



АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ

В Москве 17–18 июня 2021 года в онлайн-формате прошел XIII Международный конгресс «Нейрореабилитация-2021», посвященный мультидисциплинарной реабилитации при различных неврологических заболеваниях. В работе конгресса приняли участие ведущие специалисты в области медицинской нейрореабилитации, неврологии, реаниматологии, кардиологии и других областей медицины. В рамках научной программы мероприятия состоялся симпозиум «Актуальные вопросы реабилитации неврологического пациента в амбулаторной практике», организованный при поддержке ООО «Векторфарм».

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ COVID-19

Большое внимание на симпозиуме было уделено проблемам оказания специализированной помощи пациентам с неврологическими заболеваниями, у которых был диагностирован COVID-19. Заведующий отделением неврологической реабилитации городской больницы № 38 им. Н.А. Семашко, председатель общества реабилитологов Санкт-Петербурга профессор В.В. Ковальчук рассказал об особенностях физической реабилитации пациентов с коронавирусной инфекцией и медикаментозной терапии на амбулаторном этапе. Он отметил, что уже с первых месяцев пандемии появились наблюдения, согласно которым инсульт на фоне коронавирусной инфекции протекает более тяжело, приводит к серьезным последствиям и имеет повышенный уровень смертности.

Профессор представил тактику ведения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, протекающими на фоне COVID-19. Согласно недавно опубликованной резолюции Совета экспертов «Актуальные вопросы реабилитации пациентов с инсультом на фоне новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», целесообразно на 1-м этапе «...в «красной зоне»... раннее назначение нейрометаболических препаратов, обеспечивающих нейропротекцию, нейрогенерацию и нейропластичность для максимально раннего восстановления нервной ткани и раскрытия реабилитационного потенциала пациентов»; на 2-м этапе – «проведение медикаментозной терапии с использованием нейрометаболических и цитонейропротекторных препаратов...».

В этой связи В.В. Ковальчук обратил внимание на оригинальный этилметилгидроксипиридина сукцинат – Мексидол®, который обладает антиоксидантным, антигипоксантичным и нейромедиаторным действиями, обеспечивающими все основные направления патогенетической терапии пациентов с хронической ишемией головного мозга (ХИГМ) и COVID-19. Он поделился личным опытом применения препарата Мексидол® в терапии пациентов с ХИГМ на фоне COVID-19 и представил интересные данные проспективного сравнительного открытого исследования в условиях



В.В. Ковальчук

«красной зоны». По его выводам, применение Мексидола в виде длительной последовательной терапии (500 мг внутривенно капельно в течение 14 дней, с последующим переходом на Мексидол® ФОРТЕ 250 по 1 таблетке 3 раза в сутки в течение 2 месяцев) приводило к существенному снижению и купированию основных субъективных симптомов хронической ишемии головного мозга и улучшению показателей качества жизни пациентов. Так, показатель когнитивных функций, согласно результатам обследования по шкале MoCA, увеличился на 5,2±0,5 балла, с суммарным баллом к концу терапии (75-й день) 26 баллов, что является нормой. Наблюдалось выраженное уменьшение астенического синдрома: на 30-й день среднее значение по шкале MFI-20 снизилось на 25,2±3,2 балла; к 75-му дню этот показатель уменьшился еще на 11,6±0,9 балла и составил 28,4±3,2 балла, что соответствует норме. Средний суммарный балл по шкале оценки субъективных характеристик сна Шпигеля увеличился на 10,2±3,2 балла к 30-му дню терапии; к концу терапии (75-й день) зафиксирована достоверная нормализация сна пациентов – суммарный балл составил 24,4±4,3 балла, что соответствует норме. «Длительная последовательная терапия препаратом Мексидол® у пациентов с COVID-19 и ХИГМ высокоэффективна и может быть рекомендована для широкого применения в клинической практике», – резюмировал профессор В.В. Ковальчук.

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ И ПУТИ КОРРЕКЦИИ

Е.И. Чуканова, д. м. н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, посвятила свой доклад изучению хронической церебральной венозной недостаточности (ХЦВН), которая, наряду с артериальной недостаточностью, входит в комплекс недостаточности мозгового кровообращения. Эта



Е.И. Чуканова

проблема весьма актуальна: по данным Росстата, экономический ущерб от сердечно-сосудистых заболеваний составляет 3,5% внутреннего валового продукта страны – около 12 трлн рублей, что сопоставимо с государственными расходами на здравоохранение в РФ в целом. В популяции пациентов старше 40 лет (67 794 000 человек) церебральная венозная недостаточность диагностирована у 22 598 000 человек (33,3%).

