

NEVROLOGIYA

НЕВРОЛОГИЯ

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

4 (96), 2023

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: 13.12. 2023 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” 4/2023

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

Издается при поддержке компаний:

СП ООО “NOBEL PHARMSANOAT”
(генеральный партнер),

ООО «ВЕКТОРФАРМ»,
«АРТЕРИУМ»,

Главный редактор – профессор
МАДЖИДОВА Ё. Н.

Редакционная коллегия:

Алимов У.Х.
Асадуллаев М.М.
Азимова Н.М.
Гафуров Б.Г.
(зам. главного редактора)
Ибодуллаев З.Р.
Киличев И.А.
Мирджураев 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.
Ганиева М.Т.(Таджикистан)
Гусев Е.И.
Дьяконова Е.Н.
Заваденко Н.Н.
Новикова Л.Б.
Нургужаев Е.С. (Казахстан)
Скоромец А.А.
Федин А.И.
Чутко Л. С. (все Россия)
Шералиева Рена Ханум(Азербайджан)

Хидоятова Д.Н., Абдужамилова Р.М., Душаева М.С	
ТИА: ВОПРОС О ВЫБОРЕ МЕТОДА ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ.....	63
Хидоятова Д.Н., Зупарова Л.М., Абдужамилова Р.М., Ёкубов Б.С.	
ИНСУЛТ ПАЙДО БЎЛИШИДА ТРАНЗИТОР ИШЕМИК ХУРУЖНИНГ ПРОГНОСТИК ҚЎЙМАТИ.....	64
Yusupov A.U., Kilichev I.A.	
EFFECTS OF TRANSCRANIAL MAGNETIC STIMULATION ON PATIENTS WITH NONFLUENT APHASIA AFTER ISCHEMIC STROKE.....	65

II. ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Ширалиева Р.К., Гулиева А.И., Гасанов Р.Л., Садыхова З.М.	
АТРОФИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА НА МРТ У БОЛЬНЫХ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ.....	66
Shiraliyeva R.K., Mammadbayli A.K., Aliyev R.R.	
CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS DIAGNOSED WITH MULTIPLE SCLEROSIS AFTER AND BEFORE COMING INTO FORCE OF THE "STATE PROGRAM ON MEASURES OF TREATMENT, PREVENTION AND CONTROL OF MULTIPLE SCLEROSIS".....	66

III. ПАРКИНСОНИЗМ И ПАРКИНСОНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ

Абдужамилова Р.М., Гафуров Б. Г., Ёкубов Б.С., Султанов Б.Р., Хидоятова Д.Н.	
ЭРКАК ВА АЁЛЛАРДА КУЗАТИЛАДИГАН ПАРКИНСОН КАСАЛЛИГИНИНГ КЛИНИК ВА ДЕМОГРАФИК ХУСУСИЯТЛАРИ.....	67
Kasimova O.O., Akramova D.T.	
PLASMA FIBRINOGEN LEVEL AND RISK OF DEMENTIA ASSOCIATED WITH PARKINSON'S DISEASE.....	68
Маджидова Е.Н., Мансурова Н.А., Боймуродов Р.Р.	
МАРКЕРЫ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА.....	68
Мансурова Н.А., Боймуродов Р.Р.	
КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХЕЛИКОБАКТЕР АССОЦИИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА.....	68
Раимова М.М., Алихонов С.А.	
ПАРКИНСОН КАСАЛЛИГИ ТУРЛИ ДАВРЛАРИДА ТРАНСКРАНИАЛ МАГНИТ СТИМУЛЯЦИЯНИНГ САМАРАДОРЛИГИН БАХОЛАШ.....	69
Рахимбаева Г.С., Охунова Д.А.	
МАРКЕРЫ РАННИХ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА.....	70
Эшанкулова Н.Я., Азизова Р.Б.	
НЕМОТОРНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ЭССЕНЦИАЛЬНОМ ТРЕМОРЕ: СРАВНЕНИЯ И КАК ПРЕДИКТОРЫ.....	70
Эшанкулова Н.Я., Азизова Р.Б.	
ЭССЕНЦИАЛ ТРЕМОРНИНГ ПАРКИНСОН КАСЛЛИГИГА ТРАНСФОРМАЦИЯСИДА ДАВОЛАШ ТАКТИКАСИ ВА УНИ БАХОЛАШ.....	71

IV. ПРОБЛЕМА БОЛИ

Абдуллаева М.Б., Маджидова Я.Н.	
ОПТИМИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИКИ ТРИГЕМИНАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ.....	72
Абдуллаева М.Б., Чориева Ф.Э., Ядгарова Л.Б.	
РОЛЬ НПВП ПРИ ТРИГЕМИНАЛЬНЫХ БОЛЕВЫХ ПАРОКСИЗМАХ.....	72
Арипова М.Х., Хайдаров Н.К.	
ПСИХО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У БОЛЬНЫХ С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПРОТЕКАЮЩИМИ С ХРОНИЧЕСКИМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ.....	73

