Impact Factor: 5.723

ISSN: 2181-0982
DOI: 10.26739/2181-0982
www.tadqiqot.uz

JNNR

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH



VOLUME 5, ISSUE 5

2024

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1. Авезов Муродбек Ҳайитбой ўғли, Эргашева Наргиза Обиджоновна
ФАРМАКОПУНКТУРА УСУЛИНИНГ ИШЕМИК ИНСУЛТ ЭРТА ДАВРИ КОМПЛЕКС ДАВОСИДАГИ ЎРНИ……..7

2. Расулова Райхон Пардаевна, Куранбаева Сатима Раззаковна
КОМОРБИД ГЕРПЕСЛИ ТРИГЕМИНАЛ НЕВРАЛГИЯ БЎЛГАН БЕМОРЛАРНИНГ ОҒРИҚ ХАРАКТЕРИ ВА НЕВРОЛОГИК ҲОЛАТИ……..12

3. Бахадирханов Мухамедшокир Мухамедкабирович, Мирзаева Нилюфар Бахтияровна
КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ ДИНАМИКА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НА ФОНЕ НЕОТЛОЖНОЙ РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ТРОМБАСПИРАЦИИ……17

4. Халимова Ханифа Мухсиновна, Рашидова Нилуфар Сафоевна, Холмуратова Бахтигул Нурмухаммад қизи, Набиев Улуғбек Неъмат ўғли, Назаркулова Шохсанам Улуғбек қизи, Тушолова Нодира Ойдинбек қизи
МИГРЕН КАСАЛЛИГИНИНГ КЛИНИК КЕЧИШИДА ЭСТРАДИОЛ ВА ТЕСТОСТЕРОН ГОРМОНЛАРИНИНГ ЎРНИ ВА АҲАМИЯТИ……21

5. Каландарова Севара Хужаназаровна, Муратов Фахмитдин Хайритдинович
ОЦЕНКА ИНСОМНИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ……..…26

6. Кенжаева Дилфуза Кувватовна, Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна, Курбанова Зарина Хасановна
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ И ВЕГЕТАТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ У ДЕВУШЕК В ПЕРИОД ФОРМИРОВАНИЯ И МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА……29

7. Мусаева Юлдуз Алписовна, Тавмуродова Мафтуна Гайрат кизи, Мусаев Сардорбек Мухтарбекович, Шокиров Шохнур Шухрат угли
СВЯЗЬ МЕЖДУ ПРИЕМОМ МЕЛАТОНИНА И КАЧЕСТВОМ СНА У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ……33

8. Usarov Mukhriddin Shukhratovich, Djurabekova Aziza Takhirovna, Khamidov Obid Abdurakhmonovich
OPTIMIZATION AND SIGNIFICANCE OF ULTRASOUND SOUND DIAGNOSTICS IN SELECTION OF TACTICS IN TREATMENT OF PATIENTS WITH NECK OSTEOCHONDROSIS (literature review)……..38

9. Haydarova Sarvinoz Haydarjonovna, Mavlyanova Zilola Farxadovna, Sharipov Rustam Xayitovich, Xudoyqulova Farida Vafokulovna
BOLALARDAGI BRONXIAL ASTMA: JISMONIY RIVOJLANISH VA NEVROLOGIK STATUSNING XUSUSIYATLARI……41

10. Aripova Maftuna Khurramovna, Xaydarov Nodir Kadirovich
NEVROLOGIK AMALIYATDA TOS A'ZALARI KASALLIKLARI BO'LGAN AYOLLARDA OG'RILIK SINDROMLARINING XUSUSIYATLARI……47

11. Ходжиева Дилбар Таджиевна, Жураева Дилсора Нуриддиновна
ТРИГЕМИНАЛ НЕВРАЛГИЯНИНГ ЖИНСГА БОҒЛИҚ ҲОЛДА КЕЧИШИДА ЦЕРЕБРАЛ ГЕМОДИНАМИКА ХУСУСИЯТЛАРИ……52

12. Sanoyeva Matluba Jakhonkulovna, Rakhmatova Dilbar Ismatilloevna
COGNITIVE CHANGES IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE DEPENDING ON THE DEGREE OF THE DISEASE……56

13. Abdullaeva Muborak Bekkulovna
TREATMENT OF TRIGEMINAL NEURALGIA OF THE CENTRAL TYPE AND METHODS FOR IMPROVING THE ASSESSMENT OF DIAGNOSIS……59

