

# Фактор развития



*В начале ноября состоялась III научно-практическая конференция с международным участием «Вегетативные расстройства в клинике нервных и внутренних болезней». Интерес к ней у широкой медицинской общественности традиционно высок, и связано это с тем, что на форуме представлены результаты многолетней работы одного из старейших в России коллективов – Отдела патологии вегетативной нервной системы НИЦ 1-го МГМУ им. И.М. Сеченова. Конференция посвящена актуальнейшим вопросам диагностики и лечения вегетативных расстройств в урологии, гинекологии. О работе форума и проблемах современной вегетологии наш корреспондент беседует с одним из организаторов мероприятия, доктором медицинских наук Сергеем Борисовичем Шварковым.*

### III научно-практическая конференция с международным участием «Вегетативные расстройства в клинике нервных и внутренних болезней»

**– Первый вопрос традиционен и касается итогов прошедшей конференции. Чем интересна она была для специалистов? Какие темы были подняты? Чьи выступления вы бы могли отметить?**

– Конференций, посвященных вегетативным проблемам, проводится немало, но эта – особенная, поскольку организует ее Отдел патологии вегетативной нервной системы 1-го МГМУ им. И.М. Сеченова. Это единственный в России центр вегетологии, который давно уже стал «законодателем моды» в изучении вегетативной регуляции, разработке методов обследования и лечения. История центра началась с создания в 1958 г. научной группы, занимавшейся исследованиями патологии вегетативной системы, подбугровой области мозга и других чрезвычайно сложных и неизученных тем. Возглавил группу замечательный ученый и человек – Николай Иванович Гращенков – академик, занимавший в свое время посты первого заместителя наркома здравоохранения СССР, заместителя Генерального директора Всемирной организации здравоохранения. После его смерти произошли различные преобразования и лаборатория получила новую «прописку» – 1-й ММИ им. И.М. Сеченова, а новым руководителем группы стал академик Александр Моисеевич Вейн, чьи работы сегодня известны каждому неврологу.

За 40 лет было сделано чрезвычайно много. Все, что составляет фундамент современной российской вегетологии – учение о вегетативных расстройствах, нарушениях сна, роли неспецифических систем мозга в патогенезе психогенных и органических заболеваний нервной системы и пр. – является результатом работы лаборатории. Пришло время систематизировать имеющиеся знания в данной области, определить место вегетологии в медицине, упорядочить методики, создать площадку для обмена научной информацией. Для этих целей мы и организовали наши конференции. Их актуальность обусловлена также

высокой распространенностью вегетативных расстройств и отсутствием общепринятой классификации, схем диагностики и терапии данных патологий. Теперь специалисты знают, что существует мероприятие, где можно узнать о последних тенденциях и достижениях вегетологии или выступить с докладом, поделившись собственным опытом.

Прошедшая конференция отвечала всем этим критериям. Без ложной скромности отмечу, что она была весьма представительной и содержательной, прозвучало много интересных докладов по наиболее актуальным темам.

**– Какие же проблемы обсуждали участники конференции?**

– Структура конференции была общепринятой – пленарные заседания и тематические симпозиумы. Впрочем, один из симпозиумов несколько выходил за рамки традиционного – это межрегиональный симпозиум «Вегетативные расстройства в клинике внутренних болезней». Он помогает понять, что происходит в регионах, какая помощь требуется специалистам, нужна ли клиническая поддержка.

На форум приехали неврологи из самых разных регионов России – Кемерово, Иваново, Казани. Жесткого регламента в тематике мы не придерживались, поэтому выступления получились разнообразными и интересными. Хотелось отметить доклад О.С. Антиповой «Динамические особенности вегетативной регуляции при эндогенной депрессии». Или выступление С.Т. Туруспековой «Регуляторно-адаптационные процессы в условиях влияния малых доз ионизирующего излучения».

Первый день конференции начался с симпозиума «Урологические расстройства в неврологической практике». Врачам хорошо известно, насколько часто у пациентов встречаются расстройства мочеиспускания и как плохо они поддаются лечению. Но знает ли врач-уролог, как часто его больной нуждается в помощи невролога?

