

Impact Factor: 5.682

ISSN: 2181-0982
DOI: 10.26739/2181-0982
www.tadqiqot.uz

JNNR

JOURNAL OF NEUROLOGY AND
NEUROSURGERY RESEARCH



VOLUME 3, ISSUE 1

2022



ISSN 2181-0982

Doi Journal 10.26739/2181-0982

ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 3 НОМЕР 1

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH

VOLUME 3, ISSUE 1



ТОШКЕНТ-2022

ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Бухарский государственный медицинский институт и tadqiqot.uz

Главный редактор:

Ходжиева Дилбар Таджиевна
доктор медицинских наук, профессор
Бухарского государственного медицинского
института. (Узбекистан).
ORCID ID: 0000-0002-5883-9533

Зам. главного редактора:

Хайдарова Дилдора Кадировна
доктор медицинских наук, доцент
Ташкентской медицинской академии.
(Узбекистан).
ORCID ID: 0000-0002-4980-6158

Рецензируемый
научно-практический журнал
“Журнал неврологии
и нейрохирургических исследований”
Публикуется 4 раза в год
№1 (03), 2022
ISSN 2181-0982

Адрес редакции:

ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
web: <http://www.tadqiqot.uz/>;
Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Макет и подготовка к печати
проводились в редакции журнала.

Дизайн - оформления: Хуршид Мирзахмедов

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и
информации г. Ташкента Рег. №
от 01.07.2020 г.

“Неврологии и нейрохирургических
исследований” 1/2022

Электронная версия
журнала на сайтах:
<https://tadqiqot.uz>
www.bsmi.uz

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Иноятов Амрилло Шодиевич - доктор медицинских наук, профессор, первый заместитель министра здравоохранения. (Узбекистан)

Хайдаров Нодиржон Кадинович – доктор медицинских наук, ректор Ташкентского государственного стоматологического института. (Узбекистан).

Нуралиев Неккадам Абдуллаевич - доктор медицинских наук, профессор, иммунолог, микробиолог, проректор по научной работе и инновациям Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Кариев Гайрат Маратович – доктор медицинских наук, профессор, директор Республиканского научного центра нейрохирургии Узбекистана. (Узбекистан).

Федин Анатолий Иванович - доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ. Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова. (Россия).

Маджидова Екутхон Набиевна - доктор медицинских наук, профессор, Ташкентского педиатрического медицинского института. (Узбекистан).

Рахимбаева Гулнора Саттаровна - доктор медицинских наук, профессор, Ташкентской медицинской академии. (Узбекистан).

Джурабекова Азиза Тахировна – доктор медицинских наук, профессор Самаркандского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Чутко Леонид Семенович - доктор медицинских наук, профессор, руководитель Центра поведенческой неврологии Института мозга человека им. Н.П. Бехтеревой. (Россия).

Шамансуров Шаанвар Шамуратович - доктор медицинских наук, профессор, главный детский невролог Министерства Здравоохранения Республики Узбекистан, председатель Ассоциации детских неврологов РУз, Ташкентского института усовершенствования врачей. (Узбекистан).

Дьяконова Елена Николаевна - доктор медицинских наук, профессор, Ивановская государственная медицинская академия. (Россия).

Труфанов Евгений Александрович – доктор медицинских наук, профессор Национальной медицинской академии последипломного образования имени П.Л. Шупика. (Россия)

Норов Абдурахмон Убайдуллаевич – доктор медицинских наук, профессор Ташкентского института усовершенствования врачей. Заместитель директора Республиканского специализированного научно- практического центра нейрохирургии. (Узбекистан)

Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна – доктор медицинских наук, профессор Самаркандского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Азизова Раъно Баходировна - доктор медицинских наук, доцент Ташкентской медицинской академии. (Узбекистан).

Давлатов Салим Сулаймонович - Начальник отдела надзора качества образования, доцент Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Саноева Матлюба Жахонкуловна - доктор медицинских наук, доцент Ташкентского медицинского академии. (Узбекистан).

Артыкова Мавлюда Абдурахмановна - доктор медицинских наук, профессор Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Уринов Мусо Болтаевич - доктор медицинских наук, доцент Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Киличев Ибодулла Абдуллаевич – доктор медицинских наук, профессор Ургенчского филиала Ташкентской медицинской академии. (Узбекистан).

