

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

2023

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE



ТОМ – III



ТОШКЕНТ – 2023



ISSN 2181-1008 (Online)
Научно-практический журнал
Издается с 2020 года
Выходит 1 раз в квартал

Учредитель

Самаркандский государственный
медицинский университет,
tadqiqot.uz

Главный редактор:

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

Заместитель главного редактора:

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

Ответственный секретарь

Л.М. Гарифулина к.м.н., доцент

Редакционная коллегия: Д.И. Ахмедова
д.м.н., проф;

А.С. Бабажанов, к.м.н., доц;

Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц;

Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;

М.Т. Рустамова д.м.н., проф;

Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

Редакционный совет:

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)

М.Дж. Ахмедова (Ташкент)

А.Н. Арипов (Ташкент)

М.Ш. Ахророва (Самарканд)

Н.В. Болотова (Саратов)

Н.Н. Володин (Москва)

С.С. Давлатов (Бухара)

А.С. Калмыкова (Ставрополь)

А.Т. Комилова (Ташкент)

М.В. Лим (Самарканд)

М.М. Матлюбов (Самарканд)

Э.И. Мусабоев (Ташкент)

А.Г. Румянцев (Москва)

Н.А. Тураева (Самарканд)

Ф.Г. Ульмасов (Самарканд)

А. Фейзиоглу (Стамбул)

Ш.М. Уралов (Самарканд)

А.М. Шамсиев (Самарканд)

У.А. Шербекоев (Самарканд)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Темура 18.

Тел.: +998662333034, +998915497971

E-mail: hepato_gastroenterology@mail.ru.

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1. Рябова Александра Игоревна, Дмитриев Андрей Владимирович, Чумаченко Мария Сергеевна, Глуховец Илья Борисович СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ РОЖДЁННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19).....	6
2. Рахимова Хидоят Мамарасуловна, Сулайманова Нилуфар Эргашевна СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРИМЕНЕНИЕ ПРОБИОТИКОВ ПРИ ДЕТСКИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ РАССТРОЙСТВАХ.....	10
3. Спиридонова Татьяна Ивановна, Панина Елена Андреевна, Дусаева Асея Есинтаевна ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОТИВОМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ.....	13
4. Saidova Firuza Salomovna, Rasulov Saydullo Qurbonovich, Mamedov Arzu Nazirovich BOLALARDA GELMINTOZLAR EPIDEMIOLOGIYASI.....	15
5. Сейсебаева Роза Жакановна, Н.А. Барлыбаевой, Саиранкызы Салтанат РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ СРЕДИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ Г. АЛМАТЫ.....	19
6. Сергей Владимирович Селезнев, Павел Юрьевич Мыльников, Юлия Транова, Алексей Владимирович Щулькин, Сергей Степанович Якушин, Елена Николаевна Якушева ВСАСЫВАНИЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ У ПАЦИЕНТОВ С КОНТРОЛИРУЕМОЙ И НЕКОНТРОЛИРУЕМОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ.....	22
7. Стежкина Елена Викторовна, Белых Наталья Анатольевна, Агапова Анна Ивановна СИНДРОМ ПЕЙТЦА–ЕГЕРСА У РЕБЕНКА ПОД МАСКОЙ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ.....	25
8. Turaeva Dilafruz Kholmurodovna, Garifullina Lilia Maratovna STATE OF THE GIT IN CHILDREN WITH NON-ALCOLIC FATTY LIVER DISEASE.....	28
9. Тахирова Рохатой Норматовна ХАРАКТЕРИСТИКА ГОРМОНОТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ.....	32
10. Токсанбаева Жанат Садебековна, Ибрагимова Айгуль Гаффаровна, Касымбекова Дамира Аманалиевна ИССЛЕДОВАНИЯ ПО РАЗРАБОТКЕ СОСТАВА РАСТИТЕЛЬНОГО СБОРА, ВЛИЯЮЩЕГО НА СИСТЕМУ КРОВООБРАЩЕНИЯ.....	35
11. Turdieva Shokhida Tolkunovna, Yuldoshova Maftuna Ollayorovna CHANGES IN HEMATOLOGICAL INDICATORS IN GASTRODUODENAL PATHOLOGY IN CHILDREN.....	38
12. Терехина Татьяна Анатольевна, Дмитриев Андрей Владимирович, Смирнова Вера Владимировна, Стежкина Елена Викторовна РЕГИСТР ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА С МУКОВИСЦИДОЗОМ В РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ: РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ.....	41
13. Турсункулова Дилшода Акмаловна НЕБУЛАЙЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	45
14. Ушакова Рима Асхатовна ПАРВОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ В19 В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЕДИАТРА.....	47
15. Usmanova Munira Fayzulayevna, Sirojiddinova Xiromon Nuriddinovna YANGI TUG'ILGAN SHAQALOQLARDA GIPOTERMİYANI OLDINI OLISHNING ANAMIYATI.....	50
16. Файзиев Абиджан Нишанович, Улугов Аскар Исмамович ОСНОВНЫЕ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ КРИТЕРИИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	53
17. Хайдарова Сарвиноз Хайдаржоновна ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ С ЗАТЯЖНЫМ ТЕЧЕНИЕМ.....	56
18. Хан Богдан Владимирович ОПЫТ ПРИЕМА ЦИНКОСОДЕРЖАЩИХ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК ДЕТЬМИ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ВЕЛОСПОРТОМ.....	60
19. Хасанова Гульбахор Рахматуллаевна, Кодиров Низом Даминович, Халиков Каххор Мирзаевич, Уралов Шухрат Мухтарович ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ ФИТОНЦИДЫ.....	62
20. Хусинова Шоира Акбаровна, Хакимова Лейла Рафиковна ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	65

