

**MEDICINE
PROBLEMS**

.uz

ISSN 3030-3133

**TIBBIYOT FANLARINING
DOLZARB MASALALARI**

**TOPICAL ISSUES OF MEDICAL
SCIENCES**



N° 8 (4)

2026

BOSH MUHARRIR:

KUBAYEV AZIZ SAIDOLIMOVICH- Tibbiyot fanlari doktori (DSc), Samarqand, O'zbekiston;

BOSH MUHARRIR O'RINBOSARI:

ISANOVA SHOIRA TULQINOVNA- Tibbiyot fanlari bo'yicha falsafa doktori (PhD), Samarqand, O'zbekiston.

TAHRIR HAY'ATI:

TIBBIYOT FANLARI

Safarov Zafar Fayzullayevich –tibbiyot fanlari bo'yicha falsafa doktori (PhD), Toshkent pediatriya tibbiyot instituti;

Xakimov Murod Shavkatovich –tibbiyot fanlari doktori, professor, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Mavlanev Alimbay – tibbiyot fanlari doktori, professor, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Ergashev Nasriddin Shamsiddinovich — tibbiyot fanlari doktori, professor, Toshkent pediatriya instituti;

Abdullayeva Nargiza Nurmamatovna — tibbiyot fanlari doktori, professor, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Djurabekova Aziza Taxiroyva — tibbiyot fanlari doktori, professor, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Xaydarova Dildora Kadirovna — tibbiyot fanlari doktori, professor, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Ruziboyev Sanjar Abdusalomovich- tibbiyot fanlari doktori, dotsent, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Sattarov Oybek Toxirovich- tibbiyot fanlari doktori, dotsent, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Niyozov Shuxrat Tashmirovich — tibbiyot fanlari doktori, dotsent, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Shomurodova Dilnoza Salimovna — tibbiyot fanlari doktori, dotsent, Samarqand davlat tibbiyot universiteti

Tavasharov Bahodir Nazarovich – tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Xalmetova Feruza Iskandarovna – tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

G'aybiyev Akmaljon Axmadjonovich — tibbiyot fanlari bo'yicha falsafa doktori (PhD), dotsent, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Qo'ziyev Otabek Juraqulovich – tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent, Toshkent pediatriya tibbiyot instituti;

Ergasheva Munisa Yakubovna — tibbiyot fanlari bo'yicha falsafa doktori (PhD), dotsent, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Ollanova Shaxnoza Sirlibayevna – tibbiyot fanlari nomzodi, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Safarov Zafar Fayzullayevich – tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent pediatriya tibbiyot instituti;

Xayitov Ilxom Bahodirovich – tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Alimov Suxrob Usmonovich- tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Fozilov Uktam Abdurazzokovich — tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent, Buxoro davlat tibbiyot instituti;

Raximov Oybek Umarovich – tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent pediatriya instituti;

Sattarov Inayat Saparbayevich – tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Abidov O'tkir O'ktamovich – tibbiyot fanlari nomzodi, Buxoro davlat tibbiyot instituti;

Amonova Zaxro Qaxramon qizi — tibbiyot fanlari nomzodi, Samarqand davlat tibbiyot universiteti.

FARMATSEVTIKA FANLARI

Zulfikariyeva Dilnoza Alisherovna —
farmatsevtika fanlari doktori (DSc), professor,
Toshkent farmatsevtika instituti;

Toshpo'latova Azizaxon Dilshodovna —
farmatsevtika fanlari doktori (DSc), professor,
Toshkent farmatsevtika instituti;

Xusainova Rayxona Ashrafovna -
farmatsevtika fanlari doktori (DSc), dotsent,
Toshkent farmatsevtika instituti;

Maksudova Firuza Xurshidovna farmatsevtika
fanlari doktori (DSc), dotsent, Toshkent
farmatsevtika instituti;

Ziyamuxamedova Munojot Mirgiasovna —
farmatsevtika fanlari doktori, Toshkent
farmatsevtika instituti, dotsent v.b.;

Rizayeva Nilufar Muxutdinovna —
farmatsevtika fanlari nomzodi, dotsent
Toshkent farmatsevtika instituti;

OAK Ro'yxati

Mazkur jurnal O'zbekiston Respublikasi Oliy ta'lim, fan va innovatsiyalar vazirligi huzuridagi Oliy attestatsiya komissiyasi Rayosatining 2026-yil 10-iyundagi 386/6-son qarori bilan tibbiyot fanlari bo'yicha ilmiy darajalar yuzasidan dissertatsiyalar asosiy natijalarini chop etish tavsiya etilgan ilmiy nashrlar ro'yxatiga kiritilgan ([Asos](#)).