14. Акбаралиева Сайёра Умаржон кизи, Атаниязов Максуд Камоллидинович, Рахимбаева Гулнора Саттаровна
ТУРЛИ КОМОРБИДГА ЭГА ГЕМОРРАГИК ИНСУЛТДА ГЕМОРЕОЛОГИЯНИНГ АХАМИЯТИ……65

15. Хайдарова Сарвиноз Хайдаржоновна, Мавлянова Зилола Фархадовна, Ахтамова Шахзода Фозиловна, Хасанова Шахло Шавкатовна
ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ……70

16. Кузиев Ортикшер Илмиддинович, Юлдашев Равшан Муслимович, Исмоилова Муаззам Исроиловна
ХИРУРГИЧЕСКАЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕННАЯ ДИСТОПИЯ ЗУБОВИДНОГО ОТРОСТКА - OS ODONTOIDEUM (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)……...77

17. Khaydarov Nodir Kodirovich, Abdullaeva Muborak Bekkulovna, Sobirova Saodat Karamatovna, Khikmatova Shakhzoda Shukhratovna
THE RELATIONSHIP BETWEEN THE PARAMETERS OF MAGNETIC RESONANCE IMAGING OF THE BRAIN AND COGNITIVE FUNCTIONS IN POSTTRAUMATIC ENCEPHALOPATHY……...82

18. Шодиев Улугбек Дониёр угли
ОЦЕНКА МАРКЕРОВ ВОСПАЛЕНИЯ И КОАГУЛОПАТИИ У БОЛЬНЫХ С ПОСТКОВИДНЫМ ЦЕРЕБРО-АСТЕНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПОСЛЕ COVID19……...86

ISSN: 2181-0982
www.tadqiqot.uz
JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH
ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Khaydarov Nodir Kodirovich
Abdullaeva Muborak Bekkulovna
Sobirova Saodat Karamatovna
Khikmatova Shakhzoda Shukhratovna
Tashkent State Dental Institute

THE RELATIONSHIP BETWEEN THE PARAMETERS OF MAGNETIC RESONANCE IMAGING OF THE BRAIN AND COGNITIVE FUNCTIONS IN POSTTRAUMATIC ENCEPHALOPATHY

http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.14049248

ANNOTATION

Post-traumatic encephalopathy (PE) is a disease that occurs after traumatic brain injury and is accompanied by diffuse changes in the brain. After a traumatic brain injury, scarring, atrophic, and dystrophic changes develop in the tissues of the skull for 1 year, which lead to post-traumatic encephalopathy. Patients with PE have general cerebral complaints, neurological and intellectual-mnestic changes and neuropsychiatric disorders in the brain. In this article, special attention is paid to the relationship between cognitive changes and the results of MRI of the brain in patients with PE.

Keywords: post-traumatic encephalopathy, magnetic resonance imaging (MRI), cognitive disorders, MMSE scale.

Хайдаров Нодир Кодирович
Абдуллаева Муборак Беккуловна
Собирова Саодат Караматовна
Хикматова Шахзода Шухратовна
Ташкентский государственный стоматологический институт

СВЯЗЬ МЕЖДУ ПОКАЗАТЕЛЯМИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА И КОГНИТИВНЫМИ ФУНКЦИЯМИ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

АННОТАЦИЯ

Посттравматическая энцефалопатия (ПЭ) - это заболевание, возникающее после черепно-мозговой травмы и сопровождающееся диффузными изменениями головного мозга. После черепно-мозговой травмы в течение 1 года в тканях черепа развиваются рубцовые, атрофические, дистрофические изменения, которые приводят к посттравматической энцефалопатии. У больных с ПЭ наблюдаются общемозговые жалобы, неврологические и интеллектуально-мнестические изменения и психоневрологические расстройствав головном мозге. В данной статье особое внимание уделяется взаимосвязи между когнитивными измененими ирезультатами МРТ головного мозгау пациентов с ПЭ.

Ключевые слова: посттравматическая энцефалопатия, магнитно-резонансная томография (МРТ), когнитивные расстройства, шкала MMSE.

