

Программа Конференции

«Болезни мозга: фундаментальные аспекты и клиническая практика»

5 июля 2023

Симпозиум 1

«Система выявления и оценки бремени внеприступных проявлений эпилепсии – психических, когнитивных, вегетативных расстройств – с целью оптимизации ведения пациентов и предотвращения риска внезапной смерти». При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», грант № 2412-45/22.

14:00-14:15 Сравнительный анализ динамики содержания малых внеклеточных везикул в сыворотке крови в течение суток после эпилептических и психогенных неэпилептических приступов. А.А.Яковлев, А.М.Турчинец, Г.В.Кустов, Ф.К.Ридер, Т.А.Дружкова, Н.В.Гуляева.

Малые внеклеточные везикулы привлекают внимание исследователей в первую очередь благодаря возможности их использования в качестве биомаркеров и терапевтических агентов. Накоплен немалый объем знаний об их роли в патогенезе многих неврологических и психиатрических заболеваний, в том числе болезни Альцгеймера, болезни Паркинсона, шизофрении и др. В докладе будут представлены промежуточные результаты пилотного исследования, целью которого является определение количественных и качественных характеристик малых внеклеточных везикул в сыворотке крови пациентов после эпилептических и психогенных неэпилептических приступов с целью дифференциальной диагностики указанных состояний.

14:15-14:20 Дискуссия

14:20-14:35 Вегетативная дисфункция у пациентов с психогенными неэпилептическими приступами.

Д.В.Журавлев, А.А.Марченко, М.А.Лебедева, Г.В.Кустов, Ф.К.Ридер.

Психогенные неэпилептические приступы, как и эпилептические, нередко сопровождаются целым рядом вегетативных нарушений. Однако до сих пор характер и степень подобных расстройств остаются неясными. В докладе будут представлены литературные данные и результаты собственных наблюдений вегетативных расстройств у пациентов с эпилепсией и сочетанием эпилептических и неэпилептических психогенных приступов

14:35-14:40 Дискуссия

14:40-14:55 Психогенные приступы: проблемы дифференциальной диагностики.

Ф.К.Ридер, Г.В.Кустов, О.А.Тихонова, А.М. Турчинец, А.А.Яковлев, Т.А.Дружкова, Н.В.Гуляева.

Проблема дифференциальной диагностики психогенных неэпилептических приступов (ПНЭП) не теряет своей актуальности несмотря на появление все новых и новых инструментальных и лабораторных методов. В докладе будут представлены различные подходы к дифференциальной диагностике ПНЭП, в том числе на основе комплексного подхода, выработанного в ГБУЗ НПЦ им. Соловьева ДЗМ.

14:55-15:00 Дискуссия

Симпозиум 2

«Возможности неинвазивной лабораторной оценки нейробиологических коррелятов в исследовании патогенетических механизмов неврологических и психических заболеваний»

15:00-15:15 Маркеры нейродегенеративного процесса при рассеянном склерозе. **Я.С.Вавилина**, Л.В. Брылев, А.А.Шпак, Т.А.Дружкова, М.Ю. Жанина, Н.В.Гуляева. При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», грант № 2412-55/22.

В последнее десятилетие актуальность приобретает изучение нейродегенеративных процессов при демиелинизирующих заболеваниях. С помощью современных методов исследований определено, что даже в стадии клинической ремиссии продолжается поражение серого вещества головного мозга, что приводит к стойкому неврологическому дефициту у пациентов с демиелинизацией. В докладе представлены полученные предварительные результаты оценки течения нейродегенеративного процесса в виде определения толщины ганглиозного слоя сетчатки в сравнении уровнем нейрофиламентов у пациентов с демиелинизирующим поражением ЦНС.

15:15-15:20 Дискуссия

15:20 -15:35 Глиальный нейротрофический фактор в слезной жидкости в комплексном мониторинге неврологических и психических заболеваний.

М.Ю.Жанина, Ф.К.Ридер, А.А.Шпак, Т.А.Дружкова, Н.В.Гуляева. При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», грант № 2412-55/22.

Проводилась оценка уровней глиального нейротрофического фактора (ГНТФ) в слезной жидкости и в сыворотке крови в комплексном лабораторном анализе у 32 пациентов с фокальной эпилепсией (ФЭ), у 28 пациентов с фокальной эпилепсией и униполярной депрессией (ФЭ+УД), у 46 пациентов с УД, а также у 39 здоровых добровольцев. Возраст, пол, тип и частота приступов не влияли на уровень ГНТФ в слезной жидкости и в сыворотке крови испытуемых. Прием вальпроатов достоверно повышал уровень ГНТФ в сыворотке крови, но не изменял его в слезной жидкости, что делает анализ ГНТФ в слезе более объективной характеристикой для количественной оценки содержания нейтрофинов у пациентов с эпилепсией. Анализ данных методом логистической регрессии показал, что наибольшая прогностическая вероятность развития ФЭ возможна при низком уровне ГНТФ в слезе в комплексе с низким уровнем нейротрофического фактора головного мозга (НФГМ) и повышенным уровнем кортизола в сыворотке крови. Для развития ФЭ+УД наибольшую прогностическую вероятность имеет сочетание низких уровней ГНТФ в слезе и НФГМ в сыворотке крови, для УД – низкий уровень ГНТФ в слезе в комбинации с высокими уровнями кортизола и фактора некроза опухоли- α (ФНО- α) в сыворотке крови.

15:35-15:40 Дискуссия

15:40-15:55 Гендерные различия в динамике изменения уровня кортизола и α -амилазы в слюнной жидкости у пациентов с депрессией в ответ на когнитивную нагрузку.