Muassis: "SCIENCEPROBLEMS TEAM" mas'uliyati cheklangan jamiyati.

TIBBIYOT FANLARINING DOLZARB

MASALALARI elektron jurnali 02.03.2023-yilda 132099-sonli guvohnoma bilan davlat ro'yxatidan o'tkazilgan.

Muassis: "SCIENCEPROBLEMS TEAM"
mas'uliyati cheklangan jamiyati.

TAHRIRIYAT MANZILI:

Toshkent shahri, Yakkasaroy tumani, Kichik
Beshyog'och ko'chasi, 70/10-uy. Elektron
manzil: scienceproblems.uz@gmail.com

Barcha huquqlar himoyalangan.

© Scienceproblems team, 2026-yil

© Mualliflar jamoasi, 2026-yil

MUNDARIJA

Turaeva Sitora-Bonu, Nurova Aliya, Ilyasov Azizbek

КАРДИОТОКОГРАФИЯ В ИНТРАНАТАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА:

ВОЗМОЖНОСТИ, ОГРАНИЧЕНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ 6-11

Ne'matova Moxlaroyim

HOMILADORLIK VA TUG'RUQ VAQTIDA HOMILA HOLATINI BAHOLASH: HOMILAGA XAVF

SOLUVCHI HOLATLAR VA HOMILA DISTRESS SINDROMI 12-21

Ravzatov Jasurbek, Jo'raeva Moxigul

TURLI ETIOLOGIYALI JIGAR SIRROZINING KLINIK NURITIV VA OG'IR KECHISHINI

BASHORATLASHDA TGF-B1 VA CYP2E1 GENLARI POLIMORFIZMLARINING

ANAMIYATI 22-29

Tashkenbaeva Eleonora, Tuiychieva Sabohat

ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНА PPARGC1A (Gly482Ser) КАК ГЕНЕТИЧЕСКИЙ МАРКЕР

РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ЖЕНЩИН 30-39

Салимова Гульмира

СТРУКТУРНЫЕ НАРУШЕНИЯ В СУСТАВАХ НА ФОНЕ ДИСБАЛАНСА ПОЛОВЫХ

ГОРМОНОВ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО

ВОЗРАСТА 40-46

Navruzova Shakar, Temirov Murodjon

BOLALARDA SURUNKALI REVMAТИK YURAK KASALLIKLARI OG'IRLIK DARAJASINI

IMMUNOGEMODINAMIK MEZONLARNI ISHLAB CHIQISH 47-54

Бобоева Нигора

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН:

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ 55-66

Aliqulova Zubayda

NEONATAL DAVRDA KISLOROD TERAPIYASI VA UNING UZOQ MUDDATLI

ASORATLARI 67-74

Shonazarova Durdona, Azizova Ra'no, Yuldasheva Nasiba

MIGRENNING KLINIK YUKLAMASI VA INSULINOREZISTENTLIK

KO'RSATKICHLARI O'RTASIDAGI BOG'LIQLIK 75-83

Ботирова Эльмира, Абдуллаева Наргиза, Рустамов Убайдулло

НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫЕ ПРЕДИКТОРЫ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ

НЕЙРОКОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ 84-90

Джурабекова Азиза, Ниёзов Шухрат, Рашидова Севарахон

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ, НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ И МУЛЬТИМОДАЛЬНАЯ

ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА НЕЙРОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ У

ПОДРОСТКОВ 91-102

Keldiyorov Bekzod, G'aybiyev Akma

BOLALARDA SEKIN UYQU PAYTIDAGI EPILEPTIK ENSEFALOPATIYA (EE SWAS)