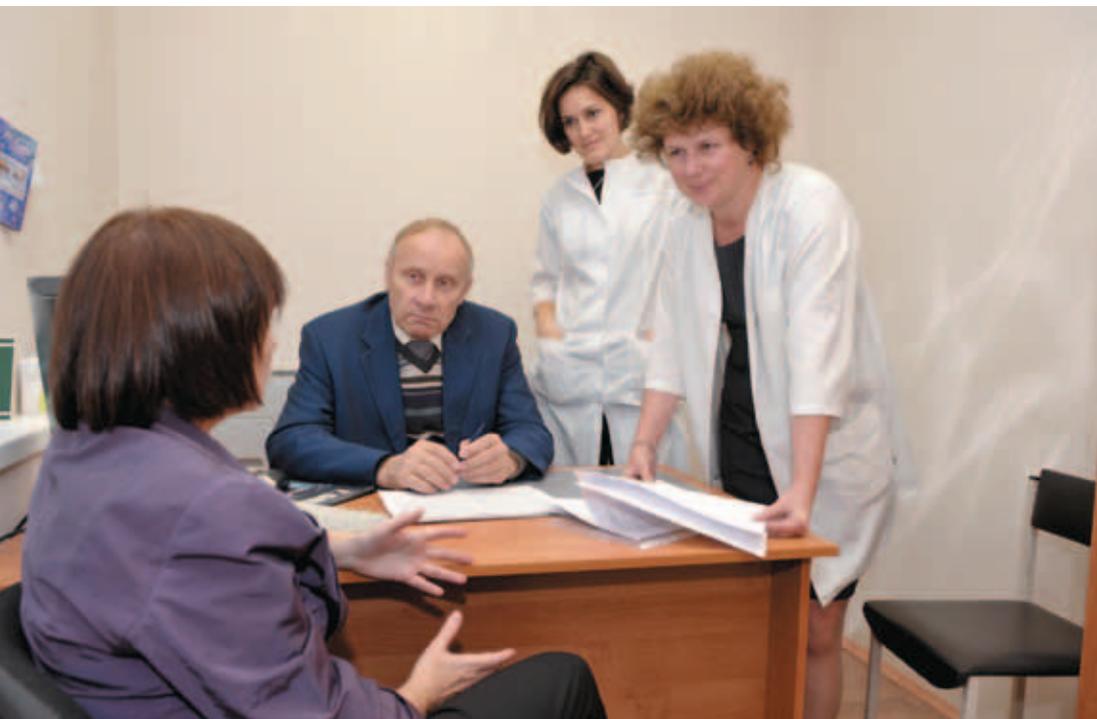
Урологическая тематика давно не освещалась на неврологических конференциях, да и в целом эта тема плохо изучена, поэтому очень актуальными были выступления А.В. Зайцева с докладом «Интерстициальный цистит, или синдром болезненного мочевого пузыря», А.А. Пилиповича «Урологические расстройства у пациентов с болезнью Паркинсона».

Надо сказать, что пленарное заседание и конференцию открывал новый ректор НИЦ Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, член-корреспондент РАМН, профессор Петр Витальевич Глыбочко – известный в России и за рубежом уролог, руководитель урологической клиники. Важность изучения этой проблемы была отмечена проректором 1-го МГМУ В.Н. Николенко, а также директором вуза Н.Н. Потеевым, которые говорили о том, что к настоящему времени накопилось много интересных исследований, до сих пор еще не известных широкой медицинской общественности.

Каждый год появляются новые направления в лечении урологической патологии. Одно из них осветили профессор О.Р. Орлова и уролог В.В. Ромих, выступившие с докладом «Ботулинотерапия – новое направление в лечении нейрогенного мочевого пузыря и других урогенитальных расстройств». Здесь нужно пояснить, что «нейрогенный мочевой пузырь» – собирательное понятие, объединяющее большую группу нарушений функции, которые развиваются вследствие поражения нервной системы на различных уровнях. Это одно из наиболее часто встречающихся урологических заболеваний. Основой предложенной схемы терапии является нормализация тонуса мочевого пузыря за счет введения в его стенку ботулинотоксина. Данный подход оказался весьма эффективным. Как видите, ботокс может не только морщины разглаживать!

