

ПЛЕНУМ ПРАВЛЕНИЯ ВСЕРОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА НЕВРОЛОГОВ И МЕЖДУНАРОДНЫЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПОЗИУМ

(8 — 13 июля 1997 г., г. Казань)

8 — 13 июля 1997 г. в г. Казани в соответствии с планом научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации состоялись пленум правления Всероссийского общества неврологов и Международный неврологический симпозиум. Пленум правления и Международный неврологический симпозиум проводились при активной поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также правительства и Министерства здравоохранения Республики Татарстан. Работа пленума правления и симпозиума проходили в рамках юбилейных мероприятий, посвященных 140-летию академика В.М.Бехтерева, 105-летию общества неврологов Республики Татарстан и журнала "Неврологический вестник", а также 110-летию кафедры неврологии и нейрохирургии Казанского государственного медицинского университета.

В работе конгресса приняли участие более 300 ведущих неврологов Российской Федерации, из них около 100 членов правления и президиума Всероссийского общества неврологов — представителей всех регионов Российской Федерации и 30 видных неврологов из Германии, Италии и Израиля. Пленум правления Всероссийского общества неврологов и Международный неврологический симпозиум были посвящены актуальным вопросам неврологии: сосудистым и демиелинизирующим заболеваниям нервной системы, эпилепсии и нервно-мышечной патологии. На открытии присутствовали члены президиума и правления Всероссийского общества неврологов, зарубежные почетные члены Всероссийского общества неврологов, представители казанских учебных и лечебно-профилактических медицинских учреждений. Были заслушаны приветствия Министерства здравоохранения Российской Федерации, правительства Республики Татарстан, Академии наук Татарстана, президента Международной федерации неврологов лорда Волтона, Германского неврологического общества.

На 4 пленарных и 6 секционных заседаниях было заслушано 79 докладов отечественных и зарубежных ученых, прочитаны лекции по актуальным проблемам неврологии.

С сообщением о жизни и деятельности В.М. Бехтерева и о Казанской неврологической школе выступили чл.-корр. РАМН, проф. Н.Х. Амиров и проф. М.Ф. Исмагилов.

В научной части симпозиума в первый день были заслушаны доклады академика Российской АМН, проф. Е.И. Гусева (Москва) и проф. В. Вайриха (Ганновер, Германия).

Доклад Е.И. Гусева был посвящен одной из наиболее актуальных проблем неврологии — проблеме острой ишемии головного мозга. Им было отмечено, что в последние годы активно разрабатываются и внедряются новые методы исследования больных с острой ишемией головного мозга, в частности некоторых биохимических изменений, наблюдающихся у этих больных в острой фазе церебрального инсульта.

Полученные результаты позволяют более точно оценивать состояние больного и прогнозировать возможные исходы. В тесной связи с исследованиями биохимических показателей находятся работы по изучению влияния проводимого лечения, включая метаболически направленную терапию.

Проф. В. Вайрих доложил о значении современных методов исследования при неотложных состояниях в неврологии. Представлены показания и противопоказания к проведению таких методов исследования, как компьютерная и магнитно-резонансная томография, цифровая субтракционная ангиография и дуплексное сканирование, их эффективность при различных видах поражения нервной системы.

Во второй день работы симпозиума выступали чл.-корр. Российской АМН, проф. А.М. Вейн (Москва), чл.-корр. Российской АМН, проф. Е.М. Бурцев (Иваново), чл.-корр. Российской АМН, проф. А.А. Скоромец (С.-Петербург), проф. А. Хаасс (Хомбург, Германия), проф. Б.М. Гехт (Москва), проф. Г.С. Бурд (Москва), проф. В.М. Гузева (С.-Петербург), проф. Ф. Манц (Лемго, Германия).

10 июля были прослушаны доклады о демиелинизирующих заболеваниях, сосудистой патологии и наследственно-дегенеративных заболеваниях проф. Э. Граньери (Милан, Италия), М.Н. Сорокиной (С.-Петербург), Т.В. Матвеевой (Казань), Э.И. Богданова (Казань), В. Вайриха (Ганновер, Германия), Т. Кайзера (Хомбург, Германия), С. Ноймайера (Хомбург, Германия), приват-доцента Т. Мокруша (Линген, Германия).

Проф. Э. Граньери в своем выступлении остановился на особенностях факторов риска рассеянного склероза. Современные представления о факторах риска основываются на признании возможного воздействия нескольких различных факторов риска на генетически предрасположенный организм в определенном возрастном интервале.

