

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 курсатмаларига 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., Кобиров Ж.С. «Катталардаги ревматизмнинг неврологик асоратлари».	96-98
29.	Раимова М.М., Маматова Ш.А., Ёдгарова У.Г., Кобиров 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	102-104

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

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
47.	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

НЕКОТОРЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ.

Паноева Н., Саноева М. Ж.

Бухарский государственный медицинский институт

Ташкентская медицинская академия.

Болезнь Паркинсона (БП) является наиболее частой, прогрессирующей формой нейродегенеративных расстройств и причин развития паркинсонизма, характеризующееся гибелью дофаминергических нейронов в компактной части черной субстанции (кчЧС). Впоследствии развивающееся нарушение нейронных связей, сопровождается вегетативными и психическими расстройствами. Имеется три группы заболевания: идиопатическая, симптоматическая (токсическая, сосудистая, инфекционная и др.) и дегенеративная. Общая распространенность БП в мире составляет 0,3%, с возрастом (старше 60 лет) их число увеличивается до 1% и 4% (после 75 лет). Показатели распространенности БП в зарубежных странах значительно варьируют: от 14,6 на 100 000 в Китае; до 160 на 100 000 в Европе; 328 на 100 000 в Индии. По данным исследователей у каждого десятого человека до 50 лет и каждого двадцатого до 40 лет на сегодняшний день диагностируется БП, который является одной из основных причин инвалидизации пожилых лиц.. На долю БП приходится около 80% случаев синдрома паркинсонизма. В связи с особой ранимостью и высочайшей специализацией нейроны очень чувствительны к действию любых патологических факторов (гипоксия, эксайтотоксичность, окислительный и протеолитический стрессы и т.д.), а существующие возможности их трофической и метаболической поддержки весьма ограничены.

Результаты долголетних наблюдений американских учёных (University in Bethesda, USA; American Academy of Neurology) и результаты исследования опубликованных в журнале «Neurology» (2016) показывают, что люди, страдающие мигренью в зрелом возрасте, могут быть склонны к развитию болезни паркинсона (БП).

Целью данной научной деятельности было выявить общие, связывающие признаки болезни Паркинсона с мигренью, и определить часто встречающиеся патологические признаки болезни Паркинсона.

Методы и материалы исследования. В исследование вошли 74 больных с БП и 56 больных с мигренью. Возраст пациентов с БП был равен в среднем $67,2 \pm 2,32$ лет, с мигренью $41,2 \pm 2,02$ лет; среди них мужчин с БП было 42 (56,8%), женщин 32 (43,2%). Среди больных с мигренью мужчины составили 18 (32,2%), женщины 38 (67,9%). Из них 32 (57,1%) страдали мигренью с аурой (15 (26,8%) мужчин, 17 (30,4%) женщин). Проведен клинико-неврологический, анамнестический и статистический анализ.

Результат исследования и обсуждение. Среди пациентов 38 (90,5%) мужчин в анамнезе страдали головными болями, из них у 22 (52,4%) диагностирована мигрень, при чем у 17 (40,5%) мужчин она сопровождалась аурой. Среди женщин 28 (87,5%) пациентов страдали головными болями, из них у 23 (71,9%) пациентов диагностирована мигрень, и у 18 (56,3%) женщин она сопровождалась аурой. По результатам исследования всего 8 (10,8%) пациентов в анамнезе не имели головную боль. Было установлено, что мужчины, страдающие мигренью с аурой в 3,4 раза больше склонны к развитию болезни Паркинсона, тогда как женщины, страдающие мигренью с аурой в 3,6 раза больше могут быть склонными к развитию БП, по сравнению с мигренью без ауры, т.е. предрасположенность пациентов, страдающих мигренью с аурой мужчин и женщин к БП оказалось практически одинаковой. Пациенты мигренью с аурой также примерно в 3,8 раза чаще сообщали о наличии 4 из 6 симптомов болезни Паркинсона, а пациенты с мигренью без ауры – в 2,0 раза чаще, по сравнению с здоровыми добровольцами. При более детальном анализе выяснилось, что симптомы БП наблюдались у 20% участников, из группы пациентов, страдавших мигренью с аурой, у 13% участников, из группы пациентов, страдавших мигренью без ауры, и только у 7,5% участников, не страдавших от головной боли. При анализе семейного анамнеза было отмечено, что мужчины мигренью с аурой в 2,5 чаще имеют семейную историю болезни Паркинсона, по сравнению с теми здоровыми добровольцами, кто не испытывал головные боли.

Таким образом, больные с мигренью могут иметь риск страдать болезнью Паркинсона в будущем.

Литература:

1. Analysis of factors of invalidation with Parkinsons disease and the ways of their correction (on the example of Tashkent Region), Global Journal of Medical, Physical and Health Education USA.-2019.-Vol. 7(3).-p 267-270 . Rizaev J. A., Raimova M. M., Muhamedsaidova I. A. Boboev K .K
2. Тошкент вилоятида Паркинсон касаллигининг ёши ва жинсига хос хусусиятлари, Journal of Biomedicine and Practise.-2019.-№ 2.-стр. 8-13.6. Ризаев Ж.А., Раимова М.М., Мухамедсаидова. И.А. Бобоев К .К
3. Паркинсонизм: таснифи, клиникаси ва медикаментоз даволаш асослари Стоматология.-2019.- № 1(74).-64-67. Ризаев Ж.А., Раимова М.М., Бобоев К.К. Абдуллаева М.Б.
4. Analysis of Anamnestic and Clinical Neurological Data Of Patients With Parkinson's Disease In Tashkent Region. Solid State Technology.-2020.- Volume: 63 Issue:6.-p. 15246-15254.Rizaev J.A., Raimova M.M., Boboev K.K., Buranova D.D., Kenjaeva G.S., Abdullaeva M.B.
5. Паркинсон касаллигининг Тошкент вилояти мисолида гендер хусусиятлари. Биология ва Тиббиет муаммолари, Самарканд 2020 № 1.1 504-505 (117). Ризаев Ж.А., Раимова М.М., Бобоев К.К.
6. Тошкент вилоятида Паркинсон касаллиги касалланиш динамикаси ва тарқалганлигининг узига хос хусусиятлари. Биология ва Тиббиет муаммолари.- 2020.-№2(118).-106-111. Ризаев Ж.А., Раимова М.М., Бобоев К.К.
7. Поздние моторные и немоторные осложнения паркинсонизма Неврология.- 2020.-№2(82).-стр. 43-45. Ризаев Ж.А., Раимова М.М., Бобоев К.К.

