



## **ЗАБОЛЕВАНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

*Хамрабаева Нафиса Акмаловна*

*Бухарский государственный медицинский институт*

***Аннотация.** Нервная система — «главнокомандующий» нашего организма. Она отвечает за согласованную работу всех органов и систем. О проблемах нервной системы сигнализируют боль в шее и спине, головная боль и плохой сон, нарушения памяти и другие симптомы. Заболевания нервной системы делятся на сосудистые, инфекционные, хронически прогрессирующие, наследственные и травматические.*

***Калит сўзлар:** миотония, энцефалопатия, нейроинфекция, внутримозговые кровоизлияния, головокружения, мануальная терапия, Болезнь Паркинсона, остеопатия.*

**Кириш.** Нервная система человека анатомически делится на две части: центральную (ЦНС) и периферическую (ПНС). Это сложная структура, которая пронизывает все органы и ткани нашего тела. Именно благодаря ей возможна саморегуляция всех жизненных функций организма, а также восприятие, хранение и обработка полученной информации. Нервные импульсы позволяют нам ощущать и воспринимать окружающий мир во все его многогранности. Однако из-за сложности и хрупкости строения нервной системы травмы, повреждения и заболевания (в том числе и генетические) могут нарушить ее слаженную работу. Неврологические болезни — это патологические состояния головного, спинного мозга, позвоночника (включая сосудистые нарушения), а также периферической нервной системы. Наука, которая занимается диагностикой и лечением этих заболеваний — неврология. Заболевания нервной системы значительно ухудшают общее состояние и качество жизни пациента. Человек теряет прежнюю радость жизни, ухудшается его работоспособность. Виды заболеваний центральной и периферической нервной системы в зависимости от источника их происхождения:

1. Наследственные (например: миотония, эссенциальный тремор).
2. Травматические (сотрясение головного мозга, травмы спинного мозга).
3. Токсические (отравления ядами и токсинами).
4. Сосудистые (инсульт, энцефалопатия).
5. Аутоиммунные (рассеянный склероз, миопатия).
6. Вегетативные расстройства (нарушения терморегуляции, потоотделения).
7. Нейроинфекции (менингит, полирадикулоневрит).



8. Болезни пожилых людей (деменция, паркинсонизм).
9. Неврозы и астенические состояния.
10. Опухоли мозга.

Наиболее распространенные заболевания нервной системы:

1. Острые патологии, затрагивающие сосуды головного мозга. К ним относятся инсульт, дисциркуляторная энцефалопатия, внутримозговые кровоизлияния, внутричерепные артериальные аневризмы и т.д.;
2. Последствия черепно-мозговых травм;
3. Инфекционные заболевания ЦНС: менингиты, энцефалиты, абсцесс головного мозга, полиомиелит и другие;
4. Рассеянный склероз;
5. Эпилепсия;
6. Возрастные заболевания нервной системы – болезнь Паркинсона и болезнь Альцгеймера;
7. Остеохондроз позвоночника;
8. Генетические и наследуемые заболевания нервной системы. К этой группе принято относить такие патологии, как синдром Лея, синдром Туретта, спинальную мышечную атрофию, болезни Хантингтона и Баттена и т.д.

Различные нарушения в работе периферической нервной системы: невралгии, невриты, люмбалгии и другие. Существует множество причин для развития у взрослого человека болезней нервной системы. К ним относятся:

- злокачественные и доброкачественные новообразования в головном мозге;
- бесконтрольный прием некоторых лекарственных средств;
- травмы нервов, спинного мозга или головного мозга;
- изменения уровня гормонов;
- отравления ядовитыми веществами;
- генетические нарушения;
- инфекционные заболевания (менингиты, энцефалиты);
- воздействие радиации;
- нарушение обменных процессов в организме;
- разрушение нервных клеток;
- нехватка витаминов группы В;
- ухудшение кровоснабжения;
- патологии соседних внутренних органов.

Поражения периферической нервной системы могут затрагивать как отдельный нерв, так и целое сплетение или корешок. В зависимости от этого диагностируется моно- и полиневропатии, а также многоочаговые нейропатии. Заболевания бывают наследственными или приобретенными. Во вторую группу входят патологии, которые берут своё начало от ряда процессов, это:

- травмы;
- отравления;
- нарушение обмена веществ;



- инфекции;
- воспаления.

Симптомы заболеваний нервной системы:

Некоторые признаки поражения нервной системы характерны для множества других патологий. К ним относятся слабость, головные боли, раздражительность, снижение работоспособности, головокружения и обмороки. Помимо этого, неврологические заболевания сопровождаются специфическими симптомами. К ним относятся ухудшение двигательных возможностей, расстройства деятельности внутренних органов и различные болевые ощущения.

