



ВЛИЯНИЕ МИГРЕНИ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ

Ахмедова Дилафруз Баходировна

Бухарский государственный медицинский институт

Аннотация:

Мигрень оказывает значительное влияние на когнитивные функции, включая память, внимание и скорость обработки информации. Эти нарушения могут быть временными во время приступов или постоянными при хронической форме мигрени. Основные механизмы когнитивных нарушений связаны с корковой гипервозбудимостью, нейровоспалением, нарушением церебрального кровообращения и дисбалансом нейромедиаторов. Диагностика когнитивных изменений при мигрени осуществляется с использованием нейропсихологических тестов, ЭЭГ и МРТ. Лечение направлено на профилактику мигрени и когнитивную реабилитацию. Улучшение когнитивных функций способствует повышению качества жизни пациентов.

Ключевые слова: Мигрень, когнитивные функции, корковая гипервозбудимость, нейровоспаление, электроэнцефалография (ЭЭГ), когнитивная реабилитация, хроническая мигрень, память и внимание

Введение. Мигрень, особенно хроническая, может оказывать значительное влияние на когнитивные функции. Это связано с изменениями в работе центральной нервной системы, возникающими в результате нейровоспалительных процессов, сосудистых нарушений и гипервозбудимости коры головного мозга. Влияние мигрени на когнитивные функции часто носит временный характер и проявляется во время приступов и в постприступный период, однако при хронической мигрени может наблюдаться и долговременное когнитивное снижение.

Мигрень часто сопровождается когнитивными нарушениями, которые могут проявляться как во время приступов, так и в постприступный период. Во время мигрени пациенты испытывают снижение внимания, трудности с



International Conference on Medical Science, Medicine and Public Health

Hosted online from Jakarta, Indonesia

Website: econfseries.com

30th January, 2025

концентрацией и замедление обработки информации, что связано с активацией болевых сетей мозга. Нарушения кратковременной памяти также являются частым явлением, выражающимся в забывчивости и трудностях с запоминанием новой информации. В период восстановления после приступа когнитивные нарушения сохраняются в виде так называемого «мозгового тумана». Пациенты ощущают умственную заторможенность, эмоциональную нестабильность и снижение продуктивности, что может продолжаться от нескольких часов до нескольких дней. У людей с хронической формой мигрени, где головные боли наблюдаются чаще 15 дней в месяц, когнитивные нарушения приобретают более выраженный и стойкий характер. Часто отмечается забывчивость, снижение исполнительных функций и сложности с многозадачностью или длительной умственной деятельностью. Ключевыми механизмами этих нарушений являются гиперактивность болевых сетей мозга, нейровоспаление, нарушение кровотока в мозге и дисбаланс нейромедиаторов, таких как серотонин. Все эти процессы влияют на память, внимание и другие когнитивные функции. Пациенты, у которых мигрень имеет длительную историю, высокую частоту приступов или сопровождается тревожными расстройствами, подвержены большему риску когнитивных нарушений.

Диагностика включает проведение нейропсихологических тестов, таких как тесты на память и внимание, а также использование методов нейровизуализации, например, МРТ и ЭЭГ, для оценки функциональных изменений в мозге.

Для лечения когнитивных нарушений применяются профилактические препараты, снижающие частоту и интенсивность мигренозных приступов, такие как бета-блокаторы, антиконвульсанты и антагонисты CGRP. Методы нейромодуляции, включая транскраниальную магнитную стимуляцию, также способствуют улучшению когнитивных функций. Когнитивно-поведенческая терапия и специальные упражнения для мозга помогают пациентам восстановить память, внимание и способность к решению задач.

Мигрень оказывает значительное влияние на когнитивные функции, снижая качество жизни пациентов. Комплексный подход к диагностике и лечению



International Conference on Medical Science, Medicine and Public Health

Hosted online from Jakarta, Indonesia

Website: econfseries.com

30th January, 2025

позволяет уменьшить когнитивные нарушения и облегчить адаптацию пациентов в повседневной жизни.

Литература:

1. Akhmedova D. B., Xodjiev D. T. Analysis of the prevalence of headaches among the population in bukhara region //ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal. – 2021. – Т. 11. – №. 3. – С. 431-433.
2. Ходжиева Д. Т., Ахмедова Д. Б. Гирудотерапия тарихи ва илмий асослари //Журнал "Медицина и инновации". – 2021. – №. 3. – С. 143-146.
3. Ахмедова Д. Б. СУРУНКАЛИ ЗЎРИҚИШДАГИ БОШ ОҒРИҚЛАРИДА БЕМОР НЕЙРОПСИХОЛОГИК ҲОЛАТИГА ДАВОЛАШ ЧОРАЛАРИНИНГ ТАЪСИРИНИ ҚИЁСИЙ БАҲОЛАШ //Academic research in educational sciences. – 2021. – Т. 2. – №. 10. – С. 408-413.
4. Ходжиева Д. Т., Ахмедова Д. Б. Турли генезли бош оғриқларида беморларни олиб боришга дифференциал ёндашув ва реабилитация усуллари тақомиллаштириш //журнал неврологии и нейрохирургических исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 4.
5. Bakhodirovna A. D. Analysis of Side Effects of Drugs Used in the Treatment of Chronic Tension-Type Headache //international journal of inclusive and sustainable education. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 54-55.
6. Ахмедова Д. Б. Сурункали зўриқишдаги бош оғриғи ва мигренда олий нерв фаолияти бузилиши //журнал неврологии и нейрохирургических исследований. – 2021. – №. SPECIAL. – Т. 1.