21. Hazratqulova Mashhura Ismatovna SHAQALOQLARDA TUG'MA SITOMEGALOVIRUS INFEKSIYASI KECISHI.....	68
22. Холжигитова Мухайё Бердикуловна АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ У ПОДРОСТКОВ.....	71
23. Xoliqova Gulnoz Asatovna, Uralov Shuxrat Muxtarovich, Rabbimova Dilfuza Toshtemirovna BOLALARDA SURUNKALI QABZIYAT. PAYR SINDROMI. (KLINIK KUZATUV).....	74
24. Анна Сергеевна Шереметьева, М.Н. Курчатова, И.М. Шмуклер, Наталья Анатольевна Дурнова, МИКРОЯДЕРНЫЙ ТЕСТ В ОЦЕНКЕ ВЛИЯНИЯ ЭКСТРАКТА THYMUS MARSCHALLIANUS WILLD. НА НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АППАРАТ КЛЕТОК.....	77
25. Шодиярова Дилфуза Сайдуллаевна, Бойкузиев Хайитбой Худойбардиевич, Ортикова Юлдуз Одилхон кизи, ТАДҚИҚОТ НАТИЖАЛАРИ ТАҲЛИЛИ: СУТ ЭМИЗУВЧИ ҲАЙВОНЛАР ЖИГАРИНИНГ ЭКСПЕРИМЕНТАЛ ХОЛЕСТАЗ ҲОЛАТИДАГИ МОРФОЛОГИЯСИ.....	80
26. Шарипов Рустам Хаитович, Расулова Надира Алишеровна, Ирбутаева Лола Ташбековна ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	85
27. Шодиева М.С. РЕЗУЛЬТАТЫ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ГРУППЕ ДЕТЕЙ С HELICOBACTER PYLORI АССОЦИИРОВАННОЙ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ.....	88
28. Шепилова Светлана Олеговна, Розит Галина Анатольевна, Клен Елена Эдмундовна МАСС-СПЕКТРОМЕТРИЯ В АНАЛИЗЕ ТИЕТАНСОДЕРЖАЩИХ ПРОИЗВОДНЫХ ПИРАЗОЛА И 1,2,4-ТРИАЗОЛА.....	90
29. Ergasheva Zuxra Uchqun qizi ME'DA-ICHAK TIZIMI FUNKSIONAL FAOLIYATI BUZILISHLARIDA PROBIOTIKLAR VA PREBIOTIKLAR QO'LLANILISHINING ANAMIYATI.....	93
30. Юлдашева Гулноз Гиозовна ОСОБЕННОСТИ РАННЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ИЗВЛЕЧЕННЫХ ОПЕРАТИВНЫМ ПУТЕМ ОТ МАТЕРЕЙ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ.....	96
31. Yuldashev Soatboy Jiyanboevich, Sanaqulova Dilnavoz Abduganievna, Kabulov Kamoliddin Baxriddinovich DISSIRKULYATOR ENSEFALOPATIYA BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA KOGNITIV DISFUNKTSIYALARNI DAVOLASHDA QO'LLANILADIGAN DORI VOSITALAR.....	99
32. Юлдашева Гулноз Гиозовна КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ НЕОНАТАЛЬНОЙ ДЕЗДАПТАЦИИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ ОСЛОЖНЁННЫМ ТЕЧЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ.....	102

