

**Асроров Акмал Аминжанович**  
старший преподаватель кафедры подготовки  
врача общей практики,  
Бухарский государственный  
медицинский институт,  
Бухара, Узбекистан

## ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ

**For citation:** A.A. Asrorov. EVALUTION OF THE STATUS OF COGNITIVE DISORDERS IN PATIENTS SUFFERED FROM STROKE. Journal of cardiorespiratory research. 2023, vol 1.1, issue 53, pp.261-264.

### АННОТАЦИЯ

Когнитивные нарушения у больных перенесших инсульт. Для исследования взято 36 больных (20 мужчин и 16 женщин, средний возраст которых составил  $57,4 \pm 3,4$  и перенесших инсульт в течении  $9,2 \pm 3,8$  лет). Инсульт является заболеванием приводящим к когнитивным нарушениям, когнитивные нарушения развиваются преимущественно после 60 лет. Развитие когнитивных нарушений зависят от размеров пораженного участка и количества повторных инсультов. При оценке когнитивных нарушений использовались нейропсихологический тест – шкала MMSE (Mini-Mental State Examination).

**Ключевые слова:** Инсульт, когнитивные нарушения, шкала MMSE, нейропсихологические тесты, размер пораженного участка, повторный инсульт.

**Asrorov akmal aminjonovich**

Senior Teacher,  
Department of training of general practitioners,  
Bukhara State Medical Institute,  
Bukhara, Uzbekistan

## EVALUTION OF THE STATUS OF COGNITIVE DISORDERS IN PATIENTS SUFFERED FROM STROKE

### ANNOTATION

Cognitive disorders in patients suffered from stroke. We've analyzed 36 patients (20 men and 16 women, the mean age was  $57,4 \pm 3,4$  and the history of stroke was  $9,2 \pm 3,8$  years). Stroke is the disease that results in cognitive disorders mainly occur in patients over 60 years of age. Cognitive disorders depend on the age of patients, the scope of damaged zones after stroke, and the number of recurrent stroke. In order to evaluate cognitive disorders we've used neuropsychologic test MMSE (Mini-Mental State Examination) scales.

**Keywords:** Stroke, cognitive disorders, scale MMSE, neuropsychologic tests, volume of damaged zones, recurrent strokes.

**Asrorov Akmal Aminjonovich**

Katta o'qituvchi - oilaviy shifokorlarni qayta  
tayyorlash va malakasini oshirish kafedrası,  
Buxoro davlat tibbiyot instituti  
Buxoro, O'zbekiston

## INSULT O'TKAZGAN BEMORLARDA KOGNITIV BUZILISHLAR HOLATINI BAHOLASH

### ANNOTATSIIYA

Insult o'tkazgan bemorlarda kognitiv buzilishlar. 36 ta (20 ta erkak va 16 ta ayol, o'rtacha yoshi  $57,4 \pm 3,4$  yoshga teng bo'lgan va  $9,2 \pm 3,8$  yil davomiylikka teng bo'lgan) insult o'tkazgan bemorlar oldik. Insult kognitiv buzilishlarga sabab bo'luvchi xastalik hisoblanadi, kognitiv buzilishlar asosan 60 yoshdan oshgan bemorlarda ko'proq uchraydi. Kognitiv buzilishlar bemor yoshiga, bosh miyadagi insultdan keyingi zararlangan o'choqlar hajmiga va qayta o'tkazilgan insultlar soniga bog'liq. Kognitiv buzilishlarni baholashda neyropsixologik test – MMSE (Mini-Mental State Examination) shkalasi bo'yicha anketa o'tkazib aniqladik.

**Kalit so'zlar:** Insult, kognitiv buzilishlar, MMSE, neyropsixologik testlar, zararlangan o'choq, qayta o'tkazilgan insult.