Kalanov A.B., Karimova M.U.	
EFFECTIVENESS OF LATENT MYOFASCIAL TRIGGER POINT DRY NEEDLING ON MUSCLE ACTIVATION PATTERNS.....	73
Мирджурраев Э.М., Туракулова Д.О., Шадманова Л.А.	
ВАЖНОСТЬ ОЦЕНКИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ НАПРЯЖЕНИЯ НА ЭТАПЕ ПЕРВИЧНОГО МЕДИЦИНСКОГО ЗВЕНА.....	74
Mirsodikov M., Rashidova N., Khalimova Kh.M., Holmuratova B.	
GENDER CHARACTERISTICS OF SLEEP DISORDERS IN MIGRAINE.....	75
Rasulova R.P., Kuranbayeva S.R.	
POSTGERPETIK TRIGEMINAL NEURALGIYADA OG'RIQ XUSUSIYATI VA HAYOT SIFATINI BAHOLASH.....	75
Saidvaliyev F.S., Subxanova A.X	
MIGRENNI DAVOLASHDA KOGNITIV XULQ-ATVOR KO'NIKMA VA BILIMLARNI SHAKLLANTIRISH ORQALI BOSH OG'RIQ DARAJASINI KAMAYTIRISH.....	76
Шадманова Л.А., Темиров Д.Б.	
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА ТРАУМЕЛЬ И ЦЕЛЬ Т У БОЛЬНЫХ С ДОРСОПАТИЯМИ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА.....	76
ESHIMOVA SH.K., Dzhurabekova A.T.	
VISUAL DISTURBANCES IN YOUNG PATIENTS WITH CERVICAL OSTEOCHONDROSIS OF THE SPINE (WORKING AT A COMPUTER).....	77

V. ЭПИЛЕПСИЯ

Гаффорова В.Ф.	
ФЕБРИЛ ТУТҚАНОҚЛАРНИНГ АФЕБРИЛ ТУТҚАНОҚЛАРГА ТРАНСФОРМАЦИЯСИГА САБАБ БЎЛУВЧИ ХАВФ ОМИЛЛАРИ.....	78
Каландарова С.Х., Жураев З.З., Куранбаева С.Р., Умиров А.Р.	
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЕ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА ПРИ ХИМ.....	78
Muratov F.Kh., Yusupova D.Y.	
MODERN TRENDS IN THE TREATMENT OF WOMEN OF FERTILE AGE WITH EPILEPSY.....	79
Собирова Д.С., Рахимбаева Г.С.	
ОСОБЕННОСТИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА И ЕГО НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРИ СТРУКТУРНОЙ СОСУДИСТОЙ ЭПИЛЕПСИИ.....	79
Sultonova D.A., Azizova R.B.	
IMPACT OF STATIC AND DYNAMIC RISK FACTORS ON COGNITIVE ABILITY IN PATIENTS WITH DRUG RESISTANT EPILEPSY.....	79
Khalimova Kh., Rashidova N., Ilkhomova S.	
IMPACT OF COVID-19 INFECTION ON THE CLINIC OF EPILEPSY.....	80
Khudayberganov N.Y., Jabbarov M.T.	
COGNITIVE DISORDERS IN POST-TRAUMATIC EPILEPSY.....	80
Khalimova Kh., Rashidova N., Ilkhomova S.	
IMPACT OF COVID-19 INFECTION ON THE CLINIC OF EPILEPSY.....	81
Khalimova Kh., Rashidova N., Ilkhomova S.	
POST-STROKE EPILEPTIC SEIZURES.....	81

VI. НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИЯ

Ибодуллаев А.З., Ибодуллаев З.Р., Амиржанова Д.З.	
ЭКСТРАПИРАМИДАЛ КАСАЛЛИКЛАРДА ПСИХОМОТОР РЕАБИЛИТАЦИЯ ИМКОНИЯТЛАРИНИ ЎРГАНИБ БАХОЛАШ.....	82
Ibodullayev Z.R., Ibodulloyeva M.B.	
INSULTDAN KEYINGI DAVRDA PSIXOMOTOR REABILITATSIYA	

Результаты и их обсуждение.

Нами показано что, использование диагностических шкал тревоги и депрессии на этапе первичного медицинского звена поможет своевременно выявить коморбидные нарушения, в особенности при хронической головной боли напряжения. Своевременная оценка психоэмоционального состояния может предотвратить переход эпизодической головной боли напряжения в хроническую. По шкале депрессии Бека из 30 пациентов с ХГБН, у 25 пациентов выявлено депрессия средней тяжести, у 5 пациентов легкая депрессия. По госпитальной шкале тревоги и депрессии HADS, у 28 пациентов выявлено клинически выраженная депрессия, у 2 субклинически выраженная депрессия. Тест Спилберга показывает что, у 20 пациентов высокая тревожность, у 4 пациентов умеренная тревожность, у 1 пациента низкая тревожность. В контрольной группе из 25 человек, у 3 выявлено низкий уровень тревоги согласно тесту Спилберга, у 2 человек легкая депрессия по шкале депрессии Бека. Наличие тревоги и депрессии является одним из ключевых факторов патогенетического звена ХГБН. Применение специальных шкал помо-

гает с точностью определить наличие тревоги и депрессии, так как многие пациенты могут утверждать отсутствие психоэмоциональных нарушений.

