

Impact Factor: 5.682

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

JNNR

**JOURNAL OF NEUROLOGY AND
NEUROSURGERY RESEARCH**



VOLUME 2, ISSUE 1

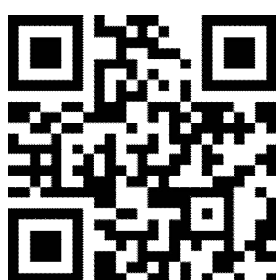
2020

ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 2 НОМЕР 1

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH

VOLUME 2, ISSUE 1



ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Бухарский государственный медицинский институт и tadqiqot.uz

Главный редактор:

Ходжиева Дилбар Таджиевна
доктор медицинских наук, доцент
заведующая кафедрой неврологии Бухарского
государственного медицинского института.

Зам. главного редактора:

Хайдарова Дилдора Кадиловна
доктор медицинских наук, доцент кафедры
неврологии Бухарского государственного
медицинского института.
ORCID ID: 0000-0002-4980-6158

Рецензируемый
научно-практический журнал
“Журнал неврологии
и нейрохирургических исследований”
Публикуется 4 раза в год
№1 (02), 2021
ISSN 2181-0982

Адрес редакции:

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

Макет и подготовка к печати
проводились в редакции журнала.

Дизайн - оформления:

Хуршид Мирзахмедов

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и
информации г. Ташкента Рег. №
от 01.07.2020 г.

“Неврологии и нейрохирургических
исследований” 1/2021

Электронная версия

журнала на сайтах:

<https://tadqiqot.uz>
www.bsmi.uz

Редакционная коллегия:

Иноятв Амрилло Шодиевич - доктор медицинских наук, профессор, первый
заместитель министра здравоохранения.

Нуралиев Неккадам Абдуллаевич - д. м. н., профессор, иммунолог, микробиолог,
проректор по научной работе и инновациям Бухарского государственного медицинского
института.

Кариев Гайрат Маратович – Директор Республиканского Научного Центра нейрохирургии
Узбекистана, д. м. н., профессор.

Федин Анатолий Иванович - д. м. н., заведующий кафедрой неврологии факультета
дополнительного профессионального образования, Российский национальный
исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, профессор,
заслуженный врач РФ.

Маджидова Екутхон Набиевна - д. м. н., профессор, заведующая кафедрой неврологии,
детской неврологии и медицинской генетики Ташкентского педиатрического
медицинского института

Рахимбаева Гулнора Саттаровна - д. м. н., профессор, заведующая кафедрой нервных
болезней Ташкентской медицинской академии.

Джуробекова Азиза Тахировна – д. м. н., профессор, заведующая кафедрой неврологии
и нейрохирургии Самаркандского государственного медицинского института.

Хайдаров Нодиржон Кадилович – д. м. н., ректор Тошкентского государственного
стоматологического института

Чутко Леонид Семенович - д. м. н., заведующий лабораторией коррекции психического
развития и адаптации руководитель Центра поведенческой неврологии Института мозга
человека им. Н.П. Бехтерева (Санкт-Петербург).

Шамансуров Шаанвар Шамуратович - профессор, главный детский невролог
Министерства Здравоохранения Республики Узбекистан, председатель Ассоциации
детских неврологов РУз, заведующий кафедрой детской неврологии Ташкентского
Института Усовершенствования врачей.

Дьяконова Елена Николаевна - д. м. н., профессор кафедры неврологии и
нейрохирургии института последипломного образования Федерального
бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановская
государственная медицинская академия».

Труфанов Евгений Александрович – д. м. н., профессор кафедры неврологии и
рефлексотерапии Национальной медицинской академии последипломного образования
имени П.Л. Шупика.

Норов Абдурахмон Убайдуллаевич – д. м. н., профессор кафедры нейрохирургии
Ташкентского института усовершенствования врачей. Заместитель директора
Республиканского специализированного научно- практического центра нейрохирургии.

Мамадалиев Абдурахмон Маматкулович - д. м. н., профессор, заведующий курса
нейрохирургии Самаркандского государственного медицинского института.

Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна – д. м. н., профессор кафедры неврологии и
нейрохирургии Самаркандского государственного медицинского института.

Давлатов Салим Сулаймонович - Начальник отдела надзора качества образования,
доцент кафедры «Факультетской и госпитальной хирургии, урологии» Бухарского
государственного медицинского института

Саноева Матлюба Жахонкуловна - д. м. н., доцент кафедры нервных болезней,
Ташкентской медицинской академии.

Уринов Мусо Болтаевич - д. м. н., доцент кафедры неврологии Бухарского
государственного медицинского института.