**Dolzarbliqi.** Nafaqat mamlakatimizda, qolaversa butun jahonda bosh miyada o'tkir qon aylanishining buzilishi bilan kechadigan kasalliklar muhim muammolardan sanaladi. Chunki kasallikning keng tarqalganligi, o'lim va nogironlik ko'rsatkichlarining yuqoriligi, tirik qolganlarning ko'p qismini o'z ish faoliyatini davom ettira olmasligi va ushbu shaxsni jamiyatdagi o'rni qisman yoki butunlay yo'qotishi muqarrarligi muammoni yanada qiyinlashtiradi [1, 2].

Bosh miya qon tomirlari kasalliklari orasida insult yetakchi o'rinni egallaydi. Insult o'tkazgan bemorlarda kognitiv buzilishlar yildan yilga ortib bormoqda [5]. Insult bu aholining mehnatga layoqatini pasaytiruvchi, uzoq muddat gospitalizatsiyasiga olib keluvchi bemorlarning turg'un nogironlanishiga, ularning oilalarida hayot sifatining pasayishiga va davlatni sezilarli iqtisodiy harajatlariga sabab bo'luvchi patologiyadir [1, 2, 6].

MMSE (Mini-Mental State Examination) shkalasi neyropsixologik buzilishlarni aniqlash va ularni baholash uchun keng qo'llaniladigan shkalalardan biridir [3, 4]. Ushbu shkaladan bemorlarda kognitiv buzilishlarni aniqlash uchun nevropatolog, psixolog va psixiatr foydalanishi mumkin va bu shkalani qichqa vaqtda to'ldirish imkoni ham mavjud [1, 5].

**Tekshiruv maqsadi.** Buxoro shahridagi 1-son oilaviy poliklinikasi aholisi orasida insult o'tkazib, statsionar davolangan va insultdan keyingi kognitiv buzilishlari bor bemorlar holatini o'rganish va baholash.

**Materiallar va usullar.** Oldimzda qo'yilgan yuqor-

idagi maqsadni amalga oshirish uchun tekshiruvimizga Buxoro shahridagi 1-son oilaviy poliklinikasi aholisi orasida 2014-2017 yillar davomida insult o'tkazib, statsionar davolangan va insultdan keyingi kognitiv buzilishlari bor bo'lgan 36 ta insultning asoratlari mavjud bo'lgan bemorlar olindi.

MMSE shkalasidan bemorlarda kognitiv buzilishlarni aniqlash uchun nevropatolog, psixolog va psixiatr foydalanishi bilan birgalikda, ushbu shkalani qichqa vaqtda to'ldirish imkoni ham mavjudligini inobatga olgan holda tekshiruvdagi barcha 36 ta bemorlarimizda kognitiv buzilishlar ko'rsatkichlari bo'yicha anketa o'tkazib aniqladik (jadval).

Jadval

**Psixik statusni baholashning qisqa shkalasi (Mini-Mental State Examination, M.Folstein et al., 1975)**

Tekshiriluvchi funksiya	Topshiriq	Baho (ball)
Vaqtни aniqlash	Vaqtни ayting (chislo, oy, hafta kuni, yil, fasl)	0-5
Makonni aniqlash	Hozir biz qaerdamiz (xona, klinika, poliklinika, uy, shahar, davlat)?	0-5
Idrok	Quyidagi 3 ta so'zni takrorlang: suv, nina, qalam.	0-3
Diqqat	100 dan 7 ni ayirib bering.	0-5
Xotira	Haligi 3 ta so'zni qayta esga tushiring.	0-3
Gnozis	Bu nima? (bemor unga ko'rsatilgan narsalarning masalan, qalam, soat nomlarini aytishi kerak)	0-2
Jumlani takrorlash	Jumlani takrorlang: "Hech bo'lmaganda, hech qachon"	0-1
Topshiriqni tushuntirish	Qog'ozni o'ng qo'lingiz bilan olingda, uni ikki buklab stol ustiga qo'ying.	0-3
O'qish	Ushbu yozuvni ("Ko'zingizni yuming") ovoz chiqarib o'qing va uni bajaring.	0-1
Yozish	Biror-bir jumlanı o'ylab, uni qog'ozga yozing.	0-1
Chizish	Ushbu rasmni (...) chizing.	0-1
<b>Ballar yig'indisi</b>		<b>0-30</b>

Ballar gradatsiyasi: 28-30 – kognitiv buzilishlar yo'q, 20-27 – yengil demensiya, 11-19 – o'rtacha darajadagi demensiya va 0-10 – og'ir demensiya.

