

**UDK:616.831-005.8:616.12-008.331.1**

## **ЮРАК ПАТОЛОГИЯСИ БОР БЕМОРЛАРДА ТРАНЗИТОР ИШЕМИК АТАКАДА КОГНИТИВ БУЗИЛИШЛАРНИНГ ПАЙДО БЎЛИШ ЧАСТОТАСИ**

**Уринов Мусо Болтаевич  
Рахматова Санобар Низамовна  
Убайдуллаев Шохрух**

Бухоро Давлат Тиббиёт институти, неврология кафедраси

### **АННОТАЦИЯ**

*Юрак ишемик касалликлари бор беморларда транзитор ишемик атакада когнитив функция бузилишларини аниқлаш мақсадида, нейropsикологик ва кенгайтирилган нйropsихологик текширувлар ўтказилиб, олинган натижалар кўрсаткичлари индивидуал таҳлил қилинди.*

***Калит сўзлар:** транзитор ишемик, Ж. Тоучон, Р. Petersen, Ландольдта Тести.*

### **АННОТАЦИЯ**

*С целью выявления нарушений когнитивных функций при транзиторной ишемической атаке у больных ишемической болезнью сердца проведено нейropsихологическое и расширенное нейropsихологическое обследование, полученные результаты проанализированы индивидуально.*

***Ключевые слова:** транзиторная ишемия, Дж. Тушон, Р. Петерсен, Ландольдта Тест.*

### **ABSTRACT**

*Neuropsychological and extended neuropsychological examination was carried out in order to identify cognitive dysfunctions in patients with transient ischemic attack in patients with coronary heart disease, the results were analyzed individually.*

***Key words:** transient ischemic, J. Touchon, R. Petersen, Landoldta Test.*

### **КИРИШ**

Когнитив бузилишларни аниқлаш мақсадида 2005 йилда таклиф этилган Н. Н. Яхнонинг диагностика мезонларидан фойдаланган холда[1,3,5,8]. Ушбу мезонларга кўра, когнитив бузилишларни ажратиш учун қуйидаги шартлар зарур: мустақил равишда ёки шифокор томонидан фаол сўроқ қилиш билан ифодаланган хотирани йўқотиш ёки аклий ишлаш ҳақида шикоятлар; нейродинамик характерга эга бўлган когнитив бузилишларни нейropsихологик

тестлар ёрдамида текшириш натижасида аниқлаш ; когнитив бузилишнинг йўқлигини, деменцияни аниқлайдиган шкаласи натижаларига кўра камида 28 балл бўлган руҳий ҳолатнинг қисқа шкаласи натижасини таҳлил қилиш; когнитив бузилишларнинг умумий шкаласи бўйича 2-босқичини аниқлаш; энг мураккаб шакллари кулламаган ҳолда, кундалик фаолиятни аниқлаш. [2,3,4,6]. Синов натижаларига кўра, юрак етишмовчилигидан кейин транзитор ишемик атакада пайдо буладиган когнитив бузилиш мезонларига жавоб берадиган хусусиятларни аниқлаш.

### **МУҲОКАМА ВА НАТИЖАЛАР**

Когнитив бузилишининг юзага келишини аниқлаш мақсадида биз Ж. Тоучон ва Р. Petersen 2004, модификацияланган диагностика мезонларидан фойдаландик. [1,7,8,9]. Ушбу мезонларга кўра, когнитив бузилишларни ажратиш учун қуйидаги шартлар зарур: беморни ўзи ёки унинг яқин қариндошлари когнитив ҳолатни бузилишини тасдиқлаб бериш; яқин орада содир бўлган шахс нормасига нисбатан когнитив қобилиятнинг ёмонлашув белгилари; нейрпсихологик тестлар ёрдамида аниқланган когнитив бузилишнинг объектив далиллари (нейрпсихологик тестлар натижаларининг ўртача ёш меъёридан камида 1,5стандарт оғишларга пасайиши); беморнинг кундалик фаолиятининг одатий шакллари бузилмайди, мураккаб фаолиятда қийинчиликлар бўлиши мумкин; деменция йўқ – MMSE шкаласи натижаси камида 24 балл. Синов натижаларига кўра, 49 (27,2%) мезонларига жавоб берадиган когнитив бузилишларни аниқлайди.

