

Impact Factor: 5.682

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

JNNR

JOURNAL OF NEUROLOGY AND
NEUROSURGERY RESEARCH



SPECIAL ISSUE 1

2021



АССОЦИАЦИЯ
НЕВРОЛОГОВ
УЗБЕКИСТАНА



ТАШКЕНТСКИЙ
ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ



ФГБОУ ВО
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МЗ РФ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



БУХАРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ



ТАШКЕНТСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ НЕВРОЛОГИИ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Бухара, 20-21 октября 2021 г.)

Под редакцией
Д. Т. Ходжиева

Бухара-2021

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Ответственный редактор:

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

Заместитель главного редактора

Хайдарова Дилдора Кадировна
доктор медицинских наук, доцент кафедры неврологии и медицинской
психологии Ташкентской медицинской академии.

Ответственный секретарь

Ахророва Шахло Ботировна - PhD, доцент

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Маджидова Екутхон Набиевна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой неврологии, детской неврологии и медицинской генетики Ташкентского педиатрического медицинского института

Рахимбаева Гулнора Саггаровна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой неврологии и медицинской психологии Ташкентской медицинской академии.

Джурабекова Азиза Тахировна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой неврологии и нейрохирургии Самаркандского государственного медицинского института

Хайдаров Нодиржон Кадирович - доктор медицинских наук, доцент заведующий кафедрой неврологии и физиотерапия, Ташкентского государственного стоматологического института

Дьяконова Елена Николаевна - доктор медицинских наук, профессор кафедры неврологии и нейрохирургии института последипломного образования Федерального бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Ивановская государственная медицинская академия".

Уринов Мусо Болтаевич - доктор медицинских наук, доцент кафедры неврологии Бухарского государственного медицинского института.

Саноева Матлюба Жахонкуловна - доктор медицинских наук, доцент кафедры неврологии и медицинской психологии Ташкентской медицинской академии.

Киличев Ибодулла Абдуллаевич - доктор медицинских наук, профессор кафедры "Нервных и психических болезней" Ургенчского филиала Ташкентской медицинской академии

Азизова Раъно Баходировна - доктор медицинских наук, доцент кафедры неврологии и медицинской психологии Ташкентской медицинской академии.

Актуальные вопросы неврологии: материалы международной научно-практической конференции. (г. Бухара, 20-21 октября 2021 г.) / отв. ред. Дилбар Таджиевна Ходжиева. - Бухара: БухГосМИ, 2021. – 265 стр.

Настоящий сборник международной научной конференции «**Актуальные вопросы неврологии**», проведённой 20-21 октября 2021 года в Бухарском государственном медицинском институте содержит научные статьи, отражающие актуальные проблемы и достижения в изучении неврологических заболеваний в настоящее время.

Представленные материалы, несомненно, вызовут интерес, будут полезными и найдут своё место в деятельности и практике ученых и врачей в охране здоровья населения.

ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Бухарский государственный медицинский институт и tadqiqot.uz

Главный редактор:

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

Зам. главного редактора:

Хайдарова Дилдора Кадировна
доктор медицинских наук, доцент кафедры
неврологии, Ташкентской медицинской
академии.
ORCID ID: 0000-0002-4980-6158

Рецензируемый
научно-практический журнал
“Журнал неврологии
и нейрохирургических исследований”
Публикуется 4 раза в год
№SI-1, 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” SI-1/2021

Электронная версия журнала на сайтах:

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

Редакционная коллегия:

Иноятов 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.

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

Хайдаров Нодиржон Кадинович - д. м. н., ректор Ташкентского 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, Ташкентского 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,
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 Tashkent Medical Academy.
ORCID ID: 0000-0002-4980-6158

Peer-reviewed scientific and
practical journal "Journal of Neurology
and Neurosurgical Research"

Published 4 times a year

#SI-1, 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" SI-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 Nabieva - 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 Taxirovna - 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 Nurmatovna - 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.

Раимова Малика Мухамеджановна,
Маматова Шахноза Абдужалиловна,
Ёдгарова Умида Гайбуллоевна,
Абдукодиров Элдор Исроилович

Ташкентский государственный стоматологический институт

ПОСТИНСУЛЬТНЫЕ ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ НАРУШЕНИЯ: ОБЗОР КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ И ЛЕЧЕНИЯ

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.5574201>

АННОТАЦИЯ

В статье рассматриваются наиболее распространенные постинсультные экстрапирамидные расстройства. Представлены клинический спектр и частота основных форм экстрапирамидных нарушений, развивающихся у пациентов после перенесенного ишемического или геморрагического инсульта. В обзоре анализируются основные подходы к терапии постинсультных экстрапирамидных расстройств, а также рассматриваются вопросы долгосрочного прогноза постинсультных экстрапирамидных расстройств.

Ключевые слова: Болезнь Паркинсона, сосудистый паркинсонизм, депрессия, тревога, экстрапирамидные нарушения

Raimova Malika Mukhamedjanovna,
Mamatova Shahnoza Abduljalilovna,
Yodgarova Umida Gaybulloyevna,
Abdukodirov Eldor Isroilovich
Tashkent State Dental Institute

POST-STROKE EXTRAPYRAMIDAL DISORDERS: AN OVERVIEW OF CLINICAL MANIFESTATIONS AND TREATMENT

ANNOTATION

The article discusses the most common post-stroke extrapyramidal disorders. The clinical spectrum and frequency of the main forms of extrapyramidal disorders developing in patients after an ischemic or hemorrhagic stroke are presented. The review analyzes the main approaches to the treatment of post-stroke extrapyramidal disorders, and also considers the issues of long-term prognosis of post-stroke extrapyramidal disorders.