Киличев Ибодулла Абдуллаевич – д. м. н., профессор кафедры “Нервных и психических
болезней” Ургенчского филиала Ташкентской медицинской академии.

Нарзуллаев Нуриддин Умарович – д. м. н., доцент кафедры оториноларингологии и
офтальмологии Бухарского государственного медицинского института.

Нуралиева Хафиза Отаевна - кандидат медицинских наук, доцент заведующий кафедрой
медицинских и биологических наук, Тошкентского фармацевтического института

Саидов Гафур Нормуродович - кандидат медицинских наук, Начальник управления
здравоохранения хокимията Бухарской области.

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGICAL RESEARCH

Bukhara State Medical Institute and tadqiqot.uz

Chief Editor:

Hodjjeva Dilbar Tagieva
doctor of medical Sciences,
associate Professor, head of
the Department of neurology,
Bukhara state medical Institute.

Deputy editor-in-chief:

Khaydarova Dildora Kadirovna
doctor of medical Sciences,
associate Professor of the Department of
neurology of the Bukhara state medical Institute.
ORCID ID: 0000-0002-4980-6158

Peer-reviewed scientific and
practical journal "Journal of Neurology
and Neurosurgical Research"
Published 4 times a year
#1 (02), 2021
ISSN 2181-0982

Editorial address:

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

Layout and preparation for printing
held in the editorial office of the
journal.

Design – pagemaker:
Khurshid Mirzakhmedov

Journal is registered at the Office of
Press and Information Tashkent city,
Reg. No. July 1, 2020

"Neurology and neurosurgical
research" 1/2021

**Electronic version of the
Journal on sites:**
www.tadqiqot.uz,
www.bsmi.uz

Editorial team:

Inoyatov Amrillo Shodievich - doctor of medical Sciences, Professor, first Deputy
Minister of health.

Nuraliev Nekkadam Abdullaevich - Doctor of Medical Sciences, Professor, Immunologist,
Microbiologist, Vice-Rector for Research and Innovation of the Bukhara State Medical
Institute.

Kariev Gayrat Maratovich - Director of the Republican Scientific Center for Neurosurgery
of Uzbekistan, Doctor of Medicine, Professor.

Anatoly Ivanovich Fedin - Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of
Neurology, Faculty of Continuing Professional Education, Russian National Research
Medical University named after N.I. Pirogova, professor, Honored Doctor of the Russian
Federation.

Madjidova Yokutxon Nabievna - Doctor of Medicine, Professor, Head of the Department
of Neurology, Pediatric Neurology and Medical Genetics, Tashkent Pediatric Medical
Institute

Rakhimbaeva Gulnora Sattarovna - Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the
Department of Nervous Diseases of the Tashkent Medical Academy.

Djurabekova Aziza Taxirotovna - Doctor of Medicine, Professor, Head of the Department of
Neurology and Neurosurgery of the Samarkand State Medical Institute.

Khaydarov Nodirjon Kadirovich - Doctor of Medicine, Rector of Toshkent State Dental
Institute

Chutko Leonid Semenovich - Doctor of Medicine, Head of the Laboratory for Correction
of Mental Development and Adaptation, Head of the Center for Behavioral Neurology of
the Institute of Human Brain named after N.P. Bekhtereva (St. Petersburg).

Shamansurov Shaanvar Shamuratovich – professor, chief pediatric neurologist of the
Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan, chairman of the Association of
Pediatric Neurologists of the Republic of Uzbekistan, head of the department of pediatric
neurology of the Tashkent Institute of Advanced Medical Doctors.

Dyakonova Elena Nikolaevna - Doctor of Medicine, professor of the Department of
Neurology and Neurosurgery of the Institute of Postgraduate Education of the Federal
Budgetary Educational Institution of Higher Education «Ivanovo State Medical Academy».

Trufanov Evgeniy Aleksandrovich - Doctor of Medicine, Professor, Department of
Neurology and Reflexotherapy, National Medical Academy of Postgraduate Education
named after P.L. Shupika.

Norov Abdurakhmon Ubaydullaevich - Doctor of Medicine, professor of the Department
of Neurosurgery of the Tashkent Institute for Advanced Medical Studies. Deputy Director
of the Republican Specialized Scientific and Practical Center for Neurosurgery.

Mamadaliyev Abdurakhmon Mamatkulovich - Doctor of Medicine, Professor, Head of the
Neurosurgery Course at Samarkand State Medical Institute.

Abdullaeva Nargiza Nurmamatovna - Doctor of Medicine, professor of the Department of
Neurology and Neurosurgery of the Samarkand State Medical Institute.

