

ИНН 7726485414, КПП 772601001, ОГРН 1127799027212 117218, г. Москва, ул. Большая Черемушкинская, д.21 Тел. +7 (916) 859-77-22, E-mail: info@nmfo.ru

www.nmfo.ru

Лицензия №036136 от 27 апреля 2015 г.

Программа

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

«Ярославский Нейроеvent- 2022».

Гостиница Sk Royal

156014, г. Ярославль, Которосльная набережная, 55

9 сентября

Зал «Панорама»

		1	
09:00-09:30.	Открытие конференции, регис	страция участников	
	`	ы диагностики и лечения мононейропатий)	
	Председатели: Команцев В.Н., Дружинин Д.С. Войтенков В.Б.		
9:30-10:00	PhD Zsuzsanna Arányi	Ultrasonography in Neuralgic Amyotrophy	
	Сюзанна Арани	0	
	Кафедра неврологии,	Ультразвуковое исследование при невралгической амиотрофии	
	Университет Земмельвайса,	з пътразвуковое исследование при невралгической амиотрофии	
	Будапешт, Венгрия		
	Dept. of Neurology, Semmelweis		
	University, Budapest, Hungary		
	В докладе рассматриваются современные аспекты ультразвуковой диагностики дистальной невралгической амиотрофии с		
	акцентом на вариантах дистальной невралгической амиотрофии — феномен сегментарной фасцикулярной констрикции, фокальной констрикции нерва на разных уровнях. В докладе уделяются вопросы патогенеза, клиническим вариантам, современным позициям по терапии указанных состояний в том числе хирургической реконструкции периферических нервов.		



ИНН 7726485414, КПП 772601001, ОГРН 1127799027212 117218, г. Москва, ул. Большая Черемушкинская, д.21 Тел. +7 (916) 859-77-22, E-mail: info@nmfo.ru

www.nmfo.ru

Лицензия №036136 от 27 апреля 2015 г.

10:00-10:15	к.м.н.Дружинина Е.С.	Болевая нейропатия переднего межкостного нерва – монофасцикулярная
	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.	
	Пирогова Минздрава России	констрикция срединного нерва – обзор случаев
	Рассмотрен собственный опыт ве	едения пациентов с сегментарной фасцикулярной констрикции срединного нерва.
	Клинические проявления, паттерн мышечной слабости. Ультразвуковые особенности данного феномена, ближайшие и	
	отдаленные результаты хирургич	пеского лечения, характер и сроки ответа на кортикостеройдную терапию
10:15-10:30	д.м.н. Дружинин Д.С.	Клиническая и инструментальная диагностика дистальной
	ГБОУЗ «Ярославский	7
	Государственный	невралгической амиотрофии
	Медицинский Университет»	
	Минздрава России	
	Рассмотрен собственный опыт ди	иагностики пациентов с феноменом фокальной констрикции лучевого, мышечно-кожного
	нервов, подмышечного нерва. Результаты корреляции клинических, сонографических и патоморфологических данных	
	феномена фасцикулярной констрикции. Рассмотрены вопросы динамического наблюдения за указанными пациентами в	
	разные периоды развития болезни. Рассмотрены отдаленные результаты хирургического ведения пациентов.	
10:30-10:50	Новиков М.Л.	Хирургические методы реконструкции периферических нервов.
	Врач травматолог-ортопед	
	высшей квалификационной	
	категории, пластический и	
	реконструктивный хирург.	
	Специалист по хирургии	
	нервов.	
	не травматических поражений не	ов хирургической реконструкции периферических нервов в том числе при травматических и
	не травматических поражений периферических нервов. Отдельного рассматриваются основные показания для проведения	
	реконструкции нервов, тактика выбора хирургических методов, возможность оценки результатов реконструкции в ранний и поздний восстановительный периоды.	
10:50 – 11:10	д.м.н. проф, академик	Электрофизиологическая дифференциальная диагностика нейрональных
10.00 11.10	РАМТН Команцев В.Н.	электрофизиологи теская дифференциальная диагностика пеиропальных
	Руководитель лаборатории	и невральных поражений.
	клинической	
	нейрофизиологии Российской	
	poquiononi i occimenton	



ИНН 7726485414, КПП 772601001, ОГРН 1127799027212 117218, г. Москва, ул. Большая Черемушкинская, д.21 Тел. +7 (916) 859-77-22, E-mail: info@nmfo.ru

