

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан  
Ташкентский Государственный стоматологический институт

O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi  
Toshkent Davlat Stomatologiya instituti

**НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ И СОСУДИСТЫЕ  
ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

*Республиканская научно-практическая  
конференция (с международным участием)  
“Asab tizimi neurodegenerativ va qon tomir kasalliklari”  
mavzusidagi respublika ilmiy-amaliy konferensiyasi  
(xalqaro ishtirok bilan).*



10 февраля 2022 года  
10 fevral 2022 yil



**ИЛМИЙ КОНФЕРЕНЦИЯ  
(ХАЛҚАРО ИШТИРОК БИЛАН) ТЎПЛАМИ**

**АСАБ ТИЗИМИ НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВ ВА ҚОН-ТОМИР  
КАСАЛЛИКЛАРИ  
МУНДАРИЖА  
СОДЕРЖАНИЕ  
TABLE OF CONTENTS**

1.	Абдуллаева М.Б., Турсунова М.О., Каримова М.У. «Критерии прогнозирования транзиторно-ишемических атак в вертебрально-базиллярном бассейне у сотрудников МВД РУз»	8-13
2.	Абдуллаева М.Б., Кенджаева Г.С. Жаннатиллаев Р.Т., Актамова М.У., Назарова М.Ф. «Когнитивные нарушения и методы их оценки при болезни Альцгеймера».	14-18
3.	Азимова Н.М. Ибодуллоева М. Б. «Транскраниал магнит стимуляция (ТМС) нинг тарқоқ склерозни даволашдаги аҳамияти».	19-21
4.	Азимова Н.М. Ибодуллоева М.Б. «Тарқоқ склероз билан касалланган беморларда когнитив бузилишларни ўрганиш».	22-24
5.	Адамбаев З.И., Нуржонов А.Б. «Приемственность опыта программы реабилитации больных с постковидным синдромом».	25-27
6.	Allaev N. N., Urinov M. B. «Will assess the risk factors of dyscirculatory encephalopathy of hypertension genesis».	28-29
7.	Акбарова С. Б., Рахимбаева Г. С. «Современные подходы к диагностике и лечению болезни двигательного мотонейрона».	30-32
8.	Буранова Д.Д., Мухаммаджанова М.О. «Применение биологически активных точек у больных с сосудистыми заболеваниями нервной системы».	34-36
9.	Вафоева Г. Р., Саидходжаева С. Н. «Мактабгача ёшдаги болаларда эпилептик Энцефалопатиянинг клиник – параклиник хусусиятлари ва диагностик критериялари».	37-39

10.	Ганиева М. Ж., Шермухамедова Ф. К. «Нейропсихологическая характеристика состояния когнитивных функций при хронической ишемии мозга».	40-42
11.	Гиязова М.М., Саноева М.Ж. «Нейростоматологические особенности поражения структур рта при короновирусной инфекции»	43-46
12.	Гулова М.А., Саноева М.Ж. «Особенности развития хронической ишемии мозга при мигрени, коморбидной с гипертонической болезнью»	47-50
13.	Дониёрова Ф.А. «Нейрофизиологические аспекты развития аутизма у детей»	51-53
14.	Дониёрова Ф.А., Арипова М.Х. «Результаты анализа молекулярно-генетического исследования генов MTR у детей с аутизмом»	54-55
15.	Иноятова Ф.Х., Рахматуллаева Г.К., Вахабова Н.А., Миркомиллов Э.М. «Молекулярная диагностика когнитивных и эмоциональных нарушений у пациентов переносших Covid – 19»	56-58
16.	Каланов А.Б., Абдукадиров Э.И., Каримова М.У. «Болевые синдромы во время и после Covid – 19»	59-61
17.	Қиличев И.А., Матёкулов М.О., Ходжанова Т.Р., Матризаев М.Б. «Ўзбекистоннинг қумли чўл ўлкаларида мия инсультларининг келиб чиқишида ёш ва жинсининг аҳамияти»	62-65
18.	Қиличев И.А., Адамбаев З.И., Худайбергенов Н.Е., Ибрагимова Е.Д «Эпилепсия билан оғриган болаларга тиббий ёрдам босқичлари»	66-68
19.	Қиличев И.А., Адамбаев З.И., Худайбергенов Н.У., Ибрагимова Е.Д. «Эпилепсия билан оғриган беморларни ЭЭГ корсатмаларига асосан физиотерапевтик бошқариш тактикаси»	69-71