К.И. Почигаева, Т.А. Дружкова, А.А.Яковлев, А.Г. Герсамя, Н.В. Гуляева. При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», грант № 0702-1/23

В исследовании проводилась оценка гендерных различий реактивности показателей гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы (кортизол) и симпато-адреналовой системы (α -амилаза) в слюне

пациентов с депрессивным расстройством и здоровых индивидов. Образцы слюны брались до проведения умеренной когнитивной нагрузки, а также через 10, 20, 30, 40 и 60 минут после ее начала. Было показано достоверное различие в реактивности кортизола и α -амилазы в слюне между здоровыми индивидами и пациентами с депрессией среди женщин, но не у мужчин. Результаты указывают на необходимость учитывать гендерные различия при изучении реакции на стресс, а также возможности используемого стрессора.

15:55-16:00 Дискуссия

Симпозиум 3

Биологические и психологические механизмы формирования несуйцидального самоповреждающего поведения. При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», грант № 2412-36/22. «Изучение факторов риска и механизмов формирования несуйцидального самоповреждающего поведения у больных с различными формами непсихотических психических расстройств».

16:00-16:15 «Количественные характеристики малых внеклеточных везикул у пациентов с несуйцидальными самоповреждениями». «Количественные характеристики малых внеклеточных везикул у пациентов с несуйцидальными самоповреждениями».

Мишин И.Н., Яковлев А.А., Дружкова Т.А., Зинчук М.С., Гуляева Н.В.

В докладе будут рассмотрены вопросы соотнесения количественных характеристик малых внеклеточных везикул (мВВ) в крови пациентов с несуйцидальным самоповреждением (НССП) и сравнение концентрации и размеров мВВ у пациентов с большим депрессивным расстройством (БДР) с НССП и без такового, а также оценка связи размеров и концентрации мВВ в выборке с такими параметрами как выраженность ситуативной и личностной тревоги, депрессии и суйцидального риска.

16:15-16:20 Дискуссия

16:20-16:35 «Психометрические свойства русскоязычной версии «Опросника утверждений о самоповреждающем поведении».

Кустов Г.В., Попова С.Б., Яковлев А.А., Зинчук М.С.

Несуицидальное самоповреждающее поведение (НССП) представляют собой значимую проблему общественного здравоохранения. «Опросник утверждений о самоповреждающем поведении» (ISAS) является одним из наиболее популярных опросников оценивающих частоту встречаемости различных методов НССП, связанных с ними характеристик и мотивы нанесения самоповреждений. В докладе будут описаны результаты изучения психометрических свойств ISAS, анализ которых показал, что опросник может полезен в клинической практике и использоваться в исследовательских целях.

16:35-16:40 Дискуссия

Симпозиум 4

Актуальные вопросы диагностики и терапии демиелинизирующих и сердечно-сосудистых заболеваний

16:40-17:00 «Актуальные подходы в терапии рассеянного склероза».

Н.Ш. Арзуманян. При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», грант №0408-1.

Лечение рассеянного склероза (РС) остается одним из наиболее динамично развивающихся разделов клинической неврологии. В последние 10-15 лет взгляды на возможности терапии РС значительно изменились, благодаря появлению препаратов, способных во многих случаях влиять на течение заболевания. Выбор препаратов, модифицирующих течение РС, в настоящее время достаточно большой и современному неврологу приходится делать сложный выбор на этапе первичного назначения препарата (первый шаг), затем при его замене, если клинический эффект неоптимальный или существует угроза развития нежелательных побочных эффектов (второй шаг). В докладе отражены основные проблемы выбора оптимального алгоритма лечения препаратами, изменяющими течение рассеянного склероза (ПИТРС), предлагаются подходы к решению данной проблемы, что является отражением современного принципа «персонализированной медицины».

17:00-17:05 Дискуссия

17:05-17:25 Комбинированная центральная и периферическая демиелинизация. Диагностика, патогенез, лечебные подходы. При

поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», грант №0408-1. М.О. Ковальчук

В докладе представлен обзор по теме сочетанной центральной и периферической – обсуждаются современный взгляд на патогенез, причины обособленности данной нозологической единицы, её гетерогенность, диагностические сложности, критерии постановки диагноза, особенности течения и лечебные подходы.

17:25-17:30 Дискуссия

17:30 - 17:50 Церебральный сосудистый спазм и отсроченная ишемия мозга у пациентов с разрывом внутричерепных аневризм.

А.В. Природов, Е.Ю. Бахарев, д.м.н. А.В. Природов, к.м.н. Е.Ю.

Бахарев, д.м.н. М.В. Синкин. При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», грант №1603-32/23.

В докладе будут обсуждены процессы, возникающие при нетравматическом субарахноидальном кровоизлиянии, приводящие к развитию вазоспазма и отсроченной церебральной ишемии. Авторы представят результаты собственных разработок ранней диагностики и возможностей интенсивной терапии этого состояния.

17:50-17:55 Дискуссия

17:55-18:10 Возможности СМАД и Холтеровского суточного мониторирования ЭКГ в дифференциальной диагностике АГ и тревожных расстройств. М.А. Гасташева

В докладе представлены особенности результатов анализа суточного мониторирования АД и ЭКГ у больных с АГ, тревогой и при сочетании АГ с тревогой.

18:10-18:15 Дискуссия

18:15-18:30 Современные возможности функциональной диагностики артериосклероза и их клиническая значимость. В.Д. Хайкин

В докладе показаны диагностические возможности традиционных ультразвуковых методов обследования для определения показателей жесткости центральных и региональных артерий, как критериев диагностики артериосклероза

18:30-18:40 Дискуссия. Закрытие конференции.