Keywords: Parkinson's disease, vascular Parkinsonism, depression, anxiety, extrapyramidal disorders

Раимова Малика Мухамеджановна,
Маматова Шахноза Абдужалиловна,
Ёдгарова Умида Гайбуллоевна,
Абдукодиров Элдор Исроилович
Тошкент давлат стоматология институти

ИНСУЛТДАН КЕЙИНГИ ЭКСТРАПИРАМИДАЛ БУЗИЛИШЛАР: КЛИНИК КЎРИНИШЛАРИ ВА ДАВОСИНИНГ ШАРХИ

АННОТАЦИЯ

Мақолада инсултдан кейинги энг кенг тарқалган экстрапирамидал бузилишлар муҳокама қилинади. Беморларда ишемик ёки геморрагик инсултдан кейин ривожланадиган экстрапирамидал бузилишларнинг асосий шакллари ва частотаси келтирилган. Шарҳда инсултдан кейинги экстрапирамидал касалликларни даволашнинг асосий ёндашувлари таҳлил қилинган, шунингдек, инсултдан кейинги экстрапирамидал касалликларнинг узок муддатли прогнози масалалари кўриб чиқилган.

Калит сўзлар: Паркинсон касаллиги, томирли паркинсонизм, депрессия, ҳавотир, экстрапирамидал бузилишлар.

Согласно эпидемиологическим данным, экстрапирамидные расстройства наблюдаются у 1–4% больных, перенесших инсульт, примерно в равных соотношениях у мужчин и женщин [2]. Экстрапирамидные расстройства могут развиваться как после ишемического, так и после геморрагического инсультов. В литературе описаны различные гиперкинетические и гипокинетические синдромы лиц, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). Постинсультные двигательные

расстройства могут носить характер приступообразных, рецидивирующих, преходящих, перманентных движений; по времени возникновения после ОНМК могут возникать в острый период инсульта или носить отсроченный характер, развиваясь через месяцы или годы после сосудистых событий [1,3]. Экстрапирамидную симптоматику после инсульта можно разделить на гиперкинетическую или гипокинетическую [4]. Различные проявления, включая тремор, хорья-баллизм, дистонию, атетоз, миоклонус,

атаксию и паркинсонизм могут быть связаны с поражениями определенных структур головного мозга при ОНМК [1,2,5,6]. Подобно основным симптомам инсульта, симптомы экстрапирамидных нарушений также варьирует от пароксизмальной и/или преходящей до стойкой и прогрессирующей [1]. Хотя частота экстрапирамидных расстройств после инсульта невысока, важно знать возможные клинические признаки, их течение, а также правильные стратегии лечения, поскольку эти аспекты могут значительно повлиять на качество жизни пациента, перенесшего инсульт.

Постинсультные двигательные расстройства могут развиваться при любом подтипе инсульта и на любом уровне моторной цепи мозга. Однако в экстрапирамидной системе базальные ганглии и таламус являются первичными участками поражения, связанными с нарушением движений после инсульта [1,4]. Сравнение пациентов с инсультом с экстрапирамидными расстройствами и контрольной группой (без экстрапирамидных расстройств) показало, что у пациентов с инсультом с экстрапирамидными расстройствами наблюдается значительно частое поражение глубоких структур головного мозга, затрагивающих базальные ганглии, таламус, внутреннюю капсулу, промежуточный и средний мозг, чем у пациентов с инсультом без экстрапирамидных расстройств. Что касается корковых поражений, зоны, наиболее часто связанные с двигательными нарушениями после инсульта, включают те, которые вовлечены в корковую моторную систему, включая первичную моторную, дополнительную моторную и премоторную области коры. Теменная кора также участвует в обработке соматосенсорной информации, связанной с

движением. Однако «чистые» или «изолированные» корковые двигательные нарушения, связанные с инсультом, встречаются редко, поскольку большинство «корковых» инсультов также затрагивают подкорковые структуры. Следовательно, необходимо учитывать возможность того, что многие «структурные» корковые инсульты действительно имеют функциональные дефекты, возникающие из-за поражений подкорковых структур. В ряде публикаций были описаны связанные с кортикальным инсультом экстрапирамидные расстройства, включая инсульт в теменной доле с хореобаллизмом [8], фокальную дистонию [9,10], левитацию руки из-за искажения схемы тела и атетоз [11]. Инсульт лобной доли связан со астериксисом (отрицательный миоклонус) [7], вторичным синдромом безболезненного движения пальца ноги [12] и тремором покоя и действия (с инсультом, затрагивающим территорию передней мозговой артерии) [7,13]. Структурные кистозные поражения с массовыми поражениями средней ямки с вовлечением лобно-височно-теменной области могут имитировать тремор Холма [9]. Вторичный синдром беспокойных ног (СБН) после инсульта был зарегистрирован при поражении височно-затылочной коры, а также при инсульте, поражающем базальные ганглии, таламус, внутреннюю капсулу и мост [18].

В крупном эпидемиологическом исследовании ранее изучались экстрапирамидные расстройства после инсульта, но оно было ограничено небольшим количеством пациентов. В данном исследовании было выявлено частое поражение базальных ганглиев и таламуса при инсульте с экстрапирамидными нарушениями [2].

Таблица 1.