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Yuldashev Soatboy Jiyanboevich

Farmakologiya kafedrası dotsenti
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

Sanaqulova Dilnavoz Abduganievna

Farmakologiya kafedrası assistenti
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

Kabulov Kamoliddin Baxriddinovich

Farmakologiya kafedrası assistenti
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

DISSIRKULYATOR ENSEFALOPATIYA BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA KOGNITIV DISFUNKTSIYALARNI DAVOLASHDA QO'LLANILADIGAN DORI VOSITALAR

For citation: Yuldashev Soatboy Jiyanboevich, Sanakulova Dilnavoz Abduganievna, Kabulov Kamoliddin Baxriddinovich. Drugs used in the treatment of cognitive dysfunction in patients with discirculatory encephalopathy.

ANNOTATSIYA

O'tgan asrning 60-yillarida «dissirkulyator ensefalopatiya» atamasi mavjud bo'lib, bu miya faoliyatining asta-sekin yomonlashishiga olib keladigan qon aylanishi bilan aloqador progressiv miya kasalligi hisoblangan. Qaytarib bo'lmaydigan yaralar turli xil multifaktorial sabablar fonida miya parenximasi, miya tuzilmalarining degeneratsiyasiga va keyinchalik og'ir kognitivlik buzilishlarga olib keladi. «Surunkali serebral ishemiya» atamasidan farqli o'laroq, qaysiki faqatgina bir mexanizmni o'z ichiga oladigan, DE nevrologik, neyropsikologik va ruhiy kasalliklarni sindromlarni qamrab oladi. Bir vaqtning o'zida kognitiv buzilishlar asosiy etiologik holat bo'lib, xotira va yengil darajadan og'ir darajagacha aqliy zaiflik (demensiya) bilan tavsiflanadi. Statistikaga ko'ra, nevrologik bemorlar orasida, taxminan 45% ida o'rtacha kognitiv buzilish uchraydi. Agar yengil va o'rtacha buzilishlar ma'lum darajada tiklanilsa yoki barqarorlashtirilsa, keyinchalik demensiya faqat ijtimoiy va kasbiy faoliyatga ta'sir etib qolmasdan, balki qaytarilmas belgilar bilan tavsiflanadi. O'rtacha, har yili 7,5 milliondan ortiq demensiyaning yangi holatlari qayd etiladi, ularning har biri jamiyatga og'ir yuk hisoblanadi. Yosh o'tishi bilan demensiya kasalligi kuchayib boradi, mos ravishda, umr ko'rish davomiyligining oshishiga parallel ravishda kognitiv buzilishlar soni ortib bormoqda. Bundan tashqari, kasallik ko'pincha ko'pchilik somatik kasalliklar bilan birga uchraydi. Shuning uchun kognitiv buzilish fanlararo ko'plab mutaxassislar uchun ham, tashxis qo'yish uchun ham muammodir.

Kalit so'zlar: dissirkulyator ensefalopatiya, multifaktorial etiologiya, kognitiv buzilishlar, demensiya.

Yuldashev Soatboy Jiyanboevich

Docent department of Pharmacology
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

Sanakulova Dilnavoz Abduganievna

Assistant department of Pharmacology
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

Kabulov Kamoliddin Baxriddinovich

Assistant department of Pharmacology
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

DRUGS USED IN THE TREATMENT OF COGNITIVE DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH DISCIRCULATORY ENCEPHALOPATHY