Из-за многообразия форм и видов неврологических расстройств, выделить общие симптомы бывает сложно, однако существует ряд наиболее часто встречающихся признаков, которые могут свидетельствовать о развитии заболевания нервной системы. К ним относятся:

1. Нарушения сна – бессонница;
2. Повышенная тревожность и раздражительность;
3. Пониженная работоспособность, вялость, сонливость;
4. Проблемы с запоминанием, снижение внимательности;
5. Возникновение навязчивых мыслей и фобий;
6. Нервные тики, непроизвольное сокращение мышц;
7. Головные боли, мигрени, боли в конечностях;
8. Частые перепады артериального давления;
9. Нарушения обоняния, вкусовые отклонения, проблемы со зрением.

Неврологические заболевания разнообразны по своей сути и часто дают смежную (сходную) клиническую картину с другими болезнями. Выделяют поражения центральной и периферической нервной систем. К наиболее часто встречающимся заболеваниям центральной нервной системы относятся болезни сосудов головного мозга с неврологическими проявлениями, демиелинизирующие заболевания (рассеянный склероз), дегенеративные заболевания (Болезнь Паркинсона). Поражение периферической нервной системы может быть на фоне инфекционных заболеваний, аллергических и аутоиммунных процессов, при вертеброгенной патологии (болезни позвоночника), при эндокринных заболеваниях и ряде других состояний.

Болевой синдром является одним из самых частых проявлений заболеваний нервной системы, будь то головные боли или боли в спине.

Поражение позвоночника встречается у большинства людей в том или ином проявлении, будь то сколиотические изменения или остеохондроз с его осложнениями. Самыми частыми проявлениями поражений суставов позвоночника и периферических нервов являются боли в мышцах спины, ощущение онемения в конечностях, иногда боли по ходу конечностей.

Симптомы поражений ПНС:

Заболевания периферической нервной системы приводят к различным нарушениям – это и снижение чувствительности по типу «перчаток» и «носков», и ухудшение рефлексов, и слабость в мышцах. В первую очередь признаки заболевания зависят от зоны поражения. При патологиях ПНС отмечаются следующие симптомы:



- вялый паралич мышц, слабость, онемение;
- нарушение координации движений;
- атрофия мышц;
- нарушения речи, асимметрия лица;
- боль в руках и ногах или, напротив, отсутствие ощущений.

Диагностическое обследование при обращении к неврологу включает:

проведение неврологических тестов;

- ❖ КТ, МРТ;
- ❖ дуплексное ангиосканирование артерий шеи;
- ❖ реоэнцефалографию;
- ❖ ультразвуковую доплерографию;
- ❖ нейросонографию (младенцам до 1 года);
- ❖ электроэнцефалографию;
- ❖ электронейромиографию.

При появлении первых признаков заболевания нервной системы следует обратиться за консультацией специалиста. На первичном приеме врач беседует с пациентом о его жалобах, уточняет особенности появления и дальнейшего развития неврологической симптоматики. Далее будет проведен осмотр, в ходе которого будут выполнены специальные неврологические пробы.

Также для выявления причины заболевания могут быть назначены лабораторные исследования и инструментальная диагностика. Большую помощь в постановке диагноза может оказать проведение:

- ❖ электрокардиографии;
- ❖ электроэнцефалографии;
- ❖ компьютерной томографии;
- ❖ магнитно-резонансной томографии;
- ❖ нейросонографии.

В первую очередь патологиями ПНС занимается невролог с подключением нейрореабилитологов и других специалистов в зависимости от течения и степени поражения. При диагностике уточняется тип и характер проявлений болезни – двигательный или сенсорный дефициты либо их комбинация. Специалисты используют ряд методик:

- ❖ исследование скорости распространения возбуждения по нерву и электромиография, которые позволяют определить уровень и вид поражения;
- ❖ МРТ при серьезных поражениях конечностей;
- ❖ биопсия нерва;
- ❖ генетические исследования – при подозрении наследственного характера заболевания.

Часто диагностический поиск сопровождается консультацией специалиста смежного профиля, например, кардиолога, ортопеда или офтальмолога.

После выявления причины заболевания центральной нервной системы и расположения патологического очага в организме доктор приступает к выбору лечебной тактики. Для лечения заболеваний нервной системы используются немедикаментозные методы и лекарственная терапия.