Типичные варианты экстрапирамидных расстройств после инсульта

Экстрапирамидный синдром	Область поражения
Гемихорея± гемибаллизм	Хвостатое ядро и скорлупа Таламус и субталамическое ядро Задняя ножка внутренней капсулы Лучистый венец Лобная и теменная доли Наружная капсула Варолиев мост Височная доля
Дистония	Таламус Хвостатое ядро Бледный шар Теменно-затылочная область Внутренняя капсула Лобная доля Варолиев мост
Тремор	Хвостатое ядро Таламус Субталамическая область Лобная доля Теменная доля Мозжечок Ствол мозга
Астериксис	Таламус Лобно-теменная кора Базальные ганглии Мозжечок Ствол мозга
Миоклонус	Средний мозг

	Варолиев мост Таламус Базальные ганглии
Атетоз	Редкие сообщения, различная локализация
Псевдоатетоз	Теменная доля Таламус Ствол мозга

В подавляющем большинстве случаев типичные симптомы инсульта, возникающие в остром периоде, приводят к игнорированию сопутствующих экстрапирамидных расстройств. В исследовании Alarcón F. И соавт., в котором приняли участие 1500 пациентов с инсультом, у 59 (3,9%) развивались экстрапирамидные расстройства после инсульта, при этом хорея была наиболее распространенным подтипом экстрапирамидного расстройства [1]. Ишемический инсульт может быть этиологически классифицирован как болезнь мелких сосудов, болезнь крупных сосудов или кардиоэмболический инсульт [19]. Среди подтипов ишемического инсульта мультифокальный инсульт мелких сосудов чаще всего ассоциируется с экстрапирамидными нарушениями после инсульта и является ведущей причиной постинсультного экстрапирамидного синдрома. Однако кардиоэмболический инсульт, атеросклеротический инсульт большого и среднего размера также входят в этиологию экстрапирамидных расстройств [2,20]. Геморрагический инсульт имеет более высокую вероятность развития экстрапирамидных нарушений после инсульта по сравнению с ишемическим инсультом. Вообще говоря, нет особого предпочтения сосудистой области или подтипа в развитии постинсультных экстрапирамидных расстройств [21]. Хроническая болезнь мелких сосудов или болезнь Бинсвангера также может перерасти во вторичный паркинсонизм (сосудистый паркинсонизм). Сосудистый паркинсонизм феноменологически характеризуется двусторонней медлительностью и ригидностью, которые преобладают в нижних конечностях, вызывая проблемы с походкой и паркинсонизм нижней части тела [2, 8]. Патология подкорковых мелких сосудов, а не типичная патология с тельцами Леви, была описана в патологическом исследовании сосудистого паркинсонизма [8].

Ведение пациентов с постинсультными экстрапирамидными расстройствами.

Решение относительно лечения экстрапирамидных расстройств после инсульта должно приниматься индивидуально и основываться на подтипе данного расстройства и опыте каждого врача. Медикаментозное лечение экстрапирамидных расстройств после инсульта аналогично лечению первичных экстрапирамидных расстройств, поскольку они имеют общие основные патогенетические механизмы.

Многие случаи экстрапирамидных нарушений после инсульта являются преходящими и проходят сами по себе, поэтому никакого лечения или вмешательства не требуется [3]. Хорея является наиболее частым экстрапирамидным расстройством после инсульта [21]. Необходимо лечить стойкий хореабаллизм у пациентов с острым инсультом, так как это может причинить пациенту значительный дискомфорт [3]. Антидофаминергические препараты, блокирующие рецепторы D1 и D2, являются препаратами первого выбора при хореических движениях. Могут использоваться антагонисты рецепторов D3 и D4, которые

обладают низким риском экстрапирамидных побочных эффектов, таких как паркинсонизм и акинезия. Другие атипичные нейролептики следует применять только в рефрактерных случаях [5]. В отдельных случаях также можно использовать пресинаптические дофамин-истощающие и катехоламинные препараты, а также агонисты рецепторов ГАМК [23]. При выборе лекарства от разрушительной постинсультной хорей важно учитывать побочные эффекты каждого препарата [22]. При постинсультной дистонии симптомы редко полностью улучшаются после лечения [13]. Фокальные инъекции ботулотоксина являются обычным вариантом лечения, а для частичного облегчения симптомов можно попробовать интратекальный баклофен [5]. Другие методы лечения включают холинолитики, баклофен и бензодиазепам, что аналогично лечению первичной дистонии. Кроме того, можно попробовать антидофаминергические средства. Активация тремора при постинсультном треморном расстройстве происходит как в покое, так и в постуральном/кинетическом отношении [2,7,13]. Хотя ответ на фармакологическое лечение сосудистого тремора ограничен, варианты лечения следует выбирать в зависимости от типа тремора. Из специфических форм тремора симптоматический рубральный тремор (средний мозг) и небный тремор обычно вызваны инсультом в зубчато-руброталамических цепях. Сообщалось об ограниченных, но потенциальных преимуществах пропранолола, клоназепама, дофаминергических средств и противоэпилептических препаратов, включая вальпроевую кислоту и леветирацетам [14,21].

Однако в большинстве рефрактерных случаев требуется хирургическое вмешательство и инъекции ботулотоксина [1,9,17]. Вторичный постинсультный миоклонус в основном преходящий и не требует лечения. ГАМКергические препараты (валопроновая кислота и клоназепам) усиливают ингибирующую нейротрансмиссию, а леветирацетам и пирацетам можно использовать для симптоматического лечения [8,9]. Некоторые врачи рекомендуют комбинацию этих препаратов для уменьшения побочных эффектов. Сосудистый паркинсонизм характеризуется симметричной акинезией и нарушением походки [14,15].

