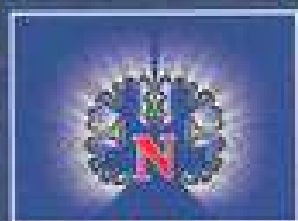


NEVROLOGIYA

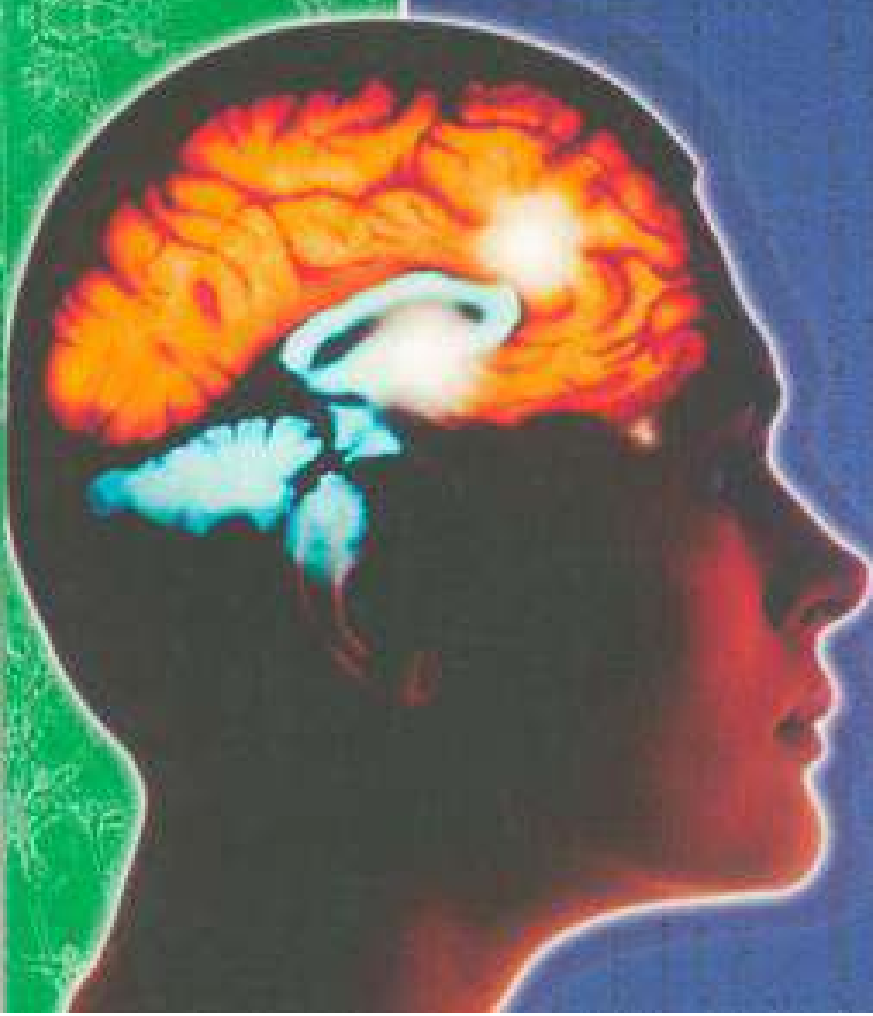
ILMIY-AMALIY JURNAL

ISSN 2010-5452



НЕВРОЛОГИЯ

НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ



NOBEL

NOBEL PHARMSANOAT

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.
Сабилов 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)

ния у детей дошкольного возраста, страдающих риносинуситом, в основном подтверждено, что ведущее место занимают *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*,

Fusobacterium, *Staphylococcus aureus*, а на последующих местах - *Pseudomonas*, *Aspergillus* и другие возбудители, являющиеся причинами заболевания.

CHANGES OF NASAL MUCOSA IN ALLERGIC RHINITIS

Alimova D.D.

Tashkent pediatric medical institute

The purpose.

The mucous membrane of the nose is a very important structure that is responsible for cleaning, temperature heating of incoming air to the nose and its moisturizing. Also this shell is the first to suffer from various infectious and bacterial lesions of the respiratory system.

Materials and methods.

To achieve this goal, various literature sources of our Republic have been studied, as well as data from more than 6 sources of Brazil (Luiz Carlos Junqueira, Jose Carneiro, Basic Histology.)

Results and discussions.

Often the causes are not specific factors. For example, the smell of perfume, tobacco smoke, ethanol, printing ink. In the prone position, the congestion of the nose becomes worse, and on physical exercise, on the contrary, it decreases. In the nasal conchae there may be bluish gray swelling. There may also be abundant watery discharge. The person is forced to breathe through the mouth, he snores in a dream, nasal, there is a decrease in smell, taste and, as a consequence, appetite. Also, due to the permanent stuffiness of the nose, sleep is disturbed. With this allergic reaction, serious complications are possible. It can spread to the mucosa of the paranasal sinuses and auditory tubes, cause constant dull pain in the forehead, congestion and