SINDROMINING EEGDA UZLUKSIZ SPAYK TO'LQINLARI: NEYROKOGNITIV VA XATTI-

HARAKATLARNING BUZILISHI: DIAGNOSTIK BAHOLASH VA NATIJALAR 103-110

Toshmuxammadova Sanobar, Rajabov Otabek

EPILEPSIYA BILAN YASHOVCHI BEMORLARDA OG'IZ GIGIYENASIGA AMAL QILISH
VA OG'IZ IRRIGATORIDAN FOYDALANISH: DALILLAR, XAVFSIZLIK VA AMALIY
YONDASHUVLAR..... 111-117

Sariqov Islombek

YELKA SUYAGI PROKSIMAL QISMI SINISHLARIDA KLINIK-DIAGNOSTIK BAHOLASH
VA KT/3D REKONSTRUKSIYANING AMALIY AHAMIYATI 118-126

Rizayev Jasur, Kamalova Malika, Karabayev Azamat

MAKTABGACHA YOSHDAGI BOLALARDA OYOQ PARAMETRLARI MORFOMETRIYASINING
XUSUSIYATLARI (ADABIY TAHLIL) 127-131

Article / Original Paper

НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫЕ ПРЕДИКТОРЫ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ НЕЙРОКОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ

Ботирова Эльмира Облокул кизи,

Самаркандский государственный медицинский университети 2-курс доктаранти,

Email: emirabotirova95@gmail.com

Тел.: +998975767949

ORCID: 0000-0001-9663-2544

Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна.

Профессор, д.м.н., кафедры неврологии

Самаркандский государственный медицинский университет

Тел.: +998915453935

ORCID: 0009-0008-1435-3452

Рустамов Убайдулло Баходир угли.

Военно-медицинский институт, Центральный военно-клинический госпиталь МО РУ

Email: rustamovubaydullo34@gmail.com

Тел.: +998979290633

ORCID: 0009-0000-0418-2946

Аннотация. Постинсультные нейрокогнитивные расстройства являются одним из наиболее частых последствий ишемического инсульта и существенно влияют на функциональное восстановление пациентов. Целью исследования явилось изучение нейровизуализационных особенностей и структурных МРТ-предикторов постинсультных нейрокогнитивных расстройств у пациентов с ишемическим инсультом в зависимости от локализации ишемического поражения головного мозга.

В исследование включены 120 пациентов с ишемическим инсультом в раннем восстановительном периоде заболевания. Всем обследованным проводилось комплексное клиничко-неврологическое, нейропсихологическое и нейровизуализационное обследование с использованием магнитно-резонансной томографии головного мозга.

Установлено, что наиболее выраженные структурные изменения головного мозга наблюдались у пациентов с подкорковыми ишемическими очагами. У данной группы статистически значимо чаще выявлялись лакунарные инфаркты, выраженный лейкоареоз Fazekas ≥ 2 , диффузное поражение белого вещества, церебральная атрофия и множественные ишемические очаги. Наиболее тесные корреляционные связи выявлены между признаками хронической церебральной микроангиопатии и нарушениями исполнительных функций, внимания и скорости когнитивной обработки информации.

Полученные результаты подтверждают ведущую роль хронического сосудистого поражения головного мозга и лобно-подкорковой дисфункции в патогенезе постинсультных нейрокогнитивных расстройств.

Kalit so'zlar: ишемический инсульт; постинсультные нейрокогнитивные расстройства; магнитно-резонансная томография.

NEUROIMAGING PREDICTORS OF POST-STROKE NEUROCOGNITIVE DISORDERS

Botirova Elmira Oblokul Kizi

Samarkand State Medical University, 2nd-year doctoral student

Abdullaeva Nargiza Nurmamatovna

Professor, MD, PhD, Department of Neurology,
Samarkand State Medical University

Rustamov Ubaydullo Baxodir o'g'li

Military Medical Institute, Central Military clinical Hospital of
the Ministry of Defense of the Republic of Uzbekistan

Annotation. Post-stroke neurocognitive disorders are one of the most common sequelae of ischemic stroke and significantly impact patients' functional recovery. The aim of this study was to investigate neuroimaging features and structural MRI predictors of post-stroke neurocognitive disorders in patients with ischemic stroke, depending on the location of the ischemic brain lesion.