Эффект типичного лечения сосудистого паркинсонизма леводопой может быть слабым и непродолжительным [1,3]. Постинсультный СБН не является редкостью в острой фазе инсульта (17 из 137 случаев) и связан с дисфункцией подкорковой дофаминергической системы базальных ганглиев и таламуса [18,21]. Вторичный СБН, связанный с острым инсультом, в основном преходящий и проходит без лекарств. Когда требуется лечение, агонисты дофаминовых рецепторов могут помочь облегчить симптомы [18]. Лечение постинсультных тиков такое же, как и при первичных тиках: могут применяться клонидин, нейролептики [15,20].

Физиотерапия и реабилитация.

Для большинства пациентов с инсультом требуется надлежащая реабилитация [13,21]. Физическая и трудотерапия стали важными вспомогательными терапевтическими средствами при вторичных экстрапирамидных расстройствах. Физиотерапия полезна как при гипокинетических, так и при гиперкинетических экстрапирамидных расстройствах, таких как сосудистый паркинсонизм и дистония, которые связаны с постуральной деформацией и проблемами равновесия [4,6]. При экстрапирамидных нарушениях после инсульта могут применяться физиотерапия и ортопедические аппараты [3,5], а также проприоцептивная реабилитация [16,23].

Прогноз при постинсультных экстрапирамидных нарушениях

Многие из экстрапирамидных нарушений после инсульта развиваются во время острого периода, особенно в течение нескольких дней после начала инсульта. К сожалению, в этот период врачи упускают из виду и недооценивают наличие экстрапирамидных расстройств, из-за выраженного моторного и сенсорного дефицита [1]. Клиническое течение постинсультных экстрапирамидных расстройств варьирует, но очевидны некоторые тенденции в зависимости от того, какой тип АИМ представлен [3]. Период развития двигательного расстройства после инсульта составляет от начала инсульта до нескольких лет после ОНМК [1,2]. Латентный период постинсультных экстрапирамидных нарушений самый короткий при хорее (4,3 дня) и самый длинный при паркинсонизме (117,5 дня) [1]. Транзиторная гемихорея-баллизм может развиваться еще до инсульта в виде транзиторных ишемических атак и может служить предупреждающим знаком [17–19]. Постинсультный СБН может появиться в течение недели после начала инсульта (в среднем через 1,8 дня) [12,20].

Большинство постинсультных экстрапирамидных расстройств обычно непродолжительны и со временем улучшаются. Среди подтипов постинсультных экстрапирамидных расстройств хорее, миоклонус и особенно астериксис длятся недолго и являются самоограничивающимися. Сосудистый паркинсонизм имеет тенденцию сохраняться и постепенно ухудшаться [1,11]. Дистония также имеет неблагоприятный прогноз со значительным снижением повседневной активности и качества жизни. Тремор, особенно тремор при поражении

мозжечка с низкой частотой, сохраняется и ухудшается, и он особенно невосприимчив к медикаментозному лечению [5].

Заключение. Различные проявления гиперкинетических и гипокинетических экстрапирамидных нарушений, а также выраженные симптомы инсульта затрудняют своевременную диагностику комбинированных двигательных расстройств. Любое поражение двигательной системы от коры головного мозга до ствола мозга, любой этиологический подтип инсульта, независимо от размера поражения, а также различные системные синдромы, которые могут вызвать инсульт, могут вызвать экстрапирамидные нарушения. Поэтому клиницисты должны учитывать возможность развития экстрапирамидных нарушений при лечении пациентов с острым инсультом в своей клинической практике. Что касается клинического течения, то большинство экстрапирамидных симптомов после инсульта являются преходящими и самоограничивающимися. Однако правильный диагноз и стратегия лечения имеют решающее значение, потому что иногда они могут сохраняться и становиться опасными для жизни со значительным снижением качества жизни пациентов. Своевременное лечение может ускорить выздоровление и предотвратить ухудшение симптомов. Несмотря на то, что не существует установленных руководств по лечению, основанных на рандомизированных исследованиях под контролем случая, что отражает низкую распространенность этих расстройств, большинство вариантов фармакологического лечения экстрапирамидных нарушений не отличаются от вариантов лечения первичных экстрапирамидных расстройств, основанных на аналогичных основных патомеханизмах. Стратегия лечения включает контроль дофаминергической возбудимости и модуляцию ГАМК эргической передачи. Катехоламиновые препараты и антихолинергические препараты - другие варианты, используемые для борьбы с экстрапирамидными нарушениями. Повторные курсы транскраниальной магнитной стимуляции - еще один современный вариант лечения в ограниченных случаях лекарственно-устойчивой вторичной дистонии и тремора. В случае фармакорезистентного постинсультного экстрапирамидного расстройства можно рассмотреть возможность хирургического вмешательства. Для достижения лучших результатов всегда следует рассматривать упражнения и физиотерапию.

