

Impact Factor: 4.9

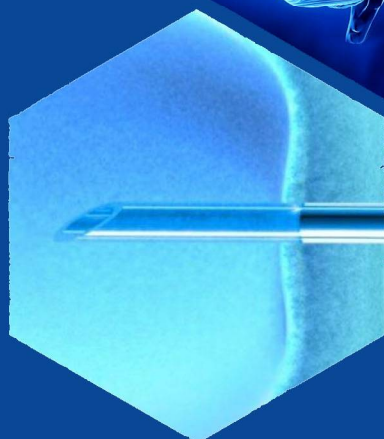
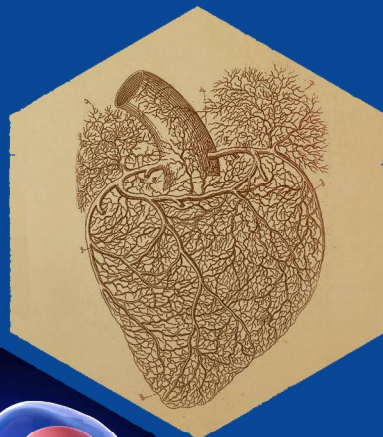
ISSN: 2181-0664

DOI: 10.26739/2181-0664

tadqiqot.uz/uzbek-medikal-journal

UZBEK MEDICAL JOURNAL

Special Issue 2



2021

Бош мухаррир:
Главный редактор:
Chief Editor:

Мадазимов Мадамин Муминович
Ректор Андижанского Государственного
медицинского института, д.м.н., профессор
кафедры факультетской и госпитальной
хирургии

Тахририят раиси:
Председатель редакционной коллегии:
Chairman of the editorial Board:

Алексеев Андрей Анатольевич
Директор ожогового центра НМИЦ хирургии
им. В.Вишневого, главный комбустиолог
Министерства здравоохранения России, д.м.н.,
профессор.

Бош мухаррир ўринбосари:
Заместитель главного редактора:
Deputy Chief Editor:

Салахиддинов Камалиддин Зухриддинович
доцент, д.м.н. кафедры факультетской и
госпитальной хирургии Андижанского
Государственного медицинского института

Бош мухаррир ўринбосари:
Заместитель главного редактора:
Deputy Chief Editor:

Хегай Любовь Николаевна
доцент, к.м.н., начальник отдела по координации
деятельности грантов Межвузовской научно-
исследовательской лаборатории Ташкентской
медицинской академии

Маъсул котиб:
Ответственный секретарь:
Executive Secretary:

Досина Маргарита Олеговна
в.н.с. ГНУ "Институт физиологии Национальной
академии наук Беларуси", к.б.н., председатель
Совета молодых ученых Отделения медицинских
наук НАН Беларуси

Маъсул котиб:
Ответственный секретарь:
Executive Secretary:

Ниязова Зебинисо Анваровна
базовый докторант кафедры офтальмологии,
детской офтальмологии Ташкентского
педиатрического медицинского института

Ўзбек тиббиёт журнали тахририй маслахат кенгаши
редакционный совет Узбекский медицинский журнал
Editorial Board of the Uzbek medical journal

Хужамбердиев Мамазоир Ахмедович
д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии Андижанского
Государственного медицинского института

Привалова Ирина Леонидовна
д.б.н., профессор кафедры нормальной физиологии Курского государственного медицинского университета,
заведующая лабораторией физиологии висцеральных систем НИИ физиологии (Курск)

Гаврилова Елена Анатольевна
д.м.н., профессор, заведующая кафедрой лечебной физкультуры и спортивной медицины Северо-западного
государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург)

Чурганов Олег Анатольевич
д.п.н., профессор кафедры ЛФК и спортивной медицины Северо-Западного государственного
медицинского университета им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург)

Салахиддинов Зухриддин Салахиддинович
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой ВОП №1, Андижанского государственного медицинского института

Рябчиков Денис Анатольевич
д.м.н., в.н.с. онкологического отделения хирургических методов лечения ФГБУ "НМИЦ
онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России

Гулямов Суръат Саидвалиевич
д.м.н., профессор кафедры оториноларингологии, детской оториноларингологии, стоматологии
Ташкентского педиатрического медицинского института

Тереза Магалхайз
профессор, заведующая кафедрой Судебной медицины государственного университета Порту (Португалия)

Юлдашев Илхом Рузиевич
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой Аллергологии, иммунологии, микробиологии
Ташкентского педиатрического медицинского института