20.	Маджидова Я.Н., Хушмуродова М.А., Искандарова Д.Е., Арипова М.Х. «Янги туғилган чақалоқлар ва эрта ёшдаги болаларда билирубин энцефалопатиясининг прогноз мезонлари»	72-74
21.	Мусаева Ю.А., Турсунов Х.З., Омонова З.Б. «Сопоставление клинического и патоморфологического диагнозов ишемического инсульта в сочетании с инфарктом миокарда»	75-77
22.	Нурова З.Х., Ходжиева Д.Т. «Кардиоэмболик инсультнинг уткир даврида нейропротекция»	78-80
23.	Орипов Ш.К., Рустамова И.К. «Клинические особенности когнитивных нарушений у больных рассеянным склерозом и цереброваскулярной патологией»	81-83
24.	Олмосов Р.Ш., Якубова М.М., Мадаминова С.А. «Бош мия сурункали ишемиясида сўровномалар ва полисомнографик параметрлар бўйича уйқу бузилишлари»	84-86
25.	Паноева Н., Саноева М.Ж. «Некоторые клинические предикторы болезни Паркинсона, от теории к практике»	87-89
26.	Панжиева Н.Н. «Применение ботулического токсина для коррекции нарушений мочеиспускания на поздних стадиях идиопатической болезни Паркинсона.	90-92
27.	Раимова М.М., Ёдгарова У.Г., Маматова Ш.А., Ядгарова Л.Б., Каримова М.У. «Синдром беспокойных ног при системной красной волчанке»	93-95
28.	Раимова М.М., Маматова Ш.А., Кобиллов Ж.С. «Катталардаги ревматизмнинг неврологик асоратлари».	96-98
29.	Раимова М.М., Маматова Ш.А., Ёдгарова У.Г., Кобиллов Ж.С. «Анализ психоэмоциональных и когнитивных нарушений при экстапирамидных нарушениях на фоне сосудистой патологии»	99-101
30.	Раимова М.М., Ёдгарова У.Г., Ядгарова Л.Б., Каримова М.У. Абдукодиров Э.И. Синдром беспокойных ног у пациентов на	102-104

	<b>поддерживающем гемодиализе</b>	
<b>31</b>	<b>Расулова Д. К., Асланова С.Н., Рустамова М. А. Вопросы нейрореабилитационной помощи больным, перенесшим инсульт.</b>	<b>105-108</b>
<b>32.</b>	<b>Рахимова Ш.К., Азизова Р.Б. «Астено-невротические проявления у подростков в постковидном периоде»</b>	<b>109-111</b>
<b>33.</b>	<b>Рахимова Ш.К., Азизова Р.Б. «Клинические проявления постковидного синдрома у подростков»</b>	<b>112-114</b>
<b>34.</b>	<b>Салимжонов Ж.Ж., Халимова Х.Ш., Рашидова Н.С. «Постковидная эпилепсия, клинические исследования»</b>	<b>115-117</b>
<b>35.</b>	<b>Тургунова Г.Б., Максудова Х.Н. «Роль транскраниальной магнитной стимуляции в реабилитации больных, перенесших ишемический инсульт»</b>	<b>118-120</b>
<b>36.</b>	<b>Хайдарова Д.К., Абдукодиров Э.И. «Психоэмоциональная сфера у больных, перенесших Covid – 19 в зависимости от пола»</b>	<b>121-125</b>
<b>37.</b>	<b>Хайдарова Д.К., Раупова Н.Ш. «Роль нейропептидов в реабилитации после ишемического инсульта»</b>	<b>126-128</b>
<b>38.</b>	<b>Ҳайдаров Н.Қ., Абдуллаева М.Б., Чориева Ф.Э., Актамова М.У., Ҳакимова Ш.Х. «Уч шохли нерв невралгияларида оғриқ пароксизмини баҳолаш ва даволаш »</b>	<b>129-131</b>
<b>39.</b>	<b>Хайдаров Н.К., Хикматуллаева Ш.Ш., Абдуллаева М.Б., Актамова М.У. «Бош мия қон айланиши ўткир бузилишларида учровчи когнитив бузилишларни даволашда трикортин препаратини самарадорлигини баҳолаш»</b>	<b>132-135</b>
<b>40.</b>	<b>Халимова Х.М., Рахматуллаева Г.К., Худоярова С. «Диагностические особенности нарушения фосфорно-кальциевого обмена у больных с хронической болезнью почек с ремоделированием брахиоцефальных сосудов»</b>	<b>136-138</b>
<b>41.</b>	<b>Халимова Х.М., Рашидова Н.С., Холмуратова Б.Н. «Бирламчи бош оғриқларнинг кечишида гендер омилларнинг ахамияти»</b>	<b>139-141</b>