О причинах ошибочного диагноза при субарахноидальных кровоизлияниях сообщил доктор Т. Кайзер (Хомбург, Германия). Примерно 1/5 части всех больных, поступающих с субарахноидальным кровоизлиянием, ставится ошибочный диагноз, в частности грипп и гриппоподобные состояния, инфекционные заболевания оболочек и головного мозга, мигрень, преходящие нарушения мозгового кровообращения, синдром Морганьи — Эдемса — Стокса, острая гипертоническая энцефалопатия, инфаркт миокарда. Показано значение возраста у больных с ошибочным диагнозом: в группе до 40 лет наиболее часто выставлялись диагноз острого инфекционного заболевания и интоксикации, у больных старше 50 лет — опухоли головного мозга и преходящие нарушения мозгового кровообращения.

11 июля научная программа была посвящена современным аспектам клиники, диагностики и лечения эпилепсии. В докладе о постинсультной эпилепсии (проф. Г.С. Бурд, доктор мед. наук. А.Б. Гехт, Москва) было отмечено, что при многолетнем на-

блюденнии более чем 2000 больных, перенесших ишемический инсульт, у 8,7 % из них развилась симптоматическая локально обусловленная эпилепсия. Ишемические инсульты являются одной из причин увеличения частоты эпилептических припадков у больных старших возрастных групп.

О возможностях формализованных методов в объективизации динамики и тяжести течения эпилепсии рассказал чл.-корр. РАМН, проф. В.А. Карлов и соавт. (Москва). Изучение 65 больных с использованием шкалы тяжести эпилептических припадков, подсчета процента улучшений и показателя качества жизни один раз в 6 месяцев показало, что максимальные значения по шкале регистрируются при сложных парциальных припадках с переходом во вторично генерализованные (15 баллов), наименьшие — при типичных абсансах (1 балл).

С программой лечения эпилепсии у детей познакомил собравшихся проф. А.С. Петрухин и соавт. (Москва). Основными принципами лечения являются максимум терапевтической эффективности при минимуме побочных эффектов, начало лечения с базового для данного типа эпилепсии препарата, применение минимально эффективных доз и одновременный прием не более 2 препаратов только в случаях полного отсутствия эффекта от монотерапии.

Проблемам информативности методов визуализации головного мозга при посттравматической эпилепсии было посвящено выступление проф. А.Ю. Макарова и соавт. (С.-Петербург). Применение КТ и МРТ при посттравматической эпилепсии позволяет существенно дополнить информацию о локализации и характере очага. Метод МРТ является более эффективным по сравнению с КТ. Однако для достижения оптимальных результатов необходимо визуализацию головного мозга дополнять исследованием биоэлектрической активности головного мозга.

Проф. С.А. Громов и В.Е. Машук ова (С.-Петербург) представили данные о дифференциально-диагностических подходах на ранних стадиях эпилепсии и пароксизмальных состояний неэпилептического генеза. Анализ 525 наблюдений показал, что у 23 % больных с первоначальным диагнозом эпилепсии в действительности оказались обмороки различной этиологии, истерия, гипогликемические состояния, мигрень, беттолепсия, катаплексия и синдром Унтерхарншейдта.

О сочетании порфирии и эпилепсии сделал сообщение доктор Кр. Маршалла (Кукенхов, Германия).

В докладе О.Л. Бадаляна (Москва) был представлен экспериментальный анализ комбинированного применения карбамазепина и мексидола при эпилептиформной активности мозга. Показано, что эффекты противосудорожных веществ зависят от стадии развития эпилептической системы. Действие карбамазепина наиболее выражено на стадии устойчивой эпилептической системы с наличием детерминантных очагов в лимбико-гипоталамических структурах.

Результаты стереотаксического лечения и топикоэлектробиологической диагностики у больных с височной эпилепсией были изложены в выступлении проф. Н.Н. Соловых и А.Г. Короткова (Саратов). При комплексном клинико-электрофизиологическом

обследовании 110 больных височной эпилепсией было установлено, что лимбико-височные структуры в момент развития припадка действуют как единая функциональная система с преимущественным вовлечением в процесс амигдалы. Показано, что низкочастотная стимуляция нейронных образований височной доли, окружающих эпилептические очаги, может оказывать противэпилептический клинико-электрофизиологический эффект. Проф. Л.В. Калинина (Москва) познакомила с результатами клинико-радиологических наблюдений при височной эпилепсии. Были представлены результаты совместного Российско-Германского банка об инсульте (Е.И. Гусев, К.Шимригк, Заарбрюкен, Германия; А.Б.Гехт, Москва) и обсуждены особенности патогенеза и структуры факторов риска у больных ишемическим инсультом.

