

Impact Factor: 5.682

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

JNNR

**JOURNAL OF NEUROLOGY AND
NEUROSURGERY RESEARCH**



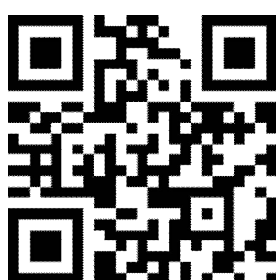
VOLUME 1, ISSUE 4
2020

ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 1, НОМЕР 4

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH

VOLUME 1, ISSUE 4



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
№4 (01), 2020
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” 4/2020

Электронная версия

журнала на сайтах:

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

Редакционная коллегия:

Иноятлов 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.

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

Хайдаров Нодиржон Кадилович – д. м. н., доцент заведующий кафедрой неврологии и физиотерапии, 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 неврологии Бухарского государственного медицинского института.

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

Киличев Ибодулло 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,
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
#4 (01), 2020
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" 4/2020

**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, associate professor, head of the
Department of Neurology and Physiotherapy, 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 Neurology, Bukhara State Medical Institute.

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. Ахмедова Дилафруз БИРЛАМЧИ БОШ ОҒРИҚЛАРИНИ АМБУЛАТОР ШАРОИТДА ТАШХИСЛАШДАГИ ХАТОЛИКЛАР.....	6
2. Ширинов Джамол ОЦЕНКА МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА У МАЛЬЧИКОВ ДО 8 ЛЕТ.....	9
3. Максудова Хуршида, Масалимова Ильвина, Кенжаева Гавхар COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА ВАҲИМА ХУРУЖЛАРИ ВА ХАВОТИРЛИ БУЗИЛИШЛАРНИНГ НАМОЁН БЎЛИШИ.....	14
4. Ходжиева Дилбар, Гулова Мунисахон КЛИНИКО-НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОСЛОЖНЁННЫХ ФОРМ МИГРЕНИ НА ПРИМЕРЕ МИГРЕНОЗНОГО СТАТУСА.....	17
5. Мирзаев Алишер, Кариев Гайрат, Ахмедиев Махмуд, Эшмурадов Ойбекджон ИССЛЕДОВАНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С НЕВРАЛГИЕЙ V НЕРВА ДО И ПОСЛЕ МИКРОВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ.....	21
6. Каримов Шавкат, Юлбарисов Абдурасул, Алиджанов Ходжиякбар, Ирناзаров Акмал, Ахматов Алимжон, Муминов Рустам, Асраров Уктамхон, Джапилов Абдували, Цай Виктория, Джуманиязова Дилфуза ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ.....	26
7. Саидов Бекзод, Кариев Гайрат, Алтыбаев Уйгун, Мухамедов Акмал, Махмудов Бобур СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ МОСТМОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА.....	32
8. Алтыбаев Уйгун, Кариев Гайрат, Мухамедов Акмал, Саидов Бекзод, Махмудов Бобур ИССЛЕДОВАНИЕ ГОРМОНОВ ГИПОФИЗА У БОЛЬНЫХ С КРАНИОФАРИНГИОМАМИ.....	35
9. Зиямухамедова Нилуфар, Мирсаидова Нигора, Хамдамов Нурилло БОЛЕЗНЬ СЕГАВЫ (ДОФА-ЧУВСТВИТЕЛЬНАЯ ТОРСИОННАЯ ДИСТОНИЯ, DYT4).....	38
10. Ядгаров Иосиф, Абдукадирова Дильфуза, Абдукадиров Улугбек ХРОНИЧЕСКАЯ МИГРЕНЬ. КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ. ОБЗОР: КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ.....	42
11. Рузиев Шахоб, Уринов Мусо, Набиева Ситора РЕТРОСПЕКТИВНЫЕ КЛИНИКО-ДИНАМИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ БОЛЬНЫХ С МОЗГОВЫМ ИНСУЛЬТОМ.....	46
12. Usmanova Durdona, Fayzieva Munis INNOVATIVE FORBRAIN THERAPY FOR COGNITIVE DISORDERS IN PATIENTS WITH CHRONIC CEREBRAL ISCHEMIA.....	51
13. Urinov Muso, Tulayev Mirzohid COGNITIVE DISORDERS IN DYSCIRCULATORY ENCEPHALOPATHY AND THEIR FEATURES.....	54
14. Ходжиева Дилбар, Гаффарова Висола ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ФЕБРИЛЬНЫХ И АФЕБРИЛЬНЫХ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ.....	57



