Современные аспекты диагностики и лечения болезней мозга

9:30-9:50 Регистрация

9:50-10:00 Открытие конференции

Сессия 1 (Часть 1)

Стресс, депрессия и их биологические корреляты: мультидисциплинарный подход.

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

10:00-10:20 Роль биохимических и клинических факторов в формировании стрессовых реакций при депрессии

М.Ю. Жанина, Т.А. Дружкова, Ю.Е. Брызгалова, С.Б. Попова, Н.В. Гуляева

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

Дистресс является одним из ключевых факторов, способствующих развитию и прогрессированию депрессивных расстройств. Биохимические и клинические процессы, лежащие в основе развития стрессовых реакций при депрессии, остаются предметом активного изучения. Известно, что хронический стресс приводит к дисбалансу нейромедиаторов (серотонин, дофамин, норадреналин), изменению уровня кортизола, активации воспалительных процессов, что может усугублять депрессивные состояния. Клинические факторы, включая коморбидные заболевания, индивидуальные особенности метаболизма и гормонального статуса, также играют важную роль в формировании стрессовых реакций при депрессии.Оценка взаимосвязи биохимических и клинических факторов в формировании стрессовых ситуаций важна для оптимизации методов диагностики различных состояний при депрессии и разработки персонализированных подходов к лечению.

Дискуссия 10:20-10:25

10:25-10:45 Биологические маркеры стресса у мужчин и женщин.

Почигаева КИ, Дружкова ТА, Онуфриев МВ, Жанина МЮ, Гуляева НВ

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

Гендерные различия в реакции на стресс являются одним из значимых факторов, влияющих на развитие депрессии и других аффективных расстройств. Накопление психологических травм и неблагоприятных событий в течение жизни, связанных с долгосрочными изменениями в нейроэндокринных системах, по-разному проявляются у мужчин и женщин. Необходимо изучение данных различий для понимания функций и выбора оптимальных биологических маркеров.

Дискуссия 10:45-10:50

10:50-11:10 Изменения параметров автономной регуляции сердечно-сосудистой системы у пациентов с депрессией при стрессе (Работа выполнялась при поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», соглашение № 0702-1/23)

Д.А. Кирсанова, Ю.Е. Брызгалова, Д.В. Журавлёв, М.А. Лебедева, М.С. Зинчук

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

Стресс является одним из универсальных патогенетических факторов развития ряда соматических, неврологических и психических расстройств. В докладе будут раскрыты механизмы реакций отделов вегетативной нервной системы на стресс и описаны методы оценки этих реакций. Также будут изложены результаты исследования автономной регуляции сердечно-сосудистой системы у пациентов с депрессией, перенесших за последний год психотравмирующие стрессовые события.

Дискуссия 11:10-11:15

Сессия 1 (Часть 2)
Стресс, депрессия и их биологические корреляты: мультидисциплинарный подход.

При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении» (соглашение № 0602-3/23)

11:15-11:40 Психометрические свойств основных инструментов скрининга тревоги и депрессии в популяции пациентов с ревматоидным артритом.
Е. Л. Исакулян

(При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», соглашение № 0602-3/23)

евматоидный артрит (РА) характеризуется высокой коморбидностью с депрессивными расстройствами (до 22-50%), что значительно превышает популяционные показатели. Депрессия часто остается недиагностированной, что приводит к снижению вероятности ремиссии и приверженности к лечению. Раннее обследование имеет решающее значение, однако, несмотря на рекомендации по рутинному скринингу, в клинической практике

отсутствует единый подход к выбору диагностических инструментов и их оптимальных пороговых значений.

Дискуссия 11:40-11:45

11:45-12:05 Психологический и клинические профили пациентов с фибромиалгией и психическими расстройствами.
Ю. Е. Брызгалова

(При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», соглашение № 0602-3/23)

Хронические болевые синдромы представляют собой значимый стресс. Их распространенность среди лиц с психическими расстройствами существенно превышают таковую в общей популяции. В докладе будут представлены данные о психологических и клинических особенностях пациентов с непсихотическими психическими расстройствами с коморбидной фибромиалгией. Будут представлены данные об особенностях личностного профиля пациентов с психическими расстройствами и фибромиалгией, а также о коморбидных соматических расстройствах, особенностях переработки эмоционального опыта и биографических особенностях данных пациентов.

Дискуссия 12:05-12:10

12:10-12:30 Субъективные когнитивные нарушения: современные представления, влияние на исходы и методы выявления
И.Н. Мишин

(При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», соглашение № 0602-3/23)

Субъективные когнитивные нарушения (СКН) представляют собой важный феномен на стыке когнитивной нейронауки и клинической психиатрии. Несмотря на отсутствие объективно измеряемого дефицита, наличие СКН ассоциируется с повышенным риском аффективных расстройств, снижением повседневного функционирования и ухудшением прогноза при ряде психоневрологических состояний. В докладе будет рассмотрена актуальная концептуализация СКН, их дифференциация с умеренными когнитивными нарушениями, а также факторы, влияющие на достоверность субъективных жалоб. Особое внимание будет уделено методам оценки СКН и проблемам их валидации в клинической практике. В рамках выступления будут представлены результаты валидизации русскоязычной версии опросника Cognitive Functioning Self-Assessment Scale (CFSS), разработанного для комплексной оценки субъективного когнитивного функционирования. Психометрические характеристики шкалы, а также её связь с показателями тревоги, депрессии и качества жизни обсуждаются с позиций клинической применимости. Доклад завершится обсуждением возможных направлений дальнейших исследований и интеграции оценки СКН в стандартную психиатрическую диагностику.