Salim Sulaimonovich Davlatov-Head of the Department of education quality supervision,
associate Professor of the Department of Faculty and hospital surgery, urology, Bukhara
state medical Institute

Sanoeva Matlyuba Jakhonkulovna - Doctor of Medicine, Associate Professor of the
Department of Nervous Diseases, Tashkent Medical Academy.

Urinov Muso Boltaevich - Doctor of Medicine, Associate Professor, Department of
Neurology, Bukhara State Medical Institute.

Kilichev Ibodulla Abdullaevich - Doctor of Medicine, professor of the Department of
Nervous and Mental Diseases of the Urgench branch of the Tashkent Medical Academy.

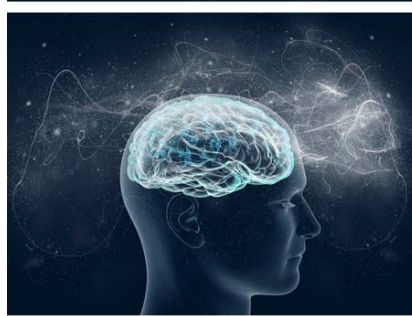
Narzullaev Nuriddin Umarovich - Doctor of Medicine, associate professor of the
Department of Otorhinolaryngology and Ophthalmology, Bukhara State Medical Institute.

Nuralieva Hafiza Otayevna-candidate of medical Sciences, associate Professor head of
the Department of medical and biological Sciences, Toshkent pharmaceutical Institute

Saidov Gafur Normurodovich-candidate of medical Sciences, Head of the health
Department of the Bukhara region Administration.

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1. Djurabekova Aziza, G'aybiev Akmal, Fattayeva Dildora, Igamova Saodat DIABETIK POLINEVROPATIIYASI BO'LGAN BEMORLARDA PERIFERIK NERV SISTEMASI ZARARLANISHINING XARAKTERLARI.....	6
2. Djurabekova Aziza, Ergasheva Maftuna, Igamova Saodat BO'YIN UMURTOQLARI TUG'MA JAROHATLARI BO'LGAN BOLALARDA ULTRATOVUSH TEKSHIRUVINING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARI.....	10
3. Djurabekova Aziza, Ergashev Suhrob, Igamova Saodat TURETTA SINDROMINING KLINIK VA NEVROLOGIK XUSUSIYATLARI (Kengaytirilgan tadqiqot maqolasi).....	13
4. Djurabekova Aziza, Vaseyeva Umida, Igamova Saodat YOSH BOLALARDA GAPLARNING BOSHQALARINING NEVROSIXOLOGIK XUSUSIYATLARI.....	16
5. Муминов Мурод, Мустафоев Насибий, Назимов Жасур, Мирзаев Умид ОСТРЫЙ РАДИКУЛОИШЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ДИСКОВЕННОГО ГЕНЕЗА НА ПОЯСНИЧНОМ УРОВНЕ.....	19
6. Насриддинова Шахноза, Хайдарова Дилдора, Ихтиярова Гулчехра ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ КАРАНТИННЫХ МЕР COVID-19 НА МАТЕРЕЙ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.....	25
7. Касымова Сайёра, Рустамова Ирода, Рахматуллаева Насиба БОЛЕЗНЬ ФАРА: ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ (СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ).....	29
8. Ходжиева Дилбар, Бобокулов Гулмурод, Хайдарова Дилдора ИНСУЛЬТ ТУРЛИ ШАКЛЛАРИДА ҚЎЁСИЙ ТАШХИСЛАШ МЕЗОНЛАРИ.....	31
9. Khaydarova Dildora, Egamov Dadajon FIBROMYALGIA SYNDROME: CLINICAL PICTURE, DIAGNOSIS AND TREATMENT.....	35
10. Камалова Малика, Хайдаров Нодиржон РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА ФАКТОРОВ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В ОБСЛЕДОВАННОЙ ГРУППЕ БОЛЬНЫХ.....	38
11. Мамурова Мавлуда, Джурабекова Азиза, Игамова Саодат ОЦЕНКА КОГНИТИВНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА (P-300) У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ.....	41
12. Матмуродов Рустамбек, Мирзаева Наргиза, Киличев Ибадулла ЕНГИЛ БОШ МИЯ ЖАРОҲАТИ ЎТКАЗГАН БЕМОРЛАРДА КЛИНИК-НЕВРОЛОГИК, НЕЙРОПСИХОЛОГИК БУЗИЛИШЛАРНИ НЕЙРОФИЗИОЛОГИК ВА НЕЙРОВИЗУАЛОГИК ТЕКШИРУВ НАТИЖАЛАРИ БИЛАН СОЛИШТИРМА ТАҲЛИЛИ.....	46
13. Мирзаев Алишер, Кариев Гайрат, Ахмедиев Махмуд, Бердиев Дилшод КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ДО И ПОСЛЕ МИКРОВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ.....	50
14. Ходжиева Дилбар, Шодмонова Сидика, Хайдарова Дилдора ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НА ФОНЕ ИНФАРКТОВ МИОКАРДА.....	59
15. Khaydarova Dildora, Bozorov Uktam DYNAMICS OF NEUROLOGICAL DISORDERS IN THE TREATMENT OF HERNIATED DISC OF THE LUMBOSACRAL LEVEL IN THE PRE- AND POSTOPERATIVE PERIOD.....	64
16. Зуфарова Шахноза, Ходжиева Дилбар, Ходжаева Фотима ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ.....	67



JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH

ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Djurabekova Aziza Taxirovna,
G'aybiev Akmal Ahmadjonovich,
Fattayeva Dildora Sayfulluyavna,
Igamova Saodat Sur'atovna
Nevrologiya va neyroxirurgiya kafedrası
Samarqand davlat tibbiyot instituti

DIABETIK POLINEVROPATIYASI BO'LGAN BEMORLARDA PERIFERIK NERV SISTEMASI ZARARLANISHINING XARAKTERLARI

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-0982-2021-1-1>

ANNOTATSIYA

Tarixdan ma'lumki qandli diabet va asab tizimi o'rtasida bog'liqlik mavjud. Adabiyot ma'lumotlarida diabetik polinevropatiya (DP) (I) patogenezidagi giperglikemiyaning umumiy mexanizmlari to'g'risida ma'lumot beriladi. DP chastotasi keng diapazonga ega, barchasi kasallik metodologiyasiga va mamlakatning ekologik darajasiga bog'liq bo'ladi. DP diabetning eng keng tarqalgan va oldingi asoratlari bo'lib, asab tizimining proksimal va distal qismlariga zarar etkazadi. Buzilish darajasi klinik zararlanish darajasi va kasallikning davomiyligiga to'g'ridan-to'g'ri mutanosibdir. Bu ko'pincha sezgi-harakat-vegetativ buzilish sifatida tavsiflanadi. Patologik jarayon, birinchi navbatda og'riq sezgirligining oshishi bilan namoyon bo'ladi. Jarayon o'sishi qo'lda, so'ngra vibratsiya sezgisi va natijada motor neyropatiya rivojlanadi (L). Ushbu jarayon asta-sekin o'sib boradi, oyoq mushaklarining zaifligi, tos a'zolari funksiyasi buziladi. Ushbu shakllarda diagnostikaning oltin standarti elektroneyromiografiya ko'rsatkichlari hisoblanadi. DP tadqiqotlarining hozirgi darajasi turlicha bo'lgan va klinik ko'rinishlari juda aniq bo'lgan vegetativ buzilishlarni o'z ichiga oladi. Bemorning laboratoriya holatini chuqur tahlil qilish, ushbu toifadagi bemorlarda (L) to'g'ri terapevtik yondashuv diagnostikasi va taktikasida juda muhim omil hisoblanadi.

Kalit s o'zlar: qandli diabet, polinevropatiya, elektroneyromiografiya.

Джурабекова Азиза Тохировна,
Гайбиев Акмал Ахмаджонович,
Бахронова Бахора Хабибуллаевна,
Игамова Саодат Сур'атовна
Кафедра неврологии и нейрохирургии
Самаркандский государственный медицинский институт

ХАРАКТЕР ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ У БОЛЬНЫХ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИЕЙ

АННОТАЦИЯ

История в течение более ста лет знает о существовании связи сахарного диабета и нервной системы. Литературные данные дают информацию о общих механизмах гипергликемии в патогенезе диабетической полиневропатии (ДП) (л). Частота ДП имеет широкий диапазон, все зависит от методики обследования и экологического уровня страны. ДП это наиболее часто и ранее осложнение сахарного диабета, с поражением проксимальных и дистальных отделов нервной системы. Степень нарушения находится в прямой зависимости от степени клинического поражения и от стажа заболевания, которую часто описывают как сенсорно-моторно-вегетативной. Патологический процесс связывают в первую очередь с проводниками большей длины, с нарастанием болевой чувствительности. По мере нарастания процесса, вовлекаются верхние конечности, далее вибрационная чувствительность, и как результат, моторная нейропатия (Л). Данный процесс медленно нарастающий, слабость мышц нижних конечностей, тазовое нарушение. Золотым стандартом диагностики в данных формах, являются показатели электронейромиографии. Современный уровень исследования ДП предполагает проведение вегетативного нарушения, который варьирует в разных пределах и носит большую ясность в клиническую картину. Немало важным фактором постановки диагноза и дальнейшей тактики правильного терапевтического подхода к данной категории больных, имеет глубокий анализ лабораторного состояния пациента (Л).