УДК 616.8-009.24-053.2-08

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH

ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Ходжиева Дилбар Тажиевна
Гаффарова Висола Фуркатовна

Бухарский государственный
медицинский институт имени Абу Али ибн Сина

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ФЕБРИЛЬНЫХ И АФЕБРИЛЬНЫХ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ


<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0982-2020-4-14>

АННОТАЦИЯ

В статье описаны особенности течения фебрильных судорог у детей. Основными провоцирующими факторами развития фебрильных судорог являются острая респираторно-вирусная инфекция, пневмония и острая кишечная инфекция, а сопутствующие заболевания создают благоприятную почву для развития афебрильных судорог.

Ключевые слова: дети, приступ, фебрильные судороги, афебрильные судороги эпилепсия.

Khodjiyeva Dilbar Tajiyevna
Gaffarova Visola Furqatovna

Bukhara state medical institute named
after Ali Abu ibn Sino

FEATURES OF THE COURSE OF FEBRILE AND AFEBRILE SEIZURES IN CHILDREN

ABSTRACT

The article describes the features of the course of febrile seizures in children. The main provoking factors for the development of febrile seizures are acute respiratory viral infection, pneumonia and acute intestinal infection, and concomitant diseases create a fertile ground for the development of afebrile seizures.

Key words: children, seizure, febrile convulsions, afebrile seizures, epilepsy.

Ходжиева Дилбар Тажиевна
Гаффарова Висола Фуркатовна

Абу Али ибн Сино номидаги Бухоро давлат
тиббий институт

БОЛАЛАРДА ФЕБРИЛ ВА АФЕБРИЛ ТУТҚАНОҚЛАРНИНГ ЎЗИГА ХОС КЕЧИШИ

АННОТАЦИЯ

Маколада болалардаги фебрил тутқанокнинг ўзига хос кечиши тасвирланган. Фебрил тутқанок хуружларини кўзгатувчи омиларга ўткир респиратор вирусли инфекция, пневмония ва ўткир ичак инфекциялари каби касалликлар кириб, уларнинг бошқа касалликлар билан биргаликда келиши эса афебрил тутқанок хуружларини ривожланиши учун қулай замин яратиб беради.

Калит сўзлар: болалар, хуруж, фебрил тутқанок, афебрил тутқанок, эпилепсия.

Актуальность: Фебрильные приступы (ФП), являясь наиболее частыми пароксизмальными состояниями среди детей в возрасте от 6 мес. до 5-7 лет, относятся к группе заболеваний, которые не требуют обязательного диагноза эпилепсии. Согласно проекту классификации 2001 года термин фебрильные судороги заменен на фебрильные приступы, так как в клинической картине данного состояния могут наблюдаться не только судорожные, но и бессудорожные пароксизмы. Таким образом, ФП определяются как эпизод эпилептических приступов, возникающих у детей дошкольного возраста при гипертермии, не связанной с нейроинфекцией, и относятся к доброкачественным,

возрастзависимым, генетически детерминированным состояниям, при котором головной мозг восприимчив к эпилептическим приступам, возникающим в ответ на высокую температуру.

В 10-30 % случаев ФП отмечаются в дебюте многих эпилептических синдромов и эпилепсий, так в анамнезе они отмечаются у 10-45% больных идиопатическими фокальными эпилепсиями, а у 7% детей, больных роландической эпилепсией, выявляются родственники, имеющие в анамнезе ФП. С.Р. Panayiotopoulos (2005 г.) отмечает, что максимальная частота ФП до 30% случаев наблюдается в дебюте доброкачественной затылочной эпилепсии. В последние годы описаны ФП,

