

Конференция НПЦ им. Соловьева ДЗМ  
**Актуальные вопросы диагностики, лечения и научных исследований болезней мозга**  
24 июля 2024г

9:30-10.45

**Симпозиум 1.**  
**Вклад различных факторов в течение эпилепсии:**  
**эпидемиологический подход.**

- 9.30-9.45      Нагрузка на систему медицинской помощи в Москве в связи с развитием судорожных приступов у пациентов.  
О.А.Тихонова, А.М.Турчинец, А.М.Сидоров, Н.Ф.Плавунов, Ф.К.Ридер, А.Б.Гехт  
*Оказание медицинской помощи при судорожных приступах является значимой частью затрат на всех этапах оказания помощи пациентам – от неотложной до специализированной медицинской помощи в условиях стационара. Выявление факторов, способствующих развитию судорожных приступов, крайне важно с точки зрения оценки возможностей снижения числа спровоцированных и неспровоцированных эпизодов. В докладе будут представлены ретроспективно проанализированные нами данные по частоте и факторам риска развития судорожных приступов в Москве на основе базы данных скорой помощи. Полученные данные позволят обозначить группы риска развития спровоцированных и неспровоцированных судорожных приступов для выработки подхода к снижению числа приступов и уменьшению нагрузки на систему здравоохранения в Москве.*
- 9.45-9.55      Дискуссия
- 9.55-10.10     Абстинентные приступы в анамнезе у пациентов с эпилепсией: не так безобидны, как кажется.  
Ф.К.Ридер, А.М.Турчинец, А.А.Яковлев, В.А. Хаузер, А.Б. Гехт.  
*Повышенная вероятность развития эпилептических (неспровоцированных) приступов у людей с приступами, спровоцированными приемом алкоголя (абстинентными приступами) хорошо известна. В большинстве случаев пациенты с эпилепсией перестают принимать алкоголь после установления диагноза и начала приема ПЭП. Целью нашего исследования была проверка гипотезы о возможном влиянии абстинентных приступов в анамнезе на клиническое течение эпилепсии. Как выяснилось, наша гипотеза оказалась верной: подобные больные требуют особого внимания, о чем необходимо помнить при ведении пациентов с эпилепсией.*
- 10.10-10.20    Дискуссия
- 10.20-10.35    Регрессионный анализ предикторов летального исхода и

судорожных приступов у пациентов после черепно мозговой травмы в когортном лонгитудинальном проспективном исследовании.

А.В. Тимохова, И.Г. Комольцев, Т.А.Дружкова, С.И. Балан, А.А. Беликова, М.В. Синкин, А.Э. Талыпов, Н.В. Гуляева, А.Б. Гехт

*Целью исследования является характеристика отдалённых посттравматических осложнений и установление их достоверных предикторов, выявляемых во время госпитализации в остром периоде ЧМТ. Проанализированы более 200 ранних факторов риска летального исхода и судорожных приступов. Проведён регрессионный анализ факторов риска, а также были установлены пороговые значения основных факторов риска (ИЛ-6, кортизол, баллы по ШКГ и др). Проведена кросс-валидация предиктивных моделей. Сравнительная характеристика факторов риска приступов и летального исхода выявила наличие трёх основных кластеров факторов риска: достоверно предсказывающих оба осложнения (например, уровень кортизола), или надёжно предсказывающих только летальный исход (ШКГ) или только поздние судорожные приступы (ранние судорожные приступы).*

10.35-10.45 Дискуссия

10.45-12.00

## **Симпозиум 2.**

### **Время эпилепсии: пациент-ориентированный подход.**

10.45-11.00 Оценка качества сна у пациентов с височной эпилепсией: архитектура сна, интериктальная активность во сне, влияние на когнитивные функции.

О.А.Тихонова, А.М.Турчинец, Р.А.Марагей, Ф.К.Ридер

*Двунаправленная связь между сном и эпилепсией широко известна и не вызывает никаких сомнений, однако наше понимание этой взаимосвязи является неполным. Между тем, реализация взаимосвязи между течением эпилепсии и качеством сна может осуществляться путем изменения макро- и микроархитектоники сна, а также за счет изменения индекса интериктальной активности в различные стадии сна. В докладе будут представлены предварительные результаты пилотного ретроспективного исследования оценки качества сна у пациентов с височной эпилепсией.*

11.00-11.10 Дискуссия

11.10-11.25 Факторы, определяющие тяжесть эпилепсии: точка зрения пациента.

