

# NEVROLOGIYA

## НЕВРОЛОГИЯ

Рецензируемый  
научно-практический журнал  
“НЕВРОЛОГИЯ”  
Публикуется 4 раза в год

**4 (92), 2022**

### 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: 18.12. 2022 г.  
Формат: 60 x 90 1/8.  
Усл. печ. л. 11,16. Уч. изд. л. 7,6.  
Тираж: 400 экз. Цена договорная

Оператор:  
Мирзамухамедов О. Д.

Отпечатано в  
ООО “GLOSSA” SHK NIM  
100015, г. Ташкент, ул. Авлиё ота 93.  
Тел.: (+99898)281-39-98

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

© “Неврология” 4/2022

Электронная версия журнала  
на сайтах: [www.med.uz](http://www.med.uz) [www.tipme.uz](http://www.tipme.uz)

### Издается при поддержке

#### КОМПАНИЙ:

СП ООО “NOBEL PHARMSANOAT”  
(генеральный партнер),  
«BERLIN-CHEMIE», «АРТЕРИУМ».

Главный редактор – профессор  
**МАДЖИДОВА Ё. Н.**

### Редакционная коллегия:

Алимов У.Х.  
Асадуллаев М.М.  
Гафуров Б.Г.  
(зам. главного редактора)  
Ибодуллаев З.Р.  
Киличев И.А.  
Мирджурев Э.М.  
Матмуродов Р. Д.  
Насирова И.Р.  
(ответственный секретарь)  
Рахимбаева Г.С.  
Сабиров Д.М.  
Садыкова Г.К.  
Халимова З.Ю.  
Халимова Х.М.  
Ходжаева Н.И.  
Шамансуров Ш.Ш.  
Эшбоев Э. Х.

Председатель редакционного совета  
**Гафуров Б.Г.**

### Редакционный совет:

Борнштейн Н. (Израиль)  
Гехт А.Б.  
Дьяконова Е.Н.  
Гусев Е.И.  
Федин А.И.  
Заваденко Н.Н.  
Новикова Л.Б.  
Скоромец А.А.  
Чутко Л. С. (все Россия)  
Нургужаев Е.С. (Казахстан)  
Шералиева Рена Ханум(Азербайджан)  
Ганиева М.Т.(Таджикистан)

лизовалась повышенная температура, уменьшалась слабость ( $P < 0.05$ ). Наблюдалось также улучшение показателей копрограммы: уменьшились слизь и количество лейкоцитов. Всего у 4 больных (13,3%) после лечения отмечались умеренные патологические изменения в копрограмме, однако из-за улучшения клинических симптомов им не потребовалось замены антимикробной терапии. У 1 больной с выраженной интоксикацией и частым жидким стулом, не было отмечено отчетливого клинико-лабораторного улучшения. Таким образом, средняя оценка по эффективности в основной группе –  $2,97 \pm 0,03$ , в контрольной группе составила  $3,0 \pm 0,0$

( $P > 0.05$ ). В обеих группах у всех 60 больных переносимость оценена как очень хорошая. Не было отмечено побочных эффектов, нежелательных реакций, что привело бы отмене препарата.

**Выводы.** Препарат «Нифуроксазид» обладает хорошим клиническим антимикробным эффектом и не уступает по переносимости и эффективности препарату контрольной группы ( $P > 0,05$ ). Препарат «Нифуроксазид» можно рекомендовать для этиотропной терапии острых кишечных инфекций неинвазивного типа.

## THE ROLE OF THE AUTONOMIC NERVOUS SYSTEM IN THE REGULATION OF THE GASTROINTESTINAL TRACT

Gafurova S.SH., Yusupxadjaeva S.T., Karaxanova S.A.  
Tashkent Medical Academy

**Purpose.** The role of the autonomic nervous system in the regulation of the gastrointestinal tract.

**Main part.** Clinical manifestations of irritable bowel syndrome are interrelated with autonomic dysfunction syndrome. Autonomic dysfunction syndrome is one of the links in the pathogenesis of irritable bowel syndrome and is associated with a high intensity and high frequency of abdominal pain, a feeling of bloating, an increased level of anxiety, a low threshold of rectal sensitivity, especially in individuals with initial sympathetic autonomic tone and perverted sympathetic reactivity. Vegetative status (tone, reactivity and provision of activity) is interconnected with the main clinical manifestations and with the course of irritable bowel syndrome. The vegetative status is interrelated with the clinical manifestations of irritable bowel syndrome. The high intensity and frequency of attacks of abdominal pain is associated with normal autonomic reactivity and deviation of autonomic tone from the state of eutonia. The type of passage disorder in patients with irritable bowel syndrome is not associated with vegetative status, but with perverse sympathetic reactivity, constipation is more severe.