Хайдаров Нодир Кодирович
Абдуллаева Муборак Беккуловна
Собирова Саодат Карроматовна
Хикматова Шахзода Шухратовна
Тошкент давлат стоматология институти

ПОСТТРАВМАТИК ЭНЦЕФАЛОПАТИЯДА БОШ МИЯ МАГНИТ РЕЗОНАНС ТОМОГРАФИЯСИ ВА КОГНИТИВ КЎРСАТКИЧЛАР ОРАСИДАГИ БОҒЛИҚЛИК

АННОТАЦИЯ

Посттравматик энцефалопатия (ПЭ) – бош мия жарохатидан кейин келиб чиқувчи ва диффуз церебрал ўзгаришларбилан кечувчи касаллик. ПЭда умумий бош мия ва учоқли неврологик хамда интеллектуал – мнестик ўзгаришлар, психо-неврологик бузилишлар кузатилади. Бош мия жароҳатидан кейин 1 йил давомида бош мия тўқимасида чандиқли, атрофик, дистрофик ўзгаришлар хосил бўлади, бу эса посттравматик энцефалопатия касаллигини келтириб чиқаради.Ушбу мақолададПЭ билан касалланган беморларда бош мия МРТ текшируви натижаларини когнитив ўзгаришлар билан ўзаро боғлиқлигига алоҳида эътибор берилади.

Калит сўзлар: посттравматик энцефалопатия, магнит-резонанс томография(МРТ), когнитив бузилишлар, MMSE шкаласи.

Посттравматик энцефалопатия (ПЭ) - бош мия жарохати натижасида, мия қатламларида бир ёки бир неча йиллар давомида ривожланган атрофик, дистрофик ва дегенератив ўзгаришлар натижасида неврологик бузилишларни ва баъзи холатларда руҳий ўзгаришларни ўз ичига олган касалликдир. ПЭ белгилари ва зарарланиш даражаси, беморнинг ёшига, бош мия жарохати даражасига, даво муолажаларининг кандай таъсир килганлигига, бош мия кон томирларидаги ўзгаришларга, боғлик. Бош мия жарохатлари нейротравматологияда энг кўп учрайдиган касалликлардан бири бўлиб, ҳозирги кунда тиббиётнинг долзарб муаммоларидан бири ҳисобланади. Бош миянинг турли жароатларидан сўнг келиб чиқадиган асоратлар беморларнинг ҳаёт сифатини ёмонлаштириб, ижтимоий мослашувчанлигини қийинлаштиради. Бош мия жароҳатлари айниқса ёш инсонларда кўпроқ кузатилиши кўплаб ижтимоий муаммоларни келтириб чиқаради. Шу сабабли бундай беморларни даволаш ва даво тактикасини такомиллаштириш зарур вазифага айланди.

Диагностик текширувлар орасида магнит – резонанс томография (МРТ) энг кўп информатив текширув ҳисобланади. МРТ - бу орган ва тўқималарнинг қатламли ва волуметрик тасвирларини олиш учун магнит майдон ва радио тўлқинларга асосланган нур ташхиси усулидир. МРТ текширув усули бошқа радиотўлқинли усуллардан фарқли равишда, атомларни ионлаш учун зарур бўлган частотадан анча паст бўлган радио тўлқинлардан фойдаланади. МРТ биологик тўқималарга ионлаштирувчи (зарарли) таъсир кўрсатмайди ва хозирги кунда деярли зарарсиз хисобланади.

Беморларнинг когнитив фаолиятини текшириш учун бир қанча нейропсихологик тестлар мавжуд. Шулардан энг кўп қўлланиладигани психик статусни баҳоловчи қисқа шкала (MMSE-Mini-mental State Examination) текширувидир. MMSE шкаласи оддий саволлардан тузилган бўлиб, беморларнинг когнитив холатини ва деменция даражасини аниқлаб беради.

Илмий тадқиқот мақсади: Посттравматик энцефалопатия билан касалланган беморларда бош мия МРТ кўрсаткичлари ва когнитив фаолиятнинг бузилиш белгилари орасидаги боғлиқликни аниқлаш.

Илмий тадқиқот материаллари ва усуллари: Текширув Тошкент вилоят ихтисослаштирилган соматика шифохонасида даволанаётган 60 та беморда (40 та (66,6%) эркак, 20 та (33.3%) аёл) ўтказилди (1-расм).