42.	Халимова Х.М., Рахматуллаева Г.К., Максудова О.А. «Бириктирувчи тўқима носпецифик дисплазияси бўлган беморларда цереброваскуляр патологиялар»	142-143
43.	Халимова Х.М., Рахматуллаева Г.К., Максудова О.А. «Бириктирувчи тўқима носпецифик дисплазияси оғрик синдроми бўлган беморларда неврологик статуснинг ўзига хослиги»	144-146
44.	Ходжиева Д.Т., Нурова З.Х. «Кардиоэмболик инсультнинг ўткир даврида нейропротекция»	147-149
45.	Шамансуров Ш.Ш., Гулямова М.К., Ахадова Д.М. «Случай из практики. Синдром Ленца»	150-152
46.	Эркинова С.А., Рахматуллаева Г.К. «Артериовенозные мальформации головного мозга»	153-155
147.	Юсупов А.И., Шамсиева У.А. «Паркинсонизмда номотор бузилишлар (вегетатив ва уйқу бузилишлари) структурасини аниқлаш»	156-159
48.	Якубова М.М., Рузиева С.Х., Файзиева М.Д. «Особенности нарушения обоняния и вкуса при коронавирусной инфекции»	160-162
49.	Якубова М.М., Файзиева М.Д., Арипова М.Х. «Peculiarities of smell disorders and clinical neurological status of patients with coronavirus infection»	163-165

**НЕЙРОСТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ  
СТРУКТУР ПОЛОСТИ РТА ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.**

**Гиязова М.М., Саноева М.Ж.,**

## **Бухарский государственный медицинский институт. Ташкентская медицинская академия.**

Ротовая полость может играть роковую роль в транспортировке вируса SARSCoV-2 вглубь организма – в легкие или пищеварительную систему через слюну, содержащую вирус из инфицированных клеток полости рта. Поражения полости рта, потеря вкуса и запаха, неврологические признаки в виде головных болей, прозопалгии, глубокой астенизации, тревожности, фобических и депрессивных расстройств, когнитивного дефицита являются частыми клиническими симптомами коронавирусной инфекции. Наиболее частыми респираторными симптомами являются кашель, лихорадка и одышка. Существует широкий спектр экстрареспираторных признаков и симптомов, включая поражения слизистой оболочки полости рта, неврологические дисфункции – потеря обоняния, потеря вкуса, головная боль, связанная с ней миофасциальная боль, которых можно считать диагностическими критериями данного заболевания. Список симптомов коронавируса в момент каждой вспышки обновляется, инфицирование ротовой полости, неврологические симптомы, поражение тканей слюнных желез, тяжелые формы осложнений не являются исключением в том числе. Однако, несмотря на значительные достижения в области ковитологии, патогенетические аспекты, пути инвазии, принцип биологической атаки, вопросы диагностики поражений ротовой полости, патогенез возможных неврологических осложнений, прогноз нейростоматологических проявлений, стоматологическая помощь и профилактические мероприятия, предотвращающие агрессию вируса SARS-CoV-2 в области рта, до сих пор остаются открытыми.

В связи со сказанным **целью** нашего исследования было изучить нейростоматологические особенности поражения полости рта при коронавирусной инфекции.

**Материал и методы исследования.** В исследование включались 48 больных с коронавирусной инфекцией, у которых наблюдалось поражение ротовой полости

разной степени поражения. Пациенты подвергались неврологическому, стоматологическому осмотру, проведены общепринятые анализы по наличию COVID-19.

**Результаты исследования и обсуждения.** Среди обследованных 8 (16,7%) пациентов обратились на 1-6-й день возможного инфицирования, 16 (33,3%) на 7-14 день поражения, 24 (50,0%) на стадии разрешения перенесенной коронавирусной инфекции. У больных, обратившихся первые 6 дней заболевания отмечалось изменение температуры тела от гипотермии, субфебрилитета до высоких цифр (38,39°C), озноб, диффузный гипергидроз, ломота во всем теле, болезненные ощущения в мышцах и костях, болезненность, першение в горле, кашель, боли в области среднего уха, заложенность уха и носа, потеря обоняния. На 7-14 сутки заболевания у больных появлялись симптомы поражения ЦНС – потеря вкуса, бессонница, тревожность, фобические расстройства, затуманенность в голове, снижение восприятия окружающего, учащение мочеиспускания, диффузная гиперестезия и гиперрефлексия, раздражительность, беспричинная плаксивость. На стадии разрешения (через 14 дней инфицирования) наблюдали в основном остаточные явления в виде снижения кратковременной памяти, внимания, мыслительной способности, восприятия речи собеседника, поведенческих реакций. Больные становились агрессивными, нарушался режим сна и бодрствования, усиливалась тяга к еде (булимия), наступала периодическая, беспричинная депрессия, навязывали на себя разные заболевания.

