



## ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ «NEURORUSSIA 2023»

г. Санкт-Петербург, ул. Рюхина 9а, отель Parklane  
<https://painmed.ru/online/>

**21 апреля, пятница**  
**1-ый зал**

### **09.30 – 11.00 Мышечный тонус в структуре синдромов и нозологий**

#### **Модератор:**

*проф Искра Дмитрий Анатольевич, Санкт-Петербург*

#### **Практические аспекты ведения пациентов с миастенией (30 мин)**

*проф Голдобин Виталий Витальевич, проф Клочева Елена Георгиевна, Алибеков Эйлер Ровшанович, Санкт-Петербург*

*Миастения – диагноз, который часто встречается в практике невролога, но при этом врачи на местах иногда испытывают затруднения при лечении пациентов этой категории при отсутствии ответа на терапию ингибиторами холинэстеразы. В сообщении будут рассмотрены алгоритмы курации больных с миастенией, в том числе трудных, фармакорезистентных пациентов.*

#### **Мышечный спазм и боль. Причина и следствие (30 мин)**

*проф Искра Дмитрий Анатольевич, Санкт-Петербург*

*Боль, как правило, сопровождается повышением мышечного тонуса. В то же время мышечный спазм сам по себе является источником боли. В сообщении будут рассмотрены клиничко-патогенетические взаимосвязи этих симптомов, предложен алгоритм определения их причинно-следственных взаимосвязей и обсуждены возможности дифференцированной терапевтической коррекции*

#### **Дифференцированный подход к выбору миорелаксантов при боли в спине (30 мин)**

*проф Рачин Андрей Петрович, Москва*

*В сообщении будет рассмотрена целесообразность применения миорелаксантов при боли в спине. Особое внимание будет уделено дифференцированному выбору миорелаксантов при различных фенотипах дорсалгии и продолжительности терапии.*

### **11.00 – 13.00 Боль плюс. Практические советы по курации пациентов с различными нозологиями**

#### **Модератор:**

*проф Курушина Ольга Викторовна, Волгоград*

#### **Болевой синдром в спине при остеопорозе (30 мин)**

*проф Лесняк Ольга Михайловна, Санкт-Петербург*

*Остеоартрит и боли в пояснице являются главными причинами утраты трудоспособности в возрастной группе старше 50 лет. В комплексном анализе эпидемиологии болей в спине среди взрослого населения установлено, что частота поясничных болей колеблется от 2% до 40% (в среднем 15%) и увеличивается в старших*

возрастных группах. Боли в спине у пожилых людей имеют ряд особенностей, связанных с такими морфологическими изменениями позвоночника, как остеопоротические переломы, метастазы, центральный или боковой стеноз позвоночного канала, дегенеративный спондилолистез и дегенеративный сколиоз. В сообщении будут рассмотрены особенности болей в спине при остеопорозе, их диагностика и лечение.

### **Все болит и ничего не помогает! Фармакорезистентная дорсалгия или маска фибромиалгии? (30 мин)**

*Рожков Дмитрий Олегович, Москва*

*Клиническая практика полна сложных и неподдающихся лечению кейсов. А правильно ли мы лечим? А правильно ли поставили диагноз? Из сообщения на примере болевого синдрома вы узнаете, как выстроить траекторию дифференциального диагноза для ответа на эти сложные вопросы*

### **«Черный квадрат» функциональных расстройств: боль, тревога, нарушения сна и депрессия. Почему они превращаются в порочный круг? (30 мин)**

*проф Якупов Эдуард Закирзянович, Казань*

*В сообщении будут обсуждаться вопросы дефиниции, диагностики и лечения функциональных нарушений в неврологии. В частности, нарушений сна, эмоционально-аффективных расстройств и боли, которые имеют тесную патогенетическую связь и определенное взаимопотенцирующее действие. Спикер на основе собственных научных изысканий представит оригинальную концепцию «пылающего мозга» у пациентов с функциональными расстройствами, под которыми подразумевается значительно более широкий спектр неврологических нарушений, чем представлялось ранее.*

### **Офисный синдром. Как выжить в современном мире (30 мин)**

*проф Курушина Ольга Викторовна, Волгоград*

*Сообщение посвящено особенностям болевых синдромов у современного жителя города, работающего в условиях офиса. Рассматриваются изменения биомеханики двигательного акта и психоэмоциональные нарушения, приводящие к возникновению боли различной локализации. Предложенный материал даст возможность слушателям правильно диагностировать, а также проводить лечение и профилактику офисных болевых синдромов.*