В зависимости от того, в каком состоянии находятся рефлексy, сила двигательной деятельности, функции ЦНС, ПНС, а также вегетативной нервной системы, назначается соответствующее лечение. Чтобы устранить причину и восстановить слабеющие или потерянные функции, чаще всего используются:

- 1) препараты, улучшающие обмен веществ, кровообращение и восстановительные процессы в нервной ткани;
- 2) гормональные препараты;
- 3) блокады;
- 4) отдельные виды физиотерапии;
- 5) мануальная терапия, остеопатия; классический массаж.

## Литература:

1. Radjabov, A. B., & Khasanova, D. A. (2018). Innovative and traditional approaches to learning of students in the department of anatomy and clinical anatomy of bukhara state medical institute. Вестник Международного Университета Кыргызстана, (3), 180-182.
2. Раджабов, А. Б., Ражабов, А. А., Темирова, Н. Р., & Хасанова, Д. А. (2017). Сравнительный анализ первичной хейлопластики у детей с двухсторонней расщелиной верхней губы и нёба с учётом степени недоразвития срединного фрагмента. Биология и интегративная медицина, (11), 27-38.
3. Раджабов, А. Б., Темирова, Н. Р., Камалова, Ш. М., & Раджабов, А. А. (2018). Возрастная анатомия лимфоидных структур ободочной кишки крысы и ее изменения при воздействии цимбуша. Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета, 18(9), 138-140.
4. Раджабов, А. Б., & Тухсанова, Н. Э. (2008). Возрастная анатомия и микроскопическое строение ободочной кишки крысы и ее изменения при воздействии цимбуша. Морфология, 133(2), 111b-111b.
5. Раджабов, А. Б., Ражабов, А. А., Хасанова, Д. А., & Темирова, Н. Р. (2017). Микроскопическое строение лимфоидных образований ободочной кишки крысы и её изменения при воздействии циперметрина. Биология и интегративная медицина, (11), 5-13.
6. Раджабов, А. Б., & Тухсанова, Н. Э. (2008). Возрастная анатомия и микроскопическое строение ободочной кишки крысы и ее изменения при воздействии цимбуша. Морфология, 133(2), 111b-111b.
7. Раджабов, А. Б. (1997). Реактивные изменения стенки ободочной кишки крыс 21-дневного возраста при отравлении цимбушем. Российские морфологические ведомости, (2-3), 116-118.
8. Раджабов, А. Б., Темурова, Н. Р., & Ашуров, К. Э. (2021). Сосудистое микроциркуляторное проявление щитовидной железы при диффузном токсическом зобе. Молодой ученый, (18), 77-79.



9. Radjabov, A. B. (2023). MICROANATOMY OF THE EPITHELIAL-STROMAL ELEMENTS OF THE PROSTATE IN MATURE RATS UNDER CHRONIC ALCOHOL EXPOSURE. THE ROLE OF SCIENCE AND INNOVATION IN THE MODERN WORLD, 2(6), 114-121.
10. Boltaevich, R. A. (2023). Structural Changes in the Prostate of Old Rats with Chronic Alcoholism. Journal of Coastal Life Medicine, 11, 1757-1764.
11. Rasulova Mohigul Matyakubovna. (2022). Modern View on the Etiopatogenesis of Chronic Recurrent Aphthosis Stomatitis. Eurasian Medical Research Periodical, 15, 35–39. Retrieved from <https://geniusjournals.org/index.php/emrp/article/view/2806>.
12. Мохигул Матякубовна, Р. . (2022). МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА. Новости образования: исследование в XXI веке, 1(5), 1097–1102. извлечено от <http://nauchniyimpuls.ru/index.php/noiv/article/view/2565>
13. Matyokubovna, R. M. (2023). Diseases of the Mucous Membrane of the Oral Cavity Caused by Prosthetics with Removable Protheses. JOURNAL OF SCIENCE, RESEARCH AND TEACHING, 2(3), 84-86.
14. Rasulova, M. (2023). RESULTS OF TREATMENT OF CHRONIC RECURRENT HERPETIC STOMATITIS. Наука и технология в современном мире, 2(5), 42–43. извлечено от <https://www.in-academy.uz/index.php/zdift/article/view/9941>
15. Rasulova Mohigul Matyoqubovna. (2023). MUCOUS MEMBRANE DISEASES OF THE ORAL CAVITY AND METHODS OF THEIR TREATMENT. Scientific Impulse, 2(13), 437–441. Retrieved from <http://nauchniyimpuls.ru/index.php/ni/article/view/11814>
16. Мохигул Матякубовна, Р. . (2022). МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА. Новости образования: исследование в XXI веке, 1(5), 1097–1102. извлечено от <http://nauchniyimpuls.ru/index.php/noiv/article/view/2565>