Ключевые слова: сахарный диабет, полинейропатия, электронейромиография.

Djurabekova Aziza Taxirovna,
Gaybiev Akmal Akhmadjonovich,
Bakhronova Bakhora Khabibullaевна,
Igamova Saodat Sur'atovna
Department of Neurology and Neurosurgery

CHARACTER OF PERIPHERAL NERVE DAMAGE IN PATIENTS WITH DIABETIC POLYNEUROPATHY

ANNOTATION

History has known for over a hundred years about the existence of a connection between diabetes mellitus and the nervous system. Literature data provide information on the general mechanisms of hyperglycemia in the pathogenesis of diabetic polyneuropathy (DP) (1). The frequency of PD has a wide range, it all depends on the survey methodology and the ecological level of the country. DP is the most common and earlier complication of diabetes mellitus, with damage to the proximal and distal parts of the nervous system. The degree of impairment is in direct proportion to the degree of clinical damage and the length of the disease, which is often described as sensory-motor-autonomic. The pathological process is associated primarily with conductors of greater length, with an increase in pain sensitivity. As the process grows, the upper limbs are involved, then vibration sensitivity, and as a result, motor neuropathy (L). This process is slowly increasing, weakness of the muscles of the lower extremities, pelvic disorder. The gold standard of diagnostics in these forms are indicators of electroneuromyography. The current level of DP research involves the conduct of an autonomic disorder, which varies in different chapters and is of great clarity in the clinical picture. An in-depth analysis of the patient's laboratory state is a very important factor in the diagnosis and further tactics of the correct therapeutic approach to this category of patients (L).

Key words: diabetes mellitus, polyneuropathy, electroneuromyography.

Maqsad. Diabetik polinevropatiya bilan og'rigan bemorlarda periferik nervlarning zararlanish xususiyati, og'irlik darajasini o'rganish.

Materiallar va tadqiqot usullari. Tekshirish uchun bemorlar Samarqand shahridagi endokrinologiya shifoxonada va 2019-2021 yillar davomida nevrologiya kafedrasida SamTI 1-klinikasi asosida tanlangan. Tadqiqot guruhlar I-tip va II-tip QDga chalingan 70 bemorni qamrab oldi: bemorlarning o'rta yoshi 35-55 yoshni tashkil etdi. Barcha bemorlarga insulin, metformin shaklida diabetga qarshi davo ko'rsatildi. Tekshiruvga batafsil somatonevrologik tekshiruvlar, anamnez ma'lumotlari, nevrologik holatni to'liq tekshirish kiritilgan. Muhim tekshirishlar xolesterin, lipoproteinlar, siydik kislotasi, glikirlangan gemoglobin darajasi tahlili sifatida ko'rib chiqildi. TSS shkalasida (1995 Zieqler) sub'ektiv alomatlari (0 dan 3 gacha) bo'lgan ballar bilan baholandi, og'riq intensivligini baholash uchun analog shkaladan foydalanildi (20 ballgacha). Vegetativ disfunktsiyaning mavjudligi jadvalning xususiyatlariga qarab

baholandi (Veyn 1998). Elektromiyografiya tekshuruvi barcha bemorlarda emas, balki (Hecht 1997) usuli bo'yicha tanlangan holda o'tkazildi, shu bilan birga bir vaqtning o'zida nisbatan sog'lomlar bilan solishtirganda (har holda, tahlilda qonda qand ko'paymaganlar) . Natijalar individual kompyuterda qayta ishlandi.

Tadqiqot natijasi. Deyarli barcha bemorlarda muntazam ravishda glikemiya kuzatildi. Bemorlarning taxminan 50% endokrinolog tomonidan standart tekshiruvlardan o'tkazildi. Ma'lumotlariga ko'ra glikirlangan gemoglobin I- toifa diabet bilan og'rigan bemorlarda $9 \pm 0,1$, II - tipli bemorlarda $8 \pm 0,1$. Anamnezga asoslanib umumiy guruhni tekshirish jarayonida kasallikning davomiyligiga qarab ularni guruhlariga bo'lish zarurati tug'ildi. I-guruh bemorlari, QD davomiyligiga qarab 1 yoshdan 10 yoshgacha, II guruh, kasallikning davomiyligi 10 yoshdan yuqoridir. Laboratoriya ko'rsatkichlari noaniq, lipid spektri kasallikning yoshi va davomiyligiga mutanosib ravishda oshiriladi. Xuddi shu ma'lumotlar umumiy xolesterin uchun hamdir. (1 va 2 jadval)