Еще один симпозиум, прошедший в рамках конференции – «Эректильная дисфункция». Тема, очень популярная в СМИ, обросшая всякого рода домыслами и спекуляциями.

### III научно-практическая конференция с международным участием «Вегетативные расстройства в клинике нервных и внутренних болезней»



На самом деле, это очень серьезная медицинская проблема. В нашей стране есть действительно высокопрофессиональные специалисты в этой области, и двое из них председательствовали на нашем семинаре – А.А. Камалов и В.В. Борисов. Доклад, сделанный Армаисом Альбертовичем Камаловым, «Эректильная дисфункция как междисциплинарная проблема», вызвал большой интерес у участников конференции. А Владимир Викторович Борисов рассказал о патогенезе и терапии при эректильной дисфункции.

**– Тема урологической патологии у женщин не часто обсуждается на научных конференциях, вы же уделили ей большое внимание, не так ли?**

– Верно. Женскому здоровью было уделено значительное внимание. Дело в том, что структура заболеваемости урологической патологией у мужчин и женщин разная. Если у мужчин она проявляется в старшем возрасте, то у женщин, в силу анатомических особенностей, эта патология встречается уже в юности. Увы, лечить ее гинекологам не просто, по-

этому возникает необходимость в сотрудничестве с урологами, неврологами. Собственно, этой теме были посвящены выступления Г.Э. Балан «Урогенитальные расстройства: проблема гинеколога?», а также мой доклад – «Роль вегетативных нарушений в генезе идиопатического гиперактивного мочевого пузыря у женщин».

Известно ли вам, что у 70% женщин, считающих себя относительно здоровыми, есть проблемы с недержанием мочи? Обычная, банальная проблема, о которой предпочитают не говорить – стесняются. А причина этой неприятности имеет неврологическую природу. Тревога и депрессия, вызывающая недостаточность серотонинэргических и норадреналинэргических структур ЦНС, уменьшают количество серотонина в сегментарных центрах мочеиспускания. Это приводит к снижению симпатического рефлекса наполнения и удержания мочи в мочевом пузыре и вызывает расторможенность парасимпатического рефлекса его опорожнения с дисбалансом вегетативных регуляторных механизмов при пустом и наполненном пузыре.

**– Вы также не оставили без внимания гинекологические расстройства.**

– Верно. Им посвящен симпозиум «Гинекологические расстройства в неврологической практике». Обсуждая проблемы здоровья женщин, мы просто не могли обойти стороной эту тему. К примеру, типично женская тема – (выступление А.И. Ищенко) хроническая газовая боль – была встречена с огромным интересом. Нельзя не отметить и доклад Н.А. Коротковой «Послеродовой стресс: психовегетативные соотношения».

**– По статистике, послеродовая депрессия развивается у 15% женщин. Это тенденция последних десятилетий или так было всегда?**

– Я думаю, так было всегда, просто сейчас стали больше обращать на это внимание. Второе пленарное заседание мы целиком посвятили общим вопросам здоровья женщины. Несколько докладов коснулись проблемы климатерического периода (выступление О.А. Громовой «Новые фармакологические технологии для женщин в периклимактерии»).

**– Какие проблемы вы бы хотели осветить на следующих конференциях?**

– Возможно, имеет смысл серьезно обсудить темы, связанные с дерматологией. Это было бы интересным и для фармацевтических, косметологических компаний.

**– Вегетология, безусловно, интенсивно развивающаяся научная и прикладная дисциплина. Почему в неврологии так много говорят об актуальности этого направления?**

– Для этого есть несколько причин. Во-первых, вегетативная нервная система регулирует гомеостаз, как говорили классики, постоянно внутренней среды организма. С другой стороны, вегетативная система обеспечивает адаптацию к внешним, постоянно изменяющимся условиям. Но существует масса факторов, нарушающих регуляцию. Последствия могут быть самыми разными и очень

### III научно-практическая конференция с международным участием «Вегетативные расстройства в клинике нервных и внутренних болезней»

важно понимать, что за многими терапевтическими заболеваниями стоит не патология органа, а расстройство регуляции, сначала нервной, потом, возможно, и эндокринной.

