



XXIV КОНГРЕСС
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
**ДАВИДЕНКОВСКИЕ
ЧТЕНИЯ**

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

НЕВРОЛОГИЯ
22-23 СЕНТЯБРЯ 2022

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Отделение медицинских наук РАН
Всероссийское общество неврологов
Ассоциация неврологов Санкт-Петербурга
Кафедра неврологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова
Общественная организация «Человек и его здоровье»

**XXIV КОНГРЕСС
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
ДАВИДЕНКОВСКИЕ
ЧТЕНИЯ**

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

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

Санкт-Петербург
2022

Научное издание

XXIV Конгресс с международным участием
ДАВИДЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

Сборник тезисов: / Под редакцией проф. Ключевой Е.Г., проф. Голдобина В.В.
СПб.: 2022. – 396 с.

Рецензенты: проф. Помников В.Г., проф. Тибекина Л.М.

Материалы публикуются в авторской редакции

Технические редакторы: Кольцова И.В., Крылова Я.В.
Дизайн, верстка: Куделина Т.П.



ленные особенности двигательных расстройств, но не определяет тяжесть течения МГ. Глазодвигательные расстройства и слабость мимической мускулатуры преобладают у пациентов с поздним началом заболевания, в то время как бульбарные нарушения и слабость скелетной мускулатуры не зависят от возраста дебюта.

Частота развития патологии тимуса также ассоциирована с возрастом начала МГ. У пациентов с ранним началом МГ практически одинаково часто развивается гиперплазия тимуса и тимома, тогда как при позднем дебюте заболевания чаще развивается тимома.

ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ: ОСОБЕННОСТИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ

Ишанходжаева Г.Т., Асомова Н.И.

*Ташкентская медицинская академия,
г. Ташкент, Узбекистан*

Несмотря на существование гематоэнцефалического барьера в головном мозге, который не допускает проникновение многих инфекционных агентов в мозг, все же семейство коронавирусов обладает способностью проникать в головной мозг, вызывая неврологические проявления болезни. Коронавирусы способны активировать процессы, которые приводят к демиелинизации различных структур в периферической и центральной нервной системе. Предполагается, что коронавирус проникает в головной мозг через обонятельный тракт и ЧМН (тройничный и блуждающий).

Цель исследования. Изучение неврологических проявления у детей, перенесших COVID-19.

Материал и методы исследования. Нами было обследовано 86 детей, перенесших коронавирусную инфекцию в возрасте от 3 до 15 лет. Обследуемым детям проводили тщательное исследование неврологического статуса с уточнение эпидемиологического анамнеза. Проводилось инструментальное и лабораторное исследования: МСКТ органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости, пульсоксиметрия, анализ ПЦР из мазков верхних дыхательных путей, серологическое исследование с определением специфических Ig M и Ig G. Больные дети были подразделены на 3 группы: с тяжелым – 6 (7%), средним и легким – 36 (42%) и бессимптомным – 44 (51%) течением заболевания.

Результаты исследования. При опросе положительный эпидемиологический анамнез по COVID-19 был выявлен у 100% обследованных детей. К моменту осмотра ПЦР у всех детей был отрицательным. Серологический анализ на определение специфического иммуноглобулина был положительным у всех детей: Ig M – у 13 (15%) детей, а Ig G – у 73 (85%) детей. Анализ эпидемиологического анамнеза показал, что у детей в острой фазе преобладали респираторные и диарейные симптомы. Тяжелые формы течения диагностировались у детей младшего возраста и ни один из них не нуждался в ИВЛ. У 3-х детей отмечались эпилептические приступы на фоне выраженных респираторных проявлений. У 6 детей на 10-16 сутки на фоне субфебрильной температуры развился синдром Гийена-Барре. У 15 детей наряду с респираторными проявлениями отмечались изменения вкуса и запаха. Эти жалобы предъявляли в основном дети более старшего возраста, которые могли дифференцировать нарушения вкуса и запаха от нормы. У 22 детей на 7-15 сутки выявлен па-



рез лицевого нерва и у 5 невропатия тройничного нерва. У 28 детей отмечались признаки энцефалопатий в виде частых головных болей, нарушений сна, снижений памяти и внимания. У 12 детей было выявлено признаки постинфекционной астении: утомляемость, эмоциональная лабильность, повышенная чувствительность к внешним раздражителям. В развитии астении кроме инфекционного агента, решающую роль наверняка сыграл и психологический фактор: длительная изоляция детей, нарушение привычных для детей поведения, изменение свободного режима с ограничением в общении со сверстниками, изменения физического состояния, когда имелась выраженная надоедливая слабость.

Выводы. Таким образом, проведенные исследования показали, что неврологические проявления при коронавирусной инфекции у детей занимают весомую позицию, проявляясь различной степенью нарушения. В наших исследованиях не установлена прямая корреляция выраженности неврологических нарушений от степени тяжести COVID-19. В связи с этим, требуется дальнейшее накопление и обобщение опыта ведения больных детей, перенесших COVID-19, определение частоты неврологических проявлений у них и установление зависимости неврологических нарушений от тяжести течения COVID-19, возраста и изначального физического состояния ребенка. Выявление вышеуказанных данных способствует своевременной диагностике неврологических осложнений при коронавирусной инфекции и совершенствованию терапевтических подходов в лечении.

КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ПОСТКОВИДНЫМ СИНДРОМОМ

Ишанходжаева Г.Т., Асомова Н.И.