The study included 120 patients with ischemic stroke in the early recovery period. All subjects underwent a comprehensive clinical, neurological, neuropsychological, and neuroimaging examination using magnetic resonance imaging of the brain.

It was found that the most pronounced structural brain changes were observed in patients with subcortical ischemic lesions. This group had a statistically significantly higher incidence of lacunar infarctions, severe Fazekas leukoaraiosis score ≥ 2 , diffuse white matter lesions, cerebral atrophy, and multiple ischemic foci. The strongest correlations were found between signs of chronic cerebral microangiopathy and impairments in executive functions, attention, and cognitive processing speed.

These results confirm the leading role of chronic cerebrovascular disease and frontal-subcortical dysfunction in the pathogenesis of post-stroke neurocognitive disorders.

Keywords: ischemic stroke; post-stroke neurocognitive disorders; magnetic resonance imaging.

DOI: <https://doi.org/10.47390/Med-pro/v4i8y2026/N10>

Актуальность. Постинсультные нейрокогнитивные расстройства (ПИНКР) являются одним из наиболее значимых осложнений ишемического инсульта и представляют серьезную медико-социальную проблему вследствие высокой распространенности, стойкого снижения качества жизни и ограничения функциональной независимости пациентов [1,5,13]. По данным современных исследований, когнитивный дефицит различной степени выраженности развивается у значительной части пациентов уже в раннем восстановительном периоде инсульта [2,10,14].

В последние годы особое внимание уделяется роли структурных изменений головного мозга в формировании постинсультных когнитивных нарушений. Современные методы магнитно-резонансной томографии позволяют выявлять не только острые ишемические очаги, но и признаки хронического сосудистого поражения головного мозга, включая лейкоареоз, лакунарные инфаркты, церебральную атрофию и диффузное поражение белого вещества [3,7,9,15].

Согласно современным представлениям, именно хроническая церебральная микроангиопатия и поражение лобно-подкорковых нейрональных сетей играют ведущую роль в развитии дисрегуляторных когнитивных нарушений сосудистого генеза [4,8,13]. Особое значение имеют поражения стратегически значимых для когнитивных функций зон мозга, ассоциированных с нарушением памяти, внимания, исполнительных и речевых функций [1,5,10].

Несмотря на значительное количество исследований, посвященных сосудистым когнитивным нарушениям, взаимосвязь между отдельными МРТ-признаками хронического сосудистого поражения головного мозга и структурой когнитивного

дефицита после ишемического инсульта остается недостаточно изученной. Это определяет необходимость дальнейшего исследования нейровизуализационных предикторов постинсультных нейрокогнитивных расстройств.

Цель исследования. Изучить нейровизуализационные особенности и структурные МРТ-предикторы постинсультных нейрокогнитивных расстройств у пациентов с ишемическим инсультом в зависимости от локализации ишемического поражения головного мозга.