Дискуссия 12:30-12:35

Перерыв 12:35-13:00

Сессия 2
Эпилепсия: от первого приступа до фармакорезистентности.

12:40-13:05 Клинико-эпидемиологическое исследование исходов первого генерализованного судорожного приступа: предварительные результаты.

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

В докладе будут представлены предварительные результаты проспективного когортного исследования последовательных случаев вызовов бригады СМП в связи с развитием первых ГСП (спровоцированных и неспровоцированных) в Москве у лиц в возрасте 18 лет и старше. Помимо представления эпидемиологических и клинических данных первого ГСП, особое внимание будет уделено оценке предполагаемых факторов риска развития эпилепсии и исходам.

Дискуссия 13:05-13:10

13:10-13:35 Отмена противоэпилептических препаратов после хирургического лечения эпилепсии: современные подходы, риски и перспективы.

(При поддержке АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении», соглашение № 0509-10/25)

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

Отмена противоэпилептических препаратов (ПЭП) после успешного хирургического лечения эпилепсии остаётся предметом для дискуссий даже при достижении полного и устойчивого контроля над приступами. Спорными остаются и сроки отмены ПЭП. В докладе представлен анализ современных рекомендаций, обсуждаются факторы прогноза и предикторы рецидива, а также перспективы разработки унифицированных алгоритмов отмены ПЭП в послеоперационном периоде, в том числе на основе собственных данных.

Дискуссия 13:35-13:40

13:40-14:05 Клинический и психологический профиль пациентов с функциональными приступами

Ким А.В., Попова С. Б., Кустов Г. В., Ридер Ф. К., Зинчук М. С.

Функциогальные (диссоциативные) приступы (ФП) являются значимой проблемой для здравоохранения, в особенности для психиатрической и неврологической служб. Бремя ФП в значительной степени определяется длительным периодом, проходящим от появления симптомов ФР до установления верного диагноза. Золотым стандартом диагностики ФП является видео-ЭЭГ мониторинг, однако данный метод недоступен во многих клиниках. В этой связи особенно важным

является определение среди пациентов с приступами тех у кого вероятен диссоциативный генез. В докладе будут представлены результаты исследования клинического и психологического профилей пациентов с функциональными приступами, проведенного в ГБУЗ НПЦ им. Соловьева ДЗМ.

Дискуссия 14:05-14:10

Сессия 3
Актуальные вопросы коморбидности болезней мозга и сосудистых нарушений

14:10-14:30 Изменения жесткости артерий после COVID-19 у больных с пограничными психическими расстройствами

В.Д. Хайкин, В.Р. Мкртчян

В докладе будут приведены изменения жесткости артерий у больных с пограничными психическими расстройствами разных возрастных групп через 6 и более месяцев после COVID -19 в зависимости от тяжести заболевания и коморбидности.

Дискуссия 14:30-14:35

14:35-14:55 Артериальная гипертензия и тревожные расстройства: особенности диагностики

М.А. Гасташева, В.Р. Мкртчян, Р.Г. Акжигитов

В докладе будут изложены результаты исследования показателей суточного мониторирования АД, вариабельности ритма сердца и других параметров при АГ, тревожных расстройствах и их сочетании.

Дискуссия 14:55-15:00

15:00-15:20 Влияние атеросклероза и артериосклероза на формирование сосудистых когнитивных нарушений.

В.Р. Мкртчян, Л.Г. Иванова

В докладе будет оценена роль различных показателей жесткости артерий, липидного обмена, состояния комплекса интима-медиа на формирование сосудистых когнитивных нарушений.

Дискуссия 15:20-15:35

15:25-15:50 Оценка параметров структур коры и подкорки головного мозга в течение года после ЧМТ.

Иерусалимский Н.В., Зинчук М.С., Каримова Е.Д., Лузин Р.В., Тимохова А.В., Семеновых Н.С., Н. В. Гуляева

Черепно-мозговая травма (ЧМТ) - одна из ведущих причин инвалидизации в мире. Несмотря на изученность неблагоприятных последствий ЧМТ, количество клинических исследований, оценивающих показатели корковых и

подкорковых структур головного мозга в разные периоды после ЧМТ, крайне мало. Задачей данного исследования была оценка динамики параметров структур головного мозга у пациентов после ЧМТ легкой степени в течение года после травмы. Проанализированы данные МРТ - сканирования и сегментации структур головного мозга через месяц, полгода и год после ЧМТ. Найдены значимые различия по показателям белого вещества мозжечка, островковой коры, веретенообразной извилины, а также статистическая тенденция для показателей перикалькариновой коры.

Дискуссия 15:50-15:55

15:55-16:15 Закрытие конференции