Литературы:

1. Е.А. Катунина, Н.Н. Сотникова, Д.А. Катунин. Экстрапирамидные нарушения при цереброваскулярных заболеваниях. / журнал «Эффективная фармако-терапия» №25, 2016. 28-26 ст
2. Н.В. Пизова. Экстрапирамидные расстройства у лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения. / журнал «Анналы клинической и экспериментальной неврологии» №4, 2014. 38-43 ст
3. Шток В.Н., Левин О.Г., Федорова Н.В. Экстрапирамидные расстройства. М.: МЕДпресс-информ, 2002.
4. Раимова М.М., Халиматова М.И., Абдуллаева М.Б. Характерные особенности моторной и немоторной симптоматики, клинического течения болезни Паркинсона и сосудистого паркинсонизма // Неврология. – Ташкент, 2017. – №1 – С.8-11.
5. Alarcon F., Zijlmans J.C., Duenas G., Cevallos N. Post-stroke movement disorders: report of 56 patients. J. Neurol. Neurosurg. Psychiatry 2004; 75: 1568–1574.
6. Халимова Х.М., Раимова М.М. Оптимизация диагностики и терапии паркинсонизма // Неврология. – Ташкент, 2008. – №3-4. – С.136
7. Do-Young Kwon. Movement Disorders Following Cerebrovascular Lesions: Etiology, Treatment Options and Prognosis. J Mov Disord 2016; 9(2): 63-70.
8. Mehanna R, Jankovic J. Двигательные расстройства при цереброваскулярных заболеваниях. Lancet Neurol 2013; 12: 597–608.

9. Siniscalchi A, Gallelli L, De Sarro G. Use of antiepileptic drugs for hyperkinetic movement disorders. *Curr Neuropharmacol* 2010;8:359–366.
10. Lee MS, Lyoo CH, Chung TS. Parkinsonism and dementia associated with giant Virchow-Robin spaces. *J Mov Disord* 2015;8:106–107.
11. Ferbert A., Gerwig M. Tremor due to stroke. *Mov. Disord.* 2004;8: 179–182
12. Mizushima N, Park-Matsumoto YC, Amakawa T, Hayashi H. A case of hemichorea-hemiballism associated with parietal lobe infarction. *Eur Neurol* 1997;37:65–66.
13. Krauss J.K., Pohle T., Borremans J.J. Hemichorea and hemiballism associated with contralateral hemiparesis and ipsilateral basal ganglia lesions. *Mov. Disord.* 1999; 14: 497–501.
14. Burguera JA, Bataller L, Valero C. Action hand dystonia after cortical parietal infarction. *Mov Disord* 2001;16:1183–1185.
15. Krystkowiak P., Martinat P., Defebvre L. et al. Dystonia after striatopallidal and thalamic stroke: clinico-radiological correlations and pathophysiological mechanisms. *J. Neurol. Neurosurg. Psychiatry* 1998; 65: 703–708.
16. Ghika-Smid F., Ghika J., Regli F., Bogusslavsky J. Hiperkinetic movement disorders during and after acute stroke: the Lausanne StrokeRegistry//*J.Neurol.Sci.*1994. Vol.146. №2. P.109-116.
17. Dewey R.R., Jankovic J. Hemiballism-hemichorea. Clinical and pharmacological findings in 21 patients. *Arch. Neurol.* 1989; 46: 862–867
18. Дамулин И.В. Постинсультные двигательные нарушения // *Cons med.* — 2002. —№5 (2). С. 64–70.
19. Chung S.J., Im J.H., Lee M.C., Kim J.S. Hemichorea after stroke: clinical radiological correlation// *J.Neurol.* 2004. Vol. 146. №6. P.725-729
20. Lee SJ, Kim JS, Song IU, An JY, Kim YI, Lee KS. Poststroke restless legs syndrome and lesion location: anatomical considerations. *Mov Disord* 2009;24:77–84.
21. Handley A., Medcalf P., Hellier K., Dutta D. Movement disorders after stroke// *Age Ageing.* 2009. Vol. 38. №3. P. 260-266.
22. Adams HP Jr, Bendixen BH, Kappelle LJ, Biller J, Love BB, Gordon DL, et al. Classification of subtype of acute ischemic stroke. Definitions for use in a multicenter clinical trial. TOAST. Trial of Org 10172 in Acute Stroke Treatment. *Stroke* 1993;24:35–41.
23. Rice CM, McGuone D, Kurian KM, Love S, Renowden SA, Giffin NJ. Autopsy-confirmed, co-existent CADASIL and multiple system atrophy. *Parkinsonism Relat Disord* 2011;17:390–392.