noise in the ears, deafness. The mucous membrane is damaged, and frequent nasal bleeding may occur. Because the back of the pharynx constantly drains off the discharge, there is a dry cough and hoarseness. If the disease develops in children, in the course of time, an incorrect bite and gothic sky can form. To remove symptoms, you must avoid contact with allergens and irritants: pets, tobacco smoke, micro-flies, mushrooms. Also, the reactivity of the vessels and the nasal mucosa can be reduced by maintaining the optimal temperature and humidity in the room. To remove allergens and moisturize the mucosa with a nebulizer or a rubber pear, the nasal mucosa is irrigated with saline. Reducing the area of the nasal mucosa is facilitated by physical exercises, since they stimulate the sympathetic nerves, which leads to narrowing of the vessels. Moreover, it is important to know that the use of drops from nasal congestion can be no longer than five days in a row, otherwise they will cause addiction, irritation of the mucosa and further exacerbate the inflammation of the nasal membranes.

Conclusions.

Thus, we have to say that in this state it is forbidden to use vasoconstrictive nasal drops and sprays, since such drugs will only relieve the stuffiness of the nose. At the very course of the disease, they will not affect and will not help to relieve the inflammation.

АДЕНОИДНЫЕ ВЕГЕТАЦИИ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ РИНИТАМИ

Исмаева К.А., Улугов А.И., Файзиев О.Н.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Цель исследования.

Определить клинко-лабораторные особенности и течения аденоидных вегетаций у детей с аллергическим ринитом.

Материал и методы исследования.

В ЛОР отделение ТашПМИ были обследованы 62 (n=100%) детей с аденоидными вегетациями в возрасте от 2 до 14 лет. Из них – 32 мальчика и 30 (48,3%) девочек. Первую группу (основную) составили 32 (51,61%) детей, страдающих аллергическим ринитом (АР) и аденоидных вегетаций; (АВ) вторую группу (сравнения) страдающих только аденоидной вегетацией. Всем больным проведены исследования: передняя и задняя риноскопия, эндоскопическое исследование носоглотки, риноманометрия.

Результаты и их обсуждение.

По результатам исследований выявлено, что течение аденоидной вегетации в сочетании с аллергическим ринитом значительно отличалось по клиническим симптомам от аденоидных вегетаций без сопутствующей аллергии. Затруд-

ненное носовое дыхание, храп, гнусавость являлись основным симптомом заболевания, беспокоящих детей во всех группах. Наблюдали приступы чихания и зуда крыльев носа у детей с атопией при полном отсутствии этих симптомов у больных второй группы. Для больных с аллергическим ринитом была характерна сочетанная аллергопатология (бронхиальная астма - 10,7%, атопический дерматит 5,9%) и длительный кашель и покашливание и слизистыми выделениями из носа, стеканием слизи в носоглотку, симптомом ночного кашля. В нашем исследовании зуд в носу чаще встречался у больных АВ с АР.

Выводы.

Таким образом, наличие АВ увеличивает тяжесть заболевания и удлиняет продолжительность заболевания. Зуд и заложенность носа чаще встречались у детей с АР с АВ. Клинически очень трудно отличить аденоидную вегетацию от аллергического воспаления. Это может способствовать повышению частоты острых респираторных инфекционных заболеваний или стать пусковым моментом развития хронического воспаления в носу и ОНП.

TUS.....101

Алимова Д.Д.КЛИНИКО-МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
РИНОСИНУСИТОВ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРА
СТА.....101**Alimova D.D.**CHANGES OF NASAL MUCOSA IN ALLERGIC RHINI
TIS.....102**Исматова К.А., Улугов А.И., Файзиев О.Н.**АДЕНОИДНЫЕ ВЕГЕТАЦИИ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ РИ
НИТАМИ.....102**Исматова К.А., Шахбозов А.Б.**РАСТИТЕЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ КАК АЛЬТЕРНАТИВА АНТИБИО
ТИКОТЕРАПИИ ПРИ ГНОЙНОМ РИНОСИНУСИТЕ У БЕРЕМЕН
НЫХ.....103**Камбарова Д.Н., Усманова Д.Д.**ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ С ПРИМЕНЕ
НИЕМ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНЦЕНТРА
ЦИИ ГОМОЦИСТЕИНА У ПАЦИЕНТОВ С ГИПОТИРЕО
ЗОМ.....103**Камбарова Д.Н., Усманова Д.Д.**ОЦЕНКА ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛИПИДНОГО СПЕКТ
РА, КАК ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ РАЗВИТИЯ МИ
ГРЕНИ ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ.....104**Наджмитдинов О.Б., Усманова Д.Д.**РОЛЬ НЕЙРОТРОФИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, КАК ДИАГНОСТИЧЕ
СКИЕ МАРКЕРЫ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА У ПАЦИЕН
ТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА.....104**Раимова М.М., Ёдгарова У.Г., Маматова Ш.А**СВЯЗЬ МЕЖДУ СИНДРОМОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ И ДИС
ФУНКЦИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.....105**Сабилов Д.Б., Ходжаева З.К.**ДИАБЕТИЧЕСКАЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ПОЛИНЕЙРО
ПАТИЯ: КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННО
СТИ.....105**Шерматова Н.А.**ОСОБЕННОСТИ РАССТРОЙСТВ ВЕГЕТАТИВНОЙ
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С ГИПОТИРЕО
ЗОМ.....106**Шермухамедова Ф.К.**СЕМИЗЛИҚДА ЎТҚИР ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯР БУЗИЛИШДА МЕТА
БОЛИК ХУСУСИЯТЛАРИ.....106**Хайдарова Д.К., Давронова Х.З.**КОГНИТИВНЫЙ ДЕФИЦИТ ПРИ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭН
ЦЕФАЛОПАТИИ II СТАДИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕ
ТОМ.....107**Khalimova Kh.M., Matmurodov R.J., Umirova S.M.**COVID-19 BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA DIABETIK PO
LINEVROMIYANING DASTLABKI BOSQICHLARIDA ELEK
TRONEVROMIOGRAFIYA TAHLILI.....107**Хамдамова Б., Усманова Д.Д.**ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ РАЗВИТИЯ ОСТЕО
ПОРОЗА У ПАЦИЕНТОК С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИ
НЕЙРОПАТИЕЙ В ПОСТКЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ ПЕРИ
ОДЕ.....108**ЯКУБОВА М.М., ФАЙЗИЕВА М.Д.**НЕЙРОБИОХИМИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ КОГНИТИВНЫХ РАС
СТРОЙСТВ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2-ТИПА.....108