возникающие в рамках идиопатической фокальной эпилепсии младенчества. Частота ФП у больных с доброкачественной миоклонической эпилепсией младенчества достигает 27%, реже встречаются в анамнезе больных следующими формами идиопатической генерализованной эпилепсии: синдром Доозе - 11%, юношеская абсанс эпилепсия - 12%, синдром Тассинари - 15%, эпилепсия с изолированными генерализованными судорожными приступами - 15%, юношеская миоклоническая эпилепсия - в единичных случаях. Отмечено что ранним предиктором трансформации ФП в идиопатические фокальные эпилепсии может быть появление на ЭЭГ чаще при записи во сне доброкачественных эпилептиформных

паттернов детства, при данных формах эпилепсии встречаются исключительно типичные ФП, которые нередко ассоциированы со сном. В настоящее время изучены генетические, социальные, экзо и эндогенные факторы фебрильных судорог.

Общепризнанной является гипотеза, что генетически детерминированная предрасположенность к судорожным состояниям есть следствие генерализованного дефекта метаболизма катехоламинов в ЦНС. В начале восьмидесятых годов XX столетия американский нейрофизиолог J.Zabara выдвинул гипотезу, что стимуляция блуждающего нерва может предотвратить развитие эпилептических припадков. Позднее при исследовании пациентов с эпилепсией в межприступном периоде были выявлены следующие вегетативные нарушения: нарастание парасимпатической активности при поражении правого полушария и соответственно симпатической активности при левополушарном очаге. Кроме того в результате проведенных исследований детей с фебрильными судорогами было выявлено, что повышенная экскреция аминов у детей с фебрильными судорогами является следствием эрготропного (симпато-адреналового) гипертонуса, в основе которого лежит генетически обусловленная или возникшая в результате перинатальной патологии дисфункция высших надсегментарных вегетативных центров, и прежде всего структур лимбико-ретикулярного комплекса. Что касается выявления изменений при ЭЭГ у детей с ФП, то они носят неспецифический характер. Возможно, исследование состояния ВНС у детей с ФП и сопоставление их с результатами ЭЭГ поможет выявить связь этих нарушений, показав однонаправленность текущих процессов при ФП и эпилепсии.

Цель исследования: Целью нашей работы является сравнительная характеристика клинических проявлений и результатов ЭЭГ-исследований соматогенно обусловленных фебрильных судорог.

Материалы и методы: обследовано 30 пациентов с фебрильными судорогами, из которых у 10 детей наблюдались простые фебрильные приступы, а у 20 детей - сложные ФП, в возрасте от 6 месяцев до 5 лет. План обследования каждого ребенка состоял из сбора и анализа клинико-анамнестических данных заболевания и жизни, исследования неврологического статуса. Исследование ЭЭГ проводилось в условиях относительного покоя, регистрировалась фоновая запись в положении сидя, в течение 5 минут. Регистрация и оценка биоэлектрической активности головного мозга проводилась в состоянии бодрствования и физиологического дневного сна. Запись ЭЭГ проводилась на 16-канальном компьютерном электроэнцефалографе под название Нейрон-Спектр-2. Для регистрации ЭЭГ использовалась система расположения электродов «10-20», включающая 21 чашечковый электрод с заземляющим электродом по центру переднебоковой области. Буквенные и цифровые обозначения электродов соответствовали международной схеме расположения «10-20». Отведение электрических потенциалов осуществлялось

монополярным способом с усредненным общим. Преимуществом этой системы является менее трудоёмкий процесс наложения электродов при достаточной информативности и возможность преобразования к любым биполярным отведениям. Средняя продолжительность регистрации ЭЭГ у каждого пациента составляла 40-60 минут.

Результаты исследования: у 24 детей (80%) был выявлен отягощенный акушерско-педиатрический анамнез, а именно беременность протекала на фоне железодефицитной анемии (33,4%; 8 пациентов), перенесенной ОРВИ во время беременности (20,8%; 5 пациентов), угрозы прерывания беременности (12,6%; 3 пациентов), гипоксически-ишемической энцефалопатии (33,4%; 8 пациентов). Типичный возрастной период дебюта и развития фебрильных судорог у детей составил 10-28 месяцев. Повышение температуры в момент фебрильных судорог колебалось от 37,5 до 41°C. Причиной повышения температуры, вызвавшей возникновение фебрильных судорог, явились ОРВИ (60%; 18 человек), лакунарная ангина (26,7; 8 человек), пневмония (13,3%; 4 человек). Анализ наследственного семейного фона у 2 детей позволил установить наличие родственников, страдающих фебрильными судорогами.

