

**Программа**  
**НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

**«Ярославский Нейроеvent- 2022».**

Гостиница Sk Royal  
156014, г. Ярославль, Которосльская набережная, 55

**9 сентября**  
**Зал «Панорама»**

09:00-09:30.	Открытие конференции, регистрация участников	
Секция № 1 (Вопросы диагностики и лечения мононейропатий) Председатели: Команцев В.Н., Дружинин Д.С. Войтенков В.Б.		
9:30-10:00	PhD Zsuzsanna Arányi Сюзанна Арани Кафедра неврологии, Университет Земмель- вайса, Будапешт, Венгрия <i>Dept. of Neurology, Semmelweis University, Budapest, Hungary</i>	Ultrasonography in Neuralgic Amyotrophy  Ультразвуковое исследование при невралгической амиотрофии
	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.	
10:00-10:15	к.м.н.Дружинина Е.С. ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.	Болевая нейропатия переднего межкостного нерва – монофасцикулярная

	<i>Пирогова Минздрава России</i>	констрикция срединного нерва – обзор случаев
	Рассмотрен собственный опыт ведения пациентов с сегментарной фасцикулярной констрикцией срединного нерва. Клинические проявления, паттерн мышечной слабости. Ультразвуковые особенности данного феномена, ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения, характер и сроки ответа на кортикостероидную терапию	
10:15-10:30	<b>д.м.н. Дружинин Д.С.</b> <i>ГБОУЗ «Ярославский Государственный Медицинский Университет» Минздрава России</i>	Клиническая и инструментальная диагностика дистальной невралгической амиотрофии
	Рассмотрен собственный опыт диагностики 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	<b>Новиков М.Л.</b> <i>Врач травматолог-ортопед высшей квалификационной категории, пластический и реконструктивный хирург. Специалист по хирургии нервов.</i>	Хирургические методы реконструкции периферических нервов.
	Рассматриваются вопросы методов хирургической реконструкции периферических нервов в том числе при травматических и не травматических поражениях периферических нервов. Отдельно 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	<b>д.м.н. проф, академик РАМТН Команцев В.Н.</b> <i>Руководитель лаборатории клинической нейрофизиологии Российской Академии медико-</i>	Электрофизиологическая дифференциальная диагностика нейрональных и невралгических поражений.

	<i>технических наук (РАМН)</i>	
	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	<b>д.м.н. проф Екушева Е.В.</b> 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».	Дефицит витамина В12: что нужно знать врачу любой специальности.
	<b>Спонсорский доклад – баллы НМО не начисляются:</b> рассмотрены вопросы клинической картины и вопросы терапии дефицита витамина В12 в клинической практике.	
11:30-12:00	<b>к.м.н. Малецкий Э.Ю.</b> Санкт-Петербургская Медицинская академия последипломного образования (СПбМАПО), специальность «Ультразвуковая диагностика»;	Роль УЗИ в диагностике туннельных нейропатий
	Рассматриваются возможности и 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.	

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

## Секция № 2 (Диагностика и терапия отдельных неврологических состояний)

**Председатели: Екушева Е.В. Ковальчук М.О.**

12:30-12:45	<b>Проф. Д.м.н. Екушева Е.В.</b> 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
	Метод количественного сенсорного тестирования применяется для оценки сенсорной функции по дерматомам с двух сторон (на вовлеченной в болевой процесс нижней конечности и на не вовлеченной): определялись температурные пороги тепловой чувствительности, холодовой чувствительности, тепловой и холодовой боли). Рассматриваются вопросы применения методики в клинической практике, встраивание в алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики при разных вариантах повреждения периферического нейро моторного аппарата.	
12:45-13:00	<b>к.м.н. Посохина О.В.</b> Ведущий научный сотрудник группы нейрофизиологии отдела неврологии ВЦСКиЭ им. Алмазова.	Электрофизиологическая диагностика моно- и полинейропатий
	Диагностика моно и полинейропатий остается крайне важным аспектов в рутинной неврологической практике. Трудности возникают при дифференциальной диагностике изолированного поражения седалищного нерва и крестцового сплетения, повреждения длинных нервов верхних конечностей, а также плечевого сплетения. Особенную трудность иногда вызывают варианты с двух уровневом поражением: например, повреждение срединного нерва в сочетании с корешком М6-С7. В клинической практике не всегда возможно провести диагностику между мультифокальной полинейропатией (ММН, синдром Левиса-Самнера) и изолированной мононейропатией – особенно поражением локтевого нерва. В докладе рассматриваются алгоритм клинико-электрофизиологической диагностики указанных вариантов повреждений.	
13:00-13:15	<b>к.м.н. Киселев В.А.</b>	Комплексная инструментальная диагностика синдрома карпального

	ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никитина» МСЧ России	канала
	Диагностика карпального канала в настоящее время помимо клинических и электрофизиологических подходов включает применение методов нейровизуализации – УЗИ. Алгоритм комплексной диагностики, включающий применение всех методов дает наиболее полную картину о состоянии срединного нерва, а также определяет возможный доминирующий механизм в развитии компрессии. Представлены результаты собственных наблюдений и подходов в комплексной диагностике туннельной нейропатии срединного нерва на уровне карпального канала. Также рассмотрены вопросы оценки восстановления после хирургической декомпрессии нерва.	
13:15-13:30	Гильванова О.В. МКНЦ им А.С. Логинова	Клинические и диагностические критерии БАС
	Рассматриваются результаты применения критериев ElScorial в диагностике болезни двигательного мотонейрона. Причины ошибочных диагнозов на основе критериев. Вопросы диагностики болезни двигательного мотонейрона на основе клинической оценки, электрофизиологические изменения и их клиническая интерпретация. Возможность применения методов нейровизуализации в диагностическом алгоритме.	
13:30-13:45	Александрова Т.А. Тонус «Кроха» Нижний Новгород	Нетравматическое поражение плечевого сплетения: вопросы инструментальной диагностики.
	В докладе рассмотрены клинические ситуации не травматического поражения плечевого сплетения: наличие метастатических опухолей, компрессия, вызванная костными аномалиями, воспалительный процесс в плечевом сплетении. Среди редких причин рассмотрены варианты повреждения вызванными межмышечными кистами, вазо-невральным конфликтом.	
13:45-14:00	к.м.н. Ковальчук М.А. Городская клиническая больница имени В.М. Буянова (Москва)	Мультифокальная моторная нейропатия: инструментальные аспекты диагностики

	Мультифокальная моторная нейропатия с блоками проведения была впервые описана R. Lewis, A. Sumner в 1982 г. Это — приобретенная аутоиммунная демиелинизирующая нейропатия, характеризующаяся развитием медленно прогрессирующей асимметричной слабости мышц конечностей, чаще дистальных отделов верхних конечностей, фасцикуляциями, крампи и отсутствием поражения сенсорных волокон периферических нервов. В дальнейшем было показано участие анти-ОМ1 ганглиозидов в формировании стойких иммунных комплексов с последующей фиксацией в миелиновой оболочке периферических нервов, нарушающих их целостность и препятствующих ремиелинизации. В докладе рассматриваются вопросы диагностики мультифокальной моторной нейропатии с блоками проведения.	
14:00-14:15	<b>к.м.н. Буланова В.А.</b> ГБОУЗ «Ярославский Государственный Медицинский Университет» Минздрава России	Семейные случаи наследственных нейропатий: серия клинических наблюдений
	Рассматривается клинический пример наследственной моторной и сенсорной полинейропатии с мутацией HINT. Описаны клинические проявления в семье, диагностические особенности.	
14:15-14:30	<b>к.м.н. Курбатов С.А.</b> Нейрогенетик, врач функцио- нальной диагностики МЦ "Здоровый ребенок" (г.Во- ронез).	Диагностические аспекты наследственных моторных и сенсорных нейропатий
	В последние годы представлены данные по генетическим исследованиям многих нейропатий, которые приводят к переосмыслению подходов к алгоритмам диагностики этих состояний. При этом современные способы биоинформатики требуют особого внимания при описании фенотипа пациента с приобретенными и наследственными поражениями периферических нервов. Сегодня неврологи постоянно сталкиваются с проблемой отсутствия специфичности таких зарекомендовавших себя методов как электронейромиография, МРТ исследование, УЗИ, а также разные иммунологические тесты. Это привело к тому, что в течение короткого времени алгоритмы диагностики полинейропатий неоднократно менялись. В связи с этим поиск путей оптимизации диагностики и дифференциальной диагностики нейропатий, обеспечивающих рациональный клинический и инструментальный подход к проблеме и учитывающий финансовые и временные затраты 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	<b>к.м.н. Ишманова С.А.</b> ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России	Электрофизиологическая диагностика при ортопедической патологии
	Рассматривается спектр электрофизиологических изменений при разных вариантах ортопедической патологии включая врожденное укорочение ахиллова сухожилия, эквиновальгусная деформация стоп и др	
15:00-15:30	Перерыв обед, Coffee-Breake	
15:30 – 16:30	<b>проф. д.м.н. Екушева Е.В.</b> <b>к.м.н. Войтенков В.Б.</b>	Мастер-Класс ТМС в лечении болевых синдромов