Нарзуллаев Нуриддин Умарович – доктор наук, доцент Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Ганиева Манижа Тимуровна - кандидат медицинских наук, доцент Таджикского государственного медицинского университета (Таджикистан).

Нуралиева Хафиза Отаевна - кандидат медицинских наук, доцент Ташкентского фармацевтического института. (Узбекистан).

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGICAL RESEARCH

Bukhara State Medical Institute and tadqiqot.uz

Chief Editor:

Hodjjeva Dilbar Tagieva

Doctor of medical Sciences, Professor,
Bukhara state medical Institute. (Uzbekistan).
ORCID ID: 0000-0002-5883-9533

Deputy editor-in-chief:

Khaydarova Dildora Kadirovna

Doctor of Medical Sciences,
associate Professor of the Tashkent
Medical Academy. (Uzbekistan).
ORCID ID: 0000-0002-4980-6158

Peer-reviewed scientific and
practical journal "Journal of Neurology
and Neurosurgical Research"
Published 4 times a year
#1 (03), 2022
ISSN 2181-0982

Editorial address:

Tadqiqot LLC the city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>;
Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Layout and preparation for printing
held in the editorial office of the
journal.

Design – pagemaker:
Khurshid Mirzakhmedov

Journal is registered at the Office of
Press and Information Tashkent city,
Reg. No. July 1, 2020

"Neurology and neurosurgical
research" 1/2022

**Electronic version of the
Journal on sites:**
www.tadqiqot.uz,
www.bsmi.uz

EDITORIAL TEAM:

Inoyatov Amrillo Shodievich - doctor of medical Sciences, Professor, first Deputy Minister of health. (Uzbekistan).

Khaydarov Nodirjon Kadirovich - Doctor of Medicine, Rector of Toshkent State Dental Institute. (Uzbekistan).

Nuraliev Nekkadam Abdullaevich - Doctor of Medical Sciences, Professor, Immunologist, Microbiologist, Vice-Rector for Research and Innovation of the Bukhara State Medical Institute. (Uzbekistan).

Kariev Gayrat Maratovich - Doctor of Medicine, Professor, Director of the Republican Scientific Center for Neurosurgery of Uzbekistan. (Uzbekistan).

Anatoly Ivanovich Fedin - Doctor of Medical Sciences, professor, Honored Doctor of the Russian Federation. Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogova. (Russia).

Madjidova Yokutxon Nabieva - Doctor of Medicine, Professor, Tashkent Pediatric Medical Institute. (Uzbekistan).

Rakhimbaeva Gulnora Sattarovna - Doctor of Medical Sciences, Professor, the Tashkent Medical Academy. (Uzbekistan).

Djurabekova Aziza Taxirovna - Doctor of Medicine, Professor, the Samarkand State Medical Institute. (Uzbekistan).

Chutko Leonid Semenovich - Doctor of Medicine, Head of the Center for Behavioral Neurology of the Institute of Human Brain named after N.P. Bekhtereva. (Russia).

Shamansurov Shaanvar Shamuratovich – Doctor of Medical Sciences, professor, chief pediatric neurologist of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan, chairman of the Association of Pediatric Neurologists of the Republic of Uzbekistan, the Tashkent Institute of Advanced Medical Doctors. (Uzbekistan).

Dyakonova Elena Nikolaevna - Doctor of Medicine, professor of the Ivanovo State Medical Academy. (Russia).

Trufanov Evgeniy Aleksandrovich - Doctor of Medicine, Professor, National Medical Academy of Postgraduate Education named after P.L. Shupika. (Russia).

Norov Abdurakhmon Ubaydullaevich - Doctor of Medicine, professor of the Tashkent Institute for Advanced Medical Studies. Deputy Director of the Republican Specialized Scientific and Practical Center for Neurosurgery. (Uzbekistan).

Abdullaeva Nargiza Nurmammatovna - Doctor of Medicine, professor of the Samarkand State Medical Institute. (Uzbekistan).

Azizova Rano Baxodirovna - doctor of medical Sciences, associate Professor of the Tashkent Medical Academy. (Uzbekistan).

Davlatov Salim Sulaimonovich - Head of the Department of education quality supervision, associate Professor of the Bukhara state medical Institute. (Uzbekistan).

Sanoeva Matlyuba Jakhonkulovna - Doctor of Medicine, Associate Professor, Tashkent Medical Academy. (Uzbekistan).

Artykova Mavlyuda Abdurakhmanovna - Doctor of Medical Sciences, Professor of the Bukhara State Medical Institute. (Uzbekistan).