Хамраев Абдурашид Журакулович
д.м.н., профессор кафедры госпитальной детской хирургии, Ташкентского педиатрического медицинского института

Редакционная коллегия:

Эрматов Низом Жумакулович
д.м.н., доцент, заведующий кафедрой гигиены детей и подростков и гигиены питания Ташкентской медицинской академии

Рузиев Шерзод Ибодуллаевич
д.м.н., доцент кафедры судебной медицины и медицинского права Ташкентского педиатрического медицинского института

Бабич Светлана Михайловна
доцент, заведующая кафедрой социальной гигиены Андижанского государственного медицинского института

Сабирова Рихси Абдукадировна
д.м.н., профессор кафедры медицинской и биологической химии Ташкентской медицинской академии

Цеомашко Наталья Евгеньевна
д.б.н, с.н.с., заведующая отделом медико-генетических исследований МНИЛ Ташкентской медицинской академии

Хамраева Лола Салимовна
доцент, к.м.н. кафедры офтальмологии, детской офтальмологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Усманходжаева Адиба Амирсайдовна
доцент, к.м.н., заведующая кафедрой Народной медицины, реабилитологии и физической культуры Ташкентской медицинской академии

Шарипова Фарида Камилевна
к.м.н., доцент кафедры психиатрии, наркологии и детской психиатрии, медицинской психологии, психотерапии Ташкентского педиатрического медицинского института

Бузруков Батир Тулкунович
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой офтальмологии, детской офтальмологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Туйчиев Галибжан Урмонжонович
к.м.н., доцент, заведующий кафедрой детской хирургии, детской анестезиологии-реаниматологии с курсом офтальмологии и стоматологии факультета усовершенствования и переподготовки врачей АГМИ

Маматхужаева Гулнора Нажмитдиновна
доцент, к.м.н. кафедры Офтальмологии Андижанского Государственного медицинского института

Каримова Зиёда Кушбаевна
доцент, к.м.н. кафедры Аллергологии, клинической иммунологии, микробиологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Саидходжаева Саида Набиевна
доцент, Phd кафедры неврологии, детской неврологии и медицинской генетики Ташкентского педиатрического медицинского института

Зуфарова Зухра Хабибуллаевна
доцент, к.ф.н. кафедры промышленной технологии лекарственных средств Ташкентского фармацевтического института

Алимова Дурдона Дильмуратовна
PhD кафедры оториноларингологии, детской оториноларингологии, детской стоматологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Page Maker | Верстка | Саҳифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC the city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000


МУНДАРИЖА / СОДЕРЖАНИЕ / CONTENT

- 1. Azimova N.M., Shirmatov Sh.A., Shokhyusupov Sh.B.**
FEATURES OF REHABILITATION OF MOTOR DISORDERS IN STROKE.....5
- 2. Xalilov N.X., Jurakulov T.A., Xursandov G.Z., Nematov X.N., Safarov J.A.**
MODERN EMERGENCY CARE STRATEGY FOR HYPERTONIC CRISIS.....9

ЎЗБЕК ТИББИЁТ ЖУРНАЛИ УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ UZBEK MEDICAL JOURNAL

Azimova N.M.,
Shirmatov Sh.A.,
Shokhyusupov Sh.B.
Tashkent Pediatric Medical Institute
e-mail: Azimova_nodira@bk.ru

FEATURES OF REHABILITATION OF MOTOR DISORDERS IN STROKE

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-0664-2021-SI-2-1>

ABSTRACT

Motor disorders are the most frequent and severe consequences of impaired cerebral circulation. Our study included 50 patients (24 women and 26 men) aged 50 to 74 years who had suffered an ischemic stroke. The main group included 25 patients with ischemic stroke who received transcranial micropolarization sessions together with standard pharmacotherapy. They showed an improvement in the motor function of the affected upper limb to a greater extent than in the comparison group.

Keywords: ischemic stroke, transcranial micropolarization, motor disorders.

Азимова Н.М.,
Ширматов Ш.А.,
Шохюсупов Ш.Б.

Ташкентский педиатрический медицинский институт.
Azimova_nodira@bk.ru

ОСОБЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ИНСУЛЬТЕ

АННОТАЦИЯ

Двигательные расстройства являются наиболее частыми и тяжелыми последствиями нарушения мозгового кровообращения. В наше исследование были включены 50 больных (24 женщины и 26 мужчин) от 50 до 74 лет перенесшие ишемический инсульт. В основную группу были включены 25 больных с ишемическим инсультом, получавшие вместе со стандартной фармакотерапией сеансы транскраниальной микрополяризации, в результате этого у них наблюдалось улучшение двигательной функции пораженной верхней конечности в большей степени, чем в группе сравнения.