*Ташкентская медицинская академия,
г. Ташкент, Узбекистан*

Острые респираторные инфекции у детей представляют особый интерес, из-за высокой заболеваемости и возможных осложнений в нервной системе. COVID-19 как среди взрослого населения, так и у детей характеризуется быстрым распространением, тяжестью клинических проявлений, а также наличием выраженных когнитивных нарушений, нарастание дефицита которых приводит к социально-трудовой дезадаптации, увеличению поведенческих нарушений и трудностей в обучении.

Цель исследования. Изучение структуры расстройств высших мозговых функций (ВМФ) у детей, перенесших COVID-19.

Материал и методы исследования. Для определения уровня когнитивных нарушений нами было обследовано 86 детей, перенесших COVID-19 в возрасте от 5 до 15 лет при помощи нейропсихологического теста Векслера для детей.

Результаты и обсуждение. Во время клинико-психологического обследования детей с постковидным синдромом, выявлен ряд расстройств эмоционально-поведенческой сферы – быстрая умственная и даже физическая утомляемость, нервозность, отказ от контакта с врачом, снижение концентрирования внимания и бедность других психомоторных реакций. Снижение позитивных показателей были выявлены преимущественно в следующих вербальных тестах: «Кубики Кооса», «Арифметический» и «Повторение цифр». Сравнительный анализ показателей III субтеста («Арифметический») показал, что пра-



вильные ответы были получены только у 48% при выполнении первых 5 заданий, у 30% при выполнении 6-10 заданий, у 22% – 11-14 заданий. Попытки повторных исследований после длительного перерыва также не увенчались успехом, что свидетельствует о повышенной истощаемости внимания детей с постковидным синдромом, и причем у детей с постковидной энцефалопатией показатели данного субтеста были намного ниже. При выполнении субтеста «Повторение цифр» у детей с постковидной энцефалопатией статистически достоверно было ниже, чем у детей с постковидной астенизацией нервной системы. Обследуемые дети работу с кубиками Кооса выполняли с ошибками, что говорит о частичном срыве формирования программы и выбора средств решения задачи, т.е., по выражению А. Р. Лурия, о нарушении стадии выработки общей стратегии мышления. При усложнении условий выполнения задач с кубиками Кооса количество правильно выполненных заданий резко уменьшилось.

Выводы. Таким образом, проведенный нейропсихологический анализ высших корковых функций у детей с постковидным синдромом показал, что когнитивная деятельность имеет тенденцию к снижению после перенесенного COVID-19. Изучение когнитивных нарушений с помощью нейропсихологических тестов позволяет выявить не только общемозговые нарушения, но и дисфункцию ассоциативных мозговых зон, требующих проведение курсов соответствующей ноотропной терапии.

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ С РАЗНЫМИ ВИДАМИ ВОЗРАСТНОЙ КАТАРАКТЫ

Карикеева Ж.К., Гасанова У.Г.

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

Актуальность. В психоневрологическом состоянии любого человека, с глазной патологией, независимо от степени угрозы потери зрения, всегда присутствует страх стать слепым. Среди глазных заболеваний катаракта является одной из наиболее частых причин слабовидения, слепоты и инвалидности по зрению наряду с глаукомой, травмами глаза, воспалительными заболеваниями, сахарным диабетом и дистрофиями сетчатки инволюционного генеза. Пациенты с катарактой на обоих или на единственном глазу постоянно испытывают значительный психологический дискомфорт, большие затруднения при самообслуживании, передвижениях и ориентации в пространстве, профессиональной деятельности.

Ежегодно в мире производится более 2,5 млн. экстракций катаракты. Большую часть этих пациентов составляют лица трудоспособного возраста, которые нуждаются не только в восстановлении зрения, но и в возможности продолжить свою профессиональную деятельность.

Цель. Изучить психоневрологический статус пациентов с разными видами возрастной катаракты.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 150 человек с возрастной катарактой, в возрасте от 40 до 78 лет. Средний возраст 61 год. Среди них – 97 женщин и



ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ: ОСОБЕННОСТИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ Ишанходжаева Г.Т., Асомова Н.И.....	113
КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ПОСТКОВИДНЫМ СИНДРОМОМ Ишанходжаева Г.Т., Асомова Н.И.....	114
ОСОБЕННОСТИ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ С РАЗНЫМИ ВИДАМИ ВОЗРАСТНОЙ КАТАРАКТЫ Карикеева Ж.К., Гасанова У.Г.....	115
КВЕТИАПИН В ЛЕЧЕНИИ СОСУДИСТЫХ НАРУШЕНИЙ Каримова Дж.Ю.....	116
ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ В ПЕРИОД 2017-2021 ГГ. Кароль Е.В., Власко В.В., Костарева М.С., Тринитка Г.Г.....	117
ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ В 2017-2021 ГГ. Кароль Е.В., Хандрикова Я.Н., Бакаева Ю.В., Орлова Ю.А.....	118
ОСТРЫЕ ДОРСАЛГИИ И СПОНДИЛИТЫ В КЛИНИКЕ ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА: ДИАГНОСТИКА И ОБОСНОВАНИЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ Катюхин В.Н.....	120
КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ВРАЧЕЙ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ Кдырбаева Ф.Р.....	122
ОСОБЕННОСТИ МОЗГОВОГО ИНСУЛЬТА В РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ В РЕГИОНЕ ПРИАРАЛЬЯ Киличев И.А., Матякубов М.О., Ходжанова Т.Р.....	123
ЛЕТАЛЬНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ МОЗГОВОЙ ИНСУЛЬТ, В ПУСТЫННО-СТЕПНЫХ ЗОНАХ УЗБЕКИСТАНА Киличев И.А., Адамбаев З.И., Матёкубов М.О.....	124