1. Копылов Анатолий Васильевич, Карпов Сергей Михайлович, Берлай Маргарита Васильевна, Вишневская Ирина Сергеевна СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ОЦЕНКА СИНДРОМА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ДЕТЕЙ С УЧЁТОМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ МЕХАНИЗМОВ РАЗВИТИЯ.....	9
2. Киличев Ибодулла Абдуллаевич, Матёкубов Муродбек Отажонович ЎЗБЕКИСТОННИНГ ҚУМЛИ ЧЎЛ ХУДУДЛАРИДА ИНСУЛЬТЛАРНИНГ МАВСУМИЙЛИГИ.....	16
3. Раимова Малика Мухамеджановна, Ёдгарова Умида Гайбуллоевна, Бобоев Кобил Камалович, Маматова Шахноза Абдужалиловна, Ядгарова Лола Баходировна СОВРЕМЕННЫЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА БЕСПОКОЙНЫХ НОГ.....	21
4. Юлбарисов Абдурасул Абдужалилович, Алиджанов Ходжиакбар Кашипович, Ахматов Алимжон Мустапакулович, Муминов Рустам Тулкинбаевич, Джалилов Абдували Абдумуталович, Цай Виктория Эдуардовна УЙҚУ АРТЕРИЯЛАРИНИНГ КЎПЛАБ АТЕРОСКЛЕРОТИК ЗАРАРЛАНИШЛАРИ МАВЖУД БЎЛГАН БЕМОРЛАРДА ИЧКИ УЙҚУ АРТЕРИЯСИ ОККЛЮЗИЯСИДА ТАШҚИ УЙҚУ АРТЕРИЯСИ ПЛАСТИКАСИНИНГ ИМКОНИЯТЛАРИ.....	25
5. Muratov Fakhmitdin Khayritdinovich, Yusupova Dilnoza Yusupjon kizi, Azizova Rano Bakhadirova PECULIARITIES OF DIFFERENTIAL DIAGNOSTICS AND THERAPY IN WOMEN WITH CATAMENIAL EPILEPSY.....	29
6. Ходжиева Дилбар Таджиевна, Хайдаров Нодир Кадилович АСПЕКТ ПРОИСХОЖДЕНИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ БОЛЕЗНИ COVID-19.....	33
7. Ибодуллаев Зарифбой Раджабович, Карахонова Сарвиноз Алишеровна, Сейткаримова Гулчехра Сайфуддиновна ЗНАЧЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДОВ ПСИХОКОРРЕКЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРЕВОЖНО-ФОБИЧЕСКОГО СИНДРОМА.....	38
8. Ходжиева Дилбар Таджиевна, Ахматова Нодира Рахматовна ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.....	41
9. Ораз Саят Саматулы, Туруспекова Сауле Тлеубергеновна, Нуржанова Роза Балгабаевна, Бауыржакызы Акнур, Шарметова Камила, Маделханкызы Зуһра, Хасенова Асель Жанабековна ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ С COVID – 19: СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР.....	44
10. Ergashev Asqarbek Davron o'g'li, Ibodullayev Zarifboy Rajabovich, Maxamatjanova Nodira Maxamadaminovna COVID-19 DAN KEYINGI XAVOTIR BUZILISHLARINI SAMARALI DAVOLASHDA ERIKSON GIPNOZINI QO'LLASH.....	49
11. Хайдарова Дилдора Кадиловна ХАРАКТЕРИСТИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ПОЯВЛЕНИИ COVID-19.....	52
12. Адамбаев Zufar Ибрагимович, Киличев Ибадулла Абдуллаевич, Худойберганов Нурмамат Юсупович, Болтаева Зулайхо Оллабергановна, Ходжанова Туйгуной Рахмонбердиевна КЛИНИКА И ДИАГНОСТИКА БОЛЕЙ В СПИНЕ У ПОЖИЛЫХ (лекция).....	57
13. Аскарлова Роза Исмаиловна, Юсупов Шавкат Рахимбаевич АРТ-ТЕРАПИЯ КАК СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ.....	63
14. Колесникова Евгения Викторовна, Минаева Ольга Александровна ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ НООТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КОРРЕКЦИИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ДЦП.....	67
15. Рахимбаева Гулнара Саттаровна, Ишанходжаева Гулчехра Талиповна, Асомова Наргиза Илхомовна ОСОБЕННОСТИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПРИ COVID-19 У ДЕТЕЙ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	71
16. Мусаева Юлдуз Алпысовна, Абдуллазизова Умидахон Салохиддин кизи, Мусаев Сардор Мухторбек угли, Омонова Зарина Баходиржон кизи КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В СОЧЕТАНИИ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА.....	77
17. Шадманова Сидика Курбановна ЎТКИР МИОКАРД ИНФАРКТИ ВА ЎТКИР ИШЕМИК ИНСУЛЬТНИНГ БИРГАЛИҚДАГИ РИВОЖЛАНИШИНИНГ ХАВФ ОМИЛЛАРИНИ ЎРГАНИШ.....	84
18. Раимова Малика Мухамеджановна, Бобоев Кобил Камалович, Абдуллаева Муборак Беккуловна, Ёдгарова Умида Гайбуллоевна, Маматова Шахноза Абдужалиловна СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НЕМОТОРНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА И СОСУДИСТОГО ПАРКИНСОНИЗМА.....	88
19. Якубова Мархамат Миракрамовна, Рузиева Садокат Хамдам кизи, Файзиева Мунис Дилшод кизи КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ ОБОНЯНИЯ И ВКУСА ПРИ COVID – 19.....	92
20. Marks Taxirovich Jabbarov, Nurmamat Yusupovich Khudayberganov CLINICAL FEATURES AND AUTONOMIC DISORDERS IN PATIENTS WITH MIGRAINE WITH POLIMORFISM OF THE METHYLENEHYDROFOLATE REDUCTASE GENE.....	96
21. Вафоева Гулчирайхон Рустам кизи, Саидходжаева Саида Набиевна МАКТАБГАЧА ЁШДАГИ БОЛАЛАРДА ЭПИЛЕПТИК ЭНЦЕФАЛОПАТИЯНИНГ КЛИНИК – ПАРАКЛИНИК ХУСУСИЯТЛАРИ ВА КЕЧИШ ХАРАКТЕРИ.....	100
22. Сайфутдинова Сайёра Рауповна АНАЛИЗ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЦНС У ДЕТЕЙ.....	104
23. Мирджурев Эльбек Миршовкатович, Акилов Джахангир Хабибуллаевич, Джаббаров Азиз Мухиддинович СТРУКТУРА И КЛИНИКА БОЛЕЙ В СПИНЕ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ СРОЧНОЙ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ.....	107