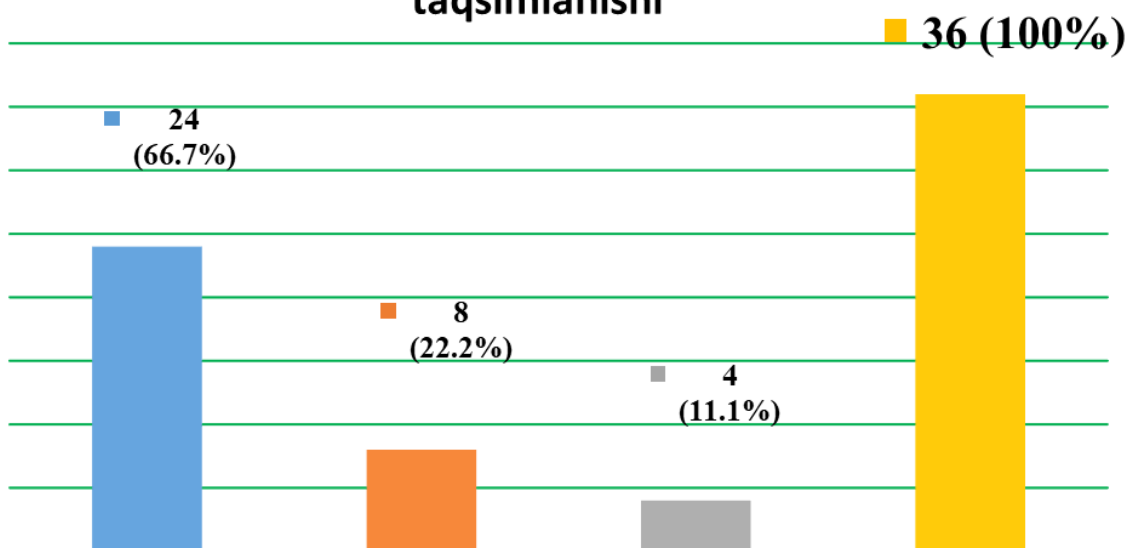
Sog'lom odam 28-30 ballgacha to'plashi mumkin. Kognitiv buzilishlar chuqurlashgan sayin to'plangan ballar yig'indisi kamayib boraveradi. MMSE shkalasi bo'yicha bosh miyaning diffuz zararlanishlarida, ya'ni serebrovaskulyar kasalliklar, turli etiologiyali ensefalopatiyalar, diffuz serbral atrofiyalarda keng qo'llaniladi.

**Tekshiruv natijalari va muhokamalar.** Tekshiruvimizdagi 36 ta bemorning kasalligi 9,2±3,8 yil davomiylikka va ularning o'rtacha yoshi 57,4±3,4 yoshga teng ekanligi aniqlandi. 36 ta bemordan 20 tasi (55.6%) erkak, 16 tasi (44.4%) esa ayollardan iborat. 20 ta erkakdan 14 tasi (70.0%) ishemik insult o'tkazgan bo'lsa, 6 tasi (30.0%) gemorragik insult bilan xastalangan. 16 ta ayoldan 10 tasi

(62.5%) ishemik insult, 6 tasi (37.5%) gemorragik insult o'tkazgan. 14 ta ishemik insult o'tkazgan erkak bemorlardan 5 tasi (35.7%) qayta ishemik insult o'tkazgan, gemorragik insult bilan xastalangan 6 ta erkak bemorlardan 3 tasi (50.0%) qayta gemorragik insult o'tkazgan. 10 ta ishemik insult bilan og'rigan ayollardan 4 tasi (40.0%) qayta ishemik insult bilan xastalangan bo'lsa, 6 ta gemorragik insult bilan xastalangan ayollardan faqatgina 2 tasi (33.3%) qayta gemorragik insult o'tkazgan. 36 ta bemorning barchasida hamroh kasalliklardan xafaqon kasalligi 29 ta (80.6%), yurak ishemik kasalligi 20 ta (55.6%), qandli diabet 12 ta (33.3%), semizlik 18 ta (50.0%) bemorda birga qo'shilib kelganligi va zararli odatlari bo'lgan 15 ta (41.7%) bemor aniqlandi.