Urinov Muso Boltaevich - Doctor of Medicine, Associate Professor, Bukhara State Medical Institute. (Uzbekistan).

Kilichev Ibdulla Abdullaevich - Doctor of Medicine, professor of the Urgench branch of the Tashkent Medical Academy. (Uzbekistan).

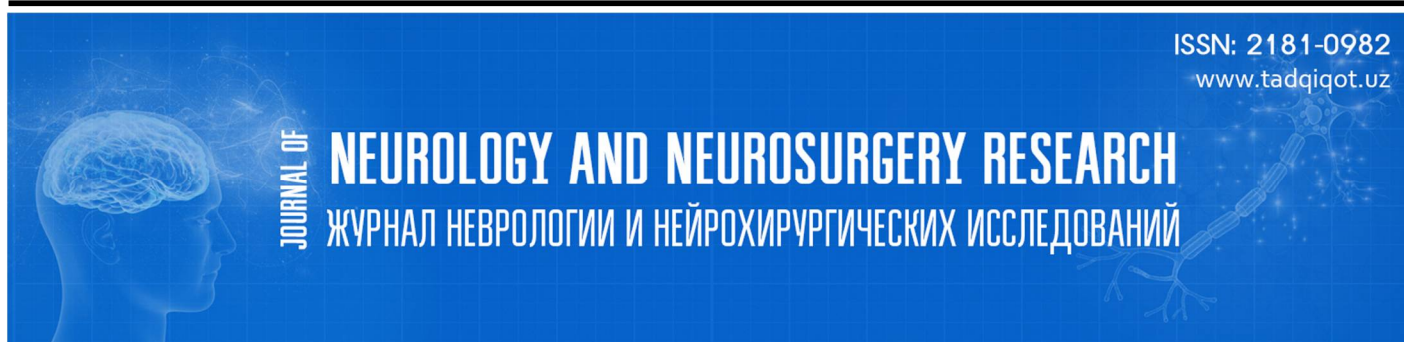
Narzullaev Nuriddin Umarovich - Doctor of Medicine, associate professor of Bukhara State Medical Institute. (Uzbekistan).

Ganieva Manizha Timurovna - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Tajik State Medical University. (Tajikistan).

Nuralieva Hafiza Otayevna - Candidate of medical Sciences, associate Professor, Toshkent pharmaceutical Institute. (Uzbekistan).

