



Курс на снижение заболеваемости

Наиболее острые вопросы, связанные с лечением нервно-мышечных заболеваний, сосудистых заболеваний головного мозга, болезней движений, рассеянного склероза, эпилепсии и других нервных болезней, обсуждались в рамках конференции «Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний нервной системы», которая состоялась в конце прошлого года в Ярославле.

Открывая конференцию, главный невролог Минздрава России, академик РАМН Евгений Иванович ГУСЕВ отметил, что сосудистые заболевания головного мозга и осложнения после инсульта являются на сегодняшний день одной из приоритетных медицинских проблем в мире. Он привел следующую статистику: в России показатель заболеваемости ишемическим инсультом колеблется от 500 до 600 случаев на 100 тысяч населения и ежегодно увеличивается на 7,5–10,4%. Сосудистые заболевания головного мозга занимают ведущее место среди причин смертности взрослого населения России: смертность составляет от 100 до 250 случаев на 100 тысяч населения. Уровень инвалидизации через год после острого нарушения мозгового кровообращения составляет до 85% от общего числа пациентов, перенесших инсульт. Возвращение к нормальной жизни таких больных зависит от комплексной и своевременно начатой реабилитации. «Инсульт – тяжелое социально-экономическое бремя, – продолжила заместитель министра

здравоохранения и социального развития, член-корреспондент РАМН, д.м.н., профессор Вероника Игоревна СКВОРЦОВА, – он накладывает особые обязательства на всех членов семьи больного, значительно снижая их трудовой потенциал». По данным Национального регистра инсульта, 20% пациентов, перенесших инсульт, вообще не могут самостоятельно передвигаться, 31% требуют посторонней помощи для ухода за собой, лишь около 20% выживших больных после лечения могут вернуться к прежней жизни. В.И. Скворцова отметила, что сегодня в России разработана новая, высокоэффективная медицинская технология лечения последствий инсульта любой степени тяжести в условиях региональных сосудистых центров и первичных отделений. Для лечения острых нарушений мозгового кровообращения (инсультов) уже используются самые передовые методы организации медицинской помощи, успешно зарекомендовавшие себя во многих странах мира. К их числу относятся мультидисциплинарный командный подход к ведению больного с цереброваскулярной патологией; этапная медицинская помощь, основанная на данных доказательной медицины; ранняя реабилитация. «Использование этих организационных технологий позволит снизить инвалидизацию на 8%, заболеваемость инсультом и инфарктом миокарда более чем на 20%, в том числе наиболее тяжелыми повторными сосудистыми нарушениями – на 15%», – подчеркнула профессор Скворцова.

О том, что в Ярославском регионе делается в рамках программы по снижению смертности и инвалидности от инсульта, рассказал директор Департамента здравоохранения и фармации Ярос-

лавской области Игорь Николаевич КАГРАМАНЯН. С января 2010 г. действует Региональный сосудистый центр, в Ярославле, Угличе и Рыбинске открыты первичные сосудистые центры. «Современное техническое оснащение – не единственное, что отличает эти учреждения, – отметил И.Н. Каграманян. – Впервые в Ярославской области при лечении инсультных больных стали использовать комплексный подход. В центре работают физиотерапевты, логопеды, психологи, лечебно-физкультурный кабинет. Результаты такой массированной медицинской атаки налицо. Только за 10 месяцев этого года смертность от инсультов в области снизилась на 16%».

Особый интерес участников конференции вызвал доклад группы московских авторов (В.А. Карлов, А.Б. Гехт, Г.Н. Авакян) «С чем пришла российская эпилептология в XXI век». Эпилепсия – одно из наиболее распространенных неврологических заболеваний. По словам профессора А.Б. ГЕХТ, сегодня треть расходов в области здравоохранения во всем мире связана именно с неврологической патологией. При этом среди социально значимых заболеваний в практике невролога проблема эпилепсии и эпилептических синдромов занимает второе место, уступая лишь проблеме инсульта. Более 50 млн человек в мире страдают этим заболеванием, в России заболеваемость составляет 3,4 на 100 тысяч населения. Более 50% больных эпилепсией во всех регионах нашей страны – люди трудоспособного возраста. По данным многочисленных отечественных эпидемиологических исследований, в Российской Федерации высок удельный вес больных с длительным сохранением травмиру-



«Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний нервной системы»

ющих эпилептических припадков в течение десятков лет, высока частота поздней диагностики заболевания и ошибок в выборе адекватной фармакотерапии и хирургического лечения эпилепсии, низкий уровень качества жизни больных и их социальная изоляция. За последние 100 лет появились принципиально новые методы диагностики эпилепсии, значительно расширился спектр противосудорожных препаратов и видов хирургического лечения заболевания, однако проблемы фармакорезистентной фокальной эпилепсии и социальной помощи больным остаются на острие научного и практического дискурса и в настоящее время. Чем раньше и профессиональней начато лечение эпилепсии, тем меньше нежелательных лекарственных реакций и фармакорезистентных случаев заболевания. В последние годы активно изучается роль коморбидных, так называемых сопутствующих заболеваний и состояний (инсульта, черепно-мозговой травмы, опухолей, болезни Альцгеймера, мигрени, ИБС, бронхиальной астмы, депрессии и др.). Наиболее часто встречается коморбидное состояние «эпилепсия и депрессия»: среди больных эпилепсией депрессия встречается в 6 раз чаще, чем в среднем в популяции. Ведется поиск противосудорожных препаратов с новыми механизмами действия. При выборе лекарственной терапии необходимо учитывать механизм действия,



*Е.И. Гусев
и В.И. Скворцова*

фармакокинетику и фармакодинамику противосудорожных препаратов и индивидуальные характеристики пациентов. Стратегическое направление дальнейшего развития фармакотерапии эпилепсии – изучить возможность влияния на эпилептогенез и изменить тем самым течение заболевания. Для решения этой проблемы необходимы дальнейшие мультидисциплинарные исследования, интегрирующие усилия специалистов в области фундаментальных и клинических аспектов эпилептологии. На секционных заседаниях поднимались проблемы неотложной неврологии, вертеброневрологии, нервно-мышечных заболеваний и заболеваний периферической нервной систе-

мы, неврологии детского возраста, болезни движений, эпилепсии и пароксизмальных состояний, рассеянного склероза. В рамках конференции для сотрудников сосудистых центров состоялись обучающие семинары по реабилитации больных с инсультом, а также практический семинар «Метод стабилотрии в неврологической практике: диагностика, лечение, контроль». Всего в конференции приняли участие более 600 исследователей и практикующих врачей из различных городов России, а также известные ученые-неврологи из Швейцарии, Австрии, Италии, Испании и Германии. ✨

*Подготовила
Е. Кулькова*