The presence of a syndrome of autonomic dysfunction, especially with sympathicotonia, perverted autonomic reactivity and insufficient provision of activity, is associated with a higher frequency of exacerbations and seeking medical help in patients with irritable bowel syndrome. Clinical manifestations of irritable

bowel syndrome are interrelated with autonomic dysfunction syndrome. Studies of the autonomic regulation of the digestive organs mainly concern the upper sections of the gastrointestinal tract [Golovkin S.P., 2003; Julai G.S., 1998; Drobot E.V., 1999; Drozdova M.S. et al., 2003; Maev I.V., 1997]. There are few works analyzing the mechanisms of development of autonomic dysfunction and its relationship with the clinic of irritable bowel syndrome [Sorokina E.A., 2003; Aggarwal A. et al., 1994]. Since the participation of the autonomic nervous system in the development of the pathology of the digestive system, its influence on the clinical manifestations and course of irritable bowel syndrome is a little studied problem, the chosen direction of research is relevant and promising.

**Conclusions.** Autonomic dysfunction accompanies irritable bowel syndrome more often than inflammatory bowel disease, is one of the links in pathogenesis and worsens the quality of life. Autonomic dysfunction syndrome in patients with irritable bowel syndrome is associated with intense and frequent abdominal pain, a feeling of bloating, a high level of anxiety, and a low threshold of rectal sensitivity. Autonomic dysfunction does not determine the nature and severity of intestinal passage disorders. Correction of psycho-emotional disorders in patients with irritable bowel syndrome reduces the severity of abdominal pain, autonomic dysfunction, reduces the level of anxiety, improves the passage through the intestines.

## КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ ПРИ МИГРЕНИ

Даминова Х.М., Мамажонов Ф.Э  
Ташкентская медицинская академия

**Цель исследования.** Изучить структурные изменения и функциональную коннективность мозга у пациентов с разными формами мигрени.

**Материалы и методы исследования.** Под нашим наблюдением находились 32 пациента с мигренью в возрасте от 18 до 50 лет, 25 (78,13%) женщин и 7 (21,88%) мужчин, средний возраст –  $(33,6 \pm 8,7)$ . В соответствии с Международной классификации головной боли 3-го пересмотра, бета-версия (2018) было сформировано 4 группы: мигрень с аурой ( $n=36$ ), без ауры ( $n=56$ ), эпизодическая ( $n=61$ ), хроническая ( $n=31$ ). Контрольная группа составила 24 здоровых добровольца сопоставимого возраста и пола. На первом этапе все пациенты проходили анкетирование и прием невролога с оценкой демографических показателей; уточнением типа мигрени и ее особенностей (продолжительность заболева-

ния, частота и продолжительность приступов, интенсивность приступов по аналоговой шкале боли, сопутствующие симптомы); сосудистых факторов риска и семейного анамнеза; перенесенных сосудистых заболеваний и других заболеваний (системные заболевания соединительной ткани, заболевания крови, сердца, почек, эндокринной системы и других). У всех пациентов проводился неврологический осмотр, общеклиническое обследование с двухкратным измерением АД, проведено МРТ головного мозга.

**Результаты и их обсуждение.** На втором этапе 32 пациентам было проведено МРТ головного мозга, исключалось наличие сосудистых факторов риска и каких-либо заболеваний неврологического и соматического профиля по единому алгоритму. МРТ-изменения включали в себя только наличие ГИБВ, субклинические ишемические изменения и микро-