**13.00 – 14.00**

**Боль в суставах и...**

**Модератор:**

*проф Искра Дмитрий Анатольевич, Санкт-Петербург*

### **Боль в плече. Мнение эксперта (30 мин)**

*проф Искра Дмитрий Анатольевич, Санкт-Петербург*

*В сообщении будет отражена эпидемиология болей в плече, приведены основные причины брахиалгий неартритной этиологии, описан алгоритм клинического обследования. Раскрыта информативность инструментальных методов обследования плеча (УЗИ, Rg-графия, КТ, МРТ) в верификации диагноза. Предложены стратегии терапевтической коррекции болевых синдромов в области плеча.*

### **Коморбидность остеоартрита (30 мин)**

*проф Рачин Андрей Петрович, Москва*

*Остеоартрит наблюдается у 13% населения, при этом результаты последних исследований показывают, что большинство фенотипов этого заболевания предполагают*

коморбидность с диабетом, сердечно-сосудистой и другой патологией. В сообщении будут проанализированы взаимосвязи этих и других нозологий с остеоартритом, обсуждены общие звенья их патогенеза, предложены универсальные стратегии патогенетической терапии пациентов этой категории

#### **14.00 – 14.30 Обед**

#### **14.30 – 15.30 Пожилой пациент на приеме. Частые ситуации**

##### **Модератор:**

*проф Искра Дмитрий Анатольевич, Санкт-Петербург*

##### **Резервы профилактики атеросклероз-ассоциированных сосудистых осложнений (30 мин)**

*проф Обрезан Андрей Григорьевич, Санкт-Петербург*

*Традиционные подходы в коррекции рисков атеросклеротических сердечно-сосудистых рисков (а-ССЗ) и непосредственно атеросклеротически ассоциированных болезней нацеливают врачей кардиологов и неврологов на борьбу с общепризнанными факторами (гиперлипидемия, гипертензия, тромбофилия) приемлемыми патогенетически обоснованными средствами. Тем не менее, предотвращение развития и прогрессирования а-ССЗ далеко от идеала и составляет в лучших практиках не более 25% для первичной профилактики и не превышает 50% для вторичной профилактики. Приведенные факты обосновывают целесообразность непрерывных усилий, ориентированных на поиск новых средств для коррекции атеросклероз-ассоциированной сосудистой патологии. Как видится, арсенал терапевтических средств может быть существенно расширен препаратами метаболического ряда, что и составляет идеологию доклада.*

##### **Продолжение разговора с кардиологом. Автономные диабетические полиневропатии. Сферы ответственности, алгоритм диагностики и лечения.**

*проф Искра Дмитрий Анатольевич, Санкт-Петербург*

*Автономные полиневропатии – частые осложнения сахарного диабета. Вместе с тем специфичность ранних клинических проявлений затрудняет постановку диагноза. До сих пор не решен вопрос о дорожной карте пациентов этой категории. В сообщении будет рассмотрен диагностический алгоритм и методы лечения автономных диабетических полиневропатий.*

#### **15.30 – 16.30 Трудный пациент. Причины, пути решения проблемы**

##### **Модератор:**

*проф Бутко Дмитрий Юрьевич, Санкт-Петербург*

##### **Локомотивный синдром: разнообразие болевых и клинических проявлений. Правдивая статистика (30 мин)**

*проф Шаров Михаил Николаевич, Москва*

*В сообщении будет раскрыто понятие локомотивного синдрома, проанализирована его эпидемиология, освещены причины и механизмы развития. Особое внимание будет уделено лечебным и реабилитационным программам, профилактике болевых проявлений этой самой изучаемой в настоящее время нозологии*

### **Медицинская реабилитация пациентов с хроническим болевым синдромом (30 мин)**

*проф Бутко Дмитрий Юрьевич, Санкт-Петербург*

*В сообщении будут рассмотрены актуальные вопросы хронизации боли у пациентов с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата, в том числе после спортивных травм, с развитием и прогрессированием остеоартроза. Будут предложены варианты патогенетического подхода к терапии этих состояний с использованием фармакологических и немедикаментозных методов, в том числе аппаратных методик и современных реабилитационных комплексов с биологически обратной связью и погружением в виртуальную реальность.*