### **1-жадвал**

#### **Кенгайтирилган нейрпсихологик тестларнинг меъёрий кўрсаткичлари**

Тест	Курсаткичлар	Диапазон
Ландольдта Тести	АКИТ	1,23-2,50
	ЎУ	270-533
	ЎА	0,91-0,99
	АК	-0,19
Горбова Методи «кизил-кора табица»	ВПВ	1,61-2,29
	«Шифровка» Тести	9--15
«Санаш» Методи	ХБ	0-1
	ЎХ	0-1

«Векслера» хотира шкаласи	ЭХК	94-137
	ШПВ4	7--20
	ШПВ5	8--15
	ШПВ6	5--15
	ШПВ7	9--16
10 суз тести	БТКУАСС	3--9
	КТУЗБЭКАС С	2--9

**Эслатма:** АКИТ-ахборотни қайта ишлаш тезлиги кўрсаткичи; УУ-10 дақиқада ўртача унумдорлик кўрсаткичи; ЎА-10 дақиқада ўртача аниқлик кўрсаткичи; АК-аниқлик коэффициенти; дав-диққатни алмаштириш вақти; қисқа миқёсли баҳолаш; ХБ-хато бирликлари; ЎХ-ўнликлардаги хатолар; ЭХК-эквивалент хотира кўрсаткичи; Шпв4, ШПВ5, ШПВ6, ШПВ7 - Векслер хотира шкаласидан мос равишда 4, 5, 6, 7-субтестлар; БТКУАСС -биринчи такрорлашдан кейин ўйлаб айтилган сўзлар сони; КТУЗБЭКАСС - қайта такрорлаш учун зарур бўлган эслатишлардан кейин айтилган сузлар сони;

Назорат гуруҳини натижаларидан олинган кўрсаткичларни стандартлаштириш ушбу гуруҳ текширилган беморлар учун нормани ҳар бир қиймат учун таҳлил қилинган тест кўрсаткичлари учун барча қийматларнинг 95% ни ўз ичига олган диапазон шаклида аниқлаш учун амалга оширилди. 2-гуруҳ текшириляётган беморлар учун нормани аниқлаш учун нормал тақсимотга яқин бўлган стандарт четланишлар. 2-жадвал.

Юрак ишемик касалликлари бор беморларда транзитор ишемик атакада когнитив функция бузилишларини аниқлаш мақсадида, нейропсихологик ва кенгайтирилган нйропсихологик текширувлар ўтказилиб, олинган натижалар кўрсаткичлари индивидуал таҳлил қилинди.

**2-жадвал**

**ЮИК бор ТИА ўтказган беморларда когнитив ҳолатни аниқлайдиган кенгайтирилган нейропсихологик текширув натижалари.**

Тесты	Курсаткичлар	Меъёрида бўлмаган беморлар сони	Меъёрида бўлмаган оғишлар частотаси
Ландольдта	АКИТ	84	46,67%
	ЎУ	84	46,67%
	ЎА	84	46,67%

Тести			
	АК	45	25,00%
Горбова Методи «кизил-кора»	ВПВ	59	32,78%
«Шифровка» Тести	ШО	86	47,78%
«Санаш» Методи	ХБ	54	30,00%
	ЎХ	16	8,89%
«Векслера» хотира шкаласи	ЭХК	43	23,89%
	ШПВ4	42	23,33%
	ШПВ5	18	10,00%
	ШПВ6	12	6,67%
	ШПВ7	12	6,67%
10 суз тести	БТКУАСС	57	31,67%
	КТУЗБЭКАСС	96	53,33%

**Эслатма:** АКИТ-ахборотни қайта ишлаш тезлиги кўрсаткичи; УУ-10 дақиқада ўртача унумдорлик кўрсаткичи; ЎА-10 дақиқада ўртача аниқлик кўрсаткичи; АК-аниқлик коэффиценти; дав-диққатни алмаштириш вақти; қисқа миқёсли баҳолаш; ХБ-хато бирликлари; ЎХ-ўнликлардаги хатолар; ЭХК-эквивалент хотира кўрсаткичи; Шпв4, ШПВ5, ШПВ6, ШПВ7 - Векслер хотира шкаласидан мос равишда 4, 5, 6, 7-субтестлар; БТКУАСС -биринчи такрорлашдан кейин ўйлаб айтилган сўзлар сони; КТУЗБЭКАСС - қайта такрорлаш учун зарур бўлган эслатишлардан кейин айтилган сузлар сони;