Материал и методы исследования. Исследование проходило на базе неврологического отделения клиники СамГМУ города Самарканда с 2025-2026 гг. В исследование включены 120 пациентов с ишемическим инсультом в раннем восстановительном периоде заболевания. В зависимости от локализации ишемического очага пациенты были распределены на три исследуемые группы: I группа — 52 (43,3%) пациента с поражением левого полушария головного мозга; II группа — 41 (34,2%) пациент с поражением правого полушария головного мозга; III группа — 27 (22,5%) пациентов с подкорковыми ишемическими очагами. Средний возраст пациентов исследуемых групп варьировал от $64,8 \pm 7,2$ до $66,1 \pm 7,1$ лет. При анализе полового состава установлено преобладание мужчин во всех исследуемых группах. В I группе мужчины составили 31 (59,6%) пациент, во II группе — 23 (56,1%), в III группе — 15 (55,6%). Доля женщин варьировала от 40,4 до 44,4%. Статистически значимых различий по половому составу между исследуемыми группами также выявлено не было ($p > 0,05$), что подтверждало сопоставимость сформированных выборок. Всем обследованным проводилось комплексное клиничко-неврологическое, нейропсихологическое и нейровизуализационное обследование. Диагноз ишемического инсульта подтверждался данными компьютерной и магнитно-резонансной томографии головного мозга. Оценивались локализация ишемического очага, наличие лакунарных инфарктов, выраженность лейкоареоза по шкале Fazekas, диффузное поражение белого вещества, церебральная атрофия и поражение стратегических зон мозга. Когнитивный статус исследовался с использованием шкал MoCA, MMSE, FAB, CERAD, Boston Naming Test, Clock Drawing Test, TMT-B и SDMT. Статистическая обработка результатов включала сравнительный и корреляционный анализ с определением уровня статистической значимости ($p < 0,05$). Критериями включения являлись: подтвержденный ишемический инсульт, ранний восстановительный период, возраст старше 18 лет и возможность выполнения нейропсихологического тестирования. Критериями исключения были геморрагический инсульт, выраженные нарушения сознания, тяжелая афазия или иное состояние, не позволяющее провести полноценное нейропсихологическое обследование, а также наличие ранее диагностированного тяжелого нейродегенеративного заболевания. При интерпретации когнитивных показателей учитывались сопутствующие сосудистые и метаболические заболевания, прежде всего артериальная гипертензия и сахарный диабет, как потенциальные факторы, способные влиять на когнитивные функции. Для повышения корректности анализа их наличие учитывалось при клинической характеристике обследованных пациентов. Этническая принадлежность отдельно не анализировалась; исследование проводилось на базе клиники Самаркандского государственного медицинского университета, поэтому выборка отражает контингент пациентов данной клинической базы.

Результаты исследования. Анализ магнитно-резонансной томографии головного мозга показал, что характер структурных изменений существенно различался у пациентов исследуемых групп в зависимости от локализации ишемического поражения (табл.1). У пациентов I группы с левополушарной локализацией инсульта наиболее часто выявлялись корково-подкорковые ишемические очаги — у 39 (75,0%) обследованных. Очаги преимущественно локализовались в лобно-височных отделах доминантного полушария и нередко сочетались с поражением речевых зон головного мозга. пациентов II группы с правополушарными инсультами корково-подкорковые очаги выявлены у 28 (68,3%) пациентов. Ишемические изменения преимущественно локализовались в теменно-затылочных и височно-теменных отделах, что соответствовало преобладанию зрительно-пространственных нарушений и конструктивной дисфункции. Наиболее выраженные диффузные структурные изменения головного мозга наблюдались у пациентов III группы с подкорковыми ишемическими очагами.

Таблица 1

Характерные МРТ-изменения у пациентов исследуемых групп

МРТ-признак	I группа (n=52)	II группа (n=41)	III группа (n=27)
Корково-подкорковый очаг ишемии, n (%)	39 (75,0%)	28 (68,3%)	7 (25,9%)
Подкорковые лакунарные очаги, n (%)	16 (30,8%)	14 (34,1%)	22 (81,5%)
Лейкоареоз Fazekas ≥ 2 , n (%)	24 (46,2%)	17 (41,5%)	21 (77,8%)
Диффузное поражение белого вещества, n (%)	18 (34,6%)	16 (39,0%)	20 (74,1%)
Церебральная атрофия, n (%)	20 (38,5%)	15 (36,6%)	19 (70,4%)
Множественные ишемические очаги, n (%)	14 (26,9%)	12 (29,3%)	17 (63,0%)
Поражение стратегических зон мозга*, n (%)	27 (51,9%)	19 (46,3%)	18 (66,7%)

*Примечание: *Стратегические зоны мозга включали: таламус; базальные ганглии; лобно-подкорковые проводящие пути; медиальные отделы височных долей; теменно-височные ассоциативные зоны.*

Подкорковые лакунарные инфаркты выявлены у 22 (81,5%) пациентов III группы, что статистически значимо превышало показатели пациентов I и II групп ($p < 0,001$). Кроме того, у пациентов данной группы значительно чаще диагностировались: выраженный лейкоареоз Fazekas ≥ 2 — у 21 (77,8%) пациента; диффузное поражение белого вещества — у 20 (74,1%); церебральная атрофия — у 19

(70,4%) обследованных. Множественные ишемические очаги также наиболее часто выявлялись у пациентов III группы — у 17 (63,0%) пациентов ($p<0,01$).

