



Профессор С.Н. ИЛЛАРИОШКИН: «Боремся за качество жизни пациентов с болезнью Паркинсона»

Двигательные расстройства – крупный раздел современной неврологии, который чрезвычайно динамично развивается на протяжении последнего десятилетия. Самые последние данные клинических исследований и наиболее актуальные вопросы, связанные с диагностикой и лечением экстрапирамидных нарушений, обсуждались ведущими зарубежными и отечественными специалистами на II Национальном конгрессе по болезни Паркинсона и расстройствам движений. Об итогах конгресса нашему корреспонденту рассказал заместитель директора по научной работе и руководитель отдела исследований мозга Научного центра неврологии РАМН, президент Национального общества по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений, доктор медицинских наук, профессор Сергей Николаевич ИЛЛАРИОШКИН.



– Сергей Николаевич, как родилась инициатива проведения I Национального конгресса по болезни Паркинсона и расстройствам движений?

– Расстройства движений и болезнь Паркинсона занимают особое место в клинической неврологии в связи с высокой распространенностью, социально-экономической значимостью, разнообразием, значительной тяжестью клинических проявлений и нередко трудностями лечения.

Неудивительно, что этой проблеме уделяется большое внимание в мировой неврологии: успешно работает Международное общество двигательных расстройств, проводятся крупные ежегодные научные форумы, выходят специализированные и весьма авторитетные журналы по данной тематике. До недавнего времени в нашей стране не проходило значительных мероприятий, посвященных этой проблеме, как не существовало и профессиональ-

ного общества для врачей, занимающихся двигательными нарушениями. Именно поэтому своевременной выглядела инициатива Научного совета по неврологии РАМН и Минздравсоцразвития России совместно с его головным учреждением – Научным центром неврологии РАМН – организовать и провести I Национальный конгресс по болезни Паркинсона и расстройствам движений. Он с большим успехом прошел в сентябре 2008 г.



Актуальное интервью

– Как известно, на первом конгрессе было принято решение о создании профессионального сообщества для специалистов, занимающихся изучением болезни Паркинсона.

– Действительно, в 2009 г. было официально зарегистрировано Некоммерческое партнерство «Национальное общество по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений». Создавая общество, мы преследовали несколько важных целей. Во-первых, совершенствование системы оказания помощи пациентам с болезнью Паркинсона и расстройствами движений. Во-вторых, организация специализированных кабинетов по всей России и налаживание взаимодействия с региональными органами здравоохранения. В-третьих, координация научной работы ученых-паркинсологов нашей страны.

Был создан сайт www.society.parkinsonizm.ru, на котором размещены сведения об обществе, прошедших и будущих событиях и мероприятиях, информация о расстройствах движений, нормативные документы и полезные ресурсы. С гордостью также отмечу, что к выпуску готовится уже третий Бюллетень Национального общества по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений. Бюллетень был задуман нами для того, чтобы врачи могли быть в курсе всего многообразия проводимых в России научных, организационных и образовательных мероприятий в рамках деятельности общества. На страницах Бюллетеня мы также представляем результаты работы профильных специализированных центров, рассказываем об основных достижениях отечественных ученых, сопоставляя их с мировым опытом в данной сложнейшей области неврологии. Одним из важных и необходимых направлений деятельности общества, в соответствии с современной тенденцией перехода на информационные технологии, является ведение электронного регистра бо-

лезни Паркинсона. Электронный регистр позволит собирать, накапливать, хранить информацию о состоянии пациентов, проследить динамику, обрабатывать данные и осуществлять длительное проспективное наблюдение различных групп больных. Мы внедряем в практику специально созданную компьютерную программу и обучаем российских врачей заполнять и вести электронные медицинские амбулаторные карты пациентов с болезнью Паркинсона. Другое значимое направление нашей работы – активное взаимодействие с недавно созданным Обществом помощи пациентам с болезнью Паркинсона, болезнью Гентингтона и другими инвалидизирующими расстройствами движений, председателем которого является доктор медицинских наук, профессор Н.В. Федорова. Необходимость создания пациентского общества тоже назрела давно. Больные с расстройствами движений должны знать современные возможности лечения, реабилитации, обладать полной информацией по профильным заболеваниям, им нужно помочь адаптироваться к активной жизни в сложившихся условиях и обеспечить достойное качество жизни. Наша задача – поддержать эту инициативу. Опыт показывает, что для достижения положительного результата работу с пациентской организацией на местах должен курировать врач-специалист. Мы надеемся привлечь внимание общественности, средств массовой информации, частных фондов, наладить взаимодействие с органами власти и здравоохранения для совместного решения проблем профильных пациентов и членов их семей.