Проф. М.Салашек (Иббенбюхрен, Германия) в своем выступлении остановился на диссекции мозговых артерий как причины ишемического инсульта, которая чаще возникает в проксимальных отделах магистральных сосудов шеи и является травматической или вследствие порока развития сосудистой стенки. Диссекции мозговых сосудов составляют до 15 % от числа случаев всех ишемических инсультов, возникающих в возрасте до 45 лет.

Чл.-корр. РАМН, проф. А.А. Скоромец и соавт. (С.-Петербург) остановились на особенностях динамики аутоантител к глутаматным рецепторам в крови больных с геморрагическим или ишемическим инсультом. Доктор мед. наук Л.А. Калашникова (Москва) сообщила об особенностях нарушения мозгового кровообращения при первичном фосфолипидном синдроме Снеддона. Основные аспекты лечения и реабилитации больных ишемическим инсультом, включая подходы к речевой реабилитации, были освещены в докладе проф. В.М. Шкловского и А.Б.Гехт (Москва). Отмечено, что программа медикаментозной терапии формировалась индивидуально у каждого больного на основании комплексного нейрофизиологического, биохимического и радиологического обследования.

Проф. В.А. Исанова и соавт. (Казань) представила систему реабилитации у неврологических больных, включая больных, перенесших нарушения мозгового кровообращения, на основе современных методов кинезотерапии. Доктор М.Лоев (Лаутет, Германия) остановился на особенностях реабилитационного лечения в Германии.

В ряде докладов были описаны методы лечения больных с инсультом.

Доктор мед.наук В.И. Скворцова (Москва) остановилась на опыте применения препарата тиклида при ишемической болезни головного мозга. Проф. В.И. Данилов и проф. М.Ф. Исмаилов (Казань) сообщили о принципах коррекции цереброваскулярной реактивности как необходимого звена в лечении нарушений мозгового кровообращения.

12 июля обсуждались вопросы демиелинизирующих заболеваний. Темой выступления проф. К.Лауэр (Дармштадт, Германия) были эпидемиологические подходы к изучению этиологии рассеянного склероза.

В настоящее время показана возможная роль не только климатических факторов в возникновении рассеянного склероза, но и особенностей диеты, в том числе употребления некоторых видов консервированных продуктов.

Проф. Т.Л. Демина и доц. А.Н. Бойко (Москва) сообщили о применении антицитокиновой терапии при лечении вторично-прогрессирующего рассеянного склероза, в частности антителами к цитокинам (gИНТ, aИНТ и ФНОa) и циклоспорином А (препарат сандиммун). Данные предварительного исследования антител к цитокинам свидетельствуют о возможности проведения дальнейших клинических испытаний антител к gИНТ и в меньшей степени к ФНОa при активных формах прогрессирующего рассеянного склероза. Получены результаты, указывающие на возможность использования сандиммуна при неуклонно прогрессирующих формах, когда благоприятный клинический эффект совпадает с подавлением продукции цитокина ИЛ-2 и снижением активности иммуноцитов.

Доклад проф. К. Ловича (Людвигсхаген, Германия) был посвящен обзору современных методов лечения рассеянного склероза. Сообщены литературные данные о применении азатиоприна, иммуноглобулина, кополимера-1, интерферона- β и интерферона- α . В частности отмечено, что тактика терапевтических мероприятий в основном определяется формой заболевания и требует индивидуального подхода. Значение определенных вариантов ретровирусов, в частности вирусов Эпштейна – Барра и опоясывающего лишая, в патогенезе рассеянного склероза было освещено в выступлении проф. П. Ферранте (Рим, Италия).

Кроме демиелинизирующих заболеваний обсуждались особенности поражения нервной системы при нейроборрелиозе (доктор Дж. Клотц, Фульда, Германия), взаимоотношения боррелиоза и клещевого энцефалита (проф. А. Хаас, Хомбург, Германия), особенности динамики и трансформации менингита в энцефалит и мозговой абсцесс (доц. Р. Нак, Геттинген, Германия), система клинических оценочных шкал у больных бактериальным менингитом (доктор С. Мельбах, Хомбург, Германия). Доктор С. Меркельбах и соавт. (Хомбург) изучали значимость шкал Глазго, Ханта и Хесса и Скандинавской шкалы для оценки тяжести состояния у больных с бактериальным менингитом. Тяжесть состояния одинаково хорошо оценивалась всеми шкалами, однако ближайший прогноз (до 1,5 мес) более точно предсказывался с помощью шкал Ханта, Хесса и Скандинавской шкалы.