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

*Традиционно тяжесть эпилепсии оценивается на основании частоты и характеристик эпилептических приступов. Однако в настоящее время эпилепсия рассматривается как комплексное состояние, характеризующееся не только*

*стойкой предрасположенностью к возникновению приступов, но и сопутствующими нейропсихиатрическими нарушениями. Кроме того, диагноз эпилепсии сопряжен с рядом социальных ограничений и стигматизацией, оказывающих значимое влияние на качество и стиль жизни пациентов. В докладе будут представлены данные собственных исследований, направленных на выявление факторов тяжести эпилепсии с позиции пациента. Принятие во внимание этих факторов позволит персонализировать ведение пациентов с эпилепсией и улучшить отдаленные исходы заболевания.*

11.25-11.35 Дискуссия

11.35-11.50 Оценка удовлетворенности пациентов результатами хирургического лечения эпилепсии.

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

*Хирургическое лечение фокальной фармакорезистентной эпилепсии – эффективный и безопасный метод, который позволяет достичь благоприятного исхода в отношении приступов у 70-80% пациентов. В рамках пациент-ориентированной модели здравоохранения особую значимость приобретает такой показатель как удовлетворенность пациента результатами операции. Данный показатель, как выясняется, зависит не только от изменения частоты приступов после проведения оперативного лечения, но также и от ряда других факторов. Использование подобного показателя и выявление факторов, оказывающих влияние на него, в контексте хирургии эпилепсии позволит оптимизировать систему оказания медицинской помощи больным и улучшить качество жизни пациентов после операции. В докладе будут представлены результаты собственных исследований удовлетворенности пациентов хирургическим лечением эпилепсии.*

11.50-12.00 Дискуссия

12.00-12.50

### **Симпозиум 3.**

#### **Приступ у пациента с эпилепсией: влияние на состав экзосом и вегетативные функции**

12.00-12.15 Изменение состава экзосом крови в течение суток после эпилептического приступа.

А.А.Яковлев, Ф.К.Ридер, А.М.Турчинец, Н.В.Гуляева, А.Б.Гехт

*В последнее время внеклеточные везикулы (ВВ) привлекли большое внимание как потенциальный диагностический агент неврологических заболеваний, в частности эпилепсии. Целью нашей работы было оценить возможности*

*применения ВВ сыворотки крови для дифференциальной диагностики эпилептических приступов и иных пароксизмальных состояний, в первую очередь психогенных неэпилептических приступов. В исследование были включены пациенты с эпилептическими и неэпилептическими психогенными приступами, сопоставимые по возрасту и полу. Всем пациентам проводился видео-ЭЭГ-мониторинг для подтверждения генеза пароксизмальных состояний. ВВ выделяли из сыворотки пациентов при поступлении, а также в течение первого часа, 6, 12 и 24 часов после приступа. Оказалось, что динамика концентрации ВВ в сыворотке крови пациентов после эпилептических и неэпилептических приступов достоверно отличается. Возможно, мы имеем дело с новым дифференциальным маркером эпилепсии и ПНЭП.*

12.15-12.25 Дискуссия

12.25-12.40 Иктальные вегетативные нарушения при проведении прямой кортикальной стимуляции у пациентов с эпилепсией.

А.А.Марченко, А.А. Скальная, М.А. Лебедева, Д.В. Журавлёв, М.В. Синкин, Н.С. Семеновых, Ф.К. Ридер, И.С.Трифонов, В.В.Крылов, А.Б. Гехт  
*Вегетативные нарушения в иктальном периоде эпилептических приступов могут являться жизнеугрожающим состоянием и рассматриваются в качестве одного из звеньев в патогенезе развития SUDEP (sudden unexpected death in patients with epilepsy)- одной из ведущих причин смертности среди пациентов с эпилепсией. По литературным данным, возникновение нарушений сердечного ритма, артериального давления и дыхания может быть ассоциировано с началом и распространением эпилептиформной активности на структуры центральной вегетативной сети, в частности на медиальные отделы височной и лобной долей, и сопутствующей дисфункцией вегетативных центров ствола головного мозга. В данном докладе мы представим предварительные результаты исследования сердечно-сосудистых вегетативных изменений на фоне возникновения фокальных эпилептических приступов при прямой электрической кортикальной стимуляции.*

12.40-12.50 Дискуссия

12.50-14.30

#### **Симпозиум 4.**

#### **Коморбидные состояния в неврологии и психиатрии**

12.50-13.05 Возможности совершенствования методики расчета показателей жесткости аорты и сосудов головного мозга при доплерографии сонных артерий.