<b>Akhmediev M.M., Kadyrbekov N.R.</b> SURVIVAL TERMS OF PATIENTS WITH LARGE GLIOMASHEMISPHERES OF THE BRAIN .....	87	<b>Karimov Sh.I., Yulbarisov A.A., Irmazarov A.A., Alijanov H.K., Muminov R.T., Jalilov A.A., Nurmatov D.Kh., Jumaniyazova D.A.</b> OUR EXPERIENCE IN THE TREATMENT OF PATIENTS WITH LOW BRAIN TOLERANCY TO ISCHEMIA.....	99
<b>Akhmedov T.B., Karimova M.Kh., Niyazova Z.A.</b> SURUNKALI VIRUSLI HEPATITIS BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA CHRAIDIGAN GLAUCOMA HASTALIGINI PROSTAGLANDINLAR BILAN DAVOLASHNING IMMUNOLOGIST YONDASHUVI.....	88	<b>Karimova M.Kh., Yusupov A.F., Abdullaeva S.I., B, Ibodullaeva D.Ch.</b> STUDYING THE FREQUENCY OF PRO-INFLAMMATORY CYTOKINES IN PATIENTS WITH DIABETIC RETINOPATHY.....	100
<b>Akhrorova Sh.B., Yuldosheva N.K.</b> RESULTS OF THE USE OF THE DRUG NEUROX IN PATIENTS WITH CHRONIC BRAIN ISCHEMIA.....	89	<b>Karimkhodzhaeva S.A.</b> FREQUENCY OF COMPRESSION AND ISCHEMIC NEUROPATHY AMONG EMPLOYEES OF THE INTERNAL AFFAIRS .....	101
<b>Akhrorova Sh.B., Nabieva S.S.</b> DIABETIC POLYNEUROPATHY.....	89	<b>Kayumova N.K.</b> PECULIARITIES OF THE DEVELOPMENT OF NEUROPATHY DURING HORMONE REPLACEMENT THERAPY IN PATIENTS WITH HYPOTHYROIDISM.....	101
<b>Bobozhanov U.A., Sadikova G.K.</b> OROL BOYI HUDUDIDA YASHOVCHI BOLALAR EPILEPSY KASALLIGINING OZIGA HOS CLINIC VA DIAGNOSTIC HUSUSYAT LARI.....	90	<b>Kekukh E.S., Bondarenko O.K., Bondarenko D.B.</b> HOMOCISTEINEMIA AS A PREDICTOR FOR THE FORMATION OF ACUTE ISCHEMIC CIRCULATION DISTURBANCES .....	102
<b>Bustanov O.Ya., Nasirdinova N.A., Kuchkarova O.B.</b> PECULIARITIES OF THE COURSE OF CEREBROVASCULAR PATHOLOGY IN THE BACKGROUND OF ANTIPHOLIPID SYNDROME.....	90	<b>Kilichev I.A., Adambaev Z.I., Boltaeva Z.O.</b> SELECTION OF A DRUG WITH A LOW RISK OF DANGEROUS COMPLICATIONS IN DORSALGIA IN ELDERLY .....	103
<b>Bustanov O.Ya., Nasirdinova N.A., Bustanov Sh.Ya., Kuchkarova O.B.</b> ANTIPHOSPHOLIPID SYNDROME AND THE RELATIONSHIP OF THE RHEUMATIC PROCESS WITH NEUROLOGICAL DISORDERS.....	91	<b>Kilichev I.A., Matekubov M.O., Matrizaev M.B.</b> KHORAZM VILOYATID BOSCH MIA INSULTLARINING MAVSUMIY LIGI.....	103
<b>Gairatov A.Kh., Tursunov K.K., Khozhiakbarov Sh.Sh., Usmonov A.Sh.</b> CLINICAL EFFICIENCY OF THE USE OF THE DOMESTIC DRUG NIFUROXAZIDE .....	91	<b>Kilichev I.A., Khudaiberganov N.Yu., Adambaev Z.I.</b> VEGETATIVE DISORDERS IN MIDDLE-AGED PATIENTS WITH DISCIRCULATORY ENCEPHALOPATHY AND CORRECTION WITH ATHIDEPRESSANTS.....	103
<b>Gafurova S.Sh., Yusupxadjaeva S.T., Karaxanova S.A.</b> THE ROLE OF THE AUTONOMIC NERVOUS SYSTEM IN THE REGULATION OF THE GASTROINTESTINAL TRACT.....	92	<b>Kilichev I.A., Khudaiberganov N.Yu., Adambaev Z.I.</b> VEGETATIVE AND COGNITIVE DISORDERS IN PATIENTS WITH ISCHEMIC STROKE AND CORRECTION WITH ATHIDEPRESSANTS.....	104
<b>Daminova Kh.M., Mamazhonov F.E.</b> CLINICAL AND DIAGNOSTIC APPROACHES FOR MIGRAINE.....	92	<b>Kilichev I.A., Khudaiberganov N.Yu., Adambaev Z.I., Sultanova D.O.</b> REHABILITATION OF PATIENTS WITH ISCHEMIC STROKE WITH LIMB PARESIS IN THE EARLY RECOVERY PERIOD.....	104
<b>Daminova Kh.M., Matmurodov R.Zh.</b> EFFECTIVENESS OF TREATMENT: DOPADEX SR IN EARLY AND LATE PARKINSONISM .....	93	<b>Kudratkhodzhaeva Sh. Sh., Saidkhodzhaeva S.N.</b> NEUROLOGICAL AND NEUROIMAGING EXAMINATIONS IN CHILDREN WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE.....	105