Доц. Р. Нак, изучив особенности трансформации менингита в энцефалит и абсцесс, отметил, что причинами этого являются недостаточно активно проводимое антибактериальное лечение и неадекватный подбор антибиотиков. Проф. И.А. Завалишин (Москва) рассказал о результатах изучения прионовых болезней человека на современном этапе. Особенности современных форм первичных инфекционных полирадикулоневритов было посвящено сообщение проф. З.С. Манелли (Ярославль).

В заключительный день работы симпозиума с сообщением о диагностике и лечении мышечной дис-

тонии выступили проф. В.Л. Голубев и О.Р. Орлова (Москва). Проф. Е. Салганик (Гутерслоу, Германия) остановился на современных подходах к лечению черепно-мозговой травмы. Значимость метода вызванных потенциалов в диагностике заболеваний нервной системы подчеркнул проф. К. Лович (Людвигсхаген, Германия). Проф. Г.А. Иваничев и соавт. (Казань) представили результаты лечения миофасциальных болевых синдромов и раскрыли механизмы сенсорного взаимодействия при проведении пунктурной анальгезии.

Применению экстрацептивной супрессии при лицевых гиперкинезах и дистониях было посвящено сообщение проф. Я.Б. Юдельсона и Н.П. Грибовой (Смоленск). На основании результатов обследования 140 больных с различными вариантами лицевых гиперкинезов уточнено состояние рефлекторных тормозных нейрональных цепей. Полученные результаты могут быть использованы для подбора и контроля за проводимым лечением.

Болезнь Альцгеймера – весьма распространенное заболевание у лиц старшего возраста, и проблемы новых подходов к ее дифференциальной диагностике с сосудистой деменцией были темой выступления доктора И. Салганика (Тель-Авив, Израиль). Подавление выделения гормона роста у больных с болезнью Альцгеймера после антихолинэргической провокации в малых дозах может стать дополнительным аргументом в пользу этого заболевания по сравнению с сосудистой деменцией.

Нарушения сна у больных с инсультом было темой сообщения проф. Я.И. Левина (Москва). Показано, что острое нарушение мозгового кровообращения может нарушать формулу сна. Р.В. Магжанов и соавт. (Уфа) представили результаты клинико-генетического анализа дистрофической миотонии в Республике Башкортостан. В республике создан банк данных о миотонической дистрофии, который содержит информацию обо всех обследованных больных и членах их семей. На основании банка данных начата качественная молекулярно-генетическая ДНК-диагностика миотонической дистрофии и проведена клинико-генетическая характеристика этого заболевания в целом по республике и в основных этнических группах.

Заседание пленума правления Всероссийского общества неврологов проходило под председательством чл.-корр. Российской АМН, проф. А.М. Вейна. В докладе председателя Всероссийского общества неврологов академика Российской АМН проф. Е.И. Гусева было отмечено, что президиум правления Всероссийского общества неврологов за время, прошедшее после VII Всероссийского съезда неврологов, провел активную работу по закреплению юридического статуса Всероссийского общества неврологов и регистрации общества и устава общества в Министерстве юстиции Российской Федерации. В октябре 1996 г. Всероссийское общество неврологов и его устав были зарегистрированы в Министерстве юстиции РФ, что позволило расширить права региональных отделений Всероссийского общества неврологов, включая возможность получения статуса юридического лица, открытия счета и оформления собственных атрибутов. По

итогах 1996 г. Всероссийское общество неврологов включает 66 региональных отделений, объединяющих более 7 тысяч его членов. С 1996 по 1997 г. был значительно расширен объем работ, связанных с проведением выездных циклов повышения квалификации и с участием в аттестационной деятельности, усилена информационная связь с региональной общественностью и администрацией о состоянии неврологической помощи населению. Создана единая тестовая программа для обучения на циклах усовершенствования врачей.

