



**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



Результаты и их обсуждение. Концентрация ICAM-1 в сыворотке пациентов с плохим прогнозом была значительно выше, чем у пациентов с хорошим прогнозом. Уровни ICAM-1 в сыворотке крови у пациентов с ОИИ в группе хорошего и плохого прогноза составили $(122,4 \pm 11,8)$ и $(154,2 \pm 12,8)$ нг/мл соответственно. Согласно анализу логистической регрессии, концентрация ICAM-1 в сыворотке крови является независимым предиктором у пациентов с ОИИ ($p=0,007$).

Заключение. Концентрация ICAM-1 в сыворотке у пациентов с ОИИ с плохим прогнозом была достоверно выше, чем у пациентов с хорошим прогнозом. Базовая концентрация ICAM-1 в сыворотке может предсказать прогноз ОИИ.

ВЗАИМОСВЯЗЬ РАЗВИТИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ С УРОВНЕМ ГОРМОНА КОРТИЗОЛА ПРИ ФРОНТО-ТЕМПОРАЛЬНОЙ ДЕМЕНЦИИ

Абрамян А.А., Рахимбаева Г.С., Насирдинова Н.А.

*Андижанский государственный медицинский институт,
г. Андижан, Узбекистан*

Актуальность исследования. Фронтально-темпоральная деменция – это нейродегенеративное заболевание, характеризующееся поражением лобных и височных долей головного мозга. Данное заболевание является одним из наименее изученных видов деменций. До сих пор остаются неясными некоторые аспекты возникновения и развития данного заболевания.

Цель исследования. Целью нашего исследования явилось оценить взаимосвязь уровня гормона кортизола с развитием когнитивных нарушений при фронтально-темпоральной деменции.

Материалы и методы исследования. Исследование проведено среди пациентов отделения Неврологии клиники Андижанского государственного медицинского института. Было обследовано 46 пациентов в возрасте от 60 до 75 лет (средний возраст 68,3). Пациенты были разделены на 3 группы. В первую группу входили 15 пациентов с фронтально-темпоральной деменцией; вторую группу составили 14 пациентов с легкими и умеренными когнитивными нарушениями; третью группу в качестве контроля составили 17 пациентов без когнитивных нарушений. Пациентам из всех групп был проведен клинико-неврологический осмотр, оценка когнитивных функций по следующим шкалам: шкала MMSE, тест «Батарея лобной дисфункции», Монреальская шкала, глобальная шкала оценки ухудшения первичной дегенеративной деменции, известная как шкала Рейсберга. Всем пациентам было проведено исследование крови на уровень гормона кортизола.

Результаты и обсуждение. Данные, полученные в ходе исследования показали, что в первой группе средний балл по шкале MMSE составил – 12,7 баллов, данные по тестам «Батарея лобной дисфункции» – 5,1 балла, средний балл по Монреальской шкале – 7,3 балла, по шкале Рейсберга 8 пациентов (53,3%) из первой группы имели умеренно тяжелый когнитивный спад (этап 5), 2 пациента (13,3%) – очень серьезное снижение познавательной способности (этап 7), 3 пациента (20%) – сильное снижение познавательной способности (этап 6), 2 пациента (13,3) умеренное снижение познавательной способности (этап 4).



Во второй группе данные исследований по шкале MMSE показали в среднем – 24,7 баллов, данные по тестам «Батарея лобной дисфункции» – 14 баллов, средний балл по Монреальской шкале – 18,3 балла. По шкале Рейсберга 8 пациентов (57,1%) из второй группы имели умеренный когнитивный спад (этап 3), 6 пациентов (42,8%) – очень умеренное снижение познавательной способности (этап 2).

Что касается группы контроля, то по всем шкалам средний балл находился в пределах нормы, характерной для отсутствия когнитивных нарушений. Средний балл по шкале MMSE составил – 28,3 баллов, по шкале «Батарея лобной дисфункции» – 18,2 балла, средний балл по Монреальской шкале – 26,8 балла, по шкале Рейсберга никто из пациентов не имел никакого когнитивного снижения (1 этап).

Кортизол является основным гормоном коры надпочечников. Он защищает организм от стресса, регулирует артериальное давление, участвует в обмене веществ. По данным некоторых авторов, увеличение продукции кортизола приводит к нейродегенеративным изменениям в гиппокампе, и развитию когнитивных нарушений. Норма данного гормона от 140,0 до 600,0. Данные исследования уровня кортизола показали следующие результаты: в первой группе с фронто-темпоральной деменцией средний уровень составил – 482,3, во второй группе – 440,4, в третьей группе – 358. По результатам нашего исследования можно сделать вывод, что хотя средний уровень гормона кортизола во всех группах находится в пределах нормы, у пациентов в группе с фронто-темпоральной деменцией наиболее высокий средний показатель, чуть меньше у пациентов с умеренными и выраженными когнитивными показателями и самый низкий уровень кортизола у пациентов здоровой группы без когнитивных нарушений.

Вывод. Исследования когнитивной сферы по шкале MMSE, по шкале «Батарея лобной дисфункции», по Монреальской шкале и по шкале Рейсберга у обследованных показало, что в группе больных с фронто-темпоральной деменцией по сравнению с другими группами определяется умеренно тяжелый когнитивный спад и значительное снижение познавательных функций. Исследование гормонального фона выявило, что чем выше уровень гормона кортизола, тем более выраженные когнитивные нарушения у пациентов. Таким образом, данные исследования позволяют предположить, что возможно существует прямая корреляция между уровнем кортизола и развитием когнитивных нарушений.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ В БОРЬБЕ С ОСТРОЙ БОЛЬЮ В СПИНЕ

Абусева Г.Р.^{1,2}, Хозяинова С.С.^{1,2}, Подберезкина Л.А.¹

¹Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова,

²Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова,
Санкт-Петербург

Актуальность. В связи с тем, что острая боль в спине является одной из самых распространенных у пациентов неврологического профиля, растет количество исследований по применению различных физических факторов (ФФ), применяемых при данной патологии. Особо следует подчеркнуть, что за последние 2 года отмечается рост исследований по применению физических факторов высокой интенсивности, в том числе при остром болевом синдроме.