

# **Конференция «Вопросы клиники, диагностики и лечения болезней мозга»**

**Программа 12 июля 2023г.**

## **Симпозиум 1 Эпилептические и неэпилептические приступы: иктальные и постиктальные феномены.**

*При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в  
здравоохранении», грант № 2412-45/22.*

**15:00 – 15:15**Иктальные автономные нарушения при эпилепсии.  
Д.В.Журавлев, А.А.Марченко, М.А.Лебедева, Г.В.Кустов, Ф.К.Ридер.

Иктальные вегетативные нарушения при эпилептических приступах в ряде случаев являются жизнеугрожающим состоянием и связаны с феноменом внезапной смерти пациентов с эпилепсией (sudden unexpected death in epilepsy, SUDEP). Не меньшую проблему представляют собой интериктальные субклинические расстройства вегетативной активности, считающиеся предиктором развития сердечно-сосудистых расстройств и ассоциированные с длительностью и тяжестью течения эпилепсии. В докладе будут представлены результаты нашей работы, направленные на раннее выявление вегетативной дисфункции у пациентов с эпилепсией с помощью современных отечественных приборов, которые могут открыть новые возможности улучшения качества ведения пациентов с эпилепсией.

**15:15 – 15:20** **Дискуссия**

**15:20 – 15:35**Возможности использования уровня сывороточного кортизола в  
качестве дифференциально-диагностического маркера эпилептических и  
психогенных неэпилептических приступов  
А.А. Яковлев, А.М. Турчинец, Г.В. Кустов, Ф.К. Ридер, Т.А. Дружкова, Н.В.Гуляева.

Гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковая ось играет важнейшую роль в функционировании центральной нервной системы, все клетки которой экспрессируют глюкокортикостероидные рецепторы, а также в развитии многих неврологических и психиатрических заболеваний. В докладе будут представлены результаты сравнительного анализа уровня кортизола в сыворотке пациентов после эпилептических и психогенных неэпилептических приступов. Учитывая выявленные различия в динамике уровня кортизола при указанных состояниях, будет рассмотрена возможная роль определения сывороточного кортизола в качестве дифференциально-диагностического биомаркера.

**15:35 – 15:40** **Дискуссия**

**15:40 – 15:55** Деадаптивные личностные черты пациентов с эпилепсией и функциональными приступами.

Г.В.Кустов, О.А.Тихонова, М.С.Зинчук, Герсамия А.А., Ф.К.Ридер

Психогенные неэпилептические приступы (ПНЭП) представляют собой серьёзную медико-социальную проблему, бремя которой определяется несвоевременной диагностикой и неадекватным лечением этих расстройств, а также высокими экономическими затратами, ложащимися на систему здравоохранения. В докладе представлены результаты исследования, посвящённого изучению роли дезадаптивных личностных черт в формировании ПНЭП у пациентов с эпилепсией. Полученные результаты улучшают понимание психологических механизмов ПНЭП и помогут оптимизировать терапевтические подходы.

**15:55 – 16:00** **Дискуссия**

**Симпозиум 2** **Психосоматические соотношения в структуре пограничных психических расстройств**

**16:00 – 16:15** Распространенность фибромиалгии у пациентов с непсихотическими психическими расстройствами

Ю.Е. Брызгалова

Доклад познакомит участников конференции с актуальной проблемой эпидемиологии фибромиалгии у пациентов с непсихотическими психическими расстройствами. Особое внимание будет уделено диагностике фибромиалгии в данной популяции пациентов.

**16:15 – 16:20** **Дискуссия**

**16:20–16:35** Фибромиалгия у пациентов с непсихотическими психическими расстройствами: психический профиль и факторы риска

Д.А. Тумуров

В докладе будут представлены данные литературы и собственные данные факторах риска развития фибромиалгии на примере пациентов с непсихотическими психическими расстройствами. Обсуждены вопросы о возможном влиянии различных факторов риска на течение фибромиалгии.

**16:35 – 16:40** **Дискуссия**

**16:40 – 16:55** Морфометрический анализ структур головного мозга пациентов в ранний период после ишемического инсульта: связь с отсроченными психоневрологическими нарушениями.

Н.В. Иерусалимский

В исследовании была проведена сравнительная оценка объемов ряда структур головного мозга пациентов, имеющих и не имеющих впоследствии отсроченные когнитивные и депрессивные нарушения после ишемического инсульта средней и слабой степени тяжести. Были найдены корреляции морфометрических показателей структур головного мозга с клиническими характеристиками пациентов, а также с биохимическими параметрами, характеризующими функциональное состояние стресс-реализующих систем организма.

**16:55 – 17:00** **Дискуссия.**

**17:00 – 17:15 Факторы, ассоциированные с суицидальным риском у пациентов с депрессивным эпизодом в период пандемии COVID-19**

Н.И. Войнова, М.С. Зинчук, Г.В. Кустов, А.А. Размахнин, А.А. Яковлев, С.А.Гуменюк, Р.Г. Акжигитов

Период пандемии COVID-19 привел к росту распространенности депрессивных расстройств в популяции, которые, в свою очередь, относятся к числу наиболее значимых факторов риска совершения суицидальной попытки. В докладе будут освещены актуальные представления о механизмах развития суицидального поведения при депрессии, а также представленные данные собственного исследования, посвященного изучению факторов суицидального риска у пациентов с депрессивным эпизодом в период пандемии COVID-19.