– Верно ли, что II Национальный конгресс по болезни Паркинсона и расстройствам движений проходил уже под эгидой Национального общества?

– Организация тематических конференций по двигательным расстройствам является одним из на-

правлений работы общества, и проведение Национального конгресса – это кульминация его деятельности. На мой взгляд, конгресс прошел с большим успехом, в нем приняли участие около 900 специалистов, для моноконференции это достаточно внушительная цифра. В Москву приехали представители 12 стран ближнего и дальнего зарубежья, в том числе США, Франции, Германии, Великобритании, Чехии, Эстонии. Думаю, российским неврологам было интересно вживую услышать европейских лидеров в области диагностики и ле-

Электронный регистр позволит собирать, накапливать, хранить информацию о состоянии пациентов, проследить динамику, обрабатывать данные и осуществлять длительное проспективное наблюдение различных групп больных.

чения болезни Паркинсона. С докладами выступили Питер Дженнер – профессор из Великобритании, входящий в пятерку самых цитируемых авторов в области двигательных расстройств; Оливье Раскол – ведущий паркинсонолог, специалист в области клинических исследований при болезни Паркинсона; Дирк Дресслер – человек «номер один» в Европе по применению ботулинотерапии в неврологии; Бернхард Ландвермайер – ведущий мировой эксперт по болезни Гентингтона из Германии, Эвжен Ружичка – известный специалист по нарушениям ходьбы из Чехии.

– Что, по Вашему мнению, отличало второй конгресс от первого?

– Прежде всего, в этом году конгресс длился не два, а три рабочих дня. В первый день на базах ведущих клинических и научных центров Москвы состоялись учебные циклы по наиболее значимым про-



Актуальное интервью

блемам двигательных расстройств. Были рассмотрены вопросы лечения ранних и поздних стадий болезни Паркинсона, недвигательные расстройства при болезни Паркинсона, редкие формы экстрапирамидных заболеваний и психогенные двигательные расстройства. Включение подобных школ в программу научных форумов активно практикуется во всем мире. Кроме того, учебные циклы получили хорошие отзывы участников второго конгресса, поэтому, скорее всего, возьмем этот опыт на вооружение. Второй и третий дни были посвящены научным докладам, состоявшимся в рамках пленарных, симпозиальных, сателлитных заседаний. Как и во время первого конгресса,

Особое внимание было уделено возрастным особенностям болезни Паркинсона и других двигательных расстройств (эта проблема приобретает все большую значимость в связи с постарением населения в развитых странах), а также немоторным проявлениям болезни Паркинсона.

так и в этом году были проведены специальный киносеанс (художественный фильм по проблеме двигательных расстройств) и видеосессия, посвященная дифференциальной диагностике расстройств движений.

– Какие темы, выбранные в этом году для обсуждения на конгрессе, по Вашему мнению, были наиболее актуальны?

– Наши ведущие специалисты регулярно участвуют в зарубежных форумах, поэтому научная программа конгресса формировалась с учетом мировых тенденций. Особое внимание было уделено возрастным

особенностям болезни Паркинсона и других двигательных расстройств (эта проблема приобретает все большую значимость в связи с постарением населения в развитых странах), а также немоторным проявлениям болезни Паркинсона. Можно выделить также доклады, представляющие новые уникальные технологии нейровизуализации и нейрофизиологии, а также сообщения о молекулярных основах и экспериментальных моделях паркинсонизма.