The state of the s			
	Академии медико- технических наук (РАМТН)		
	mesma reextast nayk (1 11111111)		
	Доклад посвящен вопросам электрофизиологических паттернов при болезни мотонейрона, а также при заболеваниях		
	периферических нервов. Рассматриваются вопросы электрофизиологической дифференциальной диагностики. Отдельное		
	внимание уделено вопросам выбора ключевых мышц, составления клинической задачи для проведения		
	электрофизиологического исследования.		
11:10-11:30	д.м.н. проф Екушева Е.В.	Дефицит витамина В12: что нужно знать врачу любой специальности.	
	заведующий кафедрой	Acquiant Birtainina B12. The flyame sharp bpa ty theoen chequablication	
	нервных болезней и		
	нейрореабилитации АПО		
	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,		
	консультант Клиники		
	головной боли и		
	вегетативных расстройств		
	им. А. М. Вейна, ООО «ГУТА		
	клиник».		
	Спонсорский доклад (ООО "Во	ерваг Фарма") – баллы НМО не начисляются: будут рассмотрены вопросы клинической	
	картины и вопросы терапии дефицита витамина В12 в клинической практике.		
11:30-12:00	к.м.н. Малецкий Э.Ю.	Роль УЗИ в диагностике туннельных нейропатий	
	Санкт-Петербургская		
	Медицинская академия		
	последипломного образования		
	(СПбМАПО), специальность		
	«Ультразвуковая		
	диагностика»;		
	•	ограничения ультразвуковой диагностики периферических нервов при туннельных	
	нейропатиях: рассмотрены вопросы диагностики карпального, кубитального, фибулярного туннельного синдрома, разных		
	вариантов компрессионно-ишемических нейропатий лучевого нерва, а также плечевого сплетения – синдром верхней		
	апертуры и грудной клетки, а также редкие варианты туннельной нейропатии – компрессия на уровне канала Гийона, синдром		
	тарзального канала и др.		
	вариантов компрессионно-ишеми апертуры и грудной клетки, а так	ических нейропатий лучевого нерва, а также плечевого сплетения – синдром верхней	



ИНН 7726485414, КПП 772601001, ОГРН 1127799027212 117218, г. Москва, ул. Большая Черемушкинская, д.21 Тел. +7 (916) 859-77-22, E-mail: info@nmfo.ru

12:00-12	2:30 Перерыв,	, Coffee-Breake



ИНН 7726485414, КПП 772601001, ОГРН 1127799027212 117218, г. Москва, ул. Большая Черемушкинская, д.21 Тел. +7 (916) 859-77-22, E-mail: info@nmfo.ru

Секі	Секция № 2 (Диагностика и терапия отдельных неврологических состояний) Председатели: Екушева Е.В. Ковальчук М.О.		
12:30-12:45	Проф. Д.м.н. Екушева Е.В. заведующий кафедрой нервных болезней и нейрореабилитации АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, консультант Клиники головной боли и вегетативных расстройств им. А. М. Вейна, ООО «ГУТА клиник».	Количественное сенсорное тестирование в неврологической практике	
	сторон (на вовлеченной в болевой тепловой чувствительности, холо методики в клинической практик	ого тестирования применяется для оценки сенсорной функции по дерматомам с двух й процесс нижней конечности и на не вовлечённой): определялись температурные пороги одовой чувствительности, тепловой и холодовой боли). Рассматриваются вопросы применения е, встраивание в алгоритм диагностики и дифференциальной диагностике при разных ического нейро моторного аппарата.	
12:45-13:00	к.м.н. Посохина О.В. Ведущий научный сотрудник группы нейрофизиологии отдела неврологии ВЦСКиЭ им. Алмазова.	Электрофизиологическая диагностика моно- и полинейропатий	
	возникают при дифференциально повреждения длинных нервов вер варианты с двух уровневым пора клинической практике не всегда Левиса-Самнера) и изолированно	атий остается крайне важным аспектов в рутинной неврологической практике. Трудности ой диагностике изолированного поражения седалищного нерва и крестцового сплетения, охних конечностей, а также плечевого сплетения. Особенную трудность иногда вызывают жением: например, повреждение срединного нерва в сочетании с корешком М6-С7. В возможно провести диагностику между мультифокальной полинейропатией (ММН, синдром ой мононейропатией — особенно поражением локтевого нерва. В докладе рассматриваются погической диагностики указанных вариантов повреждений.	