1-jadval

Qandli diabetning davomiyligi har xil bo'lgan bemorlarda glikirlangan gemoglobin darajasi (HbA1c)%

Ko'krak soxasi	Boshqarish	I rp. 1 – 10 yosh		II rp. 11 – 30 yosh	
	n=15	QD I n=17	QD II n=28	QDI n=13	QD II n=30
HbA1c.% darajasi	5,2± 0,2	7,82± 0,18	7,0±0,23	8,24± 0,38	7,67± 0,16

2-jadval

Kasallikning davomiyligiga qarab, 1 va 2 tip qandli diabet bilan og'rigan bemorlarda lipid metabolizmining ko'rsatkichlari

QD tipi	QD I - tip		QD II - tip	
guruh	I - 1-10y.	II - 11-30 yosh	I - 1-10 yosh	II - 11-30 yosh
o'rta yosh	32,12± 2,9	33,46± 2,38	56,41 ± 1,87	58,03 ± 1,86
Xolesterin mol/l	5,23 ± 0,04	5,6 ± 0,06	7,2 ± 0,11	8,41 ± 0,05
LPVP	1,6 ± 0,03	1,381 ± 0,05	0,8± 0,2	0,7 ± 0,01
LPNP	2,5 ± 0,04	2,8 ± 0,06	3,7 ± 0,05	3,9 ± 0,07

Adabiy manbalar ushbu xususiyatni insulining chidamliligini oshirish bilan bog'laydi. Klinik tekshiruv natijasi kasallikning turiga, erta terapiyaning davomiyligi va sifatiga qarab DPning kelib chiqishida farq borligini ko'rsatdi. I - toifa diabetga chalingan bemorlar birinchi va ikkinchi guruhlarda bo'lgani kabi, simmetrik tarzda oyoqlarda noqulaylik va og'riq hissi shaklida shikoyat qilishdi. TSS

o'lchovidan foydalanish sub'ektiv simptomlarni I - guruhdagi bemorlarda qol va oyoqlarda sezuvchanlikning 6 ballidan 9 ballgacha, II guruhda 6 ballidan 8 ballgacha o'sishini aniqlaydi (3-jadval). Guruhlar o'rtasida DPning zo'rayuvchanligi va sub'ektivligiga sezilarli o'zgarishlar bo'lmadi.

3-Jadval

Qandli diabetning I - tipidagi bemorlarda umumiy simptomatik TSS (M ± m) shkalasi bo'yicha neyropatik shikoyatlarning darajasi

Guruh bemorlari	I gr. 1-10 yosh	II gr. 11-30 yosh
	n=17	n=13
Ballari	8,15±0,22	8,07±0,32

Xuddi shu farqlar VAS bo'yicha og'riqni baholashda qayd etilgan. I guruhda 5 ± 2 ballgacha og'riqlar qayd etilgan, II - guruhda og'riq 4 ± 1 balldan pastroq bo'ldi. Bemorlar jismoniy mashqlar paytida og'riqning o'z-o'zidan ko'payishini sezidilar. Ob'ektiv ravishda, DPning nevrologik belgilarining jiddiyligi sezilarli farqlarga ega, NDS shkalasi bo'yicha farqlar kasallikning davomiyligiga qarab I va II guruhlarda ko'rsatilgan (4-jadval).

4- Jadval

Diabetik polinevropatiyaning NDS shkalasi bo'yicha ($M \pm m$) ob'ektiv namoyon bo'lishi

Gruppa bemorlari	I gr.	II gr.
	1-10 yosh n=17	11-30 yosh n=13
Ballar	11,12 $\pm$ 1,02	12,08 $\pm$ 0,40*

Agar bemorlarda trofik buzulishlar haqida to'xtaladigan bo'lsak, ular asosan oyoqlarda qayd etilgan; I - guruhda pigmentatsiya buzilishi shaklida 65%, yoriqlar 30%, trofik yaralar faqatgina 9% hollarda. II - guruhda pigmentatsiya 80%, yoriqlar 40% va trofik yaralar 31% (bir nechta bemorlarda sirrozning kichik joylari bilan) aniqlandi. Trofik buzulishlarni aniqlash to'g'ridan-to'g'ri kasallikning davomiyligi va asosiy kasallikning og'irligiga bog'liq. Shu bilan birga reflekslarni o'rganish I - guruhda tizza va Axill reflekslari (65% va 80%), II - guruhda 70% va 78% ga kamayganligini ko'rsatdi.