Электроэнцефалографические (ЭЭГ) изменения при ФП не имели специфичных паттернов, но, тем не менее, обладали определенными индивидуальными характеристиками. До сих пор точно не известен процент обнаружения эпилептиформных разрядов при фебрильных судорогах: по данным разных авторов, от 2 до 80% в зависимости от возраста обследуемых детей и времени, прошедшего после приступа. Известно, что замедление биоэлектрической активности (диффузное замедление волновой активности, наличие мультифокальных эпилептиформных разрядов) на ЭЭГ может сохраняться до 7 дней после фебрильного приступа. При сложных судорогах ЭЭГ имеет высокий прогностический значения, но пока четкие рекомендации относительно необходимости ее проведения отсутствуют. Наш опыт показывает, что очаги эпилептической активности при записи ЭЭГ в момент приступа обнаруживаются примерно в 53,4% случаев, при регистрации записи в межприступном периоде их число сокращается до 26,7%. Локализация этих изменений группируется преимущественно в височных отведениях встречается в 37,5% случаев, в лобно-теменных отведениях — 31,25%, а в лобных — только в 18,75% случаев. В остальных 12,5% случаев очаги равномерно распределяются между другими отведениями (центральными, теменными и затылочными). Патологическая активность носит, как правило, асинхронный характер, будучи представленной как с левой, так и с правой стороны. Исключительно односторонняя эпилептиформная активность регистрируется редко, а вот вторичная билатеральная синхронизация с первичным очагом в одном из височных полушарий — достаточно часто. По результатам наших ЭЭГ-исследований: у 73,3% детей - без значимых изменений, у 20% детей - наличие судорожной активности и 6,7% наличие эпилептического очага. При этом необходимо отметить, что судорожная активность и наличие эпилептического очага отмечались у детей с повторными фебрильными судорогами, с отягощенным соматическим статусом

Выводы: Клинико-параклиническая корреляция соматогенно обусловленные Ф.П. показала следующие:

1. Ф.П. если возник один раз, без наследственной отягощенности на ЭЭГ эпиаивность не выявляется.
2. При повторных Ф.П. на ЭЭГ выявляется патологический активность, без эпилептических паттернов.
3. Повторные Ф.П. с отягощенной наследственностью приводят к эпилептическом паттерном, и эти дети должны находится в наблюдении у невролога.

Литература:

1. Международная классификация болезней (МКБ-10). Краткий вариант, основанный на Международной статистической классификации болезней. М., 2006; 741.
2. Encyclopedia of basic epilepsy research/Three-volume set (Schwartzkroin P., ed.). Philadelphia. Elsevier/Academic Press. 2009; 1–3: 2496.
3. Фебрильные судороги. В кн.: Педиатрия. Под ред. Баранова А.А. (Серия: «Клинические рекомендации»). М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2009; 349–59.
4. Шелковский В.И., Студеникин В.М., Маслова О.И., Мазурина Е.М. и др. Проблема фебрильных судорог у детей. Вопросы современной педиатрии 2005; 4(4): 50–3.
5. Студеникин В.М., Шелковский В.И., Балканская С.В. Фебрильные судороги. Практика педиатра 2007; 1: 8–10.
6. Moreno M.A., Furtner F. Advice for parents. Febrile seizures in children. Arch. Pediatr. Adolesc. Med. 2009; 163; 872.
7. Aicardi J. Diseases of the nervous system in children. 3rd ed. London. Mac Keith Press/Distributed by Wiley-Blackwell. 2009; 966.
8. ILAE. Guidelines for epidemiologic studies on epilepsy. Epilepsia 1993; 34: 592–6.
9. Patrick H.T., Levy D.M. Early convulsions in epileptics and in others. JAMA 1924; 82: 375–81.
10. Lorin M.I. The Febrile Child: Clinical Management of Fever and Other Types of Pyrexia. New York. John Wiley&Sons. 1982; 226–7.

ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 1, НОМЕР 4

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH

VOLUME 1, ISSUE 4

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