ANNOTATION

In the 60s of the last century, the term «discirculatory encephalopathy» appeared, which it is considered as a progressive cerebrovascular disease that causes a gradual deterioration of brain function. Irreversible wounds lead to degeneration of brain parenchyma, brain structures, and subsequent severe cognitive disorders against the background of various multifactorial causes. Unlike the term «Chronic Cerebral Ischemia», which encompasses only one mechanism, DE encompasses neurological, neuropsychological, and psychiatric syndromes. At the same time,

cognitive impairment is the main etiological condition, characterized by memory and mild to severe mental impairment (dementia). According to statistics, among neurological patients, approximately 45% have an average cognitive impairment. And if mild and moderate disorders are restored or stabilized to a certain extent, then dementia is characterized by irreversible symptoms, not only affecting social and professional activities. On average, more than 7.5 million new cases of dementia are recorded each year, each of which is a heavy burden on society. Dementia is increasing with age, correspondingly, the number of cognitive disorders is increasing in parallel with the increase in life expectancy. In addition, the disease often occurs together with many somatic diseases. Therefore, cognitive impairment is a problem for many interdisciplinary professionals and for diagnosis.

Key words: dyscirculatory encephalopathy, multifactorial etiology, cognitive dysfunction, dementia.

Maqsad. Dissirkulyator ensefalopatiya bilan ogʻrigan bemorlarning hayot sifatini oʻrganish [1-8] va tavsiya etilgan terapiya samaradorligini baholash [9-14].

Materiallar va tadqiqot usullari. Nevrologiya boʻlimi asosida SamMI 1-klinikasida 45-74 yoshdagi 60 nafar bemor (15 erkak, 45 ayol) tekshirildi. Asosiy mezon turli darajadagi kognitiv buzilishlari boʻlgan bemorlar edi, qoʻshimcha mezon insult, irsiy degenerativ kasalliklari, travmatik miya shikastlanishi natijasida tugʻma aqliy zaifligi mavjud boʻlgan bemorlar edi. Tadqiqot natijalarining ishonchligi uchun, asosiy guruhga qoʻshimcha ravishta, nisbatan sogʻlom 10 kishidan iborat taqqoslash guruhi tanlangan, nazorat qilish uchun oʻrtacha yoshi 60±2 yil edi. Barcha bemorlar standart nevrologik, terapevtik tekshiruvdan oʻtdilar. Kognitiv buzilishning funktsiyasi MMSE shkalasi [15-18], Rankin shkalasi, Schulte jadvali yordamida baholandi. Unga koʻra, SF-36 savolnoma yordamida hayot sifatini baholash aniqlashtirildi, qaysiki 0 dan 100 ballgacha boʻlgan koʻrsatkichlarga ega 6 ta shkala va 36 ballidan iborat. Yuqori koʻrsatkich hayot sifatining yuqori darajasini koʻrsatadi. Neyroimaging muhim diagnostik mezon boʻlib, barcha bemorlar MRT dan oʻtkazildi miya, ularning aksariyati davolash kursini takrorladi. Baʼzi hollarda, agar zarur boʻlsa, shifoxona sharoitida, EEG va USDG tekshiruv usullaridan foydalanildi. Statistik maʼlumotlar kompyuterda ishlov berish orqali amalga oshirildi va tadqiqot tahlilini shaxs boʻyicha Student mezonlari boʻyicha oʻrganildi.

Tadqiqot natijasi. Asosiy guruhga qabul qilinganlar orasida shikoyatlar koʻpaydi; arterial gipertenziyani tahlil qilganda, kasallikning davomiyligi, bosim koʻtarilishining muntazamligi va gipertenziv terapiya samaradorligi, arterial gipertenziya bilan ogʻrigan bemorlar soni-51 hisobga olindi. Bundan tashqari, xotira yoʻqolishi, diqqatni jamlashda qiyinchiliklar (masalan, kino koʻrayotganda yuzlarni eslamaydi, syujetini tushunmaydi); suhbat yoki har qanday faoliyat davomida eʼtiborni almashtirishda qiyinchilik kuzatildi. Takroriy bosh aylanishi, yomon uyqu, «koʻz yoshlari» kayfiyatining subʼektiv shikoyatlari asosiy guruhdagi barcha bemorlarda kuzatilgan. Nevrologik tekshiruv paytida tekshiruv, klinik sindromlar shakllangan. Piramidal belgilar 62%, shaklda chap va oʻng tomonlarning tendon reflekslaridagi farq; noaniq patologik reflekslar (Babinskiy 12%), chap va oʻng tomonlardagi kuch farqi 69%. Vestibulo-ataktik sindrom bilan bemorlarning 94% kognitiv buzilishlar topilgan. Katta yoshdagi bemorlarda, qon tomir parkinsonizm belgilari 14 kishida qayd etilgan va bu bemorlarda psevdobulbar sindromi va tos aʼzolarining buzilishi qayd etilgan. Yuqorida aytib oʻtilganidek, bemorlar bir qator nevrologik testlardan oʻtdilar. Rankin shkalasi oʻrtacha yengil kognitiv buzilishlari (LCI) boʻlgan bemorlarda 1,13 ball va 1,49 ball. oʻrtacha va ogʻir buzilishlar (MCI va MCI). MMSE indeksleri, 24 ball LCI bemorlarida, MCIda