Tekshirishlarni o'rganish taktit sezgisining birlamchi buzilishini ko'rsatadi. I - guruhda bemorlarning 60 % da oyoqlarda gipoalgeziya, 50 % hollarda oyoqlarda taktit buzilishlar qayd etilgan; II - guruhdagi gipoalgeziyada 85% va bitta bemorda taktit. Shunday qilib, sezgi buzulishlari ko'payishi kasallikning davomiyligiga bog'liq. Belgilangan maqsadga muvofiq, bemorni ENMGda oyoq tomonidan amalga oshiriladigan periferik nervlarning zararlanish xususiyatini aniqlashtirish (5-jadval).

5 - Jadval

Qandli diabetning ($M \pm m$) har xil davomiyligi bo'lgan oyoq va qo'llarda nervlarining elektronevromiyografiyasi.

ENMG korsatkichlari	I gurux 1-10 yosh n=17	II gurux 10 dan yuqori n=20
CPBM(м/с)	40,1 $\pm$ 1,0	30,1 $\pm$ 1,0
CPBL(м/с)	50,1 $\pm$ 1,0	50,0 $\pm$ 1,0
CPBI(м/с)	40,1 $\pm$ 1,0	40,1 $\pm$ 1,0
CPBLЧ(м/с)	50,1 $\pm$ 1,0	45,0 $\pm$ 1,0
АМПм(мВ)	3,5 $\pm$ 1,0	5,0 $\pm$ 1,0
АМПи(мкВ)	12 $\pm$ 1,0	8,0 $\pm$ 1,0
АМПл(мВ)	10,0 $\pm$ 0,1	10,0 $\pm$ 0,1
АМПс(мкВ)	30,0 $\pm$ 1,0	12,0 $\pm$ 1,0

Jadvaldan ko'rinib turibdiki, jarayon rivojlanib bormoqda, oyoq tomondan kasallikning davomiyligiga bevosita bog'liqlik mavjud. Guruhlar bo'yicha II - tip QDga chalingan bemorlarni tekshirish natijalari ko'rsatkichlar bo'yicha farqni keltirib chiqardi: bemorlarning shikoyatlari ikkala guruhdagi kasallik davomiyligi bilan

bezovtalik, achishish, uyqusizlik hissiyoti aniqlandi. TSS shkalasidagi sub'ektiv belgilar I - guruhdagi oyoqlar tebranishi uchun 5 balldan 7 ballgacha, II guruh 4-5 ball (6-jadval). NDS shkalasi bo'yicha ob'ektiv ma'lumotlarni baholash I va II guruhlar o'rtasidagi farq aniqlanmadi.

Qandli diabet II tipidagi bemorlarda TSS shkalasi bo'yicha ($M \pm m$) neyropatik shikoyatlari

Guruh bemorlari	I gr.	II gr.
	1-10 yosh n=28	11-30 yosh n=30
Ballar	6,84 $\pm$ 0,21*	7,90 $\pm$ 0,30**

Trofikaning buzilishi kasallikning davomiyligini ortiqcha baholash bilan to'g'ridan-to'g'ri proporsionaldir, chunki I tip QD chalingan bemorlarda, I - guruhda pigmentatsiya 40%, yoriqlar 9%, bitta bemorda trofik yara. II - guruhda 80% hollarda pigmentatsiya, 20% bemorda yoriq, 2% holatda trofika buzilganligi aniqlandi. 50% holatlarda I va II guruhda pay reflekslari (tizza) kamaygan, II - guruhdagi 8 nafar bemorda Axill refleksi chaqirilmadi. I - guruhdagi

bemorlarning 36 foizida taktit sezgining buzilishi gipoalgeziya shaklida aniqlandi, bu guruhda oyoq barmoqlarida sezgirlik 40 foizga kamaydi. II guruhda 72%, oyoq barmoqlaridagi taktit buzilishlar 41% gacha yetdi. I - guruh QD bilan og'riq bemorlarda bo'lgani kabi, ENMGda oyoq va qo'llarda periferik nervlarining shikastlanish darajasini aniqlash uchun o'tkazildi, natija 7-jadvalda keltirilgan.

Jadval 7

Qandli diabet II TIP ($M \pm m$) bilan og'riq bemorlarda oyoq va qollarda elektronevromiyografiya natijalari.