<b>Zhuraev M.I., Khushmurodova M.A., Iskandarova D.E., Aripova M.Kh.</b> CORONAVIRUS INFECTION BLUE REFUSAL BEMORLARD SURUNKALI BOSH MIA ISCHEMIA SYNING CLINICO-NEUROLOGIST ASPECTLARI.....	93	<b>Kuranbaeva S.R., Zhuraev Z.Z., Matkarimov Kh.S., Umirov A.R., Kalandarova S.Kh., Akramova D.T.</b> CONVULSIVE SYNDROME IN CHM.....	105
<b>Zhuraev M.I., Khushmurodova M.A., Iskandarova D.E., Abdiev A.</b> BOSCH MIA YOPIK ZHAROKHATI OLGAN BEMORLARDA CEREBRAL LEPTOMENINGITLAR CLINICAL NEUROLOGIST HUSUSYATLARI.....	94	<b>Majidova E.N., Abdusattarova G.Sh., Turaeva G.N.</b> CLINICAL ANALYSIS OF THE SYNDROME OF VEGETATIVE DISORDERS IN ADOLESCENT CHILDREN .....	106
<b>Zakirova L.M., Nazarova Zh.A.</b> THE IMPACT OF DEPRESSIVE AND ANXIETY DISORDERS IN CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE ON THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS.....	94	<b>Majidova E.N., Mamatkurbonov Sh.B., Bobomurotova O.T., Dollieva U.M.</b> PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF AN INDIVIDUAL APPROACH TO THE DIAGNOSIS OF COGNITIVE DISORDERS IN THE ACUTE PERIOD OF CARDIOEMBOLIC ISCHEMIC STROKE.....	106
<b>Zakirova L.M.</b> STUDY OF SLEEP DISORDERS IN PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE .....	95	<b>Majidova Y.N., Mamatkurbonov Sh.B., Bobomurotova O.T., Mamatova G.K.</b> EPILEPSY KASALLIGINI DIAGNOSIS ZAMONAVI YONDOSHUV LARI.....	107
<b>Zakirova F. N., Majidova Y. N.</b> STUDYING FACTORS OF NON-SPECIFIC SCHOOL DISADAPTATION AND FEATURES OF COGNITIVE STATUS IN CHILDREN WITH ATTENTION DEFICIENCY AND HYPERACTIVITY SYNDROME.....	95	<b>Majidova E.N., Mukhtarov A.A., Minavarov R.A., Butaboev M.T., Soliev I.M., Kosimov I.U.</b> PHYSICAL REHABILITATION OF PATIENTS WITH ANOMALIES OF DEVELOPMENT OF THE LUMBOSACRAL DEPARTMENT OF THE SPINE.....	107
<b>Izyumov D.P., Majidova Y.N.</b> ANALYSIS OF DATA OF THE EPILEPSY REGISTRY IN THE ARAL REGION.....	96	<b>Majidova E.N., Nasirova D.Sh.</b> NEUROLOGICAL DISORDERS IN THE CONSEQUENCES OF TRAUMATIC BRAIN INJURY IN CHILDREN.....	108
<b>Ishanxodjayeva G.T., Sayitov S.H., Karimova N.M.</b> QANDLI DIABETNING 2-TIPI FONIDA RIVOJLANGAN ISHEMIK INSULTDA ONG BUZILISHI DARAJASINI GLAZGO SHKALASI BO'YICHA BAHOLASH.....	97	<b>Majidova Ya.N., Nasirova I.R.</b> OPTIMIZATION OF THERAPY FOR CEREBRAL PALSY WITH THE USE OF MICROCURRENT REFLEXOLOGY.....	109
<b>Ishankhodzhaeva G. T., Sayitov S. Kh.</b> KANDLI DIABETES KASALLIGIDA ISCHEMIK STROKE REFUSAL OF BEMORLARDA COGNITIV FAOLIYAT.....	97	<b>Majidova E.N., Omonova U.T., Shamsiddinova M.A., Boboev K.T., Akhmedov I.R.</b> RESULTS OF MOLECULAR GENETIC DIAGNOSIS OF DUSCHENNE/BECKER MUSCULAR DYSTROPHY IN UZBEKISTAN.....	109
<b>Yulchiev E.U., Musaeva Yu.A., Abdullazizova U.S.</b> CLINICAL SIGNIFICANCE OF HEMOSTASIS IN PATIENTS WITH STROKE AFTER CORONAVIRUS INFECTION.....	97	<b>Majidova E.N., Oripov Sh.K.</b> EXPRESSION OF COGNITIVE DISORDERS IN PATIENTS WITH PARKINSON'S DISEASE DEPENDING ON THE RATE OF THE DISEASE .....	110
<b>Kabilov Sh.M.</b> RETINAL ANGIOPATHY IN ELDERLY PATIENTS WITH AUTONOMIC DYSTONIA SYNDROME.....	98		
<b>Kariev G.M., Zaremba A.E., Ubaidullaev E.A.</b> PECULIARITIES OF SURGICAL TACTICS IN THE TREATMENT OF LESIONS OF THE FACIAL NERVE AFTER REMOVAL OF BRAIN NEOPLASMS .....	99		