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1. Иноятова Фируза Хидоятовна, Рахматуллаева Гулнора Кутбиддиновна, Вахобова Нигина Анорбековна, Миркомиллов Элдор Мирқодир ўғли, Салиходжаева Умида Шакировна COVID-19 ЎТҚАЗГАН ИНСОНЛАРДА НЕЙРОМЕДИАТОР ТИЗИМЛАРИ ЗАРАРЛАНИШИНИ НЕЙРОТРОП АУТОАНТИНАЛАР ЁРДАМИДА ЭРТА ТАШХИСЛАШ.....	6
2. Ибодов Бекзод Абдусаттарович, Алимходжаева Парахат Рустамовна, Бобоев Қодиржон Тухтабоевич, Туйчибаева Нодира Мираталиевна РОЛЬ ВАРИАНТОВ ТРОМБОФИЛЬНОГО ГЕНА В ЭТИОПАТОГЕНЕЗЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИ COVID-19.....	11
3. Азимов Анвар Таирович ЦЕРЕБРАЛЬНЫЕ ВЕНОЗНЫЕ ТРОМБОЗЫ У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ COVID-19.....	16
4. Мусаева Юлдуз Алписовна ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА ЛАВИЕН В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КАРДИОГЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ И ЕГО ВТОРИЧНЫЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ.....	22
5. Рахимова Шахнозахон Комилжон кизи, Азизова Раъно Баходировна ХАРАКТЕРИСТИКА ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА С УЧЕТОМ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ПОДРОСТКОВ.....	26
6. Косимхожиева Фотима Тохировна, Ходжиева Дилбар Таджиевна ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ЭПИЛЕПСИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ В ПЕРИНАТАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ.....	30
7. Мусаева Юлдуз Алписовна СЛИЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО И ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗОВ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В СОЧЕТАНИИ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА.....	36
8. Рахматова Дилбар Исмаиллоевна ЭФФЕКТИВНОСТЬ НЕЙРОТРОФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ СЕРТОЗИНА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ.....	42
9. Ахророва Шахло Ботировна, Набиева Ситора Собировна ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ I ТИПА.....	46
10. Даминова Хилола Маратовна СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД К ОПТИМИЗАЦИИ ДИАГНОСТИКИ ТЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА.....	49
11. Ибодуллаев Зарифбой ражабович, Қарахонова Сарвиноз Алишеровна, Сейткаримова Гулчехра Сайфутдиновна, Юнусходжаева Хилола Сайфитдинходжаевна ЭФФЕКТИВНАЯ ПСИХОКОРРЕКЦИЯ ПРИ НЕВРОТИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ.....	53
12. Адизова Дилнавоз Ризоқулловна СУРУНКАЛИ ЮРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ МАВЖУД БЕМОРЛАРДА ДЕПРЕССИВ БУЗИЛИШЛАРНИНГ ТАРҚАЛИШИ.....	57
13. Ражабов Сардорбек Аминжон ўғли, Джурабекова Азиза Тахировна, Жаббарова Рушана Шухрат кизи ОСОБЕННОСТЬ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ В ПЕРИОД COVID ПАНДЕМИИ.....	60
14. Толибов Дилшод Сирожович, Орифхонов Мусахон Ходихон ўғли, Файзиева Раъногул Ҳожи кизи КЛИНИКО – ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕМЕНЦИЙ АЛЬЦГЕЙМЕРОВСКОГО ТИПА.....	64
15. Хамиджанов Алишер Шамсиддинович БОШ МИЯ МАГИСТРАЛ АРТЕРИЯЛАРИНИНГ СТЕНОЗЛОВЧИ ЗАРАРЛАНИШЛАРИДА ИШЕМИК ИНСУЛТНИ ПРОГНОЗЛАШ.....	67
16. Khodjievа Dilbar Tadjiyevna, Nurova Zarnigor Hikmatovna TREATMENT OF CARDIOEMBOLIC STROKES IN THE ACUTE PERIOD.....	71




ISSN: 2181-0982

www.tadqiqot.uz

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH
ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

УДК: 613.98+612.67/68+616.8+61:06.2/4

Толибов Дилшод Сирожович,
Орифонов Мусахон Ходихон угли,
Файзиева Раъногул Хожи қизи
Ташкентская Медицинская Академия**КЛИНИКО – ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕМЕНЦИЙ АЛЬЦГЕЙМЕРОВСКОГО ТИПА** <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.6275848>

Целью данного исследования явилась изучение значения показателей клинических и лабораторных данных, установить взаимосвязь между ними при ранней диагностике деменций альцгеймеровского типа. Обследовано в условиях неврологического стационара 50 пациентов (23 мужчин и 27 женщины) в возрасте до 65 лет с деменцией альцгеймеровского типа с использованием шкал Хачинского, оценки психоневрологического статуса, батарея тестов для оценки лобной дисфункции, тест рисования часов для оценки развития когнитивных нейропсихологических нарушений. На основании исследования пациентов, выявлено, что изменения показателей лабораторных данных коррелировали с когнитивным и психическим состоянием пациентов.

Ключевые слова: когнитивные нарушения, болезнь Альцгеймера, деменция альцгеймеровского типа, ДГЭА.

Tolibov Dilshod Sirojovich,
Orifxonov Musaxon Xodixon o'gli,
Fayzieva Ra'nogul Hoji qizi
Toshkent Tibbiyot Akademiyasi**ALSGEYMER TIPLI DEMENSIYANING KLINIK-LABORATOR XUSUSIYATLARI**

Ushbu tadqiqotning maqsadi klinik va laboratoriya ma'lumotlari ko'rsatkichlarining ahamiyatini o'rganish, Alsgeymer tipidagi demensiyani erta tashxislashda ular o'rtasidagi munosabatlarni o'rnatish edi. Alsgeymer tipidagi demensiya bilan og'rigan 65 yoshgacha bo'lgan 50 nafar bemor (23 erkak va 27 ayol) nevrologiya shifoxonasida Xachinskiy shkalasi, psixonevrologik holatni baholash, frontal disfunktsiyani baholash uchun batareya testlari, kognitiv neyropsixologik buzilishlar rivojlanishini baholash uchun soat chizish testlari yordamida tekshirildi. Bemorlarni tekshirish asosida laboratoriya ma'lumotlari ko'rsatkichlaridagi o'zgarishlar bemorlarning kognitiv va ruhiy holati bilan bog'liqligi aniqlandi.