1-Расм. Беморларнинг гендер таҳлили

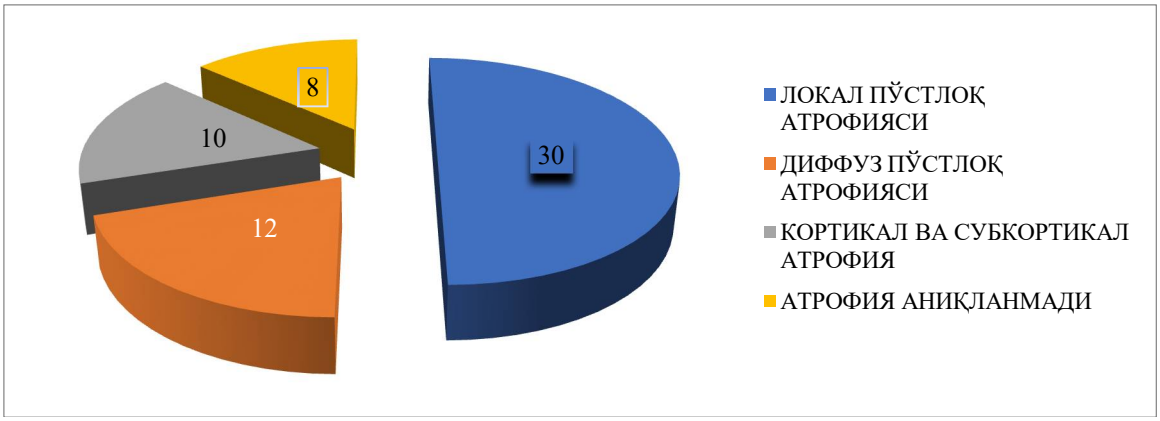
Беморларнинг хаммасига клиник-неврологик ва нейропсихологик текширув ўтказилди. Беморларнинг интеллектал-мнестик холатини бахолаш учун MMSE шкаласидан фойдаланилди. Бу шкала асосида олиб борилган текширувлар беморлардаги когнитив холат ва деменциянинг даражасини аниқлаш имконини берди.

Постравматик энцефалопатия билан беморларнинг бош мия тўқимасидаги ўзгаришларни янада яхшироқ ўрганиш мақсадида магнит-резонанс томография (МРТ) текширувидан фойдаланилди.

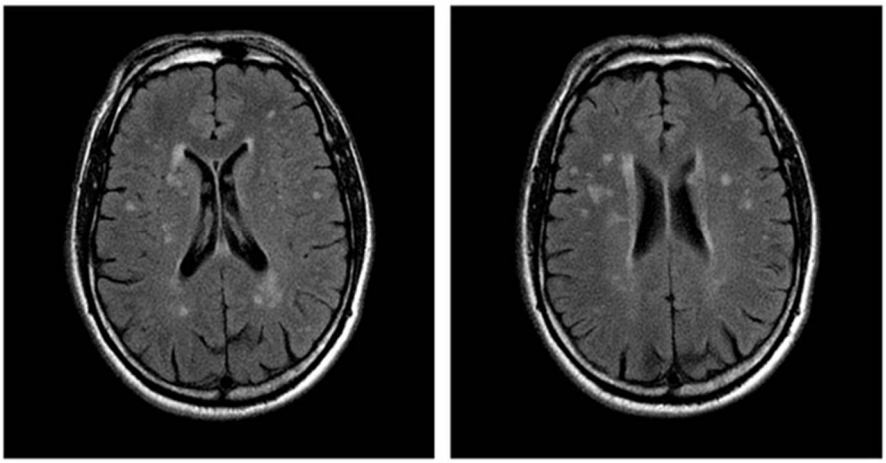
Касалликнинг клиник ташхиси ва диагностик критериялари Халқаро касалликлар класификацияси(МКБ-10) бўйича қўлланилди.

Тадқиқотнатижалари. Бош мия МРТ текширув натижалари буйича беморларда турли хил атрофия белгилари аниқланди (2-расм).

30 та беморда МРТ текширувида бош миянинг баъзи бир қисмларида пўстлоқ атрофияси белгилари аниқланди ва улар кўпроқ пешона ва чакка қисмларида қайд қилинди. Неврологик текширувда бу беморларда ўчоқли патологик белгилар топилмади.