Юрак ишемик касалликлари бор беморларда транзитор ишемик атакада кенгайтирилган нейропсихологик текшириш натижаларини таҳлил қилишда 44% да хотира йўқолиши, 77% да диққат бузилиши, 70,8% да ижро этиш функцияси бузилиши, Касалланган барча 180 та бемордан 46,9 % беморлар ахборотни қайта ишлаш тезлигининг пасайиши кўринишидаги нейродинамик бузилишлар аниқланди.

Ландольдт синовига кўра диққат концентрациясининг пасайиши 46,67% да, Ландольдт синовига кўра 25,0% да ва "ҳисоблаш" усули бўйича 8,89% да, Горбов "кизил-кора " усули бўйича тақсимланди ва эътиборни ўзгартирди - 32,78% да, "шифрлаш" тести бўйича диққат - 86 (47.78%) да ўзгарди. Ландольдт тести бўйича диққатнинг барқарорлиги бузилган 16 беморда

"ҳисоблаш" усули бўйича бундай бузилишлар кузатилмади. Шу билан бирга, "ҳисоблаш" усули ёрдамида диққат барқарорлиги бузилган беморлар ҳам Ландольдт тестида ушбу диққат функциясининг бузилишини намойиш этдилар. Бу ҳақиқатдан юрак ишемик касалликлари бор беморларда транзитор ишемик атакада ёш ва ўрта ёшдаги беморларда диққатнинг барқарорлигини баҳолаш учун "ҳисоблаш" техникасидан фойдаланишнинг мақсадга мувофиқлиги тўғрисида тавсияномани шакллантиришга имкон берди. Юрак ишемик касалликлари бор беморларда транзитор ишемик атакада хотиранинг турли хил турлари пасайиши аниқланди: қисқа муддатли-96 (53,3%), мантиқий - 42 (23,3%), оператив - 18 (10%), визуал - 42 (6,7%), ассоциатив - 12 (6,7%). Тадқиқотимизда Сперман корреляцион таҳлили давомида диққат бузилиши, хотира ва ҳаракат функциялари ўртасидаги тўғри корреляция аниқланмади. ( $p>0.05$ ).

## REFERENCES

1. Волженин В.Е. Анализ предикторов снижения мозгового кровотока при кардиальных и цереброваскулярных заболеваниях. // Кардионеврология: труды I Национального конгресса, (1–2 декаб., 2008 г.). – Москва, 2008. – С. 87 – 93.
2. Разумникова О.М., Вольф Н.В. Реорганизация связи интеллекта с характеристиками внимания и памяти при старении // Журнал высшей нервной деятельности. 2017. Т. 67. № 1. С. 55–67.
3. Разумникова О.М., Николаева Е.И. Тормозные функции мозга и возрастные особенности организации когнитивной деятельности // Успехи физиологических наук. 2019. Т. 49. № 1. С. 1–15.
4. Старчина Ю.А. Ранняя диагностика и лечение когнитивных расстройств у пациентов с артериальной гипертензией. Автореф. Дисс.на соиск.к.м.н.– Москва.– 2006.
5. Титов В. Н. Атеросклероз как патология полиеновых жирных кислот. // Вестник Российской академии медицинских наук. – 2001.–№ 5.–С. 48–53.
6. Яхно Н. Н. Когнитивные расстройства в неврологической практике // Неврологический журнал –2006. – Приложение № 1. – С.4–12.
7. Яхно Н.Н., Захаров В.В. Сосудистые когнитивные расстройства. РМЖ–Т 13.– №12–2005–стр.789–793.
8. Raxmatova S.N. Nazarova J.A, (2021). Clinical and statistical characteristics of patients with cerebral stroke. Uzbek Medical Journal, 2(1).