В.Д. Хайкин, В.Р.Мкртчян

*В докладе отражены новые возможности экспресс оценки показателей жесткости аорты и сосудов головного мозга при доплерографии сонных артерий с использованием методик запотентованных центром, для упрощения*

- скринингового выявления раннего начала и оценки степени выраженности артериосклероза.*
- 13.05-13.15 Дискуссия
- 13.15-13.30 Спектральный анализ variability сердечного ритма у больных с АГ, тревожными расстройствами и их сочетанием  
М.А. Гасташева, В.Р. Мкртчян  
*В докладе отражены результаты исследования variability сердечного ритма у больных с сочетанием АГ и тревожных расстройств по сравнению с изолированной АГ и изолированными тревожными расстройствами методом спиртоартериокардиоритмографии (САКР).*
- 13.30-13.40 Дискуссия
- 13.40-13.55 Радиохирургическое лечение тригеминальной невралгии, связанной с рассеянным склерозом.  
Рожкова Е.Н., Синкин М.В., Евдокимова О.Л.  
*Стереотаксическая радиохирurgia применяется для лечения тригеминальной невралгии относительно давно. Метод является малоинвазивным и может быть альтернативой прямым хирургическим вмешательствам, особенно при вторичном генезе заболевания. В докладе будет представлен опыт лечения 15 пациентов с ТН вследствие рассеянного склероза методом СРХ на аппарате Leksell gamma Knife.*
- 13.55-14.05 Дискуссия
- 14.05-14.20 Отдалённые МРТ-исходы острых очаговых повреждений после черепно-мозговой травмы, и их клинические корреляты.  
С.Е. Буркитбаев, Н.С. Семеновых, И.Г. Комольцев, А.В. Тимохова, С.И. Балан, А.А. Беликова, М.В. Синкин, Р.В. Лузин, А.Э. Талыпов, Н.В. Гуляева, А.Б. Гехт  
*Целью исследования является изучение связи между типом ЧМТ по данным КТ в остром периоде, характеристиками очагов по данным МРТ в отдалённом периоде, и их клиническими коррелятами. В исследование включены 23 женщины и 43 мужчины в возрасте от 18 до 75 лет с ЧМТ, которые прошли первичное КТ-исследование и хотя бы одно МРТ в течение двухлетнего наблюдения. Результаты исследования свидетельствуют о том, что контузионные очаги на КТ чаще всего приводят к комбинации глиоза и гемосидероза, в то время как гематомы (эпидуральные и субдуральные) обычно подвергаются резорбции. Поверхностный гемосидерин ассоциирован с субъективными жалобами пациентов на нарушение памяти, а длительная трансформация очага является предиктором отдалённых посттравматических приступов.*
- 14.20-14.30 Дискуссия
- 14.30-15.00 Перерыв
- 15.00-15.50 **Симпозиум 5.**  
**Старые и новые проблемы COVID-19**

(Симпозиум при поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», соглашение 1108-1/22).

15.00-15.15 Морфометрические особенности структур головного мозга пациентов с первичным депрессивным эпизодом после COVID-19.

Н.В. Иерусалимский, М.С. Зинчук, И.С. Самотаева

*В работе были исследованы параметры структур головного мозга у пациентов с первичным депрессивным эпизодом после COVID-19 по сравнению с группой здорового контроля и пациентами с первичным депрессивным эпизодом без COVID-19. Для этого было проведено МРТ-сканирование, сегментация структур и статистическая обработка. Были обнаружены значимые различия между группами для структур: нижней теменной извилины, средней височной извилины, энторинальной коры, берегов верхней височной борозды, шпорной борозды, парагиппокампальной извилины, третьего желудочка, латеральной орбитофронтальной и ростральной части передней поясной коры.*

15.15-14.25 Дискуссия

15.25-15.40 Факторы, ассоциированные с суицидальным риском у пациентов с биполярным расстройством в период пандемии COVID-19.

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

*Доклад посвящен исследованию влияния глобальной пандемии на психическое здоровье лиц, страдающих биполярным аффективным расстройством (БАР). Целью работы является выявление и анализ факторов, которые могут способствовать увеличению суицидального риска среди этой уязвимой группы пациентов. Работа рассматривает влияние пандемии на психосоциальную сферу, включая изменения в социальной поддержке, экономических условиях и доступе к медицинской помощи. Особое внимание уделяется таким аспектам, как чувство изоляции, усиление тревожных и депрессивных симптомов, а также осложнения в лечении БАР. Доклад предоставляет обзор текущих данных и исследований на данную тему, предлагая целостный подход к пониманию суицидального риска в условиях продолжающегося глобального кризиса.*

15.40-15.50 Дискуссия

15.50-17.05

## **Симпозиум 6.**

### **Клиника и динамика стресс-ассоциированных и болевых расстройств**

(Симпозиум при поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», соглашение 0702-1/23).