### **16.30 – 17.30 Когнитивные расстройства, совершенствуем алгоритм терапии**

#### **Модератор:**

*проф Искра Дмитрий Анатольевич, Санкт-Петербург*

#### **«Новые» причины когнитивных расстройств нейродегенеративного и сосудистого спектра (20 мин)**

*проф Искра Дмитрий Анатольевич, Санкт-Петербург*

*Очевидно, что сосудистые и нейродегенеративные поражения головного мозга сопровождаются когнитивным дефицитом. Между тем достаточно изученные при болезни Альцгеймера и цереброваскулярной патологии механизмы развития когнитивных расстройств не являются единственными, определяющими их тяжесть. Такие факторы, как депрессия и тревога, с одной стороны, являются частыми спутниками сосудистой и нейродегенеративной патологии, с другой, вносят значительный вклад в выраженность когнитивных нарушений. В сообщении будет обсуждено, как своевременная диагностики и правильная коррекция аффективных расстройств позволит получить регресс когнитивной симптоматики.*

#### **Когнитивный дефицит, клинико-фармакологический персонифицированный подход к терапии (40 мин)**

*проф Афанасьев Василий Владимирович, доц Пугачева Екатерина Леонидовна, Санкт-Петербург*

*В докладе будут представлены основные медиаторные дисбалансы и дефициты, лежащие в основе когнитивной дисфункции и астенических синдромов, а также новости молекулярной биологии. Будут обсуждены фармако-клинические аспекты односистемного и разносистемного агонизма и антагонизма нейромедиаторов и возможности управления их сигналингом. И на этом основании, будут обсуждены рациональные и нерациональные комбинации лекарственных препаратов при вынужденной полипрагмазии у коморбидных больных.*

### **2-ой зал**

### **09.30 – 10.50 Цереброваскулярная патология, что нового?**

#### **Модератор:**

*проф. Помников Виктор Григорьевич, Санкт-Петербург*

#### **Церебральный венозный тромбоз: современные тактика и алгоритм ведения пациентов (20 мин)**

*дмн Цыган Николай Васильевич, чл-кор РАН проф Одинак Мирослав Михайлович, проф*

*Литвиненко Игорь Вячеславович, Санкт-Петербург*

*В докладе будут представлены современные данные об эпидемиологии и факторах риска церебрального венозного тромбоза, особенности клинической картины, в том числе дескрипторов головной боли при церебральном венозном тромбозе. Также в докладе будут отражены современные отечественные и зарубежные клинические рекомендации по тактике диагностических и лечебных мероприятий, клинические примеры и алгоритм ведения пациентов*

### **Тромболитическая терапия 2023: успехи, реалии, проблемы (20 мин)**

*к.м.н. Жуковская Наталья Владимировна, Санкт-Петербург*

*Системная тромболитическая терапия является наиболее эффективным методом восстановления мозгового кровотока в острейшем периоде ишемического инсульта. С накоплением опыта и появлением в распоряжении неврологов новых препаратов, используемых для тромболитизиса, претерпевают изменения и подходы к мероприятиям по ранней реперфузии головного мозга, и тактике ведения пациентов, возможностям вторичной профилактики и реабилитации в целом. В докладе обсуждаются вопросы перспектив и трудностей, связанных с логистикой оказания медицинской помощи пациентам в острейшем периоде инсульта.*

### **Цереброваскулярные заболевания в структуре МКБ-11 пересмотра - сравнение кодов с МКБ-10 (20 мин)**

*проф. Виктор Григорьевич Помников, Санкт-Петербург*

*С 01.01.2022г. МКБ-11 стала официальной версией ВОЗ, получившая более 10 тыс. изменений по сравнению с МКБ-10. МКБ-11 является электронной версией и может быть интегрирована с электронными приложениями здравоохранения и информационных систем. Функционал МКБ-11 значительно повышен по сравнению с предыдущими версиями. Структура МКБ-11 представлена 26 главами с кодами заболеваний, состояний, связанных со здоровьем и внешних причин заболеваний или смерти. Болезни нервной системы составляют главу 08, причем в эту главу в МКБ-11 вернули раздел, посвященный цереброваскулярным заболеваниям. Некоторые сопоставления цереброваскулярной патологии в МКБ-11 по сравнению с МКБ-10 рассматриваются в данном докладе*