XII. ВОЗРАСТНЫЕ АСПЕКТЫ НЕВРОЛОГИИ

Abdusattarova G.Sh., Ruzmuhammedova Z.Sh.VEGETATIVE DISFUNCTIONS AND THEIR EFFECT ON
BRAIN CIRCULATION DISORDERS.....110**Асланова С.Н.**АБУ АЛИ ИБН СИНО ИЛМИЙ ИЖОДИНИНГ НЕВРОЛОГИЯ
ФАНИДАГИ КАРАШЛАРИ.....110**Ким О.В., Турсунов А.Х.**ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРО
ЯВЛЕНИЙ ВЕНОЗНОЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ДИСЦИРКУ
ЛЯЦИИ ПРИ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПА
ТИИ.....111**Маджидова Е.Н., Абдусаттарова Г.Ш., Тураева Г.Н.**КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВЕГЕ
ТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПОДРОСТКОВ.....112**Маджидова Я.Н., Низамходжаева Ш.**КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ХРО
НИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА.....112**Мансурова Н.А., Жабборов Б.Б.**КОГНИТИВНЫЙ СТАТУС В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ
АММИАКА ПРИ ХИМ.....113**Рахимбаева Г. С., Мирхаётова Н. А.**КОГНИТИВНАЯ ДИСФУНКЦИЯ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИ
ЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА.....113**Умарова Д.Б., Максудова Х.Н.**КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МИ
АСТЕНИИ В УЗБЕКИСТАНЕ.....114**Ходжаева М.Ф. Рахимбаева Г.С.**КОРРЕЛЯЦИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ДГЭА-С И VEGF В СЫ
ВОРОТКЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ СО СТАРЧЕСКОЙ
АСТЕНИИ.....114

XIII. АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДЕТСКОЙ НЕВРОЛОГИИ

Азимова Н.М., Журахужаева У.КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДИЛЯТАЦИ
ОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ У ДЕТЕЙ.....115**Артыкова М.А., Авезов С.К.**

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА У ДЕТЕЙ.....115

Артыкова М. А., Валиев Н.А.НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬ
НЫХ ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ И ЭПИ
ЛЕПСИЕЙ.....116**Askaraliyeva G.Kh., Ziyakhodzhaeva L.U.**CLINICAL-NEUROLOGICAL FEATURES OF MOTOR
DISORDERS IN YOUNG CHILDREN WITH PERINATAL
NERVOUS SYSTEM PATHOLOGY.....116**Аскаралиева Г.Х., Зияходжаева Л.У.**ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ЛИКВОРО-СОСУДИСТОЙ
ДИСТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ С ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПАТОЛО
ГИЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.....117**Аюпова Д. Ш.**ДИАГНОСТИКА ЦМВ ИНФЕКЦИИ СОЧЕТАННЫЙ С КО
ВИД У НОВОРОЖДЕННЫХ В НЕОНАТОЛЬНОМ ПЕРИ
ОДЕ.....117**Бердиева Х.У., Садыкова Г.К.**ВОЗМОЖНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ЗАДЕРЖКИ РАЗВИТИЯ
РЕЧИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....118**Bobojanov U.A., Sadikova G.K.**STRUCTURE OF EPILEPTIC SYNDROMES IN CHILDREN
LIVING IN THE ARAL REGION.....118**Vafoeva G.R., Saidkhodzhaeva S.N.**ELECTRO ENCEPHAL OGRAPHIC SIGNS
CHARACTERISTIC FOR EPILEPTIC ENCEPHALOPATHY
IN CHILDREN.....119**Дониёрова Ф.А.**СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ДЕТСКОМ АУ
ТИЗМЕ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И МАР
КЕРЫ.....119