Однако лейтмотивом конгресса, естественно, были и остаются все аспекты диагностики и особенно лечения болезни Паркинсона. На данный момент существует семь групп разрешенных в клинике противопаркинсонических средств. Ежегодно на российский рынок выходят один-два новых лекарственных препарата, в производстве находятся еще несколько десятков (!) групп препаратов. В последнее время активно осваиваются хирургические способы лечения, к сожалению, они не всем доступны. Такой эффективный вид хирургического лечения, как электростимуляция глубоких структур головного мозга, применяемый с 1990-х гг., в России выполняется только в трех учреждениях г. Москвы. На эти центры выделяется всего несколько десятков квот в год (1 квота стоит 1 млн руб.). По этой причине лечение, которое способно кардинальным образом изменить существование больного, его физические и социальные возможности, получает только один из 2000 нуждающихся. В Москве, Санкт-Петербурге, Казани проходит апробацию другой инновационный метод лечения, используемый у тяжелых больных, – установка микроагстростомы в 12-перстной кишке для непосредственного ввода леводопы в виде суспензии. Это позволяет достичь равномерного поступления леводопы в течение дня и нормализовать состояние больного. Методика дорогостоящая и, скорее всего, также будет распределяться по квотам.

– На конгрессе Вы уделите большое внимание ранней диагностике болезни Паркинсона.

– Проблема заключается в том, что у всех нейродегенеративных заболеваний существует длительная латентная стадия, которая длится несколько лет и даже десятилетий. Только когда в участках мозга, страдающих при том или ином заболевании (будь то болезнь Альцгеймера, Паркинсона и др.), погибает уже больше половины нейронов, появляются первые внешние симптомы. Получается, что самые ранние проявления болезни, которые позволяют поставить клинический диагноз, свидетельствуют уже о далеко зашедшей стадии давно запущенного процесса нейродегенерации. Именно поэтому перед исследователями стоит приоритетная задача – как можно раньше распознать предикторы заболевания. Речь идет не о тех двигательных проявлениях, которые всем известны, – повышении мышечного тонуса, скованности, малоподвижности, дрожании, а о немоторных симптомах: нарушении обоняния, расстройствах сна определенной модальности, дееспособности вегетативной нервной системы, депрессии, определенном болевом синдроме и т.д. Если каждый из них отдельно неспецифичен для болезни Паркинсона, то, диагностировав эти нарушения в совокупности, можно говорить о том, что пациент входит в группу риска развития болезни Паркинсона. В диагностике этих проявлений могут помочь некоторые специальные лабораторно-инструментальные методы обследования (например, полисомнография, скинтиграфия миокарда и др.). Думаю, что возможность выявления таких пациентов появится в течение ближайшего времени, когда будет поставлен вопрос о скрининге населения с помощью клинических и параклинических инструментальных тестов. Естественно, это будет способствовать повышению эффективности лечения, потому что терапевтические



Актуальное интервью

и профилактические мероприятия наиболее успешны на ранних стадиях. Подобные исследования ведутся и для осуществления диагностики максимально ранних форм и минимально выраженных проявлений болезни Альцгеймера. Например, позитронно-эмиссионная томография или методы тестирования когнитивных функций по тонким шкалам позволяют еще до развернутой стадии деменции определить, относится ли человек к группе риска. Превентивные меры при такого рода заболеваниях, несомненно, очень значимы с социальной точки зрения.

– Это становится особенно актуальным в связи с тем, что заболеваемость болезнью Паркинсона, по прогнозам, будет расти.

– Заболевания, ассоциированные с пожилым возрастом, такие как бо-

лезнь Паркинсона, играют крайне важную роль, потому что, по прогнозам, число людей с болезнью Паркинсона к 2030 г. удвоится, в том числе в нашей стране. Сейчас в России прирост заболевших составляет примерно 15 тыс. новых случаев ежегодно. Всего в нашей стране проживают около 200 тыс. пациентов с болезнью Паркинсона, и эти цифры будут только расти. Отметим, что увеличивается число больных не только пожилых, но и, в силу ряда причин, молодого возраста. Болезнь Паркинсона у 40-летних, к сожалению, уже не редкость.

– Какие задачи сейчас стоят перед Национальным обществом по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений?