### **Методы логопедической коррекции при восстановлении глотания у сосудистых больных (20 мин)**

*доц. Балашова Ирина Николаевна, Санкт-Петербург*

*В докладе будут отражены междисциплинарные методы, применяемые в неврологической реабилитации при восстановлении глотания. Особое внимание будет уделено коррекции выраженной орофарингеальной дисфагии, а также сочетания дисфагии и речевой патологии.*

**10.50 – 12.10**

## **Когнитивный калейдоскоп**

### **Модератор:**

*д.м.н. Цыган Николай Васильевич, Санкт-Петербург*

### **Астенический синдром и когнитивные нарушения после перенесённого COVID-19 (20 мин)**

*проф. Лобзин Владимир Юрьевич, Санкт-Петербург*

*В сообщении будут представлены самые последние данные об эпидемиологии постковидного синдрома, частоте развития астенических и когнитивных нарушений у пациентов с лонг-COVID. Подробно рассматриваются механизмы развития нарушений и их потенциальный характер прогрессирования. Особое внимание уделяется взаимосвязи*

астенических расстройств как предиктора развития когнитивных нарушений. Обсуждается роль перенесенного заболевания в индукции процессов нейровоспаления, нейродегенерации и развития дегенеративных заболеваний центральной нервной системы. Обосновываются направления патогенетической лекарственной терапии вышеуказанных нарушений с учетом механизма развития заболевания.

### **Современная предоперационная тактика количественной оценки риска и профилактики когнитивных нарушений в онкохирургии (20 мин)**

*дмн Цыган Николай Васильевич, Яковлева Виктория Алексеевна, Сапожников Кирилл Викторович, Элеханов Ислам Расулович, доц Фуфаев Евгений Евгеньевич, чл-кор РАН проф Однук Мирослав Михайлович, проф Литвиненко Игорь Вячеславович, Санкт-Петербург*

*В докладе будут представлены современные данные о послеоперационной когнитивной дисфункции в онкохирургии. Также будет изложен оригинальный калькулятор риска когнитивных нарушений в онкохирургии. На клиническом примере будут рассмотрены возможности амбулаторной практики по предоперационной оценке риска и профилактики когнитивных нарушений в онкохирургии.*

### **Депрессия, апатия, тревога, астения: через лабораторный гнозис (20 мин)**

*доц Эмануэль Юлия Владимировна, Бобкова Юлия Денисовна*

*В докладе освещаются вопросы метаболических нарушений, которые могут приводить к снижению когнитивных функций. Обращается внимание, что нарушения метаболизма могут быть, как первичной причиной когнитивного снижения, так и ухудшающим основное заболевание фактором. Особое внимание уделено возможности лабораторной медицины для диагностики и контроля коррекции снижения высших мозговых функций.*

### **Когнитивные расстройства. Современные тенденции диагностики и терапии. Неожиданные факторы риска и увлекательные факторы профилактики (20 мин)**

*проф Ковальчук Виталий Владимирович, Санкт-Петербург*

*В докладе будут представлены особенности этиопатогенеза и современных методов ранней диагностики когнитивных расстройств, а также особенности клинического течения различных нейродегенеративных и васкуло-церебральных заболеваний, сопровождающихся когнитивными нарушениями. Слушатели получают информацию об основных направлениях профилактики и терапии пациентов с нарушениями когнитивных функций.*

## **12.10 – 13.00 Мастер-класс для врачей непсихиатрического профиля**

### **Как повысить эффективность лечения? Основы коммуникативного мастерства во врачебной практике (50 мин)**

*дмн Калинин Павел Павлович, Владивосток*

*В лечении физической и эмоциональной боли врачи в основном применяют медикаментозные схемы и корректируют клинические проявления биологического характера. Но психотравмирующие события могут приводить к тому, что в психике человека формируется устойчивая реакция страха (фобия). Обычно люди сознательно не отдают отчета о том, насколько сильным оказалось влияние психотравмирующей ситуации на их жизнедеятельность. Применение только медикаментозной терапии малоэффективно. На мастер-классе мы рассмотрим, как формируется проблема, где она хранится, как правильно ставить терапевтические цели и комплексно проводить медикаментозную и речевую коррекцию. На примере техники тройной диссоциации будут продемонстрированы базовые принципы терапии. Желающие смогут принять участие в практической части, что даст возможность применять предложенные технические приемы не только в медицинской деятельности, но и для себя, в повседневной жизни.*