Kalit so'zlar: kognitiv buzilishlar, Alsgeymer kasalligi, Alsgeymer tipidagi demensiya, DGEA.

Tolibov Dilshod Sirojovich,
Orifxonov Musaxon Xodixon ugli,
Fayzieva Ra'nogul Hoji qizi
Tashkent Medical Academy**CLINICAL AND LABORATORY FEATURES OF DEMENTIA OF THE ALZHEIMER'S TYPE**

The purpose of this study was to study the significance of indicators of clinical and laboratory data, to establish the relationship between them in the early diagnosis of dementia of the Alzheimer's type. 50 patients (23 men and 27 women) under the age of 65 with dementia of the Alzheimer's type were examined in a neurological hospital using the Khachinsky scales, psychoneurological status assessment, a battery of tests for assessing frontal dysfunction, a clock-drawing test for assessing the development of cognitive neuropsychological disorders. Based on a study of patients, it was found that changes in laboratory data correlated with the cognitive and mental state of patients.

Keywords: cognitive impairment, Alzheimer's disease, dementia of the Alzheimer's type, DHEA.

Когнитивные нарушения (КН), особенно, деменция — одна из наиболее частых причин инвалидизации пациентов самого разного возраста. В структуре КН доминирующую роль играют болезнь Альцгеймера (БА) и сосудистая деменция (СД). Болезнь Альцгеймера (БА) относится к первично-дегенеративным деменциям и характеризуется прогрессирующим снижением когнитивных функций, в первую очередь памяти, а также развитием поведенческих расстройств. БА является наиболее

частой причиной деменции в пожилом и старческом возрасте. Данная проблема находится в сфере интересов не только неврологов, но и врачей общей практики, терапевтов, психиатров, гериатров. По данным ВОЗ, цереброваскулярные заболевания и деменция занимает 3-е место среди причин смертности населения земного шара после заболеваний сердца и злокачественных новообразований. Большинство публикаций и клинических исследований касаются каждой из этих нозологических форм в

отдельности, но в то же время появляется все больше доказательств того, что и у пациентов с БА, и у пациентов с сосудистой деменцией (СД) обнаруживаются и нейродегенеративные, и сосудистые изменения [4, 9]. Клинически как нейродегенерация, так и цереброваскулярная патология в значительной мере потенцируют друг друга и обуславливают развитие более тяжелых интеллектуально-мнестических нарушений [5, 14]. Такое сосуществование двух нозологических единиц принято определять как смешанную сосудисто-нейродегенеративную деменцию (СНД) [1, 13].

Целью данного исследования явилась изучить значения показателей клинических и лабораторных данных и установить взаимосвязь между ними при ранней диагностики деменций альцгеймеровского типа.

Материал и методы исследования. Обследованы 50 пациентов (23 мужчин и 27 женщины) в возрасте до 65 (средний возраст $62,5 \pm 4,6$ лет) лет с деменцией альцгеймеровского типа (ДАТ) и 20 практически здоровых лиц. Исследование проводилось в Ташкентской Медицинской Академии в отделении неврологии в течении 2017-2021гг. Для оценки развития когнитивных нарушений использовалась шкала Хачинского. При нейропсихологическом обследовании с качественной и количественной оценкой полученных результатов использовались следующие методы: краткая шкала оценки психического статуса (MMSE), батарея тестов для оценки лобной дисфункции (БТЛД), тест рисования часов (ТРЧ). В соответствии с критериями, предложенными Яхно Н.Н., по тяжести КН подразделялись на легкие (ЛКР), умеренные (УКР) и тяжелые (ТКР). ТКР диагностировались если: балл по MMSE составлял менее 10 и/или балл по БТЛД составлял менее 11. УКР диагностировались если балл по MMSE составлял от 11 до 20 б. и/или по БТЛД от 12 до 14 б. Критерии ЛКР: MMSE 20-23 б., БТЛД 15 б. при наличии погрешностей при выполнении прочих нейропсихологических тестов в отсутствии жалоб на расстройство когнитивной сферы или наличие жалоб когнитивного характера в отсутствии каких-либо отклонений при нейропсихологическом тестировании. Лабораторные исследования проводились при помощи иммуноферментного анализа с определением уровня ДГЭА-с до и после окисления с катализатором Fe^{2+} .