22 ball, SCI bilan esa oʻrtacha 16 ballga yetdi. LCI bilan ogʻrigan bemorlarda Shulte jadvaliga koʻra raqamlarni topish: 65-70 soniya; koridorlarda MCI 70-75 sek. va TCN bilan ikkita bemor topshiriqni bajara olmasligi (vazifalar shartlarini tushunmaslik), qolganlari 2-3 daqiqa ichida sinovdan oʻtdilar. SF-36 boʻyicha sinov natijalari. LCI boʻlgan bemorlarda hayot sifati shkalasi boʻyicha quyidagi natijalarga erishildi: umumiy salomatlik (OH) va hayotiy faoliyat (VA), SF-36 shkalasi boʻyicha hayot sifatini baholash orqali tekshirilgan bemorlar (M±m), oʻrtacha va ogʻir kognitiv buzilishlari boʻlgan bemorlarning hayot sifatining yomonligidan katta darajada azoblanadi. Miya metabolizmi buzilishlarining murakkabligi va multifaktorial tabiatini hisobga olgan holatda, bemorlarning asosiy va standart davolashiga MetroProve qoʻshilishi kerak, boshqa dorilarni patogenetik jihatdan toʻldiradi. MetroProve foydali xususiyatlarga ega xavfsizlik profili va yaxshi suriladi, qon-miya toʻsigʻidan oʻtadi, (N-PEP-12) tozalangan nerv hujayralari oqsillaridan fermentativ gidrolizidan hosil boʻlib, noyob harakat mexanizmiga ega [1-5]. Neuropeptidlar miya hujayralari va neyron tarmoqlarini kognitiv halokatga olib keladigan jarayonlardan himoya qiladi. Shu bilan birga, ularga neyrogen aloqalarni shakllantirishda stimulyator, yana kognitivlikni yaxshilash uchun tuzilmalarni tiklashga yordam beradi. Barcha tekshirilgan bemorlarga 1 tabletkaga 2 mahal 1 oy muddatga buyurildi. Bir oy oʻtgach, 50 bemor qayta koʻrikdan oʻtkazildi (10 bemor qayta tekshirishdan bosh tortdi). Davolash natijasi shunday boʻldi: bemorlarning daraja boʻyicha boʻlinishini hisobga olgan holda baholandi (LCN-20 kishi UKN-18, TKN-12). Neyropsixologik test natijalariga koʻra, barcha bemorlarda sezilarli yaxshilanish aniqlandi. Eng yaxshi natijalar LCI va MCI, TCI indeksleri boʻlgan bemorlarda olinganda bir oz oshdi, lekin oʻzgarishsiz qolmadi Shunday qilib, dissirkulyatsiya ensefalopatiyasi keng tarqalgan miya kasalligi boʻlib, asosilaridan biri hisoblanadi [6-12]. Klinik koʻrinishlari xotira va hayotiylikning pasayishi va boshqalar kognitiv funktsiyalar bilan tavsiflanadi. Kognitiv buzilishlarni neyropsixologik testlar yordamida aniqlash kerak, ayniqsa, erda bosqichda, engil davrda kognitiv buzilish, patologik jarayonlar toʻliq boʻlmagan bosqichda. Boshqaruv bilan integratsiyalashgan davolash yondashuvidan foydalanish, va-zoaktiv, metabolik va neyrotranslit dorilar, eng yangi neyroprotektiv dorilar qoʻshilishi bilan miya toʻqimasini himoya qilish va toʻxtatib turish imkonini beradi.