2-Расм. Беморларда аниқланган бош мия МРТ белгилари



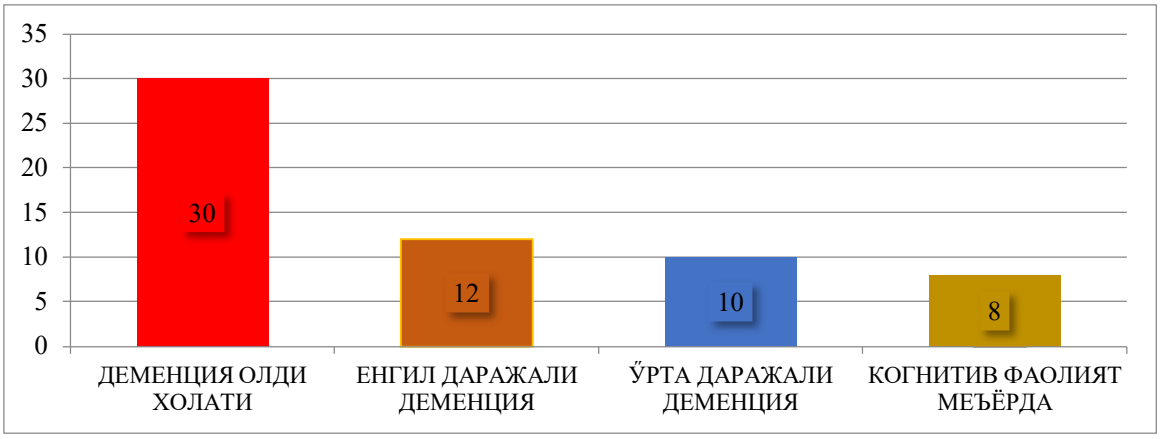
3-расм посттравматик энцефалопатияли беморлар МРТ тасвири

12 та беморда МРТ текширувида диффуз атрофия белгилари, яъни бош миянинг бир қанча бўлакларида атрофия аниқланди. Неврологик текширувларда эса тарқоқ органик симптоматика белгилари қайд қилинди.

10 та беморда эса, бош мия атрофия белгилари бош мия пўстлоғининг деярли хамма қисмларида қайд этилди, хамда пўстлоқ ости сохаларда майда ишемик учоқлар аниқланди. Неврологик текширувда учоқли органик белгилар топилди.

8 та беморда МРТ бош мия текширувида патологик ўзгаришлар аниқланмади, лекин неврологик текширувда майда учоқли органик белгилар топилди.

Барча беморларда когнитив фаолиятини MMSE тести ёрдамида текширганимизда беморларда турли хил интелектуал мнестик ўзгаришлар аниқланди (4-расм).



4-Расм. Посттравматик беморларда когнитив фаолият ўзгаришлари

30 та бемор MMSE шкаласи бўйича ўртача 27,2 баллни тўплади. Бу кўрсаткич когнитив фаолиятининг деменция олди холатида эканлигшидан далолат беради. 12 беморнингтўплаган ўртача балли 22,6 ни ташкил қилди, яъни бу гурухдаги беморларда енгил даражали деменциянинг мавжудлиги аниқланди. Ўртача 18,5 баллни 10 та беморда қайд қилинди, бу эса ўрта даражали деменциянинг белгиси бўлиб, инеллектуал-мнестик ўзгаришларнинг кучли даражада сустлашганлигидир. 8 та бемор MMSE шкаласи бўйича 28,9 баллни тўплади ва когнитив фаолиятининг мейёрдалиги қайд қилинди.

1-Жадвал

Бош мия МРТ белгилари	Локал пўстлоқ атрофияси	Диффуз пўстлоқ атрофияси	Кортикал ва субкортикал атрофия	Атрофия аниқланмади
MMSE натижаси (балл)	27,2	22,6	18,5	28,9
Когнитив ўзгаришлар	Деменция олди ҳолати	Енгил даражали деменция	Ўрта даражали деменция	Когнитив фаолият меъёрда

Беморларда аниқланган бош мия МРТ белгилари билан когнитив фаолиятнинг ўртасидаги боғлиқлик

Хулоса. Посттравматик энцефалопатия билан хасталанган беморларда когнитив ўзгаришлар, неврологик кўрсаткичлар ва МРТ текширувининг кўрсаткичлари орасида ўзаро боғлиқлик борлиги аниқланди (1-жадвал). Бош мия тўқимасидаги атрофия белгилари бош мия тўқимасининг инволютив жараёнларидан далолат беради. Бу жараёнлар бош мия жарохатининг асорати бўлиб, бу эса беморларда кундалик ҳаётда интеллектуал жараёнларнинг сустлашувига, патологик неврологик белгиларнинг ривожланишига олиб келади.