24. Сайфутдинова Сайёра Рауповна ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С ОТДАЛЕННЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ МОЗГА У ДЕТЕЙ.....	110
25. Мирджераев Эльбек Миршовкатович, Акилов Джахангир Хабибуллаевич, Зухритдинов Уткирбек Юлдашханович ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЙ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ У РАБОТНИКОВ А ВТОПРОМЫШЛЕННОГО КОМПЛЕКСА.....	113
26. Шермухамедова Феруза Кобулжонова, Ганиева Муаззамхон Жавлон кизи ОСОБЕННОСТИ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО СКАНИРОВАНИЯ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА.....	116
27. Шермухамедова Феруза Қобилжонова, Мухаммаджонова Махлиё Дилмурод кизи, Абдуллазизова Умидахон Салохиддин кизи ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯР КАСАЛЛИКЛАРДА БУЛЬБАР ВА ПСЕВДОБУЛЬБАР СИНДРОМЛАРНИНГ КЛИНИК ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ.....	120
28. Муратов Фахмиддин Хайритдинович, Шермухамедова Феруза Кобулжановна, Асадуллаев Асадбек Улугбекович ОЦЕНКА ЗНАЧИМОСТИ ПОЛИМОРФНЫХ АЛЛЕЛЬНЫХ ВАРИАНТОВ ГЕНОВ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА VEGF α В РАЗВИТИИ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ НАРУШЕНИЙ.....	124
29. Асроров Акмал Аминжонович, Аминжоновна Чарос Акмаловна ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА.....	128
30. Ахмедова Дилафрўз Баходировна СУРУНКАЛИ ЗЎРИҚИШДАГИ БОШ ОҒРИҒИ ВА МИГРЕНДА ОЛИЙ НЕРВ ФАОЛИЯТИ БУЗИЛИШИ.....	132
31. Бозоров Уктам Наимович БУГУНГИ КУНДА ДОЛЗАРБ МУАММОГА АЙЛАНГАН ДИСК ЧУРРАСИНИНГ ЭТИОЛОГИК ФАКТОРЛАРИНИНГ КАСАЛЛИК ДАВОЛАШДАГИ ВА УНИНГ ПРОФИЛАКРИКАСИДАГИ АҲАМИЯТИ.....	136
32. Раимова Малика Мухамеджановна, Маматова Шахноза Абдужалиловна, Ёдгарова Умида Гайбуллоевна, Абдукодилов Элдор Исроилович ПОСТИНСУЛЬТНЫЕ ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ НАРУШЕНИЯ: ОБЗОР КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ И ЛЕЧЕНИЯ.....	140
33. Ахророва Шахло Ботировна ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛЛИНЕЙРОПАТИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ I ТИПА.....	145
34. Рахматова Дилбар Исматилоевна, Саноева Маглюба Жахонкуловна АНАЛИЗ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПОДХОДА ПРИ ТЯЖЕЛЫХ И ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМАХ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА.....	148
35. Yakubova Marhamat Mirakramovna, Rustamova Charos Rustam qizi, Qarshibayeva Nargiza Ibrohim Qizi EDARAVONE: A NEW APPROACH TO TREATMENT OF AMYOTROPHIC LATERAL SCLEROSIS.....	153
36. Бобожанов Умиджон Адилбекович, Киличев Ибадулла Абдуллаевич, Садикова Гулчехра Кабуловна ОРОЛ БУЙИ ХУДУДИДА ЯШОВЧИ БОЛАЛАРДА ЭПИЛЕПТИК ТУТҚАНОҚЛАРНИНГ КЕЛИБ ЧИҚИШИ ВА КЕЧИШИ.....	158
37. Шахло Ботировна Ахророва, Нуруллаев Нодир Намозович КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ПОСТКОВИДНОМ СИНДРОМЕ.....	161
38. Khaydarova Dildora Kadirovna, Sadullayev Dilshod Izbullayevich THE ROLE OF HYPERTONIC CRISES IN THE DEVELOPMENT OF CHRONIC CEREBROVASCULAR PATHOLOGY.....	165
39. Вахабова Наргиза Максудовна СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ ГИПЕРГОМОЦИСТЕИНЕМИИ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ГОЛОВНОГО МОЗГА.....	168
40. Qarshibayeva Nargiza Ibrohim qizi, Daminova Xilola Maratovna, Shermuhammedova Feruza Qobuljonovna, Ismatov Alimardon Nabijon o'g'li, Rustamova Charos Rustam qizi KEKSALARDAGI SIMPTOMATIK EPILEPSIYANI KECHISHI VA DAVOLASH TAMOYILLARIGA JINSGA BOG'LIQ HOLDA YONDASHUV.....	173
41. Ахророва Шахло Ботировна, Йулдошева Наима Кудратовна КЛИНИЧЕСКИЕ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА.....	179
42. Khudayberganov Nurmatamat Yusupovich, Jabbarov Marks Takhirovich FEATURES OF CEREBRAL HEMODYNAMICS OF ACUTE ISCHEMIC DISORDERS OF CEREBRAL CIRCULATION IN ATHEROSCLEROSIS AND HYPERTENSION.....	182
43. Шамуратова Гулнора Бахтияровна ИССЛЕДОВАНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА У КОРЕННЫХ ЖИТЕЛЕЙ ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ УЗБЕКИСТАНА.....	186
44. Азизова Раъно Баходировна, Ходжиматов Умиджон Жасурбекович ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ СТАТУС: ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОГНОЗ.....	190
45. Расулова Дилбар Камалиддиновна, Рахимбаева Гульнора Саттаровна, Расулова Муниса Бахтияр кизи, Муратов Фахмиддин Хайриддинович, Насруллаев Бахром Бахтиёр ўгли, Юнусова Мавзода Рустамовна ИШЕМИК ИНСУЛЬТ РЕАБИЛИТАЦИЯСИНИ БАШПОРАТЛАШДА НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИЯ ОМИЛЛАРИ.....	195
46. Хайдарова Дилдора Кадировна, Давронова Хилола Завкиддиновна МОНИТОРИНГ СТАТУСА ХРОНИЧЕСКОГО ИШЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19.....	199
47. Азизова Раъно Баходировна, Саттарова Сабина Завкиевна, Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна СИНДРОМ ГИЙЕНА-БАРРЕ: КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ, ДИАГНОСТИКА, ПРОГНОЗ.....	203
48. Самадов Алибек Уктамович СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ НЕЙРОПРОТЕКТОРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ.....	206