Определенных симптомов, повреждающих ротовую полость, не было, возможно, из-за длительного эволюционирования вируса в организм. Тем не менее, у больных соматически отягощённых и пожилых, отмечалось формирование язв и бляшек, а также трещин на языке (27,1%). У 18,8% пациентов находили расстройство вкуса, кандидоз, грибковые эрозии слизистой оболочки полости рта. 3

(6,3%) пациента страдали ганглионитом крыло-нёбного узла (синдромом Сладера), у 2

(4,2%) отмечалась невралгия языкоглоточного нерва (синдром Сикара) на фоне коронавирусной инфекции. У 7 (14,6%) пациентов, которых наблюдалась высокая температура тела отмечался тризм мимической мускулатуры. Ещё у 3 (6,3%) отмечались герпетические высыпания в области ротовой полости. Симптомы пациентов, переживающих стадию разрешения коронавирусной инфекции, отличались волнообразностью клинического течения, быстрой утомляемостью, сухостью во рту, выраженными вегетативными реакциями. Длительно (до 3-х месяцев) держались симптомы потери обоняния и вкуса (по типу «жевание мыла, ваты»). При стоматологическом осмотре выявлялись стоматиты, нарушение баланса микрофлоры, кандидоз (молочница) ротовой полости, гингивит и пародонтит, что, по-видимому, было связано со снижением иммунитета по причине длительного поражения организма вирусом SARS-CoV-2.

Доказано, что в слизистой оболочке полости рта коронавирусные инфекции разрушают эпителиальные клетки и вызывают местные воспалительные реакции, которые имеют внезапное начало и проявляются объединением одиночных или множественных волдырей или язв, которые являются общими клиническими признаками вирусных инфекций. Как видно, при SARS-CoV-2 повреждение эпителия вызывает аналогичные патогенные признаки в тканях полости рта, и наиболее частыми участками поражения являются язык (38%), слизистая оболочка губ (26%) и небо (22%). Поражения полости рта по данным европейской литературы были почти одинаковыми у обоих полов (49% женщин и 51% мужчин). Таким образом, при инфицировании SARS-CoV-2 может серьезно поражаться ротовая полость, которые проявляются некоторыми неврологическими симптомами. В свою очередь, стоматологические проблемы у ослабленных и пожилых людей самостоятельно могут служить фактором риска ухудшения

клинического состояния, а неврологические проявления COVID-19 требуют дальнейшего углубленного изучения на рецепторном уровне.

## Литература:

1. Раимова, М. М., Бобоев, К. К., Абдуллаева, М. Б., Ёдгарова, У. Г., & Маматова, Ш. А. (2021). СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НЕМОТОРНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА И СОСУДИСТОГО ПАРКИНСОНИЗМА. *ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ*, (SPECIAL 1).
2. Раимова, М. М., Ёдгарова, У. Г., Бобоев, К. К., Маматова, Ш. А., & Ядгарова, Л. Б. (2021). СОВРЕМЕННЫЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА БЕСПОКОЙНЫХ НОГ. *ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ*, (SPECIAL 1).
3. Абдуллаева, М. Б., Раимова, М. М., Турсунова, М. О., & Ядгарова, Л. Б. (2021). ТРАНЗИТОР ИШЕМИК АТАКАЛАРНИНГ ИШЕМИК ИНСУЛЬТЛАРНИ РИВОЖЛАНИШИДАГИ АҲАМИЯТИ, ДИАГНОСТИКАСИ ВА ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ. *ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ*, (SPECIAL 1).
4. Mukhamedzhanovna, R. M., Gaibulloevna, Y. U., Abduzhalilovna, M. S., & Yusufovna, T. A. (2022). A NEW LOOK FOR THE TREATMENT OF RESTLE LEG SYNDROME. *Art of Medicine. International Medical Scientific Journal*, 2(1).
5. Раимова, М. М., Маматова, Ш. А., Ёдгарова, У. Г., & Абдукодилов, Э. И. (2021). ПОСТИНСУЛЬТНЫЕ ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ НАРУШЕНИЯ: ОБЗОР КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ И ЛЕЧЕНИЯ. *ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ*, (SPECIAL 1).
6. Ёдгарова, У. Г. (2019). СПЕКТР ЭТИОПАГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ СИНДРОМА БЕСПОКОЙНЫХ НОГ. In *INTERNATIONAL SCIENTIFIC REVIEW OF THE PROBLEMS OF NATURAL SCIENCES AND MEDICINE* (pp. 35-38).
7. Raimova, M. M., & Yodgarova, U. G. PATHOPHYSIOLOGY AND CLINICAL FEATURES OF RESTLESS LEGS SYNDROME.
8. Yodgarova, U., Raimova, M., & Boboyev, K. (2019). Etiopathogenetic factors and clinical picture of restless legs syndrome in persons of Uzbek nationality. *Journal of the Neurological Sciences*, 405, 236.

9. Raimova, M. M., & Yodgarova, U. G. (2021). PATHOGENETIC ASPECTS OF RESTLESS FEET SYNDROME. *British Medical Journal*, 1(1.2).