



**XXV ЮБИЛЕЙНЫЙ КОНГРЕСС
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
ДАВИДЕНКОВСКИЕ
ЧТЕНИЯ**

**21-22 СЕНТЯБРЯ 2023
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ**

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

Министерство здравоохранения РФ
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Отделение медицинских наук РАН
Всероссийское общество неврологов
Ассоциация неврологов Санкт-Петербурга
Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И.И. Мечникова
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова
Санкт-Петербургская общественная организация
«Человек и его здоровье»



XXV ЮБИЛЕЙНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ ДАВИДЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

под редакцией
проф. Ключевой Е.Г., проф. Голдобина В.В.

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

Санкт-Петербург
2023

Научное издание

XXV Юбилейный конгресс с международным участием
ДАВИДЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

Материалы конгресса: / Под редакцией проф. Ключевой Е.Г., проф. Голдобина В.В.
СПб.: 2023. – 448 с.

Рецензенты:

Искра Д.А. Профессор кафедры медицинской реабилитации и спортивной медицины
Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета,
д.м.н., профессор

Баранцевич Е.Р. Заведующий кафедрой неврологии и мануальной медицины
Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета
им. акад. И.П. Павлова, д.м.н., профессор

Материалы публикуются в авторской редакции

ISBN 978-5-6046956-7-8



экспрессии факторов роста нервной ткани в области повреждения. Поэтому их динамика может свидетельствовать об активности нейрорегенерации и влияния на нее методов реабилитации. Дельфинотерапия, как метод реабилитации широко распространен в мире. Однако доказательной базы эффективности метода до настоящего времени крайне мало.

Цель исследования. Изучение влияния дельфинотерапии на содержание факторов роста нервной ткани у детей с болезнью Литтля.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находилось 36 детей больных детским церебральным параличом, форма спастическая диплегия (болезнь Литтля), в возрасте $11,4 \pm 1,9$ лет. Дельфинотерапия проводилась в научно-исследовательском центре «Государственный океанариум» в крытом морском бассейне на базе санатория Министерства обороны «Крым» в пгт. Партенит. Оценку изменения уровня нейротрофических факторов (НТФ): нейротрофический фактор мозга (BDNF), фактор роста нервов (NGF), проводили до и после курса реабилитации.

Результаты и обсуждение. У пациентов, включенных в исследование, выявлены тенденции, к повышению уровней НТФ в крови. Достоверно значимые изменения выявлены по показателю фактора роста головного мозга. Средний показатель по группе был на уровне $158,4 \pm 5,7$ пг/мл, после проведенного лечения составил $225,9 \pm 9,9$ пг/мл, $p < 0,001$. Так же отмечена тенденция к увеличению содержания в периферической крови уровня NGF с $20,1 \pm 6,0$ пг/мл, до $21,5 \pm 4,5$ $p > 0,05$. Изменения, выявленные на биохимическом уровне, сопровождались положительной динамикой и в клинической картине заболевания. Проводимая кинезотерапия в бассейне с дельфином, во время которой ребенок хватался и удерживался руками способствовало укреплению мышц верхних конечностей. При исследовании по шкале MACS: отмечалось улучшение по качеству и скорости выполнения манипуляций руками.

Выводы. Таким образом, проводимая реабилитация с включением дельфинотерапии с гидрокинезотерапией в бассейне оказывает системное действие на организм, стимулирует выработку НТФ. Дельфинотерапия, как один из вариантов анималотерапии, так же оказывает влияние на процессы нейрорегенерации, что отражается на нивелировании патологических синдромов данного заболевания. Преимущества данного метода заключаются в положительном эмоциональном фоне ребенка, а также в том, что занятия проходят в бассейне.

ДОСТОВЕРНОСТЬ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ДЕМЕНЦИИ У БОЛЬНЫХ С ПАРКИНСОНИЗМОМ

Охунова Д.А., Рахимбаева Г.С.

*Ташкентская медицинская академия,
г. Ташкент, Узбекистан*

Актуальность. Одной из социальных проблем общества в системе охраны здоровья, остаются болезни, влияющие на качество жизни больных. Такие заболевания как, Паркинсонизм, болезнь Гентингтона, Альцгеймера, составляют основу фундаментальной науки и во многих странах мира требуют больших финансовых и ресурсных затрат на исследования. В последние годы все больше работ посвящается изучению когнитив-



ных нарушений при Паркинсонизме. Например, в исследованиях представлены сведения относительно распространенности деменции, которая может достигать до 80% случаев. По оценкам, доля общего населения в возрасте 60 лет и старше с деменцией на какой-либо момент времени составляет от 5% до 8%.

Цель работы. Повысить достоверность прогнозирования деменции у больных с Паркинсонизмом путем сравнительной оценки шкал PANDA, PD-CRS и уровня дегидроэпиандростерона сульфата (ДГЭАС).

Материалы и методы. Обследовано 60 больных Паркинсонизмом, которые были разделены на 2 подгруппы по 30 больных в зависимости от наличия или отсутствия когнитивных нарушений и деменции. Когнитивный статус анализировали с помощью психометрических шкал PANDA и PD-CRS.

Результаты. Зависимость уровня гормона и психометрических шкалы PANDA в оценке когнитивных нарушений у больных основной группы составила 42,9%, а PD-CRS – 24,1%. В тоже время в контрольной 55% и 17% соответственно. Корреляционная зависимость между методами оценки, возраста и продолжительности болезни составила лишь $R=0,389\pm 0,029$ ($p<0,05$). Уровень дегидроэпиандростерона сульфата прогрессивно снижался, достигая минимального значения у больных основной группы ($2,4\pm 0,4$ мкмоль/л). Группа сравнения ($6,3\pm 0,7$ мкмоль/л) в данном случае занимала пограничное значение.

Выводы. Таким образом, установлена диагностическая эффективность нейростероидов, в том числе уровня дегидроэпиандростерона сульфата в сыворотке крови больных для ранней диагностики когнитивных нарушений и контроля эффективности терапии, выявления группы риска по Паркинсонизму. Сопоставительный анализ полученных результатов по показателям уровня гормонов и психометрических шкал показал наличие прямой зависимости в параметрах изменений. При этом у больных с наличием когнитивных расстройств данный характер изменений был достовернее.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

Очилова Д.Ф., Маджидова Я.Н.

*Ташкентский педиатрический медицинский институт,
г. Ташкент, Узбекистан*

В статье приводятся данные о результатах исследования диагностики рассеянного склероза. Шкала воздействия рассеянного склероза 29 (MSIS-29) – это проверенная и надежная шкала для оценки качества жизни пациентов с рассеянным склерозом.

Актуальность. Рассеянный склероз – это крайне гетерогенное заболевание со значительными вариациями фенотипов, которые определяют клиническое течение и реакцию пациентов на терапию. Рассеянный склероз классифицируется как многофакторное заболевание. Для его возникновения необходимо сочетание наследственной предрасположенности и внешних воздействий (например, при вирусной инфекции). Среди механизмов реализации этих патогенных факторов ведущее значение имеют аутоиммунные реакции и хронический воспалительный процесс.

Цель исследования. Определение качества жизни пациентов с рассеянным склерозом.