ИНН 7726485414, КПП 772601001, ОГРН 1127799027212 117218, г. Москва, ул. Большая Черемушкинская, д.21 Тел. +7 (916) 859-77-22, E-mail: info@nmfo.ru

13:00-13:15	к.м.н. Киселев В.А. ФГБУ «Всероссийский	Комплексная инструментальная диагностика синдрома карпального
	центр экстренной и	канала
	радиационной медицины	
	имени А.М. Никифорова»	
	МСЧ России	
	применение методов нейровизуал дает наиболее полную картину о развитии компрессии. Представл	в настоящее время помимо клинических и электрофизиологических подходов включает пизации — УЗИ. Алгоритм комплексной диагностики, включающий применение всех методов состоянии срединного нерва, а также определяет возможный доминирующий механизм в ены результаты собственных наблюдений и подходов в комплексной диагностике туннельной уровне карпального канала. Также рассмотрены вопросы оценки восстановления после ова.
13:15-13:30	Гильванова О.В. МКНЦ им А.С. Логинова	Клинические и диагностические критерии БАС
	ошибочных диагнозов на основе	именения критериев ElScorial в диагностике болезни двигательного мотонейрона. Причины критериев. Вопросы диагностики болезни двигательного мотонейрона на основе клинической изменения и их клиническая интерпретация. Возможность применения методов еском алгоритме.
13:30-13:45	Александрова Т.А.	Нетравматическое поражение плечевого сплетения: вопросы
	Тонус «Кроха» Нижний	
	Новгород	инструментальной диагностики.
	В докладе рассмотрены клиничес	ские ситуации не травматического поражения плечевого сплетения: наличие метастатических
	опухолей, компрессия, вызванная	костными аномалиями, воспалительный процесс в плечевом сплетении. Среди редких причин
	рассмотрены варианты поврежде	ния вызванными межмышечными кистами, вазо-невральным конфликтом.



ИНН 7726485414, КПП 772601001, ОГРН 1127799027212 117218, г. Москва, ул. Большая Черемушкинская, д.21 Тел. +7 (916) 859-77-22, E-mail: info@nmfo.ru

13:45-14:00	к.м.н. Ковальчук М.А. Городская	Мультифокальная моторная нейропатия: инструментальные аспекты
	клиническая больница имени	диагностики
	В.М. Буянова (Москва)	
	Это — приобретенная аутоимм прогрессирующей асимметричи фасцикуляциями, крампи и отс	иропатия с блоками проведения была впервые описана R. Lewis, A. Sumner в 1982 г. унная демиелинизирующая нейропатия, характеризующаяся развитием медленно ной слабости мышц конечностей, чаще дистальных отделов верхних конечностей, утствием поражения сенсорных волокон периферических нервов. В дальнейшем было
	в миелиновой оболочке перифе	иглиозидов в формировании стойких иммунных комплексов с последующей фиксацией ерических нервов, нарушающих их целостность и препятствующих ремиелинизиации. В
		сы диагностики мультифокальной моторной нейропатии с блоками проведения.
14:00-14:15	к.м.н. Буланова В.А. ГБОУЗ «Ярославский	Семейные случаи наследственных нейропатий: серия клинических
	Государственный	наблюдений
	Медицинский Университет»	
	Минздрава России	
		имер наследственной моторной и сенсорной полинейропатии с мутацией HINT. Описаны
	клинические проявления в семье,	диагностические особенности.
14:15-14:30	к.м.н. Курбатов С.А. Нейрогенетик, врач функциональной диагностики МЦ "Здоровый ребенок" (г.Воронеж).	Диагностические аспекты наследственных моторных и сенсорных нейропатий
	переосмыслению подходов к алго требуют особого внимания при опериферических нервов. Сегодня зарекомендовавших себя методов тесты. Это привело к тому, что в	данные по генетическим исследованиям многих нейропатий, которые приводят к оритмам диагностики этих состояний. При этом современные способы биоинформатики писании фенотипа пациента с приобретенными и наследственными поражениями неврологи постоянно сталкиваются с проблемой отсутствия специфичности таких в как электронейромиография, МРТ исследование, УЗИ, а также разные иммунологические течение короткого времени алгоритмы диагностики полинейропатий неоднократно менялись.
		изации диагностики и дифференциальной диагностики нейропатий, обеспечивающих струментальный подход к проблеме и учитывающий финансовые и временные затраты



ИНН 7726485414, КПП 772601001, ОГРН 1127799027212 117218, г. Москва, ул. Большая Черемушкинская, д.21 Тел. +7 (916) 859-77-22, E-mail: info@nmfo.ru

	государства и пациента, сегодня является важным. Все вышесказанное делает актуальное любое исследование с использованием мультидисциплинарного подхода к диагностике пациентов с неврологическими заболеваниями, проявляющимися поражением периферических нервов.	
14:30-14:45	к.м.н. Ишманова С.А. ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России	Электрофизиологическая диагностика при ортопедической патологии
		оизиологических изменений при разных вариантах ортопедической патологии включая а сухожилия, эквиновальгусная деформация стоп и др
15:00-15:30	Перерыв обед, Coffee-Breake	
15:30 – 16:30	проф. д.м.н. Екушева Е.В. к.м.н. Войтенков В.Б.	Мастер-Класс ТМС в лечении болевых синдромов
	основные режимы методики. Расс подготовка к проведению исслед примере здорового испытуемого коры, шейного утолщения спинн- маркеров. Анализ основных пока	вучены основные методологические аспекты проведения ТМС, продемонстрированы смотрено устройство прибора: диагностический койл, регистрирующие электроды. Основная ования, оценка относительных и абсолютных противопоказаний, выбор ключевых мышц. На продемонстрирован принцип регистрации моторного ответа при стимуляции префронтальной ого мозга, поясничного утолщения спинного мозга. Регистрация кривых, расстановка зателей: время центрального проведения, амплитуды моторных ответов, латентности и др. нения ТМС при хроническом болевом синдроме. Обсуждение возможных нежелательных