Результаты исследования. Пациенты, участвовавших в исследовании, не имели достоверных отличий по параметрам наследственной отягощенности, характеру и выраженности преморбидных личностных особенностей, соматической и экзогенной отягощенности к моменту вступления в исследование. Пациенты были рандомизированы по возрасту и половому распределению, уровню образования [2, 3]. Не выявлено статистически значимых отличий по объему патогенетической терапии, принимаемой по поводу когнитивного расстройства.

Клиника БА у больных основной группы характеризовалась наличием неврологического дефицита и прогрессирующим снижением когнитивных функций. При исследовании больных, у 17,8% были диагностированы ЛКР, у 37,5% – УКР, у 45,8% – ТКР. Жалобы на когнитивную сферу активно предъявляли только 64,5% пациентов. Отсутствие жалоб когнитивного характера коррелировало с тяжестью КР ($r=0,281$; $p=0,002$), выраженностью дизрегуляторных нарушений (БТЛД, $r=-0,285$; $p=0,007$), апатии ($r=0,225$; $p=0,012$), импульсивности ($r=0,245$; $p=0,007$), злоупотреблением приема алкоголя в анамнезе ($r=0,353$; $p<0,002$). Оценка когнитивных нервно-психологических расстройств показала, что наиболее часто встречались нарушения сна (74,8%), эмоциональная лабильность (66,3%), тревога (61,0%), депрессия (55,3%) и апатия (49,2%). Определено, что пациенты основной группы, страдающие болезнью Альцгеймера с ранним началом, при деменции легкой степени выраженности обладали достоверно худшими показателями ($p<0,04$) общего функционирования, у них наблюдались более выраженные нарушения коммуникаций, ориентировки, способности к самостоятельному действию во всех областях [6, 8]. При этом статистически значимых различий по параметрам повседневной активности в группах не выявлено. На

этапе умеренно выраженной деменции достоверных отличий в параметрах функционирования по группам не выявлено.

При гематологическом иммуноферментном исследовании окисление сыворотки крови привело к резкому повышению уровня ДГЭА в контрольной группе (до окисления $4,7 \pm 0,5$; после окисления $7,6 \pm 0,5$), в то время как в сыворотке пациентов с БА повышение уровня либо не наблюдалось, либо было незначительным (до окисления $2,3 \pm 0,5$; после окисления $2,7 \pm 0,3$).

Обсуждение. Проведенное исследование позволило установить высокую частоту когнитивных расстройств у пациентов с деменцией альцгеймеровского типа. Анализ зависимости тяжести КР от различных факторов показал, что развитие их определяется не только повреждением головного мозга и его локализацией, но также исходным состоянием вещества головного мозга. У части больных синдром нарушений высших нервно-психологических функций определяется преимущественно патологией со стороны теменно-височных и глубинных структур, тогда как у остальных больных — преимущественной дисфункцией глубинных и передних (лобных) структур мозга. Нейропсихологический анализ состояния больных пресенильной деменцией альцгеймеровского типа показал, что синдром мягкой деменции у них определялся в первую очередь постепенно нарастающими дисмнестическими и собственно интеллектуальными расстройствами. Расстройства памяти формировались при постепенном относительно более медленном, чем при БА, прогрессировании нарушений мнестико-интеллектуальных функций [7, 11]. Отмечалась ранняя утрата критики к своему состоянию с выраженными изменениями личности в виде трансиндивидуальной перестройкой характера, которое определялось не свойственными ранее больным чертами скупости, ригидности, эгоцентризма, конфликтности и подозрительности. Заболевание чаще всего начиналось в пресенильном возрасте (до 65 лет). Результаты нейропсихологического исследования больных с мягкой ДАТ позволили говорить о том, что синдром нарушений высших неврологических функций у них определялся снижением контроля, программирования и произвольной регуляции деятельности. Вместе с тем наблюдались дефекты пространственной организации неврологических функций, которые проявлялись в сенсibilизированных условиях, и кинетической организации движений (динамический прагматизм). Нарушение памяти складывалось из следующих компонентов: сужение объема непосредственного запоминания, повышенное влияние интерферирующей деятельности на воспроизведение, нарушение избирательности при воспроизведении. Практически у всех больных ДАТ на этом этапе развития деменции отмечалась относительная сохранность различных составляющих речевой функции за исключением номинативной функции речи (латенция при назывании была выражена больше, чем в группе здоровых испытуемых) [10, 12]. Следует отметить сохранность зрительного и слухового гнозиса. Больные этой группы активно жаловались на снижение памяти. Ориентировка во времени у них не всегда была точной.