Полученные результаты свидетельствовали о высокой распространенности хронической церебральной микроангиопатии и диффузного сосудистого поражения головного мозга у пациентов с подкорковыми инсультами. Поражение стратегически значимых для когнитивных функций зон мозга наблюдалось во всех исследуемых группах, однако наиболее часто диагностировалось у пациентов III группы — у 18 (66,7%) обследованных.

Полученные данные подтверждают значительную роль хронического сосудистого поражения головного мозга и локализации ишемического очага в формировании различных вариантов постинсультных нейрокогнитивных расстройств.

Анализ корреляционной тепловой диаграммы показал наличие тесной взаимосвязи между выраженностью когнитивных нарушений и структурными изменениями головного мозга по данным магнитно-резонансной томографии (рис.1). Наиболее выраженные корреляционные связи выявлены между признаками хронической церебральной микроангиопатии и нарушениями исполнительных функций, внимания, а также скорости когнитивной обработки информации. Максимальная отрицательная корреляция отмечалась между показателями SDMT и выраженностью лейкоареоза по шкале Fazekas ($r=-0,72$), что свидетельствовало о значительном снижении скорости когнитивной обработки информации по мере прогрессирования диффузного поражения белого вещества головного мозга.

Корреляция когнитивных нарушений с МРТ-признаками (r)

Тепловая диаграмма корреляционных коэффициентов (r)