Ключевые слова: ишемический инсульт, транскраниальной микрополяризации, двигательные расстройства.

Азимова Н.М.,
Ширматов Ш.А.,
Шохюсупов Ш.Б.

Тошкент педиатрия тиббиёт институти.
Azimova_nodira@bk.ru

ИНСУЛЬТ КЕЧИРГАН БЕМОРЛАРДА РЕАБИЛИТАЦИЯ ХУСУСИЯТЛАРИ

АННОТАЦИЯ

Харакат бузулишлари мия қон айланишни бузулишларини энг тез-тез ва жиддий оқибатлари. Бизнинг тадқиқотимизга 50 дан 74 ёшгача бўлган ишемик инсульт билан хасталанган 50 та бемор (24 аёл ва 26 эркак) киритилди. Асосий гуруҳга транскраниал микрополяризация сеансининг стандарт фармакотерапия билан биргаликда олган ишемик инсультли 25 бемор киритилган бўлиб, натижада улар таққослаш гуруҳига қараганда ҳаракатлар функциясини юқори даражада яхшиланган.

Ключевые слова: ишемик инсульт, транскраниал микрополяризации, ҳаракат бузулишлари.

Introduction: In Uzbekistan, the incidence of brain stroke ranges from 0.9 to 1.5 per 1000 population (Gafurov B.G., 2004). The residual disability due to MI in Uzbekistan is 3.2 persons with disabilities per 10 thousand of the population. At the same time, according to many authors, in the last decade, the CVD has significantly "rejuvenated", and people of intellectual labor in the prime of life are increasingly affected. The probability of developing motor and cognitive disorders in stroke patients is high, confirming the relevance of the development of rehabilitation measures [1,2].

Motor disorders are the most frequent and severe consequences of impaired cerebral circulation. Hemiparesis in the acute period of stroke is detected in 80-90 % of patients. And in about 40-50 % of cases, it is combined with sensory disorders. The economic consequences of a stroke are extremely severe, as the resulting disorders lead to disability. The extreme medical and social significance of vascular diseases of the brain is explained by the fact that 30 out of 100 patients are people full of creative forces and opportunities. About 80 % of those who have suffered from this disease become disabled. By the end of the first year after a stroke, only 20 % return to work; 31 % require constant care; 20 % cannot move independently; 55 % of patients are not satisfied with life quality [3,4,5].

The study aimed to study the effectiveness of transcranial micropolarization in the rehabilitation of motor and cognitive disorders in patients with acute cerebrovascular accidents.

Materials and methods: Our study included 50 patients (24 women and 26 men) aged 50 to 74 years who had suffered an ischemic stroke. The main group included 25 patients with ischemic stroke who, together with standard pharmacotherapy, underwent transcranial micropolarization sessions. In the main group, there were: 14 men, average age- 67.1 ± 8.2 years; 11 women, average age- 65 ± 5.6 years. The comparative group included an equal number of patients who received only standard pharmacotherapy. In the comparison group, 12 men were examined, with an average age of 62.5 ± 6.5 years; 13 women, with an average age of 63.4 ± 6.9 years. The whole complex of measures was carried out in the early recovery period. All patients underwent a complete clinical study, with the analysis of anamnestic features of the development of ischemic stroke, neurological status and additional research methods: 6-point paresis severity scale of the Research Institute of Neurology of the Russian Academy of Medical Sciences, Ashworth, Fugle-Meyyer Assessment Scale, walking skill assessment scale of the Research Institute of Neurology of the Russian Academy of Medical Sciences, MMSE, clock drawing test. An instrumental study of EEG, CT, and MRI was performed.

Results of the study: We conducted a study of risk factors and comorbid diseases that could contribute to the development of acute cerebral circulatory disorders.

The differences in the prevalence of stroke risk factors in both groups were not statistically significantly different. Overweight in both the main and comparative groups in 36% of cases. Patients in the comparison group were more likely to smoke (52%) than patients in the main group (44%). Alcohol consumption was found equally in the main and in the comparative group (48% each). Heredity for cerebrovascular diseases was burdened in 44% of the main group and 40% of the comparison group, while sedentary lifestyle, on the contrary, was more common in the comparison group (32%) than in the main group

(28%). The most frequent background diseases in both groups in our observations were represented by hypertension, which was in most patients (100% in the main and 90% in the comparative group). Atherosclerosis was observed in more than half of the patients in both groups (63.3 in the main group and 55% in the comparative group). And almost a third of the patients had coronary heart disease (26.7 % in the main group and 30% in the comparative group). Diabetes mellitus occurred in 16.7% of patients in the main group, and 10% of patients in the comparative groups. In 4 patients of the main group and 1 patient of the comparative group, cardiac arrhythmias were observed in the form of permanent or paroxysmal atrial fibrillation.

