

NEVROLOGIYA

НЕВРОЛОГИЯ

Рецензируемый
научно-практический журнал
"НЕВРОЛОГИЯ"
Публикуется 4 раза в год

1 (69), 2017

Адрес редакции:

Республика Узбекистан
100007, г. Ташкент, ул. Паркентская, 51.
Тел.: 268-27-50.

Макет и подготовка к печати
проводились в редакции журнала
Подписано в печать: 29.03. 2017 г.
Формат: 60 x 90 1/8.
Усл. печ. л. 11,16. Уч. изд. л. 7,6.
Тираж: 400 экз. Цена договорная

Ответственный редактор: Усманова Д. Д.
Оператор: Мирзамухамедов О. Д.

Отпечатано в
"GLOSSA" SHK NIM
100015, г.Ташкент, ул. Авлиё ота,93
Тел.: 281-39-98

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
г.Ташкента Per. № 0129 от 06.11.2014 г.

© "Неврология" 1/2017

Электронная версия журнала
на сайтах: www.med.uz www.tipme.uz

Издается при поддержке
компаний: АО «ГЕДЕОН РИХТЕР»
(генеральный партнер),
«BERLIN-CHEMIE», «АРТЕРИУМ»
и ПАО «ФАРМАК»

Главный редактор
МАДЖИДОВА Ё.Н.

Редакционная коллегия:
Алимов У.Х.
Асадуллаев М.М.
Гафуров Б.Г.
(зам. главного редактора)
Ибрагимов У.К.
Ибодуллаев З.Р.
Киличев И.А.
Мирджураев Э.М.
Наджмиддинов С.А.
(ответственный секретарь)
Рахимбаева Г.С.
Сабилов Д.М.
Садыкова Г.К.
Самибаев М.Х.
Халимова Х.М.
Ходжаева Н.И.
Шамансуров Ш.Ш.

Председатель редакционного совета
Гафуров Б.Г.

Редакционный совет:
Борнштейн Н. (Израиль)
Гехт А.Б. (Россия)
Громова О.А. (Россия)
Гусев Е.И. (Россия)
Евтушенко С.К. (Украина)
Заваденко Н.Н. (Россия)
Мурзалиев А.М. (Киргизстан)
Никонов А.А. (Россия)
Новикова Л.Б. (Россия)
Нургужаев Е.С. (Казахстан)
Скоромец А.А. (Россия)
Шералиева Рена Ханум (Азербайджан)

НАШ ГОСТЬ

Чутко Л.С., Сурушкина С.Ю., Яковенко Е.А., Анисимова Т.И., Кропотов Ю.Д. КЛИНИЧЕСКАЯ И НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ГЕТЕРОГЕННОСТЬ СИНДРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ С ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ.....	2
---	---

**ВОПРОСЫ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ
И ЛЕЧЕНИЯ НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

Маджидова Е.Н., Усманова Д.Д., Тлеубергенова А.Б. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ДЕМОТОНА Т В ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ БОЛЕЙ В СПИНЕ.....	5
Раимова М.М., Абдуллаева М.Б., Халимматова М.И. ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МОТОРНОЙ И НЕМОТОРНОЙ СИМПТОМАТИКИ, КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА И СОСУДИСТОГО ПАРКИНСОНИЗМА.....	8
Алимов Д.Р., Кадырбеков Р.Т., Кадырбеков Н.Р. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГИОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА И ИХ РЕЦИДИВОВ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ.....	11
Толибов Д.С., Меметова Э. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РОЛИ БИОМАРКЕРОВ ПРИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА.....	14

ВОПРОСЫ ДЕТСКОЙ НЕВРОЛОГИИ

Самадов Ф.Н. ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО МОНИТОРИНГА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭПИЛЕПСИИ И СУДОРЖНЫХ СИНДРОМОВ У ДЕТЕЙ.....	16
--	----

ВОПРОСЫ СОМАТОНЕВРОЛОГИИ

Абдужаббаров Т.К., Ташкенбаева У.А. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ПСИХОГЕННОЙ, АУТОИММУННОЙ КРАПИВНИЦЫ.....	19
Исраилов Х.Т. ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ГЕНИТАЛЬНЫМ ГЕРПЕСОМ.....	20
Хамракулова М.А., Садиков А.У., Садиков У.А., Эргашева Н.О., Ильясова М.М. ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ ПЕСТИЦИДАМИ.....	21

ВОПРОСЫ ЭПИЛЕПТОЛОГИИ

Мамбеткаримова М.С., Садирходжаева А.А. ВЛИЯНИЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НА ЧАСТОТУ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ, ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С ЭПИЛЕПСИЕЙ.....	23
--	----

