

(44,0 и 28,0% соответственно), а также всех видов вирусов, анаэробов и грибов рода *Candida* (рис.4)

Полученные результаты подтверждают эффективность предлагаемых нами лечебно-профилактических мероприятий.

Заключение.

Таким образом, в результате проведенного клиничко-лабораторного, функционального и статистического анализа исхода беременности и родов в рассматриваемых группах женщин становится очевидным преимущество предлагаемого метода этиопатогенетической терапии угрожающего пре-

рывания беременности на фоне воспалительных заболеваний урогенитального тракта по сравнению с общепринятым лечением.

Литература

1. Манухин И.Б., Рыжков В. В., Федосова Г.Н. Профилактика репродуктивных потерь. – Ставрополь, 1999. – 239 с.
2. Марачев А.А. Морфофункциональные основы диагностики, лечения и профилактики ранних самопроизвольных выкидышей и неразвивающейся беременности // Матер. I Междунар. конф. «Ранние сроки беременности: проблемы, пути решения, перспективы». – М., 2002. – С.85-89.

3. Самародинова Л.А., Кормакова Т.Л. Невынашивание беременности: иммунологические и гормональные аспекты // Журнал акушерства и женских болезней. – 2002. – Вып., т. LI. – С.28-31.

4. Сидельникова В.М. Привычная потеря беременности. – М., 2002. – С.238-243.

5. Серова О.Ф., Милованова А.П. Основные патоморфологические причины неразвивающейся беременности и обоснование предгравидарной терапии женщин // Акушерство и гинекология. – 2001. – №1. – С.19-23.

6. Трубина Т.Б. Оптимизация методов оценки эффективности лечения больных с воспалительными осложнениями медицинского аборта // Вестн. Рос. ассоц. акушеров и гинекологов. – 2000. – №3. – С.31-33.

ИЗ ХРОНИКИ СОБЫТИЙ ГОДА

ИНФОРМАЦИЯ О IX ВСЕРОССИЙСКОМ СЪЕЗДЕ НЕВРОЛОГОВ

С 29 мая по 2 июня 2006 г. в г.Ярославле состоялся IX Всероссийский съезд неврологов. В работе съезда приняли участие более 1500 представителей всех регионов Российской Федерации, абсолютное большинство участников – члены 49 отделений Всероссийского общества неврологов, насчитывающего в своих рядах более 8 тыс. человек. В научной программе съезда приняли участие ведущие неврологи Европы и Северной Америки. В их числе президент Всемирной федерации неврологов проф. Т.Мунсат из США, профессора В. Гризольд из Австрии, С. Иоханнесен из Норвегии, Э. Бейн из Италии, Л. Кохен из США, К. Мауриц из Германии и многие другие. Открыл съезд председатель правления Всероссийского общества неврологов академик Российской АМН, проф. Евгений Иванович Гусев. В своем докладе он остановился на ключевых задачах, стоящих перед неврологией, а также определил стратегию дальнейшего развития неврологической науки на ближайшие 5 лет. Е.И. Гусев подчеркнул, что в последние десятилетия неврология бурно развивается и приобретает всевозрастающее значение в современном обществе.

Работа съезда проходила в интенсивном режиме, заседания продолжались с 8 утра до 20 ч. От Республики Саха (Якутия) в работе съезда принимали участие гл. внештатный невролог МЗ РС(Я), зав. нейрососудистым отделением РБ №2 – ЦЭМП Кузьмина Земфира Макаровна, зав. кафедрой неврологии и психиатрии Медицинского ин-

ститута ЯГУ Николаева Татьяна Яковлевна, ст. преподаватель кафедры Конникова Эдилия Эдуардовна, врач неврологического отделения РБ №2 – ЦЭМП Минурова Алла Рафаиловна. Впервые в программу съезда был включен устный доклад представителя из Якутии Т.Я.Николаевой на тему «Анализ полиморфизма гена липопропротеинлипазы у якутов с ишемическим инсультом». Было сделано также три стендовых доклада: «Метод определения олигоклональных иммуноглобулинов в диагностике хронических форм ВЭМ» – Данилова Л.П. с соавт., «Инсуль: этнические различия» – Николаева Т.Я. с соавт. и «Рассеянный склероз в Якутии» – Минурова А.Р. с соавт.

На съезде были рассмотрены вопросы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики основных заболеваний нервной системы, вопросы дальнейшего совершенствования и

развития неврологической помощи в РФ. Впервые в рамках программы были проведены клинические разборы больных, которые дали возможность неврологам из практического здравоохранения совместно с ведущими специалистами обсудить значение клинических и дополнительных методов исследования в постановке диагноза, особенности выбора рациональной терапии, оценить прогноз и судьбу больного.

В первый день съезда под председательством Е.И. Гусева и Т. Мунсата был проведен круглый стол по последипломному образованию в неврологии. Участники съезда познакомились с опытом эффективного продолженного образования в США и Европе. 35 неврологов из Якутии имели возможность в течение последних 5 лет участвовать в образовательных программах по основным разделам невроло-



Выступление профессора А. Людольфа (Германия). Председатель секции профессор В.И. Сковороца

гии и получили сертификаты Всемирной федерации неврологов.