The analysis of patients' subjective symptoms showed the prevalence of complaints of general weakness and weakness in the extremities (96% and 94%, respectively). Also, very often, patients complained of dizziness (94%), increased blood pressure (86%) and headaches (82%). Next in frequency were speech disorders, which were more common in the main group (80%) than in the comparison group. 54% of patients complained of sensitivity disorders. 6% of the patients we examined had visual impairments.

Assessment of the neurological status of the identified syndrome in patients revealed the analysis of the following disorder of focal clinical symptoms in patients. All cases of ischemic stroke noted in our observations occurred in the carotid basin.

All patients of the main group had paresis and paralysis. The next most frequent occurrence was cognitive impairment, which occurred in all patients of this group. In the structure of cognitive disorders, we noted cases of aphasia – 80%. Pathology of the cranial nerves in the form of central paresis of the facial and hyoid nerves was observed in 84%. Abnormal stop signs were observed in 68% of patients. Sensitive disorders were slightly more than half of the patients and accounted for 52%. Bulbar syndrome and cerebellar disorders occurred in 24% and 20% of cases, respectively.

In the comparative group, all patients also had motor disorders. The most common disorders were: cognitive impairment and impaired CN function (100% and 92% of cases, respectively). In the structure of cognitive disorders, we noted cases of aphasia (64%). Abnormal stop signs were observed in 64% of patients. Sensitive disorders were observed in 56% of the patients in the study group. Bulbar syndrome and cerebellar disorders occurred in 20% of cases, respectively.

The muscle strength in the paretic limbs in the main group averaged 2.16 ± 0.98 points and corresponded to paresis. The severity of paresis in the comparison group was slightly lower than in the main group and averaged 1.96 ± 0.93 points. We evaluated the severity of paresis after the procedures, and the muscle and paresis severity in the main group decreased by almost 2 times and amounted to 1.16 ± 0.74 points. In contrast, the difference after treatment decreased by 0.5 points in the comparison group and amounted to 1.46 ± 0.65 points.

We examined the severity of spasticity in the examined patients according to the Ashworth scale. The analysis included the results of the assessment of spasticity only on the affected limbs. In both groups, muscle tone was initially from 1 to 4 points on the Ashworth scale. This indicator was slightly higher in the main group and averaged 2.68 ± 1.1 points, while in the comparison group, the average score was 2.24 ± 1.04 .

The treatment measures allowed to reduce spasticity in comparison with the outcome, but the most significant improvement occurred in the main group, where spasticity decreased from 2.68 ± 1.1 points to 1.4 ± 1.5 points, i.e. almost 2 times. In contrast, in the comparison group, after the therapy, this indicator decreased to 1.78 ± 0.9 .

Conclusions: After the treatment measures were performed, all patients showed an improvement in the motor function of the affected upper limb to some extent. However, the main group of patients who received transcranial micropolarization sessions showed a significant improvement in the motor sphere than the comparative group.

Reference:

1. Toole J.F. Vascular diseases of the brain. A guide for doctors. Ed. acad. RAMS E.I. Gusev, prof. A.B. Hecht. 6th ed. M.: GEOTAR-Media, 2007; 608 p.
2. Learn more about stroke and heart attack. Source link: <http://gb3miass74.ru/about/articles/>
3. Feigin V., Vibers D., Brown R. Stroke: A Clinical Guide. M.: Binom, SPb.: Dialect. 2005.

4. Fonyakin A.V., Geraskina L.A. Prevention of ischemic stroke. Recommendations for hypolipedemic therapy. Moscow 2015
5. Recommendations for the management of patients with ischemic stroke and transient ischemic attacks. ESO Executive Committee and ESO Writing Committee, 2008.

**ЎЗБЕК ТИББИЁТ
ЖУРНАЛИ**

**УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ЖУРНАЛ**

**UZBEK MEDICAL
JOURNAL**

№SI-2 (2021)

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC the city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Phone: (+998-94) 404-0000

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz

ООО Тадқиқот город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Тел: (+998-94) 404-0000