Адабиётлар:

1. Неврологический вестник. 2020; Т. LII(2): 67-71
2. The Chest X-Ray: a Survival Guide 1st Edition
3. Felson's Principles of Chest Roentgenology: A programmed Text, 5th Edition
4. The unofficial Guide to Radiology :100 Practice Chest X-Rays
5. Визило Т.Л., Власова И.В. Клинико-неврологическая характеристика больных травматической энцефалопатией // Политравма. 2006. С. 68–72.
6. Лекции по черепно-мозговой травме: Учебное пособие / Под ред. В.В. Крылова. М., 2010.
7. Макаров А.Ю. Последствия черепно-мозговой травмы и их классификация // Неврол. журн. 2001. № 2.
8. Неврология и нейрохирургия: клин. рек. / Гл. ред. Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, А.Б. Гехт. Всероссийское общество неврологов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 354 с.
9. ПутилинаМ.В., Радишевский М.В. Оптимизация программы реабилитации пациентов с черепно-мозговыми травмами // Русс. мед. журн. 2005. № 13. С. 22.
10. Чикина Е.С., Левин В.В. Черепно-мозговые травмы: применение современных ноотропных препаратов в острый период и при лечении посттравматической энцефалопатии // Русс. врач. 2005. № 11.
11. СейверД.Л. Цитиколин: новые данные о перспективном и широкодоступном средстве нейропротекции и нейрорепарации // ConsiliumMedicumUkraina. 2012. Т. 6, № 8. С. 29–33.
12. Alvarez-Sabin J., Roman G.C. Citicoline in vascular cognitive impairment and vascular dementia after stroke // Stroke. 2011. Vol. 42. P. S40–S43. 9. Alvarez-Sabin J., Roman G.C. The Role of citicoline in neuroprotection and neurorepair in ischemic stroke // Brain Sci. 2013. Vol. 3. P. 1395–1414.
13. BramlettH.M., DaltonD.W. Патофизиология ишемического и травматического поражения мозга: сходства и различия // Медицина неотложных состояний. 2006. № 4(5). С. 22–34.
14. Conant R., Schauss A.G. Therapeutic applications of citicoline for stroke and cognitive dysfunction in the elderly: a review of the literature // Altern. Med. Rev. 2004. Vol. 9, № 1. P. 17–31. 12. Citicoline // Alternative Medicine Review. 2008. Vol. 13, № 1. P. 50–57.
15. Citicoline induces angiogenesis improving survival of vascular/human brain microvessel endothelial cells through pathways involving ERK1/2 and insulin receptor substrate-1 / Krupinski J., Abudawood M., Matou-Nasri S. et al. // Vasc. Cell. 2012. Vol. 4, № 20. doi: 10.1186/2045–824X–4–20. 14. Davalos A., Secades J. Citicoline preclinical and clinical update 2009–2010 // Stroke. 2011. Vol. 42. P. S36–S9.
16. Fioravanti M., Yanagi M. Cytidinediphosphocholine (CDP choline) for cognitive and behavioural disturbances associated with chronic cerebral disorders in the elderly // Cochrane Database Syst. Rev. 2004. Vol. 2. CD000269.
17. Grieb P. Neuroprotective properties of citicoline: facts, doubts and unresolved issues // CNS Drugs. 2014. Vol. 28, № 3. P. 185–193.
18. Qureshi I., Endres J.R. Citicoline: a novel therapeutic agent with neuroprotective, neuromodulatory, and neuroregenerative properties // Natural Medicine Journal. 2010. Vol. 2, № 6. P. 11–25.
19. Saver J.L. Citicoline: update on a promising and widely available agent for neuroprotection and neurorepair // Rev. Neurol. Dis. 2008. Vol. 5, № 4. P. 167–177.
20. Secades J.J. Probably role of citicoline in stroke rehabilitation: review of the literature // Rev. Neurol. 2012. Vol. 54, № 3. P. 173–179. 20. Zweifler R.M. Membrane stabilizer: Citicoline // Current Medical Research and Opinions. 2002. Vol. 18 (suppl. 2). P. 14–17