49.	Казиков Бекзод Шодиёрович КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ В ФОРМИРОВАНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К COVID-АССОЦИИРОВАННОМУ ИШЕМИЧЕСКОМУ ИНСУЛЬТУ.....	211
50.	Рахматуллаева Гулнора Кутбидиновна, Якубова Мархамат Миракрамовна, Хамдамова Барно Буриевна, Урманова Феруза Махкамовна, Саид-Ахмедова Саодат Каримджановна COVID-19 АССОЦИИРОВАННЫЙ ТРОМБОЗ КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ).....	214
51.	Adham Ulug'bekovich Yusupov, Umida Abduvohidovna Shamsiyeva, Feruza Kobuljonovna Shermuhammedova, Nabiyev Botirjon Maxamadumar o'g'li PARKINSON KASALLIGIDA NOMOTOR BUZILISHLARNI DIAGNOSTIK KRITERIYALAR VA SHKALALAR ORQALI ANIQLASH.....	218
52.	Абдуллаева Муборак Беккуловна, Раимова Малика Мухаммеджановна, Турсунова Музаям Олимовна, Ядгарова Лола Бахадировна, Актамова Мадина Ўктам қизи ВАЖНОСТЬ, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ТРАНЗИТОРНЫХ ИШЕМИЧЕСКИХ АТАК ПРИ РАЗВИТИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА.....	222
53.	Хайдаров Нодир Кодирович, Маджидова Ёкутхон Набиевна, Абдуллаева Муборак Беккуловна, Чориева Феруза Эшназаровна, Мухумедсаидова Ирода Абдувахобовна ПРИМЕНЕНИЕ ЛАЗЕРТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОСТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СИНДРОМА.....	226
54.	Расулова Муниса Бахтияровна, Муратов Фахмиддин Хайриддинович, Расулова Дилбар Камалиддиновна, Рахимбаева Гульнара Саттаровна, Насруллаев Бахром Бахтиёрович, Юнусова Мавзода Рустамовна РЕЧЕВЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ПОЛУШАРНЫХ ИНСУЛЬТАХ.....	230
55.	Рахимбаева Гульнара Саттаровна, Мирхаётова Нозимахон Анваровна ЗНАЧЕНИЕ ПЭТ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКИХ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	234
56.	Артыкова Мавлюда Абдурахмановна, Набиева Нозима Абдурахимовна КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ.....	241
57.	Маджидова Екутхон Набиевна, Хидоятова Дилбар Набиевна, Юлдашева Манзура Мухамад - Тофик кизи БОЛЕЗНЬ БИНСВАНГЕРА. ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И ОСОБЕННОСТИ ТЕРАПИИ.....	246
58.	Нурова Зарнигор Хикматовна КАРДИОЭМБОЛИК ИНСУЛЬТНИНГ ЭРТА НЕВРОЛОГИК АСОРАТЛАРИНИ ДАВОЛАШ.....	250
59.	Бабаджанова Умида Таджимуратовна, Маджидова Ёкутхон Набиевна ОСОБЕННОСТИ ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ СОМАТИЧЕСКИ ОСЛАБЛЕННЫХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	253
60.	Салихова Саодатхон Мухамадхановна, Маджидова Якутхон Набиевна ИССЛЕДОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА.....	256
61.	Ходжиева Дилбар Тажиевна, Гаффарова Висола Фуркатовна НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С ФЕБРИЛЬНЫМИ СУДОРОГАМИ.....	260

Актуальные вопросы неврологии: материалы международной научно-практической конференции. (г. Бухара, 20-21 октября 2021 г.) / отв. ред. Дилбар Таджиевна Ходжиева. - Бухара: БухГосМИ, 2021. – 265 стр.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ НЕВРОЛОГИИ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Бухара, 20-21 октября 2021 г.)

Под редакцией
Дилбар Таджиевна Ходжиева

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Ответственный редактор:

Дилбар Таджиевна Ходжиева - доктор медицинских наук, профессор

Заместитель главного редактора:

Хайдарова Дилдора Кадировна - доктор медицинских наук, доцент

Ответственный секретарь:

Ахророва Шахло Ботировна - PhD, доцент

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Маджидова Екутхон Набиевна

Рахимбаева Гулнора Саттаровна

Джурабекова Азиза Тахировна

Хайдаров Нодиржон Кадирович

Дьяконова Елена Николаевна

Уринов Мусо Болтаевич

Саноева Матлюба Жахонкуловна

Киличев Ибодулла Абдуллаевич

Азизова Раъно Баходировна