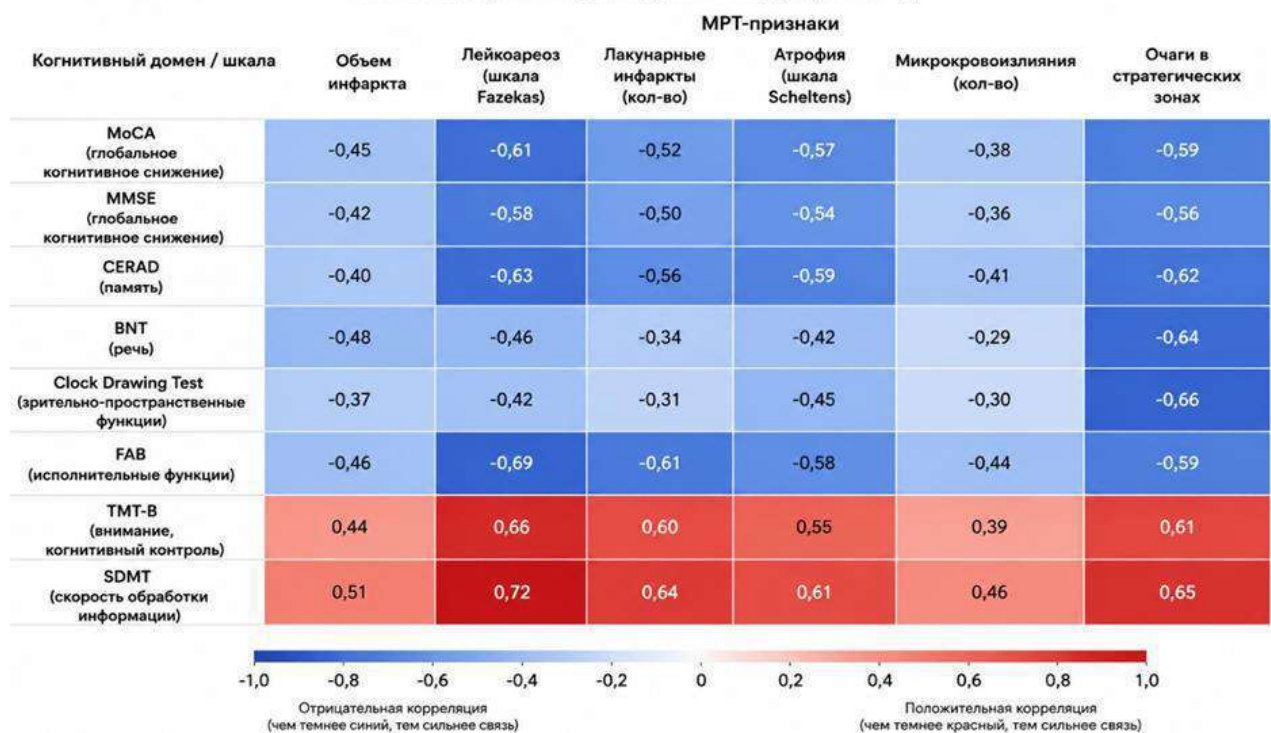


Рисунок 1. Корреляционная тепловая диаграмма взаимосвязей когнитивных показателей и МРТ-признаков.

Аналогично, выраженная отрицательная корреляция установлена между показателями FAB и степенью лейкоареоза ($r=-0,69$), а также количеством лакунарных инфарктов ($r=-0,61$). Полученные данные подтверждают ведущую роль поражения лобно-подкорковых нейрональных сетей в формировании исполнительной дисфункции при сосудистом когнитивном дефиците. Показатели глобального когнитивного функционирования по шкалам MoCA и MMSE также демонстрировали умеренные и выраженные отрицательные корреляционные связи с МРТ-признаками хронического сосудистого поражения головного мозга. Так, корреляция между MoCA и выраженностью лейкоареоза составила $r=-0,61$, между MMSE и Fazekas — $r=-0,58$.

При анализе памяти по данным CERAD выявлена отрицательная корреляция с наличием очагов в стратегических зонах мозга ($r=-0,62$), а также с выраженностью церебральной атрофии ($r=-0,59$), что свидетельствовало о значительном влиянии структурного поражения ассоциативных и лимбических отделов головного мозга на мнестические функции.

Речевые нарушения по данным Boston Naming Test наиболее тесно коррелировали с наличием очагов в стратегически значимых зонах мозга ($r=-0,64$), что отражало роль поражения лобно-височных речевых областей доминантного полушария в формировании постинсультных афатических расстройств. Зрительно-пространственные нарушения по результатам Clock Drawing Test также демонстрировали выраженную отрицательную корреляцию с очагами в стратегических зонах мозга ($r=-0,66$) и церебральной атрофией ($r=-0,45$).

Особый интерес представляли положительные корреляционные связи между временем выполнения ТМТ-В и структурными МРТ-изменениями. Наиболее сильная положительная корреляция выявлена между ТМТ-В и выраженностью лейкоареоза ($r=0,66$), а также наличием очагов в стратегических зонах мозга ($r=0,61$), что отражало прогрессирующее снижение когнитивного контроля и внимания при хроническом сосудистом поражении белого вещества.

Вывод. Проведенный анализ МРТ-изменений показал, что: левополушарные инсульты преимущественно ассоциировались с поражением лобно-височных речевых зон; правополушарные инсульты — с поражением теменно-затылочных ассоциативных областей; подкорковые инсульты — с выраженной микроангиопатией, диффузным поражением белого вещества и поражением лобно-подкорковых нейрональных сетей.

Результаты корреляционного анализа подтвердили, что: лейкоареоз; лакунарные инфаркты; диффузное поражение белого вещества; церебральная атрофия; поражение стратегических зон мозга являются важнейшими структурными предикторами формирования постинсультных нейрокогнитивных расстройств. Наиболее тесные взаимосвязи выявлены между МРТ-признаками хронической микроангиопатии и дизрегуляторными когнитивными нарушениями, что подтверждает ведущую роль лобно-подкорковой дисфункции в патогенезе сосудистого когнитивного дефицита после ишемического инсульта.

Адабиётлар/Литература/References

1. Адамчик Ю.В., Левин О.С. Сосудистые когнитивные нарушения: современные подходы к диагностике и терапии // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. — 2021. — Т. 13, №4. — С. 82–88.

