



22 APREL 2022 YIL TOSHKENT, O‘ZBEKISTON

**TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI TASHKIL
ETILGANINING 100 YILLIGIGA BAG‘ISHLANGAN
“TIBBIYOTDA INNOVATSION YONDASHUVLAR”
MAVZUSIDAGI XALQARO ISHTIROKDAGI YOSH OLIMLARNING
ILMIY-AMALIY ANJUMANI MATERIALLARI TO‘PLAMI**

**СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ С МЕЖДУНАРОДНЫМ
УЧАСТИЕМ, ПОСВЯЩЕННОЙ 100-ЛЕТИЮ
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ,
«ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В МЕДИЦИНЕ»**

**COLLECTION OF MATERIALS OF THE SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE OF YOUNG SCIENTISTS WITH
INTERNATIONAL PARTICIPATION, DEDICATED TO THE 100 TH
ANNIVERSARY OF THE TASHKENT MEDICAL ACADEMY,
«INNOVATIVE APPROACHES IN MEDICINE»**

ва ишемик инсультли беморлар ташкил қилди. Шулардан 13 (59,1%) нафари эркак, 9 (40,9%) нафар бемор аёл. Беморларни ёши ўртача 62 ёшни ташкил этади. 2-гурухни эса 18 (45%) мия устундаги инсултларни ўз ичига олади. Шулардан 14 (77,8%) нафар бемор эркак 4 (22,2%) нафар аёл. Беморларнинг ёши ўртача 57 ёшни ўз ичига олади.

Тадқиқот натижалари: Текширилган беморлар клиникаси ўрганилганда хушнинг бузилиши турли даражада ифодаланган бўлиб, асосан 16 (40%) та беморда кузатилди. Шулардан 5 (31,2%) та бемор коматоз ҳолатда госпитализация қилинган, сопор ҳолатда 4 (25%) та беморни ташкил этди. Сомноленция ҳолатидаги беморлар 7 (43,75%) кишини ташкил қилди. Бош оғриғи 28 (70%) та беморда, шуларнинг 12 (42,8%) тасида оғриқ диффуз ҳарактерда, 11 (39,3%) тасида пешона-тепа соҳасида, 5 (17,9%) тасида энса соҳасида оғриқ кузатилган. Бош мия нервнинг ҳолати ўрганилганда 7 (17,5%) та беморда кўзни ҳаракатлантирувчи нерв патологияси, нигоҳ фалажи ва турғун нистагм кўринишидаги бузилишлар, 4 (10%) та беморда қорачиқнинг ёруғликка реакциялари (тўғри ва хамкор) сусайиши ва йўқолиши аниқланди. Валле нуқталари оғриқлилиги ўчоқ томонда устунлиги билан 5 (12,5%) та беморда, юзаки сезгининг бузилиши 12 (30%) та беморда, VII бош мия нервнинг марказий фалажлиги 19 (47,5%) та беморларда турли даражада ифодаланганлиги аниқланди. Ютинишни бузилиши, суюқ овқатларни қабул қилганда қалқиб кетиши 35 (87,5%) та беморда, ютқин рефлексини сусайганлиги ва йўқолганлиги аниқланиб, деярли барча беморларда дизартия, дисфония кузатилди, 12 (30%) та беморда тилда фибрилляр ва фаццикуляр учишлар кузатилди. 22 (55%) та беморда XII бош мия нервнинг марказий фалажланиши белгилари, 18 (45%) та беморда XII бош мия нервнинг периферик фалажланиш белгилари аниқланди. Ҳаракат сферасини ўрганилганда барча беморларда бир томонлама парез ва параличар мавжудлиги қайд этилди. 29 (72,5%) та беморда пай рефлекслари пасайган ёки сусайганлиги, 11 (27,5%) та беморда пай рефлексларини ошганлиги аниқланди. Патологик рефлекслар барча беморларда қайд қилинди, шулардан 33 (82,5%) та беморда Бабинский симптоми, 12 (30%) та беморда Оппенгейм симптоми, фалаж бўлган кўл ва оёқда ҳимоя рефлекслари 3та беморда кузатилди. Орал автоматизм белгилари 22 (55%) та, шулардан Маринеско-Радович симптоми 19 (86,4%) та, Хартум рефлекси 15 (68,2%) та беморда қайд қилинган. Сезги сфераси бузилишлари 12 (30%) та беморда хушнинг бузилиши ва афазия туфайли ноадекватлиги мавжудлиги сабабли аниқ текширишнинг иложи бўлмади. Қолган беморларда сезгини сақланганлиги ёки бироз пасайиши аниқланди.

