

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., 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	102-104

	<b>пациентов на 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
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

## **ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СФЕРЫ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ**

**COVID19 В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА. Хайдарова.**

**Д.К., Абдукодиров Э.И.**

**Ташкентская медицинская академия.**

## **Ташкентский государственный стоматологический институт**

**Актуальность.** По данным многих авторов на фоне COVID-19 у больных с развиваются и прогрессируют изменения в эмоциональной сфере, главным образом астенические и тревожно-депрессивные расстройства. Психоэмоциональные расстройства развиваются вследствие непосредственного влияния COVID-19 на деятельность ЦНС и проявляются преимущественно в виде невротоподобной симптоматики, однако в ряде случаев на фоне тяжелой органической патологии возможно развитие психотических состояний, а также существенных нарушений высших психических функций вплоть до деменции.

**Цель исследования.** Изучить особенности психоэмоциональной сферы у больных, перенесших COVID-19, в зависимости от пола.

**Материал и методы исследования.** В исследовании приняли участие 280 больных, перенесших COVID-19 (средний возраст  $53,9 \pm 8,1$  лет; гендерный индекс 1,37:1,0 (по 162 мужчин и 118 женщин). Диагноз ставился согласно «Временным рекомендациям по ведению больных, инфицированных новой коронавирусной инфекцией COVID-19» МЗ РУз, 8-я версия. В «Рекомендациях...» также указывается, что Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в январе 2020 г. обновила раздел МКБ-10 «Коды для использования в чрезвычайных ситуациях», добавив специальный код для COVID-19 – U07.1. Все больные находились на амбулаторном или стационарном лечении в поликлинике, неврологическом и терапевтическом отделений в областной больницы города Бухары в течении 2020 года. Согласно 8-я версия рекомендаций по COVID-19 МЗ РУз, легкое течение было у 137 (48,9%) пациентов – они составили I группу (11). Во II группу вошли 89 (31,8%) пациентов со средне-тяжелым течением, III группу составили 54 (19.3%) пациента с тяжелым течением ( пациенты с крайне-тяжелой формой COVID-19 в исследование не включались) ( 4).

Контрольная группа включала здоровых лиц, сопоставимых с лицами основной группы по поло-возрастным характеристикам (n=20; средний возраст

52,4±6,5 года; гендерный индекс 1,0:1,0;  $p>0,05$ ). При комплексном клиническом обследовании больных применялось общепринятое клиническое исследование соматического и неврологического статусов, лабораторные. В целях диагностики депрессии, тревоги использовались шкалы- MFI-20, Гамильтона, Бека, СпилбергераХанина, Тейлера.

**Результаты исследования.** В данном исследовании из 280 обследованных больных 152 пациента (54,7%) имели астенические и тревожно-депрессивные расстройства. Эти больные были разделены на три группы в зависимости от степени тяжести COVID-19 (крайне-тяжелые пациенты были исключены) согласно дизайну исследования.

Астенические нарушения у обследованных больных с ВЦД определяли по пунктам шкалы MFI-20 - «снижение мотивации», «психическая астения», «пониженная активность», «физическая астения» и «общая астения».

У больных I группы, по сравнению со II группой, снижение мотивации выявлялось достоверно чаще (соответственно у 76,7% и 22,2%,  $p<0,05$ ), у больных III группы также снижение мотивации выявлялось достоверно чаще, по сравнению со II группой (соответственно у 87,9% и 68,2%,  $p<0,01$ ). Снижение физической активности отмечались у многих пациентов женского пола (по 85,9%) в I группе. При сравнении психической астении, пониженной активности, физической астении и общей астении статистически значимых различий у мужчин (соответственно 75,8; 92,4; 89,3 и 88,1%) и женщин (соответственно 87,2%; 86,4%; 78,9% и 88,1%) не найдено.

Если сравнивать балльную выраженность астении по шкале MFI-20, то видно, что показатели снижения мотивации, психической астении и общей астении во II группе (соответственно 15,4; 15,7 и 15,3 балла) превышали аналогичные показатели у больных III группы (соответственно 16,4; 16,1 и 16,7 балла) ( $p<0,05$ ), уровень физической астении был достоверно выше у пациентов мужского пола

(16,5 балла), чем у женщин (12,7 балла) ( $p < 0,05$ ). Эти различия становились более показательными у пациентов II группы.

Таким образом, у многих обследованных пациентов с COVID-19 наблюдались астенические расстройства, которые имели некоторые гендерные различия. Возможно, что развитие таких расстройств при COVID-19 можно связать с первичным поражением срединно-расположенных структур мозга, где располагается лимбико-ретикулярный комплекс, а также отрицательным влиянием самой инфекции (интоксикация, оксидантный стресс) и психогенных факторов на уровень церебральной активации, физическую и психическую активность индивидуума.