– Необходимо расширять электронный регистр, организовывать учебные школы и локаль-

ные конференции в регионах страны, активно взаимодействовать с пациентским обществом. Естественно, будут продолжаться клинические исследования и апробация новых методов и технологий лечения. Глубокое и широкомасштабное изучение болезни Паркинсона на разных уровнях уже позволило значительно увеличить возможности помощи больным. При адекватном лечении продолжительность жизни пациента с болезнью Паркинсона приближается к общепопуляционному, теперь идет борьба за качество жизни пациента. Важно, чтобы особенно на поздних стадиях болезни пациент не был обездвижен, мог обслуживать себя, по возможности оставался когнитивно сохранным. Еще предстоит сделать многое, чтобы этого добиться. *

Беседовала А. Зименкова



XVI КОНГРЕСС ПЕДИАТРОВ РОССИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПЕДИАТРИИ»

II ФОРУМ ДЕТСКИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР I ЕВРАЗИЙСКИЙ ФОРУМ ПО РЕДКИМ БОЛЕЗНЯМ

24 – 27 февраля 2012 года

г. Москва, Краснопресненская набережная, 12, Центр международной торговли, 4-й подъезд

Уважаемые коллеги!

Союз педиатров России приглашает Вас принять участие в работе XVI Конгресса педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии», II Форума детских медицинских сестер и I Евразийского форума по редким болезням. Программа Конгресса включает вопросы реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в педиатрии, организации медицинской помощи детям, охраны репродуктивного здоровья детей и подростков, питания здорового и больного ребенка, вакцинопрофилактики, высокотехнологичных методов диагностики и лечения болезней детского возраста, школьной медицины, детской хирургии и другие актуальные проблемы.

В рамках послевузовского профессионального образования педиатров будут проведены Школы специалистов (повышения квалификации) с выдачей сертификатов.

На церемонии Торжественного открытия Конгресса — 24 февраля 2012 года в 18:00 в Зале Церковных Соборов Храма Христа Спасителя (г. Москва, ул. Волхонка, 15) — будут подведены итоги:

- конкурса «Детский врач года» (к участию приглашаются детские врачи всех звеньев системы медицинской помощи детям);
- конкурса «Детская медицинская сестра года» (к участию приглашаются медицинские сестры и фельдшера, оказывающие медицинскую помощь детям).

На церемонии закрытия Конгресса — 27 февраля 2012 года в зале «Амфитеатр» Центра международной торговли (г. Москва, Краснопресненская набережная, д. 12) — будут подведены итоги:

- конкурса научных работ молодых ученых.

Заявки на доклады и симпозиумы, тезисы для публикации принимаются до 16 декабря 2011 г., заявки на участие в Конкурсах «Детский врач года» и «Детская медицинская сестра года» — до 16 декабря 2011 г., регистрация участников школ — до 31 января 2012 г., работы на Конкурс научных работ молодых ученых — до 20 января 2012 г.

Дополнительную информацию по вопросам участия в Конгрессе, Форумах и выставках, Школах специалистов и публикации тезисов можно получить по телефонам в Москве: 8 (499) 134-13-08, 134-30-83, 783-27-93; 8 (495) 967-15-66, 681-76-65 и на веб-сайте: www.pediatr-russia.ru, www.nczd.ru

Адрес оргкомитета Конгресса: 119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, д. 2/62, Научный центр здоровья детей РАМН, e-mail: orgkomitet@nczd.ru

МЕЖДУНАРОДНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ВЫСТАВКА «ЗДОРОВЬЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА – 2012»

25 – 27 февраля 2012 года

г. Москва, Краснопресненская набережная, 12, Центр международной торговли, 4-й подъезд

Параллельно с XVI Конгрессом педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии», II Форумом детских медицинских сестер и I Евразийским форумом по редким болезням пройдет 19-я Международная медицинская выставка «Здоровье матери и ребенка – 2012», на стендах которой будут представлены свыше 100 ведущих отечественных и зарубежных компаний из 30 стран. Ежегодно выставку посещают свыше 8000 человек.

Основные разделы выставки:

- Лекарственные средства
- Медицинское оборудование
- Медтехника
- Лабораторное оборудование и приборы
- Медицинские инструменты
- Медицинская мебель и оборудование для оснащения родильных домов, детских больниц, поликлиник, кабинетов
- Витамины и гомеопатические средства
- Детское питание
- Средства по уходу за детьми
- Средства гигиены для женщин
- Контрацептивы
- Специализированные издания и литература

Дополнительную информацию по вопросам участия в Конгрессе и выставке можно получить по телефонам:

8 (495) 631-14-12, 681-76-65

e-mail: zmir@sumail.ru