Yakuniy xulosa. Dissirkulyator ensefalopatiya klinik sensor-motor koʻrinishda namoyon boʻlib, kognitiv buzilish sindromi asosiy omil hisoblanadi. MetroProve preparatini qoʻllash usuli kognitiv tuzatishda samarali boʻlib, dissirkulyator ensefalopatiya bilan ogʻrigan bemorlarda buzilishlarni tiklash uchun standard dori sifatida qoʻllanilishi mumkin.

Список литературы / Iqtiboslar / References

1. Parfenov V.A. Dyscirculatory encephalopathy and vascular cognitive disorders. — M.: IMA-PRESS, 2017. — 128 p. 2. Levin O.S., Chimagomedova A.Sh. Cognitive impairment in discirculatory encephalopathy. // J. Psychiatry. 2018; (78): 158-166. 3. Lurie A.Zh. Treatment of discirculatory encephalopathy, or chronic cerebral ischemia, as a way to eliminate depressive disorders / A. Zh. Lurie // International research journal. — 2020. — No. 11 (101) Part 2. — P. 23-29. 4. Damulin I.V., Parfenov V.A., Skoromets A.A., Yakhno N.N. Circulatory disorders in the brain and spinal cord. Diseases of the nervous system. A guide for doctors. Ed. N.N. Yakhno. M., Medicine; 2005, p. 231-302. 5. Parfenov V.A., Starchina Yu.A. Cognitive disorders and their treatment in patients with arterial hypertension. RMJ 2007; 15 (2): 117-21. 6. Mamurova M., Shomurodova D., Mamurova M., Akramov D., Khodjaeva N. — Neurological disorders and conditions of cerebral hemodynamics in patients with discirculatory encephalopathy on the background of arterial hypotension. // European Journal of Molecular & Clinical Medicine ISSN 2515-8260 Volume 7, Issue 2, 2020, https://ejmcm.com/article_2476.pdf 7. Mamurova M., Dzhurabekova A., Mamurova M., Shomurodova D. — Indicators of methods of functional diagnostics and neurological disorders in patients with discirculatory encephalopathy against the background of arterial hypotension // Journal of neurology and neurosurgery research volume 1, issue 1 Tashkent- 2020.17 – 21

2. 8. Ibatova Sh.M. , Mamatkulova Kh.F. , Rakhmonov Y.A , Shukurova D.B. Kodirova M.M. et al “ Assessment of the Effectiveness of treatment of rachit in children by gas-liquid chromatography “ . The International Journal of Current Research and Review (2021) 2231-2196 .
3. 9. Aslam I. et al. Muscle Relaxant for Pain Management //JournalNX. – Т. 8. – №. 1. – С. 1-4.
4. 10. Shukhrat Ziyadullaev J. R. A., Agababayan Rubenovna I., Ismailov Abduraimovich J. Soatboy Yuldashev Jiyanboyevich The effect of budesonide on the quality of life in patients with bronchial asthma //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 2. – С. 1760-1766.
5. 11. Зиядуллаев Ш. Х. и др. Роль некоторых регуляторных цитокинов в иммунопатогенезе экзогенных аллергических альвеолитов //Здобутки клінічної і експериментальної медицини. – 2017. – №. 1. – С. 38-41.
6. 12. Jiyanboevich Y. S., Rajabboevna A. R., Salimovna N. Z. Study Of Anti-Inflammatory Properties Of Paranitrophenylglyoxilic Acid Thyosemicarbase
7. 13. Закирова Б.И., Лим М.В., Шавази Н.М., Рустамов М.Р., Атаева М.С., Алланазаров А.Б., Мамаризаев И.К. Бронхообструктивный синдром: прогностическая значимость дисбиоза кишечника в его развитии. Ж. Достижения науки и образования. Иваново, № 10 (64), 2020, с. 72-75
8. 14. Шавази Н.М. , Рустамов М.Р. , Данияров Н.Ш. , Лим В.И. , Лим М.В. Основные принципы диагностики и лечения острых отравлений у детей. Ж. Вопросы науки и образования. № 29 (113), сентябрь. 2020. С. 20-24.
9. 15. Ibatova Sh.M. , Mamatkulova F.Kh., Mukhamadiev N.K.State of immunity in chronic obstructive pulmonary disease in children. Central asian journal of medical and natural sciences Volume: 02 Issue: 05 | Sep-Oct 2021 Issn: 2660-4159. P. 103-107.

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE

ТОМ – III

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