2. Боголепова А.Н., Васенина Е.Е. Постинсультные когнитивные нарушения: клинические и нейровизуализационные аспекты // Медицинский совет. — 2020. — №19. — С. 54–61.
3. Домашенко М.А., Максимова М.Ю. Возможности МРТ в диагностике сосудистых когнитивных нарушений // Анналы клинической и экспериментальной неврологии. — 2022. — Т. 16, №1. — С. 45–52.
4. Кадыков А.С., Манвелов Л.С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 304 с.
5. O'Brien J.T., Thomas A. Vascular dementia // Lancet. — 2015. — Vol. 386, №10004. — P. 1698–1706.
6. Wardlaw J.M., Smith C., Dichgans M. Small vessel disease: mechanisms and clinical implications // Lancet Neurology. — 2019. — Vol. 18, №7. — P. 684–696.
7. Wardlaw J.M., Smith E.E., Biessels G.J., et al. Neuroimaging standards for research into small vessel disease and its contribution to ageing and neurodegeneration (STRIVE) // Lancet Neurology. — 2013. — Vol. 12, №8. — P. 822–838. DOI: 10.1016/S1474-4422(13)70124-8.
8. Du J., Xu Q. Neuroimaging studies on cognitive impairment due to cerebral small vessel disease // Stroke and Vascular Neurology. — 2019. DOI: 10.1136/svn-2018-000209.
9. van den Brink H., Doubal F.N., Duering M. Advanced MRI in cerebral small vessel disease // International Journal of Stroke. — 2023. — Vol. 18, №1. — P. 28–35. DOI: 10.1177/17474930221091879.
10. Mijajlović M.D., Pavlović A., Brainin M., et al. Post-stroke dementia — a comprehensive review // BMC Medicine. — 2017. — Vol. 15. DOI: 10.1186/s12916-017-0779-7.
11. Tahmi M., et al. Neuroimaging biomarkers of cognitive recovery after ischemic stroke // Frontiers in Neurology. — 2022. — Vol. 13. DOI: 10.3389/fneur.2022.923942.
12. Peng D., et al. Clinical practice guideline for cognitive impairment of cerebral small vessel disease // Aging Medicine. — 2019. — Vol. 2. — P. 64–73. DOI: 10.1002/agm2.12073.
13. Sorond F.A., Gorelick P.B., Bae H.-J., et al. Vascular Contributions to Cognitive Impairment and Brain Health: Clinical Update and Mechanistic Considerations: A Scientific Statement From the American Heart Association // Stroke. — 2026. — Vol. 57, №7. — P. e254–e270. DOI: 10.1161/STR.0000000000000524.
14. Smith E.E., Aparicio H.J., Gottesman R.F., et al. Vascular Contributions to Cognitive Impairment and Dementia in the United States: Prevalence and Incidence: A Scientific Statement From the American Heart Association // Stroke. — 2025. — Vol. 56, №10. — P. e317–e330. DOI: 10.1161/STR.0000000000000494.
15. Wardlaw J.M., DeBette S., Jokinen H., et al. Neuroimaging standards for research into small vessel disease—advances since 2013 // Lancet Neurology. — 2023. DOI: 10.1016/S1474-4422(23)00131-X.

MEDICINEPROBLEMS.UZ- TIBBIYOT FANLARINING DOLZARB MASALALARI

№ 8 (4)-2026

TOPICAL ISSUES OF MEDICAL SCIENCES

**TIBBIYOT FANLARINING DOLZARB
MASALALARI** elektron jurnali 02.03.2023-
yilda 132099-sonli guvohnoma bilan
davlat ro'yxatidan o'tkazilgan.

Muassis: "SCIENCEPROBLEMS TEAM"
mas'uliyati cheklangan jamiyati.

TAHRIRIYAT MANZILI:

Toshkent shahri, Yakkasaroy tumani, Kichik
Beshyog'och ko'chasi, 70/10-uy. Elektron
manzil: scienceproblems.uz@gmail.com