Продолжалась работа и по укреплению международных научных контактов. За истекший период с участием Всероссийского общества неврологов проводились международные конференции, симпозиумы по актуальным вопросам неврологии (Ганновер, ФРГ, 1996; Казань, 1997). Представители Всероссийского общества неврологов участвовали в европейских конгрессах и встречах международных неврологических обществ в Риме в 1996 г. и в Праге в 1997 г., в работе Международной противоэпилептической лиги, включая XXII Международный конгресс в Дублине в июне 1997 г.

Работа президиума правления Всероссийского общества неврологов проводилась в соответствии с ежегодно принимаемыми планами. С 1996 по 1997 г. состоялось 9 заседаний президиума правления, на которых были рассмотрены проблемы детской неврологии, в частности лечение больных детским церебральным параличом, патоморфоз и современные аспекты лечения паркинсонизма, проблемы лечения больных эпилепсией, ишемической болезни головного мозга, эпидемиологии и патогенеза демиелинизирующих заболеваний и др. Заслушивались отчеты отдельных региональных отделений Всероссийского общества неврологов и отчеты об организационной и финансово-хозяйственной деятельности президиума правления общества. Важным итогом работы общества явилось возобновление ежемесячного выпуска "Журнала неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова". Отмечены повышение научного уровня статей, качества иллюстративно-издательской работы, введение новых рубрик ("Клинические лекции", "Обмен опытом") и др. Журнал цитируется в "Index Medicus" и "Current Contents".

В обсуждении доклада принимали участие профессора Ю.Н. Савченко (Омск), В.А. Карлов (Москва), В.Д. Трошин (Н.-Новгород), В.Е. Гречко (Москва), Н.И. Комаденко (Томск), А.С. Петрухин (Москва), В.Б. Ласков (Курск), Е.Н. Крупин (Екатеринбург), Е.М. Бурцев (Иваново), Г.С. Бурд (Москва), А.М. Вейн (Москва). Отчетный доклад был одобрен, внесены предложения, связанные с предстоящей работой, высказаны мнения о текущих вопросах. В частности, рекомендовано в "Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова" ввести дискуссионные рубрики для обсуждения спорных вопросов. Одобрен возобновление журнала "Неврологический вестник им. В.М. Бехтерева" и направления дальнейшей научно-практической деятельности в отдельных регионах общества и в контакте с зарубежными

клиниками. Высказаны предложения о необходимости контроля коммерческих медицинских центров, отмечена недопустимость распространения медицинских учреждений с ограниченной ответственностью, гарантирующих "полное" выздоровление за короткий срок больных с хроническими заболеваниями (нервно-мышечные заболевания, детский церебральный паралич и др.).

Протокол пленума правления Всероссийского общества неврологов от 12.07.1997 г.

Председатель: чл.-корр. РАМН,
проф. А.М. Вейн.

Докладчик: председатель Всероссийского общества неврологов академик Российской АМН, проф. Е.И. Гусев. Содержание доклада — итоги работы президиума и правления Всероссийского общества неврологов за 1996–1997 гг.

В выступлении обсуждались следующие вопросы:

1. О закреплении юридического статуса, принятии нового устава Всероссийского общества невропатологов и его регистрации в Министерстве юстиции Российской Федерации. В 1996 г. устав Всероссийского общества неврологов был зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ. Принятие нового устава и его регистрация позволили расширить права региональных отделений Всероссийского общества неврологов, включая возможность приобретения статуса юридического лица.

2. Проведение научно-просветительной, учебной работы в региональных отделениях. По итогам 1996 г. Всероссийское общество неврологов включает 66 региональных отделений, объединяющих около 7 тысяч членов. С 1996 по 1997 г. была значительно расширена работа, связанная с проведением выездных циклов повышения квалификации неврологов, участием в аттестационной деятельности; усилена информационная связь с региональной общественностью и администрацией о состоянии неврологической помощи населению. Создана единая тестовая программа для обучения на циклах усовершенствования врачей с постепенным переходом на 3-летний цикл.

3. Работа по укреплению международных научных контактов.

За истекший период под эгидой общества неврологов проводились международные конференции, симпозиумы по актуальным вопросам неврологии (Ганновер, ФРГ 1996; Казань 1997), утверждено участие в работе Международной противоэпилептической лиги.

4. О работе президиума правления Всероссийского общества неврологов.

С 1996 по 1997 гг. в соответствии с планом устава общества проведено 9 заседаний президиума правления Всероссийского общества невропатологов, на которых рассматривались актуальные научные вопросы — проблемы детской неврологии, в частности лечение больных детским церебральным параличом, патоморфоз и современные аспекты лечения паркинсонизма, проблемы лечения больных эпилепсией,