Особое внимание на съезде было уделено вопросам организации помощи больным с цереброваскулярной патологией. Этой теме было посвящено 11 заседаний по различным аспектам данной проблемы. Основной доклад был сделан директором Института инсульта, член-кор. РАМН, д.м.н., проф. В.И. Скворцовой на тему «Современные представления о лечении больных в остром периоде церебрального инсульта». В 1999 г. в России организована НАБИ (Национальная ассоциация борьбы с инсультом), включающая более 40 регионов, в том числе и Якутию. С 2005 г. ВОЗ разрабатывается программа «Глобальная инициатива по инульту», в которой активное участие принимает НАБИ. Подведены итоги эпидемиологического изучения проблемы, заболеваемости, летальности, смертности от инсульта. Обсуждены вопросы организации помощи больным с острым инсультом. Особое внимание обращено на современную стратегию инсульта, возможности патогенетического лечения в ранние сроки, в период «терапевтического окна», в первые 3 ч после появления неврологической симптоматики. Для внедрения в клинику эффективного метода лечения – системной тромболитической терапии необходима новая организация работы по приему больных с ишемическим инсультом. В первую очередь необходимо обеспечить круглосуточную работу отделений компьютерной томографии, клинической лабораторной диагностики, ультразвуковой доплерографии и дуплексного сканирования сосудов головного мозга. На сегодня в России данный метод применяется только в Москве, в больнице №31, где находится Институт инсульта.

Доклад директора Института неврологии РАМН, д.м.н., член-кор. РАМН, проф. З.А. Суслиной был посвящен артериальной гипертонии и цереброваскулярной патологии. Также были рассмотрены вопросы изучения факторов риска нарушений головного кровообращения, патогенеза, диагностики и лечения хронической сосудистой мозговой недостаточности. Особое

место уделено по вопросам нейрореабилитации – немедикаментозным методам, системе ранней реабилитации, опыту работы мультидисциплинарных бригад.

Одна из секций была посвящена нейрохирургической помощи при мозговом инсульте, новым технологиям в нейровизуализации. В конце работы съезда под руководством проф. В.И. Скворцовой проведен круглый стол с участием нескольких регионов, в т.ч. и РС(Я), по внедрению программы развития, эпидемиологического мониторингирования и системы лечения и профилактики церебрального инсульта в РФ.

Много внимания на съезде уделено проблемам эпилепсии. В России не существует нормативных документов в отношении организации и планирования помощи больным с эпилепсией. Данные об эпидемиологии эпилепсии в России крайне противоречивы и основаны на показателях обращаемости. В настоящее время кафедрой неврологии и нейрохирургии РГМУ проводится большая работа по изучению эпидемиологии эпилепсии в России по единой методике (проф. А.Б. Гехт совместно с проф. из США А. Хаузером). По предварительным данным, стандартизованная по полу и возрасту заболеваемость составила 3,4 на 1000 и была выше у мужчин (4,5 и 2,5 соответственно). Преобладали случаи парциальной, симптоматической и криптогенной эпилепсии (81,54%). В медикаментозной ремиссии находились лишь 7,16% больных, а 17,21% не получали лечения. Эпилепсия – хроническое заболевание, требующее длительного дорогостоящего лечения. От грамотного, правильно подобранного лечения и мониторинга состояния зависит ранний контроль над приступами и качество жизни больного. Необходимы комплексная программа по оптимизации ведения больных, в том числе улучшение диагностики, медикаментозного лечения, а также внимание к социальным аспектам заболевания. Для лечения эпилепсии применяются все новые препараты, обладающие большей эффективностью и меньшей токсичностью в сравнении с традиционными антиконвульсантами.

Одними из них являются топирамат (топамакс) и окскарбазепин (трилептал). Эффективным является сочетание вальпроатов и мексидола. В целом, несмотря на появление в 90-х гг. новейших противосудорожных препаратов, их успешной апробации, проблема лечения эпилепсии остается актуальной.

Несомненный интерес привлекли доклады, посвященные нейроинфекционным заболеваниям. Так, заболеваемость клещевым энцефалитом регистрируется от Камчатки до западных границ России и составляет в среднем 9,9 на 100 000 населения. В Приморье клещевой энцефалит поражает чаще городское население, чаще болеют мужчины, ежегодно регистрируются 2-3 случая кожевниковской эпилепсии, возникающей в хронической стадии заболевания. В 1992 г. во Владивостоке был создан центр по изучению клещевого энцефалита, за это время зарегистрировано более 1500 больных клещевым энцефалитом. Другой значимой формой нейроинфекции становится нейроспид. Поражение нервной системы у ВИЧ-инфицированных встречается в 70-80 % случаев. В связи с этим любое неврологическое заболевание у лиц молодого возраста (до 45 лет) с атипичной клинической картиной, характеризующееся быстрым нарастанием неврологического дефицита, когнитивными психопатологическими нарушениями, должно настораживать в отношении ВИЧ-инфекции.

Заметный прорыв сделан в изучении генетических механизмов как моногенных, так и мультифакториальных заболеваний нервной системы. Изучаются общие механизмы формирования патологического процесса при нейродегенеративных заболеваниях. Было сделано более десятка сообщений по иммунологии рассеянного склероза, инсульта, эпилепсии, проведена школа по нейроиммунологии.

На съезде выделены наиболее актуальные, перспективные направления исследований в неврологии. Съезд дал новый импульс для развития неврологической науки, способствовал внедрению в практику ее современных достижений.

*Д.м.н., зав. кафедрой неврологии и психиатрии МИ ЯГУ Т.Я. Николаева,
гл. внештатный невролог МЗ РС(Я), зав. нейрососудистым отделением
РБ №2- ЦЭМП З.М. Кузьмина*