ВОПРОСЫ ПСИХОНЕВРОЛОГИИ

Бахрамов Ф.Ш. ОЦЕНКА ДИНАМИКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ИНЪЕКЦИОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ В Г. ТАШКЕНТЕ ПО ДАННЫМ ТРЕХ- ЛЕТНЕГО КАТАМНЕЗА.....	25
Ашуров З.Ш., Шин З.В., Ким Д.П. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫМ АЛКОГОЛИЗМОМ И НАРКОМАНИЕЙ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ.....	27
Имамов Ш.А. ГОРМОНАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ПАТОГЕНЕЗА ХРОНИЧЕСКОГО АЛКОГОЛИЗМА.....	30

ОБЗОР

Алиджанова Д.А. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ.....	32
Мирхайдарова Д. ПСИХОСОМАТИК ВА АСАБ-РУҲИЙ БУЗИЛИШЛАРНИ ДАВОЛАШДА АРТ-ТЕРАПИЯНИНГ АҲАМИЯТИИ.....	36
Илхамова Д.И. ОСОБЕННОСТИ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ И ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, БОЛЬНЫМИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.....	38
Туйчибаева Н.М., Мухамедханова Н.Б., Саидазизова Ш.Х., Мохаммад Дин А., Тагаев Х.П. ГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФЕБРИЛЬНЫХ ПРИСТУПОВ.....	41

Саидходжаева С.Н., Маджидова Е.Н. НЕЙРОМЕДИАТОРНЫЙ ДИСБАЛАНС - КАК ОСНОВА РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ С ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ.....	43
---	----

Прохорова А.В., Мансурова Н.А. ОСЛОЖНЕНИЯ ЛЕВОДОПА-ТЕРАПИИ В ПОЗДНИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА И ПОДХОДЫ К ИХ КОРРЕКЦИИ.....	45
---	----

Артыкова Д.М., Кушимова Ш.Ф. ИЗМЕНЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ СИНДРОМЕ ТИРЕОТОКСИКОЗА.....	47
---	----

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Садыкова Г.К., Усманова Д.Д., Акмалова К.К., Зайнутдинова Д.Р. БАЗАЛЬНЫЙ ЛЕПТОМЕНИНГИТ.....	50
Асланова С.Н., Мирзаева К.С., Бебитов С.А., Гиязитдинова Э.И., Вахобова Н.М. МОЛОДОЙ ВОЗРАСТ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ПРЕДИКТОРНЫМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ.....	53
Джуманов К.Н., Тураева Н.Э. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ АРАХНОИДАЛЬНОЙ КИСТЫ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА СПИННОГО МОЗГА.....	57

ЮБИЛЕЙ

ВКЛАД АКАДЕМИКА РАН, ПРОФЕССОРА А.А. СКОРОМЦА В МИРОВУЮ НЕВРОЛОГИЮ (К 80-ЛЕТНЕМУ ЮБИЛЕЮ).....	59
--	----

спышек раздражения, трудностей в сдерживании эмоций, ревности, чаще сочеталась с астеническими расстройствами аффективной лабильностью, что позволяет рассматривать ее как элемент характерного для больных невротическо-подобного симптомокомплекса.

Таким образом, данные анализа всех шкал симптоматического опросника невротических расстройств позволяют говорить о неспецифическом нарушении психической адаптации в виде комплекса умеренно выраженных невротических симптомов, развивающихся преимущественно на фоне общей ослабленности (астенизированнойности), которая, вероятно, связана с частыми рецидивами генитального герпеса.

Выводы

Психотравматизация играет значимую роль в развитии ГГ. Кроме того, рецидивирующее хроническое течение самого заболевания часто сопровождается психическими расстройствами невротического спектра. Развитие депрессии и тревоги, нарушение социального функционирования, изменение кожного покрова половых органов подчеркивает необходимость применения в лечении больных, страдающих

ГГ, не только традиционных медикаментозных методов, но и психологической коррекции и психотерапии.

Литература

1. Иванов О.Л. Особенности психических расстройств у больных розацеа. – В кн.: Первый российский конгресс дерматовенерологов: тезисы научных работ. СПб., 2003, т. 1, с. 40-41.
2. Монахов С.А. и др. Акне и психоэмоциональные расстройства. – В кн.: Первый российский конгресс дерматовенерологов: тезисы научных работ. СПб., 2003, т. 1, с. 174-175.
3. The neuro-immuno-cutaneous-endocrine network: relationship between mind and skin / B. Brazzini [et al.] // Dermatol. Then. - 2003. - Vol.16, №2. - P. 123-131.
4. Brain and skin disease - new scientific aspects and strategies / U. Gieler [et al.] // 12th EADV Congress Abstracts. – Barcelona, - 2003. – P. 86-91.
5. Lott, T.M. Psychoneuroimmunology and its clinical aspects in dermatology / T.M. Lotti //12th EADV Congress Abstracts. - Barcelona, - 2003. – P. 34-42.