**Секция № 3 (Алгоритмы инструментальной диагностики при отдельных нозологиях)**

**Председатели: Дружинина Е.С. Посохина О.В.**

16:30-16:45	<b>к.м.н. Никанорова Т.Ю.</b> Врач-невролог, ЧУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Ярославль ОАО «РЖД»	Изменения периферической нервной системы при гипотиреозе
	Вопросы врожденного и приобретенного гипотиреоза. Изменения периферической нервной системы при гипотиреозе, частота и выраженность туннельных нейропатий при гипотиреозе. Результаты собственных наблюдений, а также данные мировой литературы.	
16:45-17:00	<b>Смирнова А.Ю.</b> Ведущий научный сотрудник группы нейрофизиологии отдела неврологии ВЦСКиЭ им. Алмазова.	Сенсорный потенциал: электрофизиологическая интерпретация
	Рассматривается вопрос терминологии, корректности измерений сенсорного потенциала, интерпретация при нейропатиях, болезни двигательного мотонейрона и полинейропатиях. Вопросы методологии исследования сенсорного потенциала	
17:00-17:15	<b>Мухамбеталиева И.Х.</b> Аспирант кафедры детской неврологии им Бадаляна РНИМУ им Пирогова	Диагностика вариантов синдрома верхней апертуры
	Рассмотрены методы диагностики и ведения пациентов с разными вариантами синдрома верхней апертуры. Рассмотрены варианты компрессии на уровне 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 сухожилия малой грудной мышцы.	
17:15-17:30	<b>Смирнов П.С.</b> Врач невролог, МЦ «Мотус» Ярославль	Комплексная инструментальная диагностика повреждений периферических нервов

	Рассматривается разработанный алгоритм комплексной диагностики повреждения периферических нервов с применением методики ЭМГ и УЗИ. Определены основная электрофизиологическая семиотика при повреждениях периферических нервов. 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	<b>Волощук А.Н.</b> Врач-реабилитолог, МЦ «Мотус» Ярославль	Реабилитационные подходы у детей с интранатальным повреждением плечевого сплетения с учетом данных нейрофизиологии
	Подход к реабилитации детей с последствием интранатального повреждения периферических нервов, разработанный на основе электрофизиологических изменений, параметров ко-контракции мышц. Рассмотрены методы пассивной разработки, артезирования, системы биологической обратной связи и др.	
17:45-18:00	<b>Булах О.Н.</b> Врач невролог МЦ «Мирт» Кострома	Электрофизиологические подходы в диагностике дегенеративных заболеваний позвоночника
	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**

