

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»

09:00-09:30.	Открытие конференции, регис	трация 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	Ultrasonography in Neuralgic Amyotrophy	
	Сюзанна Арани		
	Кафедра неврологии,	Ультразвуковое исследование при невралгической амиотрофии	
	Университет	тытризьуковое несмедование при невранти теской амиотрофии	
	Земмельвайса, 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.

www.mmo.ru		
10:00-10:15	к.м.н.Дружинина Е.С. ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	Болевая нейропатия переднего межкостного нерва – монофасцикулярная 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 хирургического 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	
		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.	
		ов хирургической реконструкции периферических нервов в том числе при травматических и
		риферических нервов. Отдельного рассматриваются основные показания для проведения
	реконструкции нервов, тактика выбора хирургических методов, возможность оценки результатов реконструкции в ранний и	
10.50 11.10	поздний восстановительный периоды.	
10:50 – 11:10	д.м.н. проф, академик	Электрофизиологическая дифференциальная диагностика нейрональных
	РАМТН Команцев В.Н.	и перион и гу порожений
	Руководитель лаборатории	и невральных поражений.
	клинической	
	нейрофизиологии Российской	



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

	Академии медико-		
	технических наук (РАМТН)		
	Доклад посвящен вопросам электрофизиологических паттернов при болезни мотонейрона, а также при заболеваниях		
	периферических нервов. Рассма	периферических нервов. Рассматриваются вопросы электрофизиологической дифференциальной диагностики. Отдельное	
	внимание уделено вопросам выбора ключевых мышц, составления клинической задачи для проведения		
	электрофизиологического исслед	ования.	
11:10-11:30	д.м.н. проф Екушева Е.В.	Дефицит витамина В12: что нужно знать врачу любой специальности.	
	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».		
		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»;		
	Рассматриваются возможности и	ограничения ультразвуковой диагностики периферических нервов при туннельных	
		сы диагностики карпального, кубитального, фибулярного туннельного синдрома, разных	
	вариантов компрессионно-ишемических нейропатий лучевого нерва, а также плечевого сплетения – синдром верхней		
	апертуры и грудной клетки, а так	же редкие варианты туннельной нейропатии – компрессия на уровне канала Гийона, синдром	
	тарзального канала и др.		



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.

12:00-12:30	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

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
	Метод количественного сенсорного тестирования применяется для оценки сенсорной функции по дерматомам с двух сторон (на вовлеченной в болевой процесс нижней конечности и на не вовлечённой): определялись температурные пороги тепловой чувствительности, холодовой чувствительности, тепловой и холодовой боли). Рассматриваются вопросы применения методики в клинической практике, встраивание в алгоритм диагностики и дифференциальной диагностике при разных вариантах повреждения периферического 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
	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 уровневым 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.	



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.	Комплексная инструментальная диагностика синдрома карпального
	ФГБУ «Всероссийский	
	центр экстренной и	канала
	радиационной медицины	
	имени А.М. Никифорова»	
	МСЧ России	
		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
	нейропатии срединного нерва на	уровне карпального канала. Также рассмотрены вопросы оценки восстановления после
	хирургической декомпрессии нерва.	
13:15-13:30	Гильванова О.В.	Клинические и диагностические критерии БАС
	МКНЦ им А.С. Логинова	' ' 1 1
	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.	Нетравматическое поражение плечевого сплетения: вопросы
	Тонус «Кроха» Нижний	
	Новгород	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	
		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

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

www.nmto.ru			
13:45-14:00	к.м.н. Ковальчук М.А. Городская клиническая больница имени В.М. Буянова (Москва)	Мультифокальная моторная нейропатия: инструментальные аспекты диагностики	
	Это — приобретенная аутоимм прогрессирующей асимметрич фасцикуляциями, крампи и ото показано участие анти-ОМ1 ган в миелиновой оболочке перифо	ейропатия с блоками проведения была впервые описана R. Lewis, A. Sumner в 1982 г. приная демиелинизирующая нейропатия, характеризующаяся развитием медленно ной слабости мышц конечностей, чаще дистальных отделов верхних конечностей, сутствием поражения сенсорных волокон периферических нервов. В дальнейшем было нглиозидов 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 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	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 о периферических нервов. Сегодня зарекомендовавших себя методог тесты. Это привело к тому, что в В связи с этим поиск путей оптим	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. мизации 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.	Электрофизиологическая диагностика при ортопедической патологии
	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ	
	Минздрава России	
	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	проф. д.м.н. Екушева Е.В. к.м.н. Войтенков В.Б.	Мастер-Класс ТМС в лечении болевых синдромов



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

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»	
		жденного и приобретенного гипотиреоза. Изменения периферической нервной системы при
	* '	ость туннельных нейропатий при гипотиреозе. Результаты собственных наблюдений, а также
	данные мировой литературы.	
16:45-17:00	Смирнова А.Ю.	Сенсорный потенциал: электрофизиологическая интерпретация
	Ведущий научный сотрудник 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	
	*	и и ведения пациентов с разными вариантами синдрома верхней апертуры. Рассмотрены
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	межлестничного промежутка с применением теста Адсона, на уровне косто-клавикулярного
		ыми аномалиями, новообразованиями и другими состояниями, а также компрессия на уровне
17 15 17 20	сухожилия малой грудной мышц	
17:15-17:30	Смирнов П.С.	Комплексная инструментальная диагностика повреждений
	Врач невролог, МЦ «Мотус»	TOWN TOWN TOWN TOWN OF
	Ярославль	периферических нервов
	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

www.nmfo.ru

Лицензия №036136 от 27 апреля 2015 г.

	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