15.50-16.05 Хронический болевой стресс при психических расстройствах.

Ю.Е. Брызгалова, Д. В. Журавлев, Д. А. Тумуров.,  
М. С. Зинчук.

*Хронический болевой стресс часто развивается у лиц с*

*психическими расстройствами и оказывает значимое негативное влияние на течение заболевания, эффективность терапии и качество жизни пациентов. В рамках данного доклада будет всесторонне рассмотрена проблема коморбидности хронической боли и психических расстройств. Особое внимание будет уделено вопросам распространенности и факторам риска развития фибромиалгического синдрома у пациентов с непсихотическими психическими расстройствами. Комплексный анализ современных данных позволит глубже понять взаимосвязь между хронизацией болевого синдрома и формированием психических нарушений, а также определить наиболее перспективные направления для разработки эффективных методов диагностики, профилактики и терапии случаев коморбидных болевых и психических расстройств.*

16.05-16.15 Дискуссия

16.15-16.30 Методы оценки выраженности психологического стресса: психометрические характеристики 6-пунктовой версии опросника Кесслера

Г. В. Кустов, А. Г. Герсамя

*Стресс считается одним из основных факторов риска развития психических расстройств. Состояние дистресса связано с истощением ресурсов организма, что приводит к срыву процессов адаптации. Анализ этого показателя позволяет оценивать уязвимость к развитию психических расстройств, таких как тревога и депрессия. Среди существующих методов оценки психологического дистресса широкое распространение получили различные модификации Шкала психологического дистресса Кесслера (К10, К6). В данном докладе речь пойдет об изучении психометрических свойств русскоязычной версии 6-пунктовой Шкалы психологического дистресса Кесслера.*

16.30-16.40 Дискуссия

16.40-16.55 Работа мединского персонала во время пандемии covid 19 как модель хронического стресса. А.Г. Герсамя

*На сегодняшний день очевидно, что работа учреждений здравоохранения в период пандемии covid 19 подверглась беспрецедентным нагрузкам и была сопряжена с высоким уровнем стресса мединского персонала. В докладе будет рассмотрен ряд психологических последствий пренесенного стресса для сотрудников стационаров московских больниц.*

16.55-17.05 Дискуссия

17.05 - 18.20

## **Симпозиум 7.**

### **Профилактика и терапия кризисных состояний**

17.05-17.20 Факторы, ассоциированные с суицидальной попыткой в анамнезе у лиц с непсихотическими психическими расстройствами

Н. И. Войнова, Кустов Г. В., Зинчук М. С.

*В докладе будет представлена информация о результатах исследования факторов, ассоциированных с суицидальной*

*попыткой у лиц с непсихотическими психическими расстройствами. Будут рассмотрены данные о характеристиках пациентов, которые совершали попытку самоубийства, а также о вкладе отдельных переменных (клинических, биографических, социо-демографических, психологических) в развитие суицидальных действий в русскоязычной выборке.*

17.20-17.30 Дискуссия

17.30-17.45 Несуицидальное самоповреждающее поведение при эпилепсии: распространенность и факторы риска  
Попова С. Б., Кустов Г. В., Ридер Ф. К., Зинчук М. С.  
*Доклад посвящен исследованию несуицидального самоповреждающего поведения (НССП) у пациентов с эпилепсией (ПЭ). В нем будут представлены данные о распространенности НССП, а также факторы, ассоциированные с НССП у ПЭ. Результаты исследования будут способствовать повышению осведомленности о НССП у специалистов, осуществляющих помощь пациентам с эпилепсией.*

17.45-17.55 Дискуссия

17.55-18.10 Траектории самоповреждающего поведения у лиц с непсихотическими психическими расстройствами и суицидальной идеацией:  
результаты проспективного когортного исследования.  
Н. И. Войнова, Яковлев А. А., Зинчук М. С  
*В докладе будут представлены результаты проспективного когортного исследования, посвященного изучению траекторий самоповреждающего поведения у лиц с непсихотическими психическими расстройствами и суицидальной идеацией. Будут доложены данные об особенностях социо-демографического, биографического, клинического и психологического профилей пациентов с рецидивирующим в течение года после стационарного лечения суицидальным поведением.*

18.10-18.20 Дискуссия.

18.20-18.30 Закрытие конференции