ENMG natijalari	Sog'lom tekshuruvchilarda	QD II - tip bemorlarda
CPBM(м/с)	48 $\pm$ 0,1	38 $\pm$ 0,1
CPBL(м/с)	61 $\pm$ 1,0	52 $\pm$ 0,1
CPBI(м/с)	52 $\pm$ 1,0	43 $\pm$ 0,1
CPBLЧ(м/с)	50 $\pm$ 0,1	47 $\pm$ 0,1
АМПм(мВ)	8 $\pm$ 0,1	5,0 $\pm$ 0,1
АМПи(мкВ)	21 $\pm$ 1,0	10 $\pm$ 0,1
АМПл(мВ)	12 $\pm$ 0,1	10 $\pm$ 0,1
АМПс(мкВ)	36 $\pm$ 1,0	21 $\pm$ 1,0

Sog'lom bemorlar (nazorat guruhi) bilan taqqoslaganda, II - tip QD ga chalingan bemorlar qo'l va oyoqlardan kelib chiqadigan nerv potentsialining amplitudasining pasayishi, sezuvchi va harakatlantiruvchi nervlar bo'ylab impuls o'tkazuvchanligining pasayishi bilan ajralib turadi, bu esa miyelinga teng darajada zarar etkazishini ko'rsatadi.

Xulosa. 1. Diabetik polinevropatiyaning simptomatikasi har ikkala turdagi qandli diabet davomiyligiga bog'liq.

2. Qandli diabetda davomiyligi 10 yildan ortiq bo'lgan bemorlarda impuls o'tkazuvchanligining sekinlashishi kuzatiladi.

Adabiyot

1. Levin O.S. Diabetik polinevropatiya: diagnostika va patogenetik terapiyaning zamonaviy yondashuvlari // J. Klinisyyen № 2'2013, p. 54-62
2. Biryukova E.V., Gannenkova E.S., Solovieva I.V. Diabetik polinevropatiya: muammoni tushunishda biz nimaga erishdik? // RMJ (Rossiya tibbiy jurnali): https://www.rmj.ru/articles/endokrinologiya/Diabeticheskaya_polinevropatiya_chego_my_dostigli_v_ponimaniy_problemy/
3. Jayabalan B., Low L. L., diabetik periferik neyropatiya uchun B vitamini qo'shimchasi. Singapur Med J. 2016; 57 (2): 55-59. DOI: 10.11622 / smedj.2016027
4. IDF (Elektron resurs). URL: <http://www.diabetesatlas.org/> (kirish sanasi: 22.02.2020).
5. Tanashyan M.M., Antonova K.V., Raskurazhev A.A. Diabetik polinevropatiya: patogenezi, klinik ko'rinishi, shaxsiylashtirilgan tuzatishga yondashuvlar // Tibbiy kengash • 2017 yil 17-son, p. 72-80
6. Dedov I.I., Shestakova M.V., Galstyan G.R. Rossiyaning kattalar populyatsiyasida 2-toifa diabet mellitusning tarqalishi (NATION tadqiqot). Qandli diabet, 2016, 19 (2): 104-112.
7. Golovacheva V.A., Zinovieva O.E. Diabetik polinevropatiya: fandan amaliyotga // J. Tibbiy kengash, 2015 y., № 7, p. 18-22
8. Stokov I.A., Fokina A.S., Stokov K.I. va diabetik polinevropatiyani diagnostikasi va davolashning boshqa zamonaviy tamoyillari. Tibbiy maslahat. 2014.5.38-42.
9. Ziegler D. Diabetik polinevropatiya bilan kasallangan bemorlarni davolashning zamonaviy tamoyillari. Nerv-mushak kasalliklari. 2012.2.7-19.
10. Djurabekova A., Gaybiyev A., Igamova S., Utaganova G. - bolalar miya yarim falajida patogeneznining neyroimmunologik jihatlari. // Xalqaro farmatsevtika tadqiqotlari jurnali | Yanvar - Mar 2020 | Vol 12 | 1-masala. Tadqiqot maqolasi R. 1264-1270
11. Gaybiyev A., Djurabekova A., Igamova S. - Bolalardagi diabetik polinevropatiyaning patogenezidagi HLA omilining xususiyatlari. // Xalqaro farmatsevtika tadqiqotlari jurnali | Iyul - dekabr 2020 | Vol 12 | Qo'shimcha 2-son P 1906-1911
12. Gaybiev A.A., Djurabekova A.T., Igamova S.S. - Diabetik polinevropatiya terapiyasining samaradorligini aniqlash. // "Ilm-fan va innovatsiyalar dunyosi" 2-Xalqaro ilmiy-amaliy konferentsiyasi (16-18 sentyabr, 2020 yil) Cognum Publishing, House, London, Buyuk Britaniya. 2020. P 48-54

ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 2, НОМЕР 1

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH

VOLUME 2, ISSUE 1

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

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000