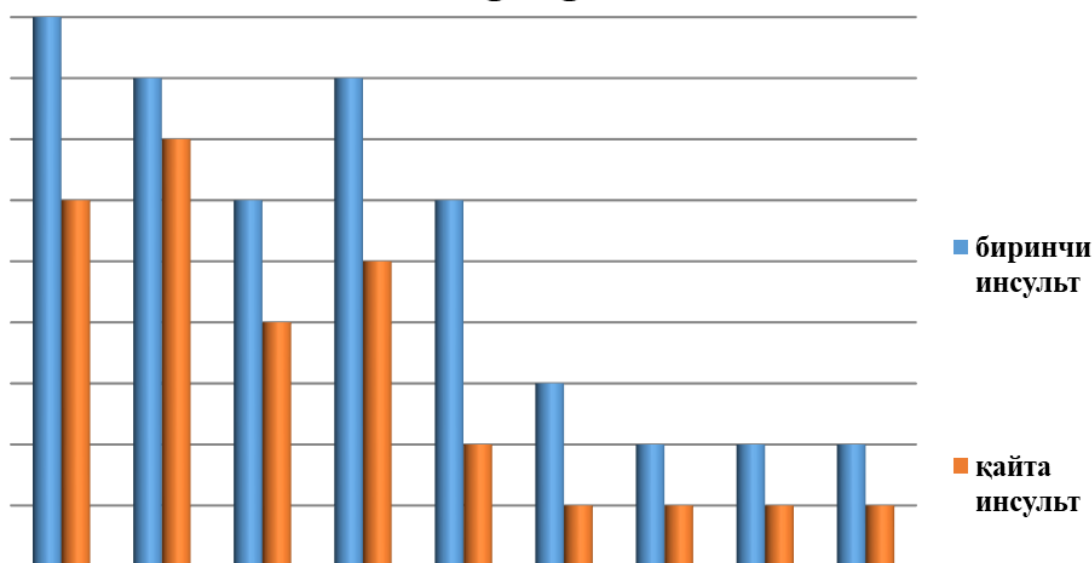
Bemorlarimizning aksariyat qismini 60 yoshdan oshgan tashkil qildi (1-rasm) va ularning yoshi son va foizlarda quyidagicha ko'rinishga ega bo'ldi.

## Tekshiruvdagi bemorlarning yoshlari bilan taqsimlanishi



Tekshiruvlar natijasiga ko'ra bemorlarning barchasida kognitiv buzilishlar aniqlandi (2-rasm). 36 ta bemordan 26 tasida (72.2%) o'rtacha ifodalangan kognitiv buzilishlar, 13 tasida (36.1%) yaqqol ifodalangan demensiya aniqlandi. Yaqqol ifodalangan demensiyasi bor bemorlarning aksariyat qismini qayta ishemik (9 tasi (25.0%) va gemorragik (4 tasi (11.1%) insult bilan birinchi marta xastalangan bemorlar tashkil qildi. Yaqqol ifodalangan demensiyasi bor bemorlarning 65% ini 60-75 yoshli bemorlar tashkil etdi.

## bemorlarning kognitiv buzilishlar holati



### Xulosalar:

1. Kognitiv buzilishlar qayta insult o'tkazgan bemorlarda yaqqol darajadagi demensiya mavjudligi aniqlangan bo'lsa, birinchi marta insult o'tkazgan bemorlarda o'rtacha ifodalangan kognitiv buzilishlar aniqlandi.