**17:15 – 17:20 Дискуссия**

**17:20-17:35 Анализ предикторов летального исхода и судорожных приступов у пациентов с ЧМТ в когортном проспективном исследовании.**

А.В. Тимохова, И.Г. Комольцев, М.В. Синкин, М.М. Махмудов, Ф.К. Ридер, С.Е. Буркитбаев, Н.С. Семеновых, Р.В. Лузин, А.Э. Талыпов, Н.В. Гуляева, А.Б. Гехт

Черепно-мозговая травма (ЧМТ) – одна из ведущих причин смерти и инвалидизации населения. В данной работе мы проанализировали более ста предполагаемых факторов риска (ФР) летального исхода и развития судорожных приступов у пациентов с ЧМТ. Все анализируемые факторы были разделены на 10 категорий. Мы выявили как независимые друг от друга ФР летального исхода и развития судорожных приступов у пациентов с ЧМТ, так и оказали, что целый ряд ФР является общим для летального исхода и судорожных приступов. Проанализированные нами ФР в российской популяции в целом согласуются с данными исследований, проведенных ранее на различных когортах пациентов в мире

**17:35-17:40 Дискуссия**

**Симпозиум 3. Актуальные вопросы изучения самоповреждающего поведения при непсихотических формах психических расстройств.**

***При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении» № 2412-36/22.***

**17:40 – 17:55 Функции несуйцидального самоповреждающего поведения у пациентов с суицидальной идеацией.**

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

В докладе приводятся данные исследований, выявляющих функции подобного поведения, такие как регуляция эмоций, повышение чувства контроля и снятие физической боли. Доклад также содержит информацию о типичных формах и проявлениях несуицидального самоповреждающего поведения. Основная цель доклада заключается в совершенствовании существующих методов идентификации несуицидального самоповреждающего поведения у пациентов с суицидальной идеацией, что в свою очередь способствует повышению

**17:55 – 18:00 Дискуссия**

**18:00 – 18:15 Типология несуицидального самоповреждающего поведения у пациентов с непсихотическими психическими расстройствами.**

Е.А. Святская, Г.В. Кустов, А.А. Яковлев, М.С. Зинчук

В докладе будет представлен обзор результатов исследований о связи отдельных параметров несуицидального самоповреждающего (НССП) поведения с суицидальностью. Автором будут представлены результаты собственного исследования, посвященного выделению типов НССП на основании частоты и используемых методов самоповреждения. Специальное внимание будет уделено клиническим и психологическим факторам ассоциированным с выделенными вариантами НССП.

**18:15 – 18:20 Дискуссия.**

**Симпозиум 4 Пациенты с эпилепсией. Факторы риска развития эпилепсии, вклад сопутствующей патологии в бремя заболевания, возможности улучшения помощи больным: от скорой до специализированной медицинской помощи**

**18:20-18:35** Первый генерализованный приступ: этиология, факторы провокации и смертность. Данные вызовов Скорой медицинской помощи Москвы.

О.А.Тихонова, А.М.Турчинец, А.М.Сидоров, Н.Ф.Плавунов, Ф.К.Ридер

По данным ВОЗ, до 10% людей хотя бы раз в жизни переносят эпилептический приступ, однако эпилепсия развивается лишь в небольшом числе случаев. В настоящее время в НПЦ начато ретроспективное когортное исследование, направленное на оценку распространенности впервые развившихся острых симптоматических и неспровоцированных генерализованных судорожных приступов, факторов риска возникновения и прогноза. В докладе будут представлены литературные данные и предварительные результаты исследования, проведенного с использованием

данных вызовов скорой медицинской помощи в Южном и Юго-Западном округах г. Москвы.

**18:35-18:40 Дискуссия**

**18:40-18:55** Заболеваемость, клиническое течение и исходы COVID-19 у пациентов с эпилепсией: московский опыт.

Ф.К. Ридер, В.А. Хаузер, А.А.Яковлев, А.А.Шпак, А.Б. Гехт

На сегодняшний день в мире проведено относительно небольшое число исследований по сравнительной оценке клинического течения и смертности при COVID-19 пациентов с эпилепсией в сравнении с общей популяцией. Данные этих исследований противоречивы. В нашем докладе мы расскажем о проведенном нами ретроспективном аналитическом эпидемиологическом исследовании методом вложенной выборки (nestedcase-controlstudy) с целью оценки возможного влияния эпилепсии на заболеваемость, клиническое течение и исходы COVID-19 у взрослого населения Москвы.

**18:55-19:00 Дискуссия**

**19:00-19:15** Психогенные неэпилептические приступы, впервые возникшие после хирургического лечения эпилепсии: распространенность и влияние на исходы.

А.М. Турчинец, Г.В. Кустов, И.С. Трифонов, А.А. Яковлев, Ф.К. Ридер, А.Б. Гехт

В настоящее время данные о распространенности психогенных неэпилептических приступов (ПНЭП), впервые развившихся после хирургического лечения эпилепсии, остаются противоречивыми. В докладе будут представлены результаты собственных наблюдений пациентов с фармакорезистентной височной эпилепсией в послеоперационном периоде. В нашей когорте пациентов выявлены высокая распространенность ПНЭП, частая коморбидность с психиатрическими расстройствами и значительное влияние ПНЭП на качество жизни пациентов. Своевременное выявление и комплексное лечение ПНЭП очень важны для оптимизации ведения пациентов в послеоперационном периоде и улучшения исходов терапии.

**19:15 – 19:20** Дискуссия. Закрытие конференции.