

ЗАРИФБОЙ ИБОДУЛЛАЕВ

НЕВРОЛОГИЯ

Умумий амалиёт врачлари учун

Тошкент - 2017

Муаллиф:
Зарифбой Ибодуллаев,
Тошкент тиббиёт академияси асаб касалликлари кафедраси
профессори, тиббиёт фанлари доктори

Такризчилар

Бахтиёр Фофуров, тиббиёт фанлари доктори, профессор
Абдуғаффор Гадоев, тиббиёт фанлари доктори, профессор
Гулчехра Содикова, тиббиёт фанлари доктори, профессор
Искандар Мавлонов, тиббиёт фанлари доктори, профессор

Умумий амалиёт врачлари учун мўлжалланган ушбу қўлланмада энг кўп учрайдиган неврологик синдромлар ва касалликлар ўрин олган. Уларнинг этиологияси, клиникаси, ташхис қўйиш, даволаш ва профилактика усуллари хақида маълумотлар келтирилган. УАВ билиши зарур бўлган неврологик текшириш усуллари изоҳли расмлар билан кўрсатиб ўтилган, ташхис қўйиш алгоритми ва ўткир ҳолатлар неврологиясига алоҳида ургу берилган. Барча синдром ва касалликлар алфавит бўйича (А дан Я гача) ёритилган. Бу эса зарур маълумотларни топишни осонлаштиради. Қўлланма сўнгида неврологик ва психологик шкалалар ҳамда нормал лаборатория кўрсаткичлари ўрин олган. Фармакологик дорилар дозаси, ножӯя таъсирлари ва монелик қилувчи ҳолатлар ҳалкаро даволаш стандартлари кўрсатмаларига асосланиб тузилган.

Ушбу қўлланмадан УАВ билан бир қаторда невропатологлар, терапевтлар, психиатрлар, педиатрлар, реаниматологлар, “тез ёрдам” тизимида фаолият кўрсатувчи врачлар, тиббиёт институтларининг юқори курс талабалари ва клиник ординаторлар хам фойдаланишлари мумкин.

МУНДАРИЖА

| | |
|--|-----------|
| Кисқартмалар..... | 5 |
| Сўз боши | 7 |
| I. УАВ АМАЛИЁТИДА НЕВРОЛОГИК ТЕКШИРУВЛАР..... | 8 |
| Умумий маълумотлар..... | 9 |
| Беморнинг шикоятларини ўрганиш..... | 15 |
| Анамнез..... | 16 |
| Объектив текширувлар..... | 24 |
| Неврологик статусни текшириш | 24 |
| Хулоса..... | 96 |
| II. НЕВРОЛОГИК СИНДРОМЛАР ВА КАСАЛЛИКЛАР..... | 97 |
| Абстинент синдром..... | 98 |
| Амнезия..... | 100 |
| Анафилактик шок..... | 102 |
| Атаксия | 106 |
| Безовта оёклар синдроми..... | 111 |
| Бош айланиши..... | 121 |
| Бош оғриқлар..... | 139 |
| Булбар ва псевдобулбар синдромлар..... | 141 |
| Вегетатив дистония синдроми..... | 151 |
| Вегетатив кризлар..... | 153 |
| Вертебробоген ва новертебробоген оғриқлар..... | 174 |
| Гипервентиляцион синдром..... | 179 |
| Гиперкинезлар..... | 183 |
| Гипертоник криз..... | 189 |
| Деменция..... | 195 |
| Депрессия | 205 |
| Дисциркулятор энцефалопатия..... | 208 |
| Инсульт..... | 214 |
| Интраракринал гипертензия..... | 218 |
| Иситма..... | 220 |
| Климатерик синдром..... | 227 |
| Коллапс..... | 229 |
| Кома..... | 233 |
| Кўнгил айниши ва қусиши..... | 235 |
| Менингеал синдром..... | 237 |
| Мононевропатиялар..... | 246 |
| Мускуллар холсизлиги синдроми..... | 254 |
| Нафас етишмовчилиги..... | 257 |
| Невроген қовуқ синдроми..... | 261 |
| Невроз..... | 269 |
| Нейролептик синдром..... | 273 |
| Паркинсонизм | 279 |
| Плексопатиялар..... | 282 |
| Полиневропатиялар..... | 290 |
| Постурал ортостатик тахикардия синдроми..... | 291 |
| Психосоматик синдром..... | 292 |
| Рейно синдроми..... | 295 |