2. Kognitiv buzilishlar darajasi qayta insultlar o'tkazish soniga bog'liqligi aniqlandi.

3. Insult o'tkazgan bemorlar yoshi qanchalik katta bo'lsa kognitiv buzilishlar darajasi ham yaqqolroq namoyon bo'ladi.

### References / Список литературы / Iqtiboslar

1. Гафуров Б.Г. Клиническая структура мозговых инсультов в отдельных регионах Республики Узбекистан по материалам анализа «Регистра мозгового инсульта» / Гафуров Б.Г., Аликулова Н.А. // Неврология. – 2000; 2: 6-8.
2. Гусев Е.И. Проблема инсульта в России // Журн. неврол. и психиатр. – 2003; 9: 3-5.
3. Катаршев А.В. Практическое руководство по психологической диагностике. – СПб., 2005.
4. Практикум по психологии состояний: Учебное пособие / Под ред. проф. О.А. Прохорова. – СПб, 2004.
5. Рахимбаева Г.С. Турли хил муддатларда ишемик insult ўтказган bemorlarda kognitiv бузилишлар ҳолати. // Неврология журнали. / Рахимбаева Г.С., Мирзоев Ж.Б. Т-2012; 3-4: 159.

6. Rasquin S.M. Cognitive functioning after stroke: a one-year follow-up study. / Rasquin S.M., Lodder J., Ponds R.W. // *Dement GeriatrCognDisord* 2004; 18:138-144.
7. Шамсиев А.М., Хусинова С.А. (2008). Влияние факторов окружающей среды на здоровье человека в Узбекистане. В: Бенке Р. (ред.) Социально-экономические причины и последствия опустынивания в Центральной Азии. Серия «Наука НАТО для мира и безопасности». Шпрингер, Дордрехт. [https://doi.org/10.1007/978-1-4020-8544-4\\_11](https://doi.org/10.1007/978-1-4020-8544-4_11)
8. Хусинова Ш. А., Аблакулова М. Х. Диабетдан олдинги ҳолат //Проблемы биологии и медицины. – 2017. – №. 1. – С. 93.
9. Хусинова Ш., Аблакулова М. Лейла Хакимова Процесс рационального назначения лекарственных средств и выбор персонального лекарства в практике ВОП. – 2020.
10. Лейла Хакимова, Шоира Хусинова, Муниса Аблакулова, Дилшода Абдухамидова Безопасное материнство и эффективный антенатальный уход // ОИИ. 2021. №8/S. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/bezopasnoe-materinstvo-i-effektivnyu-antenatalnyu-uhod>
11. Шоира Хусинова, Муниса Аблакулова, Лейла Хакимова Процесс рационального назначения лекарственных средств и выбор персонального лекарства в практике ВОП // ОИИ. 2020. №1/S. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/protsess-ratsionalnogo-naznacheniya-lekarstvennyh-sredstv-i-vybor-personalnogo-lekarstva-v-praktike-vop> (дата обращения: 18.03.2023).
12. Akbarovna, K. S. (2022). UVB Therapy for the Treatment of Patients with Chronic Dermatitis. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(5), 676-678. Retrieved from <https://cajmns.centralasianstudies.org/index.php/CAJMNS/article/view/1152>
13. Хусинова Ш. А., Аминов З. З. Мероприятия, проводимые в учреждениях первичной медико-санитарной помощи по профилактике распространения COVID-19 //Медицинское образование сегодня. – 2020. – №. 3. – С. 190-201.
14. Хусинова Ш. А. Распространённость артериальной гипертензии, особенности её клинического течения и состояние белково-липидного обмена у работников табачного производства //Автореф. дисс.... канд. мед. наук. Ташкент. – 1998. – С. 24.
15. Khakimova L. R., Khusinova S. A. MН Ablakulova Results of the implementation of a clinical protocol for the integrated management of patients with arterial hypertension and diabetes mellitus in primary health care. 2018 //Journal Health, demography, ecology of the Finno-Ugric peoples. – №. 4. – С. 66-68.
16. Хусинова, . Ш., Хакимова, . Л., & Курбанов , Б. (2022). РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ. Журнал кардиореспираторных исследований, 2(3), 82–84. <https://doi.org/10.26739.2181-0974-2021-3-16>.