Хулоса: Бош мия инсултларида ютишни бузилиши тез учрайдиган ва оғир клиник муаммоларга сабаб бўладиган омиллардан бири ҳисобланади. Дисфагия туфвили овқатни аспирация бўлиши аспирацион пневмония ривожланишига сабаб бўлади. Бу эса бемор аҳволини янада оғирлашишига ва ўлим сонини ошишига олиб келади. Шунинг учун исульт билан касалланган беморларга эрта таххис кўйиш ва оптимал даво чораларини кўриш касалликни оғир асоратларини олдини олишга имкон беради.

ЦЕРЕБРО-АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ COVID-19

Шодиев У.Д.

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

Актуальность. Одним из наиболее частых симптомов при инфицировании COVID-19 являются церебральные симптомы. В литературы описываются несколько основных симптомов - головная боль (44%), расстройство внимания (27%) и аносмии (21%). Также сообщалось и о других симптомах, которые не были включены в публикации, в том числе о мозговом тумане и невропатии. Церебро-астенический синдром – особое патологическое состояние организма, при котором самый основной симптому – повышенная хроническая утомляемость, может свидетельствовать о развитии психо-органического синдрома. Как правило, помимо утомляемости характерные симптомы этого заболевания – головокружение, нарушение памяти, астенический синдром и длительные головные боли

Цель исследования. Определить частоту встречаемости церебро-астенического синдрома при COVID-19.

Материал и методы исследования. Обследованы 137 пациентов, проходивших стационарное лечение в специализированной инфекционной клинике г. Карши. Всем больным в остром периоде заболевания было проведено углубленное клиничко – неврологическое обследование, оценена степень тяжести заболевания, наличие тяжелых осложнений, таких как пневмония, тяжелые формы дыхательной недостаточности, острый ишемический и геморрагический инсульт, поражение периферической нервной системы. По результатам исследования состояния тяжести больных по 7- х бальной шкале, они были разделены на группы, за которыми мы проводили 12 недельное динамическое наблюдение. В основную группу вошли 69,3% (95). пациентов, у которых после перенесенного COVID-19 развивался постковидный церебро – астенический синдром и другие неврологические осложнения. В контрольную группу вошли 30,7% (42) пациентов, у которых в период наблюдения функциональных и органических осложнений со стороны нервной системы не возникло. Критерием включения больных в исследование был перенесенный COVID , подтвержденный ПЦР – анализом, МСКТ органов грудной клетки и другими анализами. Оценка степени тяжести состояния проводилась по шкале оценки клинического состояния ШОКС – КОВИД.

Результаты исследования. При анализе исследования пациентов установлено, что средний возраст больных в основной группе составил $41,4 \pm 16,9$ лет и в контрольной группе $48,4 \pm 13,4$ лет. По шкале оценки

тяжести состояния больного ШОКС – КОВИД у 30 (21,9%) оно расценивалось как легкое (1 – 4 балла); у 64 (46,7%) средне - тяжелое (5 - 6 баллов) и у 43 (31,3%) как тяжелое (7 баллов). У 42 больных острый период был осложнен пневмонией.