У женщин II группы, в отличие от пациентов мужского пола, выявлены корреляционные связи показателей общей и психической астении с уровнем депрессии (соответственно  $r = 0,35$  и  $r = 0,31$ ) и индексом полиморбидности - ИП ( $r = 0,36$  и  $r = 0,34$ ), что указывает на большую роль соматической патологии в развитии депрессивных расстройств и астении, возможно, в связи с болезнью женщины в достаточно большей степени, чем мужчины, испытывают психический стресс и функциональные ограничения, которые, по мнению ряда исследователей усугубляют астению. Преобладание физической астении у мужчин скорее всего связано с их склонностью к физической активности [2,7].

Тревожные расстройства по критериям МКБ-10 выявлены у 45,8% женщин с COVID19 и у 22,9% мужчин ( $p < 0,05$ ). Спектр этих расстройств представлен на рис. 1.

**Заключение.** Таким образом, тревога и депрессия выявлены у большинства обследованных больных во всех группах с COVID-19, достоверно чаще у лиц женского пола. Согласно «сосудистой» концепции, депрессия представляется как одно из проявлений цереброваскулярной патологии. Патогенез депрессии объясняется наличием «феномена разобщения», который состоит в нарушении связей дорсолатеральной лобной коры с зоной стриарного комплекса и

лимбическими структурами головного мозга. В норме вышеперечисленные области мозга участвуют в формировании положительного эмоционального подкрепления при достижении цели какой-либо деятельности (депрессия также может развиваться как психологическая реакция на COVID-19, при котором имеет место ограничение жизнедеятельности пациента (снижается качество жизни), а также как проявление в виде побочного эффекта некоторых лекарственных препаратов, которые входят в комплексное лечение с COVID-19. Можно сказать, что депрессия отрицательно влияет на течение заболевания, так как приводит к нарушению нейропластичности и нарастанию структурных изменений головного мозга по данным МРТ. Астения, тревожные и депрессивные расстройства практически облигатно присутствовали у обследованных пациентов с COVID-19, особенно у женщин. Высокая частота развития этих клинических синдромов у пациентов с COVID-19, их определенная патогенетическая связь с морфологическими изменениями мозга при COVID-19, а также переживаемыми пациентами психогениями, позволяет рассматривать их как коморбидные состояния этого заболевания.

#### **Литература:**

1. Раимова, М. М., Маматова, Ш. А., Ёдгарова, У. Г., & Абдукодиров, Э. И. (2021). ПОСТИНСУЛЬТНЫЕ ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ НАРУШЕНИЯ: ОБЗОР КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ И ЛЕЧЕНИЯ. *ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ*, (SPECIAL 1).
2. Amonov, B., Matmurodov, R., Abdukodirov, E., & Khalimova, K. (2021). Sleep disorders as a predictor of Parkinson's disease in Uzbek nationality. *Journal of the Neurological Sciences*, 429, 118660.
3. Matmurodov, R., Khalimova, K., & Abdukodirov, E. (2019). Character changes as a predictor of Parkinson's disease in persons of Uzbek nationality. *Journal of the Neurological Sciences*, 405, 246.

4. Naimov, O., Abdukodirov, E., Matmurodov, R., & Khalimova, K. (2019). Constipation as a predictor of Parkinson's disease in persons of Uzbek nationality. *Journal of the Neurological Sciences*, 405, 302.
5. АБДУКАДИРОВ, Э. И., МАТМУРОДОВ, Р. Ж., ХАЛИМОВА, Х. М., & МУМИНОВ, Б. А. (2021). ПАРКИНСОН КАСАЛЛИГИНИНГ ИРСИЙ-ГЕНЕОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ ВА УЛАРНИ КАСАЛЛИКНИ ЭРТА АНИҚЛАШДАГИ ЎРНИ. *ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ*, 2(4).
6. Isroilovich, A. E., Jumanazarovich, M. R., Muxsinovna, K. K., Askarovhch, M. B., & Yunusovuch, N. O. (2022). The Role And Importance Of Gliah Neurotrophical Factors In Early Diagnosis Of Parkinson Disease. *Texas Journal of Medical Science*, 5, 1-6.
7. Amonov, B., Matmurodov, R., Abdukodirov, E., & Khalimova, K. (2021). Sleep disorders as a predictor of Parkinson's disease in Uzbek nationality. *Journal of the Neurological Sciences*, 429, 118660.
8. Naimov, O., Matmurodov, R., & Abdukodirov, E. (2019). Gastrointestinal disturbances in various forms of parkinsonism. *Journal of the Neurological Sciences*, 405, 187-188.
9. Juraev, R., Abdukodirov, E., Matmurodov, R., & Khalimova, K. (2019). Initial manifestations of Parkinson's disease in Uzbek nationality. *Journal of the Neurological Sciences*, 405, 302-303.
10. Matmurodov, R., Khalimova, K., & Abdukodirov, E. (2019). Cardiovascular disorders in parkinsonism depending on the form of the disease. *Journal of the Neurological Sciences*, 405, 198-199.
11. Abdukodirov, E. I., Khalimova, K. M., & Matmurodov, R. J. Hereditary-Genealogical Features of Parkinson's Disease and Their Early Detection of the Disease. *International Journal of Health Sciences*, (I), 4138-4144.