| | |
|---|------------|
| Синкопье..... | 299 |
| Спиртли ичимликлардан мастилик..... | 302 |
| Ступор..... | 304 |
| Сурункали чарчаш синдроми..... | 305 |
| Тиреотоксик криз..... | 306 |
| Үйқу бузилиши | 313 |
| Үткір гипертоник энцефалопатия..... | 315 |
| Хайз олди синдроми..... | 317 |
| Хиқичоқ | 319 |
| Шок..... | 320 |
| Эпилепсия ва эпилептик синдромлар..... | 339 |
| Юздаги оғриклар (прозопалгиялар)..... | 345 |
| III. ИНСТРУМЕНТАЛ ТЕКШИРУВ УСУЛЛАРИ..... | 351 |
| Рентгенологик текширувлар..... | 355 |
| Дуплексли сканирлаш усули..... | 362 |
| Электроэнцефалография..... | 363 |
| Мультиспирал компьютер томография..... | 366 |
| Магнитли резонанс томография..... | 370 |
| Магнитли резонанс ангиография..... | 371 |
| Позитрон эмиссион томография..... | 376 |
| Люмбал пункция..... | 381 |
| ИЛОВА | |
| <i>Неврологик беморнинг касаллик тарихномаси.....</i> | <i>376</i> |
| <i>Неврологик ва психологик шкалалар.....</i> | <i>381</i> |
| <i>Нормал лаборатория күрсәткічлари.....</i> | <i>396</i> |
| <i>Фойдаланылган адабиётлар.....</i> | <i>400</i> |

*Академиклар Наби Мажидов ва
Абдуманон Рахимжоновнинг
ёрқин хотираасига бағишиланади.*

СҮЗ БОШИ

Соғлиқни сақлаш тизимида ўтказилаётган ислоҳотлар умумий амалиёт врачи (УАВ) олдига катта вазифаларни қўйди. Давлат дастурларида УАВ барча клиник синдром ва касалликлар билан беморларни дастлабки кўрик ва текширувлардан ўтказиб даволайдиган, тор доирадаги мутахассислар билан доимий мулоқотда бўладиган, турли касалликлар профилактикаси билан бевосита шуғулланадиган мутахассис бўлиши кераклиги алоҳида белгилаб берилган. Аҳоли орасида кенг тарқалган бир қатор неврологик синдромлар ва касалликлар УАВ тасарруфига ўтказилди. Айтиш жоизки, неврология фани барча клиник фанлар билан чамбарчас боғланган. Шунинг учун ҳам УАВ амалиётида неврологиянинг алоҳида ўрни бор. Нерв системасидаги ҳар қандай патологик ўзгаришлар беморнинг соматик статусида акс этгани каби, ҳар қандай соматик касалликлар ҳам нерв системасида ўз аксини топади. Шу боис, аксарият неврологик синдромларни соматоневрологик синдромлар деб аташ мумкин.

Ушбу қўлланма З қисмдан иборат. Унинг 1-қисми УАВ амалиётида неврологик диагностикага бағишиланган бўлиб, бу қисм ҳақиқий текширувлар пайтида олинган фотосуратлар ва турли изоҳли схемалар билан бойитилган. Бу эса невростатусни текшириш усуllibарини ўзлаштиришни осонлаштиради. Қўлланманинг 2-қисмida неврологик синдромлар ва касалликлар келтирилган.

Неврологик синдромлар ва касалликларни баён қилишда уларнинг этиологияси, клиникаси, ташхис қўйиш, қиёсий ташхис, даволаш ва профилактика усуllibарига асосий урғу берилган. Сурункали кечувчи касалликларда клиник симптомлар вужудга келиши хронологик тартибда баён қилинган. Бу эса беморни доимий назоратга олувчи УАВ учун ўта аҳамиятлидир. Неврологияда нозологик ташхис қўйишдан олдин топик ташхис аниқланади. Чунки ҳар бир неврологик симптом нерв системасининг қайси соҳаси зааррланганлиги ҳақида маълумот бериб туради. Шунинг учун ҳам кам учрайдиган ва мураккаб неврологик симптомлар ёритилган жойларда топографик анатомия ҳақида қисқача маълумот берилган. Даволаш қисмини батафсилроқ ёритиб дорилар дозаси ва қўллаш усуllibарини жадваллар билан баён қилишга ҳаракат қилдик. Даилилларга асосланган тиббиёт талабларига жавоб бермайдиган даволаш усуllibари чеклаб ўтилди.

Қўлланманинг 3-қисми инструментал текширув усуllibари ҳақида. Унда рентгенография, КТ, МРТ, МРА, ПЭТ, ЭЭГ ва дуплексли сканирлаш каби анъанавий ва замонавий диагностика усуllibари ёритилган. Шунингдек люмбал пункция ўтказиш қонун-қоидалари ҳам келтириб ўтилган. Илова қисмida касаллик тарихномасини ёзиш схемаси, неврологик ва психологик шкалалар ва нормал лаборатория кўрсаткичлари берилган.

Қўлланмани тайёрлашда замонавий тиббиёт ютуқларидан кенг фойдаланилди. Тез тиббий ёрдам кўрсатишнинг оддий қонун-қоидалари рангли фотосуратларда келтирилган. Қўлланма УАВ мутахассислари, невропатологлар, тез ёрдам тизими врачлари, тиббиёт институтларининг юқори курс талабалари ҳам фойдаланишлари мумкин.

Муаллиф