УДК616.8-009.17-074:615.9:632.95

ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ ПЕСТИЦИДАМИ

Хамракулова М.А., Садиков А.У., Садиков У.А., Эргашева Н.О., Илясова М.М.

Научно-исследовательский институт санитарии, гигиены и профессиональных заболеваний МЗ РУз, Налоговая академия РУз, Ташкентский институт усовершенствования врачей

Ключевые слова: астено-невротический синдром, пестицид, биохимические показатели.

ПЕСТИЦИДЛАР БИЛАН СУРУНКАЛИ ЗАҲАРЛАНГАН БЕМОРЛАРНИНГ АСАБ ТИЗИМИДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ

Хамракулова М.А., Садиков А.У., Садиков У.А., Эргашева Н.О., Илясова М.М.

Калит сўзлар: астено-невротик синдром, пестицид, биохимик вий кўрсаткичлар.

Олиб борилган текширувларимизга кўра, қишлоқ хўжалигида ишлаётган трактористлар сурункали равишда пестицидлар билан заҳарланади. Бунда асаб тизимида ва метаболизм бузилиши натижасида жигарда патологик жараёнлар кузатилади. Шунга кўра, асаб тизимидаги ўзгаришлардан 79 та (94%) беморларда астено-невротик синдромлар учрашини ва шу билан бир вақтда қоннинг биохимик вий кўрсаткичларида кўпгина ферментларнинг фаоллашувига олиб келишини аниқлади.

FEATURES OF VIOLATIONS OF NERVOUS SYSTEM AT PATIENTS WITH CHRONIC PESTICIDES INTOXICATION

Khamrakulova M.A., Sadikov A.U., Sadikov U.A., Ergasheva N.O., Ilyasova M.M.

Key words: asteno-nevrotic syndrome, pesticide, biochemical indicators.

According to a research the tractor operators working at the agricultural industry have chronic pesticides intoxication. At the same time violation of nervous system is observed and there are pathological changes in the liver changes metabolism. At 79 (94%) patients the astenoneurotic syndrome, also increase in activity of enzymes in biochemical indicators were observed.

В последние годы в сельском хозяйстве Узбекистан наиболее широко применяются различные группы пестицидов, обладающих широким диапазоном действия. При этом известно, что многие пестициды, оказывая политропное действие, в наибольшей степени поражают центральную нервную, сердечно-сосудистую системы и многие паренхиматозные органы, прежде всего печень.

Цель исследования: изучить клиническое состояние больных с интоксикациями пестицидами.

Материал и методы исследования

В клинике Научно-исследовательского института санитарии, гигиены и профессиональных заболеваний были обследованы 84 больных, имевших производственный контакт с различными пестицидами, широко применяемыми в республике [трактористы опрыскивателей химикатов (ОВХ) тракторов]. В основном это были мужчины в возрасте 45-63 лет. Контрольную группу составили 12 здоровых сотрудников института, не имеющих контакта с пестицидами. По производ-

ственным показателям (стаж работы) и возрасту обследованные группы существенно не различались. Наблюдение за больными проводили постоянно в течение 10-14 дней, биохимические показатели исследовали при поступлении в стационар, при выписке и через 30 дней после приема лекарственных препаратов.

Больные при поступлении в стационар были обследованы по стадии астеноневротического синдрома. Для начальной стадии (гиперстеническая форма) характерны раздражительность и возбудимость, снижение работоспособности, концентрации внимания, нарушение сна; для второй стадии (раздражительная слабость) - хроническая усталость, яркая негативная реакция на малейший раздражитель сменяется чувством обиды, неспособностью что-либо сделать, что зачастую сопровождается плачем; для третьей стадии (гипостеническая невротения) - характерно продолжительная вялость, пассивность, тревога, грусть и безразличие. Для всех стадий характерны головные

боли и для определения интенсивности боли использовали визуально-аналоговую шкалу (шкала ВАШ – от 0 до 10 баллов). Исследование неврологического статуса и инструментальные исследования проводили в клинике Научно-исследовательского института санитарии, гигиены и профзаболеваний МЗ РУз.

Результаты и обсуждение

При поступлении в стационар большинство больных жаловались на головную боль (90,4%), головокружение (84,7%), раздражительность (60,8%), повышенную утомляемость и общую слабость (72,6%), нарушение сна (53%). Кроме этого, больные предъявляли жалобы, характерные для нарушения функции желудочно-кишечного тракта: боль в правом подреберье [79 (94%)], горечь и сухость во рту [61 (72,5%)], болезненность в эпигастральной области [58 (68,5%)], вздутие живота [16 (31,4)], снижение аппетита (19%), изжога [58 (68,7%)], отрыжка [25 (49%)], тошнота [25 (29,4%)], запоры [20 (39,2%)].