**13.00 – 14.00**

## **Мастер класс**

**Можете ли вы назвать себя человеком, который всегда полон энергии? (30 мин)**

*психолог Иван Чурсин, Санкт-Петербург*

*Как часто вы устаете? А ленитесь? Специалист в области когнитивно-поведенческой терапии (провёл более 2000 тренингов, изменил жизнь более 200 тысяч человек, которые посетили его тренинги и семинары) расскажет откуда берется усталость, как с ней бороться, проработает ваши страхи и даст практические советы как оставаться эффективным, даже работая 16 часов в день 7 дней в неделю!*

**14.00 – 14.30 Обед**

**14.30 – 15.15**

## **Мастер-класс «Деньги и страсти»**

**Психология монетарного поведения (40 мин)**

*проф Чутко Леонид Семенович, Санкт-Петербург*

*На мастер-классе будут разобраны оочень «простые» вопросы, которые изменяют жизнь каждого из вас. Зачем нужны деньги? Психология денег. Разные люди - разные деньги. Тревога и деньги. Болезненное накопительство. Трудоголизм. Импульсивное финансовое поведение. Финансовая психотерапия.*

**15.15 – 16.30**

## **Детская страничка в неврологии**

**Энтеровирусные нейроинфекции: что должен знать невролог (25 мин)**

*дмн Иванова Галина Петровна*

*В докладе будут отражены особенности нейроинфекций, вызванных неполиоэнтеровирусами. Представлена тактика диагностики и терапии*

**Энцефалиты у детей. Сложности дифференциальной диагностики (25 мин)**

*дмн Скрипченко Елена Юрьевна*

*В докладе будут изложены подходы к классической диагностике энцефалитов. Будут отражены те трудности, с которыми сталкивается практический врач в рутинной практике, а также представлена тактика эмпирической терапии*

**Роль инструментальных методов диагностики при поражении лицевого нерва у детей (25 мин)**

*Ирикова Мария Алексеевна, кмн Войтенков Владислав Борисович, кмн Марченко Наталья Валерьевна, Санкт-Петербург*

*В сообщении будут рассмотрены возможности современных нейрофизиологических и нейровизуализационных методов диагностики и прогнозирования исходов заболевания при параличе Белла. Особое внимание будет уделено реальной диагностической ценности этих методик, этапности их применения и оптимальному объёму на разных стадиях заболевания.*

**16.30 – 17.30 Лабораторная диагностика и коррекция боли, аффективных расстройств, других неврологических синдромов**

**Современная лаборатория как инструмент практической неврологии (20 мин)**

*кмн Лапин Сергей Владимирович, Санкт-Петербург*

За последние 20 лет появились ряд направлений лабораторной диагностики, такие как ликворология, нейроиммунология, нейрогенетика, фармакогенетика, которые решают задачи практического невролога. Молекулярная медицина, основанная на понимании взаимодействия молекул, предлагает перечень новых биомаркеров и генных полиморфизмов, которые могут быть использованы в диагностике неврологической патологии. В докладе будет представлено первое направление на лабораторное обследование, включающее более 100 лабораторных тестов, позволяющих улучшить обследование неврологических пациентов.

#### **Молекулярно-генетическое тестирование для предсказания побочных эффектов антидепрессантов и ответа на терапию (20 мин)**

к.м.н. Назаров Владимир Дмитриевич, Санкт-Петербург

В основе детоксикационной системы организма лежит ряд белков цитохромов, которые способны окислять яды, поллютанты, а также молекулы лекарственных препаратов. Фармакогенетика позволяет определить полиморфизмы в генах цитохромов, таких как CYP2D6 и CYP 2C19, важных для метаболизма трициклических антидепрессантов и ингибиторов обратного захвата серотонина. Недавние клинические рекомендации по использованию фармакогенетического обследования при назначении антидепрессантов обобщили результаты многолетних исследований. В докладе будут представлены теоретическое обоснование, доказательная база, лабораторная методология и результаты собственных исследований, демонстрирующие целесообразность использования фармакогенетического обследования в клинической практике.

#### **Возможности психотерапии принятия и ответственности при тревоге, депрессии и хронической боли (20 мин)**

к.м.н. Петуров Игорь Анатольевич, Санкт-Петербург

В докладе рассматривается схема работы в терапии принятия и ответственности. Разбираются шесть основных процессов терапии. Приводятся техники и элементы терапии, которые можно использовать в практической работе. Доклад проиллюстрирован короткими клиническими примерами из личной практики.

Председатель программного комитета



Искра Д.А.