**– То есть, в лечении и реабилитации пациентов необходим интегрированный подход, междисциплинарное сотрудничество специалистов? На ваш взгляд, какое место занимает неврология в такой интегрированной медицине?**

– Я думаю, что центральное. В свое время А.М. Вейн, говоря о развитии науки, назвал неврологию одним из главных направлений в медицине XXI века, основным фактором развития (вторым он считал генетику). Действительно, сегодня мы наблюдаем процесс переосмысления роли вегетативной нервной системы в интегральной медицине. В качестве примера приведу метаболический синдром. Как оказалось, при метаболическом синдроме многие органы начинают подавать сигналы о неблагополучии задолго до появления первых симптомов, на стадии расстройств регуляции, а значит именно невролог может выявить раннюю патологию и предотвратить ее дальнейшее развитие. На мой взгляд, неврология является «осевой структурой» в интегрированной медицине. И это предъявляет новые требования к подготовке специалистов-неврологов.

**– Забавно – ведь еще Фрейд в начале прошлого века писал о том, что неврология должна лежать в основе**

**любой медицинской специализации, мы же подходим к этому только спустя столетие.**

Медицина весьма консервативна. К сожалению, до сих пор у специалистов сохраняется некоторый страх перед неврологией, непонимание ее. Вот и получается: путь от идеи до ее осознания занимает 100 лет.

**– Ваше имя тесно связано с работами по изучению и лечению синдрома вегетативной дистонии у детей. В 1960-70-е годы государство уделяло пристальное внимание этой проблеме – в школах проходили регулярные диспансеризации, ребяташек ставили на учет и работали с ними, какие-то профилактические мероприятия проводили... Насколько актуально это направление сегодня, есть ли какие-то перспективы и достижения?**

– Это направление всегда будет актуальным, так как примерно 83% детей имеют те или иные жалобы, связанные с вегетативными расстройствами. 35-40% маленьких пациентов приходят с этими жалобами к врачу. Фактически это означает, что у них есть вегетативная дистония – это такая, знаете ли, «свалка» симптомов, синдромов и не диагностируемых случаев, с которой нужно серьезно разбираться. Если же ребенок не жалуется, значит он перестал воспринимать проблему, что чрезвычайно опасно. К сожалению, при диагностике этих нарушений приходится действовать методом исключения: если органической патологии нет, но имеет место какая-либо

системная дисфункция, можно думать о вегетативном расстройстве.

Главное при лечении таких заболеваний – системный подход и настойчивость. Кроме того, нужно учитывать психологические и социальные факторы, поскольку вегетативные дисфункции отражают степень адаптированности человека, и биологической, и социальной.

**– Скажите, а есть ли вузы, которые готовят детских неврологов?**

– К сожалению, нет. В Москве есть только одна кафедра неврологической педиатрии – в РГМУ – но там занимаются преимущественно эпилепсией, нервно-мышечными заболеваниями.

**– Сергей Борисович, какое место занимает фармакологическая терапия в лечении вегетативных расстройств при органических и стресс-зависимых заболеваниях?**

– Фармакотерапия является очень важным инструментом в терапии вегетативных расстройств. Она эффективна при лечении тревожности и депрессии, нарушений ритма, высокой температуры и т.д. Тем более, без фармакотерапии не обойтись во время кризов. Однако не стоит забывать и о простых, но действенных препаратах, таких как травяные сборы, различные микстуры, капли и пр. В вегетологии вообще очень важен комплексный подход – разумный баланс медикаментозных, физиотерапевтических и психотерапевтических методов коррекции. ✨

## Справка

### Шварков Сергей Борисович

Невролог, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом патологии вегетативной нервной системы Научно-исследовательского центра Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова, руководитель Медицинского центра неврологической реабилитации.

Стаж работы по специальности «неврология» более 35 лет.

Занимается вопросами диагностики и лечения психовегетативных расстройств при заболеваниях вегетативной нервной системы у взрослых и детей; нейрореабилитацией больных с сосудистыми заболеваниями головного мозга и периферических сосудов, демиелинизирующими заболеваниями нервной системы, болезнями вегетативной нервной системы, экстрапирамидной патологией.

Является автором более 150 научных печатных работ, в том числе 2 монографий, имеет патенты, авторские свидетельства.