



ОЦЕНКА ВЫРАЖЕННОСТИ ГИПЕРЕСТЕЗИИ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕЙРОПАТИЯХ

Пулатова Шохиста Шавкиддин кизи

Научный руководитель:

Нарзиева Дилфуза Бахтиёровна

Самаркандский государственный медицинский университет

Самарканд, Узбекистан

Актуальность: гиперестезии при периферических нейропатиях обусловлена широкой распространенностью этой патологии и ее тяжелыми социально-экономическими последствиями. Периферические нейропатии различного генеза, включая диабетическую, токсическую и постветряночную, ежегодно диагностируются у миллионов людей, при этом гиперестезия выступает одним из наиболее мучительных проявлений заболевания. Данный симптом не просто причиняет физический дискомфорт, но и приводит к стойким нарушениям сна, развитию депрессивных состояний и резкому снижению качества жизни пациентов. Главная клиническая проблема заключается в выраженной субъективности гиперестезии, что серьезно затрудняет ее точную количественную оценку стандартными методами. В условиях отсутствия единых диагностических стандартов практикующие врачи часто сталкиваются с трудностями при подборе адекватной анальгетической терапии и объективном контроле ее эффективности. Разработка и внедрение доступных, высокоточных способов оценки выраженности гиперестезии необходимы для предотвращения хронизации болевого синдрома, своевременной коррекции лечения и снижения уровня инвалидизации населения.

Ключевые слова: периферическая нейропатия, гиперестезия, сенсорные нарушения, количественное сенсорное тестирование

ASSESSMENT OF THE SEVERITY OF HYPERESTHESIA IN PERIPHERAL NEUROPATHIES

Po'latova Shohista Shavqiddin qizi

Scientific Advisor: Narziyeva Dilfuza Baxtiyorovna

Samarkand State Medical University

Samarkand, Uzbekistan

Relevance: The relevance of researching hyperesthesia in peripheral neuropathies stems from the high prevalence of this pathology and its severe socio-economic consequences. Peripheral neuropathies of various etiologies, including diabetic, toxic, and post-herpetic, are



diagnosed in millions of people annually, with hyperesthesia being one of the most distressing manifestations of the disease. This symptom not only causes physical discomfort but also leads to persistent sleep disturbances, the development of depressive states, and a sharp decline in patients' quality of life. The main clinical problem lies in the pronounced subjectivity of hyperesthesia, which severely complicates its accurate quantitative assessment using standard methods. In the absence of unified diagnostic standards, practicing physicians frequently encounter difficulties in selecting adequate analgesic therapy and objectively monitoring its efficacy. The development and implementation of accessible, high-precision methods for assessing the severity of hyperesthesia are essential to prevent the chronification of pain syndrome, ensure timely treatment adjustment, and reduce the rate of disability in the population.

Keywords: peripheral neuropathy, hyperesthesia, sensory disturbances, quantitative sensory testing

Цель исследования: Повысить точность диагностики и объективизации сенсорных нарушений у пациентов с периферическими нейропатиями различного генеза путем разработки и внедрения комплексного подхода к оценке выраженности гиперестезии.

Материалы и методы: В исследование были включены пациенты с верифицированным диагнозом периферической нейропатии различного генеза, предъявляющие жалобы на сенсорные нарушения в виде гиперестезии. Всем участникам проводилось комплексное обследование, сочетающее субъективные и объективные методы оценки. Клинический этап включал подробный сбор анамнеза, неврологический осмотр с обязательным картированием зон измененной чувствительности и качественной оценкой аллодинии и гиперпатии. Для субъективной оценки интенсивности болевого синдрома и характера сенсорных расстройств применялись валидизированные визуально-аналоговая шкала (ВАШ) и диагностический опросник нейропатической боли DN4. Объективизация выраженности гиперестезии осуществлялась методом количественного сенсорного тестирования (КСТ) с определением индивидуальных порогов тактильной, температурной и болевой чувствительности. Инструментальное подтверждение степени и характера поражения периферических нервных волокон проводилось с помощью стимуляционной электронейромиографии (ЭНМГ). Статистическая обработка полученных данных выполнялась с использованием современных пакетов программного обеспечения медицинского анализа.

Выводы: Комплексный подход, сочетающий клиничко-неврологический осмотр, шкалу ВАШ и опросник DN4, позволяет эффективно объективизировать субъективные проявления гиперестезии при периферических нейропатиях. Применение количественного сенсорного тестирования обеспечивает точное определение порогов



болевой и температурной чувствительности, что критически важно для ранней диагностики сенсорных нарушений. Интеграция клинических шкал с данными электронейромиографии позволяет не только оценить степень повреждения нервных волокон, но и осуществлять динамический контроль эффективности проводимой терапии, своевременно корректируя дозы препаратов и предотвращая хронизацию болевого синдрома.

Список литературы:

1. Баринов А. Н., Ахмеджанова Л. Т., Касаткина Л. Ф. Дифференциальная диагностика и лечение периферических нейропатий // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. — 2021. — Т. 121, № 5. — С. 112–119.
2. Данилов Анд. Б., Данилов Ал. Б. Нейропатическая боль: от механизмов к терапии // Управляемая медицинская практика. — 2023. — № 2. — С. 45–52.
3. Строков И. А., Головачева В. А. Диагностика и лечение диабетической полинейропатии: фокус на количественное сенсорное тестирование // Эффективная фармакотерапия. — 2022. — Т. 18, № 14. — С. 28–34.
4. Cruccu G., Truini A. Tools for assessing neuropathic pain and hyperalgesia // Handb Clin Neurol. — 2024. — Vol. 192. — P. 87–99.
5. Haanpää M., Attal N., Backonja M. et al. NeuPSIG guidelines for neuropathic pain assessment // Pain. — 2021. — Vol. 162, № 1. — P. 14–22