

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ НЕВРОЛОГОВ УЗБЕКИСТАНА

# NEVROLOGIYA

## НЕВРОЛОГИЯ

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

**4 (104), 2025**

### 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: 31.12. 2025 г.  
Формат: 60 x 90 1/8.  
Усл. печ. л. 11,16. Уч. изд. л. 7,6.  
Тираж: 100 экз. Цена договорная

Оператор:  
Мирзамухамедов О. Д.

Отпечатано в ООО "Label Print"  
г. Ташкент, Мирзо Улугбекский р-н,  
ул Олтин тепа, дом 365.  
Тел.: (+99897)131 38 30

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

© “Неврология” 4/2025

Электронная версия журнала  
на сайтах: [tashpmi.uz](http://tashpmi.uz)

Издается при поддержке компаний:

СП ООО “NOBEL PHARMSANOAT”  
(генеральный партнер).

ООО «ВЕКТОРФАРМ», «АРТЕРИУМ».

 YURIA-PHARM

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.  
Мирджуроев Э.М.  
Матмуродов Р. Д.  
Насирова И. Р.  
(ответственный секретарь)  
Рахимбаева Г. С.  
Сабилов Д. М.  
Садькова Г. К.  
Халимова З. Ю.  
Халимова Х. М.  
Хидоятова Д. Н.  
Нурмухамедова М. А.  
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)

# ОЦЕНКА ВЕГЕТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ ОТ COVID-19

Салимжонов Ж.Ж., Халимова Х.М., Рашидова Н.С.

Ташкентский государственный медицинский университет

## Цель исследования.

Главной целью исследования явилась оценка тяжести вегетативных нарушений у пациентов с неврологическими осложнениями после вакцинации от COVID-19 с использованием валидированных шкал COMPASS-31 и WHODAS 2.0.

## Материалы и методы исследования.

Обследовано 100 пациентов, из них 60 пациентов с неврологическими осложнениями после вакцинации (основная группа) и 60 здоровых добровольцев (контрольная группа). Средний возраст составил  $42,6 \pm 11,8$  лет; женщин — 45 %, мужчин — 55 %. Всем участникам проведено клинично-неврологическое обследование с последующей оценкой по шкалам COMPASS-31 и WHODAS 2.0. Статистическая обработка данных включала расчёт средних значений, стандартного отклонения и корреляционного анализа ( $p < 0,05$ ).

## Результаты и их обсуждение.

Средний суммарный балл по шкале COMPASS-31 в основ-

ной группе составил  $34,8 \pm 10,7$  против  $7,2 \pm 2,4$  в контроле ( $p < 0,001$ ), что соответствует умеренно-тяжёлой степени вегетативных нарушений. Наиболее выраженные расстройства выявлены в доменах ортостатической непереносимости, гастроинтестинальной и секреторной регуляции. Средний показатель по шкале WHODAS 2.0 в основной группе составил  $26,9 \pm 13,0$  против  $9,4 \pm 0,5$  в контроле ( $p < 0,001$ ), что отражает достоверное снижение повседневной активности и социальной адаптации. Между суммарными баллами COMPASS-31 и WHODAS 2.0 выявлена положительная корреляция ( $r = 0,58$ ;  $p < 0,01$ ).

## Выводы.

Вегетативные нарушения являются значимым компонентом поствакцинальных неврологических осложнений, определяющим степень функциональной дезадаптации пациентов. Совместное использование шкал COMPASS-31 и WHODAS 2.0 позволяет комплексно оценивать выраженность дисфункции и эффективность проводимой терапии.

# ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ И ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНЫМ ГИПОТИРЕОЗОМ НА РАННИХ ЭТАПАХ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Шерматова Н.А., Саидходжаева С.Н.

Ташкентский государственный медицинский университет

## Цель исследования.

Определить степень выраженности когнитивных и эмоциональных расстройств на ранних стадиях гипотиреоза.

## Материалы и методы исследования.

Было обследовано 45 пациентов с диагнозом первичный гипотиреоз (ПГ) в возрасте 18-55 лет. Длительность заболевания составляла от 2 до 5 лет. Группа контроля формировалась из лиц не имеющих гормональных отклонений со стороны ЩЖ.

## Результаты и их обсуждение.

Согласно результатам комплексного нейропсихологического обследования, у пациентов с ПГ, лёгкие когнитивные нарушения определялись в — 31,2% больных, которые характеризовались преимущественно снижением скорости сенсомоторных реакций, быстрой утомляемостью и повышенной отвлекаемостью. Когнитивные расстройства умеренной степени были диагностированы у 16,1% больных, их проявления отличались более значимыми нарушениями, выходящими за рамки среднестатистической возрастной нормы. Изучая отдельные домены, было установлено, что чаще наблюдались

расстройства вербальной памяти, направленного внимания и мышления ( $p < 0,05$ ). По данным шкалы Спилберга Ч.Д. у большего числа пациентов выявлялось наличие умеренного уровня личностной (52,7%) и ситуативной тревоги (40,9%). По ходу исследований нейроспецифических белков S100 и NSE в сыворотке крови установлено их повышенное содержание (0,8мкг/л и 20,5мкг/л соответственно). По результатам корреляционного анализа взаимосвязи белков и MoCA – теста, а также белков и теста на тревожность были установлены заметные корреляционные связи — ( $p < 0,001^*$ ).

## Выводы.

Согласно полученным результатам проведённых тестирований, показателей содержания белков S100 и NSE, а также установленных корреляционных связей, можно говорить о наличии когнитивных и эмоциональных нарушений при ПГ уже на ранних этапах болезни. Описанные изменения когнитивных функций напрямую связаны с эмоциональным состоянием. Так высокий уровень ситуативной тревожности может оказывать тормозящее и дезорганизирующее влияние на функционирование процессов внимания, памяти и мышления.