ИНН 7726485414, КПП 772601001, ОГРН 1127799027212 117218, г. Москва, ул. Большая Черемушкинская, д.21 Тел. +7 (916) 859-77-22, E-mail: info@nmfo.ru

Сек	Секция № 3 (Алгоритмы инструментальной диагностики при отдельных нозологиях)		
	Председатели: Дружинина Е.С. Посохина О.В.		
16:30-16:45	к.м.н. Никанорова Т.Ю.	Изменения периферической нервной системы при гипотиреозе	
	Врач-невролог, ЧУЗ		
	«Дорожная клиническая		
	больница на станции		
	Ярославль ОАО «РЖД»		
		кденного и приобретенного гипотиреоза. Изменения периферической нервной системы при	
		ость туннельных нейропатий при гипотиреозе. Результаты собственных наблюдений, а также	
16 45 15 00	данные мировой литературы.		
16:45-17:00	Смирнова А.Ю. Ведущий научный сотрудник	Сенсорный потенциал: электрофизиологическая интерпретация	
	группы нейрофизиологии		
	отдела неврологии ВЦСКиЭ им.		
	Алмазова.		
	Рассматривается вопрос терминологии, корректности измерений сенсорного потенциала, интерпретация при нейропатиях,		
	болезни двигательного мотонейрона и полинейропатиях. Вопросы методологии исследования сенсорного потенциала		
17:00-17:15	Мухамбеталиева И.Х.	Диагностика вариантов синдрома верхней апертуры	
	Аспирант кафедры детской		
	неврологии им Бадаляна		
	РНИМУ им Пирогова		
	•	Рассмотрены методы диагностики и ведения пациентов с разными вариантами синдрома верхней апертуры. Рассмотрены	
		межлестничного промежутка с применением теста Адсона, на уровне косто-клавикулярного	
		промежутка – в том числе костными аномалиями, новообразованиями и другими состояниями, а также компрессия на уровне	
17:15-17:30		сухожилия малой грудной мышцы.	
1/:13-1/:30	Смирнов П.С.	Комплексная инструментальная диагностика повреждений	
	Врач невролог, МЦ «Мотус»	периферических нервов	
	Ярославль	перифери песких первов	
	Рассматривается разработанный алгоритм комплексной диагностики повреждения периферических нервов с применением		
	методики ЭМГ и УЗИ. Определены основная электрофизиологическая семиотика при повреждениях периферических нервов.		



ИНН 7726485414, КПП 772601001, ОГРН 1127799027212 117218, г. Москва, ул. Большая Черемушкинская, д.21 Тел. +7 (916) 859-77-22, E-mail: info@nmfo.ru

Лицензия №036136 от 27 апреля 2015 г. www.nmfo.ru

	Описание терминологии: преференциальный моторный потенциал, рекрутирование ПДЕ, паттерн рекрутирования. Определены подходы к диагностике повреждений нервов и плечевого сплетения у взрослых и детей.	
17:30-17:45	Волощук А.Н. Врач-реабилитолог, МЦ «Мотус» Ярославль	Реабилитационные подходы у детей с интранатальным повреждением плечевого сплетения с учетом данных нейрофизиологии
	Будет рассмотрен подход к реабилитации детей с последствием интранатального повреждения периферических нервов, разработанный на основе электрофизиологических изменений, параметров ко-контракции мышц. Рассмотрены методы пасивнной разработки, артезирования, системы биологической обратной связи и др.	
17:45-18:00	Булах О.Н. Врач невролог МЦ «Мирт» Кострома	Электрофизиологические подходы в диагностике дегенеративных заболеваний позвоночника
	Будут рассмотрены электрофизиологические подходы к диагностике радикулопатии на разных уровнях. Корреляция результатов ЭМГ и МРТ, клиническая интерпретация электрофизиологических изменений. Динамическая электрофизиологическая оценка в ранний послеоперационный период.	
18:00	Закрытие конференции, подведение итогов	

Руководитель программного комитета:

д.м.н. Дружинин Дмитрий Сергеевич