



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

© «Человек и его здоровье», составление, оформление, 2023

© Коллектив авторов, 2023



Результаты и обсуждения. При сравнении наиболее значимых факторов риска ОНМК между участниками скринингового обследования и пациентами, переносящими инсульт, госпитализированными в ГВВ было установлено: гипертоническая болезнь и артериальная гипертензия выявлены у подавляющего большинства обследуемых до 97,3% у пациентов с ОНМК и в 62,7% среди участников скрининга. Сахарный диабет среди пациентов с ОНМК выявлен в 20,2% случаев, среди участников скрининга – 25,1%. Мерцательная аритмия присутствовала у пациентов с ОНМК у 19,6%; среди участников скрининга – у 16,8%.

Среди участников скрининга только 54,6% регулярно контролируют артериальное давление, уровень глюкозы в крови, в сравнении с пациентами с ОНМК – 43,8%. Постоянно принимают назначенные лечащим врачом лекарственные препараты – 42,6% обследуемых и 38,7% пациентов с ОНМК. Таким образом, можно сказать, что коррекция данных модифицируемых факторов риска не была адекватной как среди участников скрининга, так и среди пациентов, поступивших в ГВВ с ОНМК.

Выводы. Применение скрининговых методик дает возможность достаточно быстро выявлять значительное число лиц, в том числе трудоспособного возраста с цереброваскулярными заболеваниями и имеющими повышенный риск развития ОНМК. Своевременная диагностика и коррекция этих состояний позволит снизить количество инсультов, и, как следствие, уменьшить инвалидизацию от этого заболевания и смертность. Мероприятия по предотвращению развития ОНМК требуют комплексного подхода, включая в себя как профилактику в группах высокого риска, так и повышение уровня здоровья населения в целом.

ВЗАИМОСВЯЗЬ УРОВНЕЙ БИОМАРКЕРОВ НЕЙРОВОСПАЛЕНИЯ И НЕЙРОПЛАСТИЧНОСТИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ГЕМОРАГИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ

Рахимбаева Г.С., Усманова Г.Э.

*Ташкентская медицинская академия,
г. Ташкент, Узбекистан*

Цель. Определить уровни и корреляционную взаимосвязь маркеров воспаления VCAM-1 и нейропластичности BDNF у пациентов с геморрагическим инсультом в острейшем периоде.

Материалы и методы. Обследовано 65 больных с геморрагическим инсультом в острейшим периоде. Из них 30 женщин, 35 мужчин, средний возраст составил 69,7 лет. У пациентов с геморрагическим инсультом наблюдались следующие варианты кровоизлияний: паренхиматозный у 53%, паренхимотозно-вентрекулярный 6% субарахноидальный 8,4%, вентрикулярный – 9,6%, субарахноидально-вентрикулярный 8,4%. Тяжесть состояния определялась по шкалам Глазго Бартел и Рэнкин. В сыворотке крови определяли уровень молекул клеточной адгезии VCAM-1 и маркер нейропластичности BDNF.

Результаты и обсуждение. Определена высокая активность экспрессии клеточной молекулы VCAM в первые сутки заболевания. Получена положительная корреляционная связь уровня VCAM-1 в остром периоде геморрагического инсульта с размером очага кровоизлияния. Высокие показатели имели место при большом объеме кровоизлияния



по данным КТ головного мозга. Уровень BDNF обратно коррелировал на 12 сутки с объемом кровоизлияния. У пациентов в остром периоде геморрагического инсульта с неблагоприятным течением заболевания выявлены высокие уровни молекул клеточной адгезии VCAM-1 и снижение уровня BDNF. У пациентов с благоприятным течением в остром периоде инсульта выявились низкие значения уровня VCAM-1 и увеличение уровня сывороточного белка BDNF на 12 сутки.

В раннем восстановительном периоде геморрагического инсульта установлена выраженная корреляционная связь тяжести состояния больных с показателями сывороточных биомаркеров VCAM-1 и BDNF, так экспрессия клеточной адгезии VCAM-1 коррелировал с индексом Бартел ($r = -0,575$, $p < 0,05$) и уровень BDNF с балльной шкалой Рэнкина ($r = -0,625$, $p < 0,05$).

Определение (сывороточных биомаркеров воспаления (VCAM-1) и нейропластичности (BDNF) можно использовать для определения тяжести состояния пациентов, прогнозирования и проведения индивидуального лечения пациентов с геморрагическим инсультом.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН ПЕРЕДНЕГО ВНУТРЕННЕГО ПОЗВОНОЧНОГО СПЛЕТЕНИЯ ПРИ ПОЯСНИЧНОМ СТЕНОЗЕ

Ремнев А.Г.

*Алтайский краевой клинический перинатальный центр,
Санаторий Барнаульский,
г. Барнаул*

Стеноз позвоночного канала является распространенным патологическим состоянием, особенно, у пожилых людей. Одним из факторов, вызывающим стеноз позвоночного канала, являются застойные явления, сопровождающиеся варикозным расширением, во внутренних венозных позвоночных сплетениях. При этом варикозное расширение внутренних венозных позвоночных сплетений редко рассматривается как фактор, оказывающий существенное влияние на формирование клинической симптоматики. Стандартное МРТ исследование не позволяет в достаточной мере оценить состояние венозного бассейна у больных с межпозвонковыми грыжами межпозвонковых дисков поясничного отдела позвоночника (Долженко Д.А., Назаренко Н.В., Ремнев А.Г., Жарикова Е.В., 2011).

Цель исследования. Определить особенности ультразвуковой диагностики варикозного расширения вен переднего внутреннего позвоночного сплетения при поясничном стенозе.

Материалы и методы. Исследовали группу 42 больных в возрасте 54-68 лет с признаками центрального стеноза позвоночного канала на уровне поясничного отдела позвоночника. Поясничный стеноз характеризовался уменьшением переднезаднего размера позвоночного канала на уровне L4-L5, L5-S1 до 10-12 мм. В клинической картине у всех больных был отмечен корешковый компрессионный синдром (с наличием боли, двигательного дефицита). Для реализации поставленной цели применяли