Выводы: Проведенное клиническое обследование 12 недельный период наблюдения постковидный церебро – астенический синдром сформировался у 56,12% (55) пациентов по международной шкале FSS. Больные отмечали чувство слабости, разбитости, раздражительности, упадка сил, которое сохранялось и в 12 – недельный период наблюдения. Тогда как у больных контрольной группы через 12 недель от начала заболевания какие бы то не было неврологические симптомы и клинические явления астении полностью отсутствовали.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОСТРОГО НАРУЩЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ У ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА ОШ ДО И ПОСЛЕ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Юлдашев А.А., Юсупов Ф.А.

Медицинский факультет ОшГУ, г. Ош, Кыргызстан

Введение. Острые формы цереброваскулярных заболеваний являются актуальной медико-социальной проблемой ввиду высокой распространенности, смертности и первичной инвалидизации. Регистр и контроль распространенности, и определение нозологических классов мозговых инсультов имеет решающее значение для профилактики, лечения и предотвращения фатальных последствий. Пандемии коронавирусной инфекции внес существенный вклад в эпидемиологии неинфекционных заболеваний и мозговые инсульты не исключения.

Цель исследования: провести сравнительный анализ основных эпидемиологических показателей мозговых инсультов у жителей города Ош до и после пандемии новой коронавирусной инфекции.

Материалы и методы исследования. В исследовании были включены все пациенты поступающие в ангионеврологическое отделение Ошской межобластной объединенной больницы до пандемии с 2016 года по 2019 год и после пандемии коронавирусной инфекции 2020 и 2021гг.

Результаты. По данным нашего исследования выяснилось, что пандемия новой коронавирусной инфекции внесло существенный вклад в распространении мозговых инсультов у жителей города Ош. Выявлено, что с марта 2020 года после объявления пандемии отмечается резкое снижение обращаемости с острым нарушением мозгового кровообращения в городе Ош (2016г – 902, 2017г – 967, 2018г – 823, 2019г – 746, 2020г – 361). В структуре мозговых инсультов преобладает ишемические инсульты независимо от пандемии COVID-19 (2016г.: ИИ – 82%, ГИ – 7%, ТИА – 11%, 2017г.: ИИ – 56,2%, ГИ – 11,8%, ТИА – 31%, 2018г.: ИИ – 54,8%, ГИ – 16,4%, ТИА – 23,1%, 2019г.: ИИ – 49,7%, ГИ – 13,7%, ТИА – 36,5%, 2020г.: ИИ – 55,4%, ГИ – 19,5%, ТИА – 25%, 2021г.: ИИ – 56%, ГИ – 14,3%, ТИА – 30%). Отмечается рост показателей геморрагических инсультов во время пандемии COVID-19 (2016г. – 7%, 2017г. – 11,8%, 2018г. – 16,4%, 2019г. – 13,7%, 2020г. – 19,5% – % 2021г. – 14,3%). Во время и после пандемии отмечается рост смертности от острых нарушений мозгового кровообращения особенно ассоциированной с пневмонией (2016г. – 5,4%, 2017г. – 5,6%, 2018г. – 8,0%, 2019г. – 5,8%, 2020г. – 10,0%, 2021г. – 9,1%).

Выводы. Пандемия новой коронавирусной инфекции существенно изменило эпидемиологических показателей острых нарушений мозгового кровообращения у жителей города Ош. Болезни системы кровообращения в Ошской области и в городе Ош занимает первое место как по заболеваемости, так и по смертности. Между тем, цереброваскулярные заболевания лидируют среди всех неврологических расстройств. В связи с чем, проблема мозговых инсультов остается актуальной. Ишемические инсульты, как по распространенности, так и по летальности опережают геморрагические инсульты (до и после пандемии показатели ИИ остается свыше 50%). Кыргызстане по-прежнему высоки, однако в период пандемии поступления в стационары по всем регионам республики заметно снизились, это обусловлена введением арантинных мех между регионами, перепрофилированием больниц. Начиная с марта месяца 2020 года отмечается нарастание часты ГИ, ассоциированной с пневмонией на фоне приема антикоагулянтов.