При объективном осмотре у 79 (94%) больных выявлена болезненность в правом подреберье и подложечной области, у 73 (86,3%) - увеличение размеров печени (таблица).

При объективном исследовании состояния нервной системы установлено, что наиболее часто у трактористов-опрыскивателей, имеющих контакт с пестицидами, наблюдаются изменения со стороны ее вегетативных отделов, характеризующиеся предъявляемыми жалобами на головные боли, головокружение, раздражительность, нарушение сна, повышенную потливость, быструю утомляемость, общую слабость. При исследовании неврологического статуса выявлены нарушения, характерные для вегетативной системы: красный дермографизм, гипергидроз обций, эмоциональная лабильность. Вместе с тем у большинства больных не было расстройств чувствительности, а также нарушений двигательной и рефлекторной функций. Лишь у 7 больных отмечено нерезкое повышение сухожильных рефлексов.

Данные анализа жалоб и наличие описанных сдвигов позволяют считать выявленные изменения со стороны нервной системы характерными признаками астеновегетативного и астеноневротического синдромов. Последний установлен у 79 (94%) больных.

Частота выявления субъективной симптоматики у больных с интоксикацией пестицидами при поступлении в стационар

Жалобы, симптомы	В процентном отношении к общему числу обследованных (104)	
	Число больных	
Головная боль, тяжесть в голове	76	90,2
Головокружение	72	84,7
Общая слабость	61	72,6
Быстрая утомляемость	48	46,2
Повышенная раздражительность	52	60,8
Повышенная потливость	8	9,5
Нарушение сна	45	53
Понижение аппетита	25	29
Боли в животе (правом подреберье)	79	94
Тошнота	13	12,3

Рвота	0	
Изжога	58	68,7
Диспепсические явления	16	16,4
Горечь во рту	46	44,2
Сонливость	27	26,0
Боли в эпигастральной области	58	68,5
Обезжелезность языка	59	56,7
Боли в животе при пальпации	63	98
Увеличение печени	73	86,3

При анализе характера нарушений функции нервной системы у лиц, работающих с пестицидами, наиболее выраженные нарушения выявлены у механизаторов тракторных опрыскивателей (по отношению к вспомогательным лицам, работающим с пестицидами). Начальная стадия (гипертоническая форма) была у 25 больных, вторая (раздражительная слабость) - у 42, третья (гипостеническая неврастения) - у 17.

Отмечено также снижение количества общего белка крови (62,1±1,3 г/л, в контрольной группе - 68,7±2,37 г/л) и значимое повышение глюкозы крови (6,9±0,05 ммоль/л). При исследовании сывороточных ферментов у больных была выявлена отчетливая гиперферментация. При сравнении с данными контрольной группы наблюдалось достоверное повышение активности АЛТ, АСТ и ЩФ. В то же время активность ГДГ, СДГ и МДГ достоверно снижалась, а уровень холестерина повышался (максимум на 27,4%). Увеличение содержания молочной (на 30,1%) и пировиноградной (на 14,2 %) кислот у большинства больных, повышение уровня глюкозы в крови свидетельствуют об усилении анаэробного гликолиза и снижении окислительных процессов в организме больных с хроническими интоксикациями пестицидами.

Выводы

Полученные данные свидетельствуют, что хроническая интоксикация пестицидами выражается комплексом нарушений со стороны нервной системы и печени. Изменения со стороны нервной системы у большинства больных протекают по типу астеноневротического синдрома. Реакция печени на воздействие пестицидов, в основном, сопровождается увеличением и болезненностью этого органа. Функциональные изменения в печени в большинстве случаев свидетельствуют об определенных нарушениях метаболических процессов в клетках печени.

Литература

1. Величковский Б.Т. Вестник Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И.Мечникова, 2003, №1-2, с.7-11.
2. Золотникова Г.П., Ракитский В.Н., Рязанова Р.А. Мониторинг здоровья работающих при сочетанном воздействии пестицидов и физических факторов. - Брянск, 2000. - 11с.
3. Садиков А.У., Искандаров Т.И. Журн. теоретич. и клин. мед., 2015, №6, с. 20-23.
4. Трахтенберг ИМ., Тычинин В.А., Верич Г.Е. Гигиена труда, Киев: Здоровье, 2003, вып. 14, с. 74-90.
5. Хамракулова М.А., Вахидов А.Я., Сабирова Г.А. и др. Инфекция, иммунитет и фармакология, 2015, №5, с. 326-331.
6. Чащин В.Г. Вестник Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им.И.И.Мечникова, 2003, №1-2, с. 194-195.