Выводы.

Исходя из этого можно сделать вывод о том, что диагностический поиск у пациентов с головной болью напряжения в первую очередь должен включать оценку уровня тревоги и депрессии. Это должно быть осуществлено уже на этапе первичного медицинского звена, так как пациенты с ГБ первоначально обращаются за медицинской помощью в амбулаторные поликлиники. Наличие тревоги и депрессии приводит к хронификации эпизодической головной боли напряжения в хроническую, а также усугублению течения и к трудностям лечения уже развившейся ХГБН. Лаконичность и простота вышеперечисленных шкал позволяет рекомендовать ее к использованию в общемедицинской практике для первичного выявления проявлений тревоги и депрессии у пациентов (скрининга).

GENDER CHARACTERISTICS OF SLEEP DISORDERS IN MIGRAINE

Mirsodikov M., Rashidova N., Khalimova Kh.M., Holmuratova B.

Tashkent medical academy

The purpose.

Study the gender characteristics of sleep disorders in migraine. Materials and methods. To achieve the goal of the study, 60 patients with migraine (48 women, 12 men) who were treated in inpatient and outpatient conditions in the neurology department of 7 city clinical hospitals, which are the clinical base of the Department of Neurology and Medical Psychology of the Tashkent Medical Academy, were selected. The age of patients in the main group was 18-45 years, the average age of male patients was 30.8±11.1 and the average age of female patients was 31.2±10.9. The Insomnia Severity Index (ISI) questionnaire was used to assess sleep disorders.

Results and discussions.

All patients were examined for sleep disorders and the re-

sults were compared between sexes. In 13% (8) cases of female patients, it was found that sleep was not disturbed, in 6.7% (4) cases of male patients, and when comparing these results, it was found that there was a statistically significant difference ($p<0.05$). Mild sleep disturbance was observed in 23% (14) cases in women, in 10% (6) cases in men ($p<0.01$). Moderate sleep disturbance occurred in 32% (19) of women and 3.3% (2) of men, severe sleep disturbance occurred in 12% (7) of women, and this type of sleep disturbance was less common in male patients was not observed.

Conclusions.

Sleep disorders are one of the most common complaints in patients with migraine. Various degrees of sleep disorders are more common in female patients compared to male patients.

POSTGERPETIK TRIGEMINAL NEVRALGIYADA OG'RIQ XUSUSIYATI VA HAYOT SIFATINI BAHOLASH

Rasulova R.P., Kuranbayeva S.R.

Toshkent tibbiyot akademiyasi Termiz filiali, Toshkent tibbiyot akademiyasi

Tadqiqot maqsadi.

Postgerpetik trigeminal nevrалgiyada og'riq xususiyati va hayot sifatini baholash.

Tadqiqot materiallari va usullari.

Tadqiqot 49 nafar laboratoriya-virusologik diagnostikasidan o'tkazilgan bemorni tekshirish ma'lumotlariga asoslandi, shu jumladan 16 erkak (32,7%) va 33 ayol (67,3%). Neyropatik og'riq DN4, PainDetect so'rovnomalari, hayot sifati SF-36 anketasi yordamida baholandi. Nazorat guruhi bir xil jins va yoshdagi 18 nafar deyarli sog'lom odamdan iborat.

Natijalar va muhokamalar.

DN4, PainDetect so'rovnomalari natijasida neyropatik og'riq 47 nafar bemorda (95,9%) DN4 so'rovnomasida o'rtacha ball 7,1±1,2 ball va PainDetect shkalasi bo'yicha 20,1±4,9 ball asosida

tasdiqlandi. Neyropatik og'riqlar bilan og'riqan bemorlarning hayot sifatini SF-36 shkalasi bo'yicha baholash amaliy sog'lom odamlar guruhiga qaraganda statistik jihatdan pastligi aniqlandi ($P<0,01$). Jismoniy faoliyat shkalasida (98,6±2,3% ga nisbatan 40,3±29,5%). Jismoniy faollikning pasayishi idrokiy faoliyatning (RP) pasayishi bilan chambarchas bog'liqligi aniqlanadi, uning darajasi sog'lom odamlarga nisbatan sezilarli darajada kamaydi (95,3±14,5% ga nisbatan 25,1±4,9%; $P<0,01$).

Xulosalar.

Komorbidli herpes infeksiyalari bilan postgerpetik trigeminal nevrалgiyada 48 bemorda (95,9%) neyropatik og'riq xususiyati aniqlandi. Postgerpetik trigeminal nevrалgiyada bemorlarda sog'lom shaxslar guruhiga nisbatan hayot sifati sezilarli darajada pasayadi, bu toshma zonasida lokalizatsiya qilingan yuqori intensivlikdagi neyropatik og'riq sindromi bilan bog'liq.