При исследовании крови пациентов, изменения в уровне ДГЭА после окисления сыворотки коррелировали с когнитивным и психическим состоянием пациентов. Эти результаты показали, что сравнение уровней ДГЭА в сыворотке пациентов до и после окисления может стать полезным инструментом для диагностики БА.

Выводы.

1. На основании исследования пациентов, выявлено, что формирование когнитивных нарушений обусловлено биологическими причинами, их выраженность зависит от тяжести деменции. Механизм неврологических симптомов, расстройств функционирования гетерогенен, зависит от биологических причин и социальных условий функционирования больных.

2. Нарушения высших мозговых функций речи, гнозиса, праксиса являются нейропсихологическим базисом деменции. Речевые расстройства, нарушения гнозиса способствуют формированию болезненных идей ($r=0,881$), нарушений

восприятия ($r=0,775$), нарушений пищевого поведения ($r=0,669$), аффективных симптомов ($r=0,576$).

3. При нарастании тяжести деменции происходит достоверное ($p<0,05$) увеличение интенсивности и встречаемости поведенческих расстройств -аберрантного поведения ($r=0,850$), ажитации/агрессии ($r=0,625$), нарушений ночного поведения и дневной активности ($r=0,723$).

4. Определение уровня ДГЭА в сыворотке крови пациентов, а также реакция с окислителем Fe^{2+} может быть принято как один из биохимических маркеров диагностики ранней формы БА, который может быть рекомендован в целях скрининг-диагностики ранних форм БА.

Литература

1. Белоусов Ю.Б., Чикина Е.С., Медников О.И. Фармакоэкономические аспекты лечения деменции в РФ // Рус.мед. журн. 2005. -Т. 13, №20.
2. Гаврилова С.И., Левин О.С. Диагностика и лечение деменции в клинической практике // «МЕДпресс-информ», 2010.
3. Григорьева В.Н., Тхостов А.Ш. Особенности эмоционально-когнитивной оценки ощущений у больных с неврологическими заболеваниями // Журн. неврологии и психиатрии. 2009. - Вып. 3. - С. 15—23.
4. Захаров В.В., Яхно Н.Н. Когнитивные расстройства в пожилом и старческом возрасте //Метод, пособие для врачей. 2005. - 71 с.
5. Калын Я.Б., Брацун А.Л. Деменции альцгеймеровского типа: эпидемиология и факторы риска // Психиатрия и психофармакотерапия.-2001.-Т. 3, № 2.
6. Левин О.С. Диагностика и лечение деменции в клинической практике //М.: «МЕД-пресс-информ», 2010. - 256 с.
7. Толибов Д.С. Нейропсихологические особенности болезни Альцгеймера // «Вест-ник» Ташкентская Медицинская Академия. 2013. - № 2. – С. 72-76
8. Толибов Д.С., Рахимбаева Г.С. Распространённость и факторы риска развития деменций альцгеймеровского типа // «Вестник» Ташкентская Медицинская Академия. 2013. - № 3. – С. 68-74
9. Noroozian M. Alzheimer's Disease: Prototype of Cognitive Deterioration, Valuable Lessons to Understand Human Cognition // Neurol. Clin. – 2016. – Vol. 34(1). – P. 69–131.
10. The Gerontological Society of America Workgroup on Cognitive Impairment and Earlier Diagnosis: Report and Recommendations – The Gerontological Society of America. – 2015.
11. Tolibov D.S., Hadjaeva M.H. Analysis of clinical and neuroimaging parallels of Alzheimer's disease // Materials of science conference. 2012. Tashkent. – P 185-186.
12. Wenk, G. Neuropathologic changes in Alzheimer's disease / G. Wenk // J. Clin. Psychiatry. 2006. - Vol. 64. - Suppl. 9. - P. 7—10.
13. World Health Organization. The epidemiology and impact of dementia: Current state and future trends. – Geneva: World Health Organization; 2018. – 88 p.
14. Wu YT, Beiser AS, Breteler MMB, et al. The changing prevalence and incidence of dementia over time – current evidence. Nature Reviews Neurology. 2017; 13 (6): 327. DOI: 10.1038/nrneuro.2017.63