Профессор рассказала о клинической картине различных форм церебральной венозной недостаточности. Она отметила, что при ХЦВН развивается окислительный (оксидативный) стресс, при котором образуются реактивные формы кислорода – свободные радикалы и пероксиды, что может вызывать повреждение многих клеточных компонентов (липидов, ДНК и белков). Мексидол® (этилметилгидроксипиридина сукцинат), обладая антиоксидантной, нейротрофической и антигипоксантичной активностью, а также гипогликемическим, антиагрегантным и цереброваскулярным эффектом, объединяет свойства сразу нескольких групп лекарственных средств, используемых для патогенетической коррекции недостаточности кровообращения. Мексидол® активирует энергообмен в нейроне с прямым взаимодействием на дыхательную цепь и ее восстановлением в условиях гипоксии (ишемии).

Профессор Е.И. Чуканова рассказала об исследовании клинической эффективности антиоксидантной терапии Мексидолом ФОРТЕ 250 у пациентов с хронической церебральной венозной недостаточностью, проведенном в РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Результаты исследования позволили сделать вывод, что добавление Мексидола ФОРТЕ 250 (по 750 мг в сутки в течение 74 дней) к общепризнанной венотонической терапии в схеме комплексного лечения пациентов с ХЦВН оказывает достоверное положительное влияние на динамику выраженности жалоб, показатели неврологического и психоэмоционального статуса пациентов. При этом препарат показал хорошую совместимость с венотониками, нежелательных явлений при его применении выявлено не было.



И.А. Щукин

Модератор симпозиума И.А. Щукин, доцент кафедры неврологии и нейрохирургии РНИМУ им. Н.И. Пирогова, добавил: «Проблемы хронической цереброваскулярной патологии в условиях пандемии COVID-19 приобрели особую социальную значимость. При коронавирусной инфекции мы видим, что симптомокомплекс хронической ишемии головного мозга развивается не за 10–15 лет, как это происходит обычно, а примерно за месяц или два, причем у достаточно молодых пациентов. И в этой ситуации актуальность использования всего арсенала препаратов патогенетической терапии, о которых говорила Елена Игоревна в докладе, чрезвычайно велика».

ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

Доцент И.А. Щукин продолжил симпозиум докладом о проблеме инсульта в условиях пандемии коронавирусной инфекции. Он обратил внимание на тревожные статистические данные: за 9 месяцев 2020 года общая летальность от инсультов выросла на 3,3%, при этом летальность от ишемического инсульта увеличилась на 3,5%, а от геморрагического инсульта – на 4,2%. Риск развития ишемического инсульта у пациента с COVID-19 составляет 5%, чаще инсульт развивается у пациентов старшей возрастной группы с высоким уровнем D-димера. Геморрагический инсульт нехарактерен для пациентов с COVID-19, однако возможно развитие внутримозговых кровоизлияний на фоне цитокинового шторма, зачастую с развитием острой некротизирующей энцефалопатии и острой задней обратимой лейкоэнцефалопатии.

И.А. Щукин рассказал о путях проникновения коронавируса в центральную нервную систему и вовлечении церебральных клеток в патогенез SARS-CoV-2, а также о ключевых механизмах влияния коронавирусов на развитие цереброваскулярных заболеваний. Прежде всего это подавление активности ACE2-рецептора. При этом COVID-19, блокируя ACE2-рецептор,



НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

приводит к нарушению регуляции системного АД. Пиковое повышение АД может привести к геморрагическому инсульту, а накопление ангиотензина 2-го типа приводит к усилению активности провоспалительных медиаторов в зоне ишемии и увеличению объема инфаркта мозга. Кроме того, выключение ACE2-рецептора приводит к развитию эндотелиальной дисфункции, играющей ключевую роль в формировании инсульта.

По словам докладчика, в настоящее время как таковых клинических рекомендаций, основанных на принципах доказательной медицины, по лечению неврологических нарушений у пациентов, перенесших SARS-CoV-2, не существует. Лечение инсультов проводится в соответствии с национальными клиническими рекомендациями, учитывая особенности течения коронавирусной инфек-

ции. Согласно резолюции Совета экспертов, показано проведение медикаментозной терапии с использованием нейрометаболических и цитонейропротекторных препаратов, учитывая полиморфный механизм повреждения головного мозга при COVID-19 (глубокая и длительная ишемия с двойным механизмом развития вследствие нарушения кровообращения и изменения кислородтранспортной функции, а также гиперкоагуляция, цитокиновый шторм и активация нейровоспалительных процессов).

В заключение выступления И.А. Щукин затронул вопрос о роли свободнорадикального окисления, гипоксии и их коррекции в патогенезе COVID-19. Он отметил положительные стороны препарата Мексидол®, который широко применяется в лечебной практике уже более 25 лет, в том числе при заболеваниях,

сопровождающихся ишемией и гипоксией. Мексидол® обладает антигипоксическим, антиоксидантным действием и способностью восстанавливать митохондриальную дыхательную дисфункцию. Таким образом, он оказывает влияние на ключевые базисные процессы в клеточных структурах органов и тканей организма, возникающие при различных гипоксических состояниях.

По мнению И.А. Щукина, Мексидол® может быть крайне полезен в комплексной терапии больных с COVID-19. В целях полного раскрытия терапевтического потенциала препарата Мексидол® необходимо проведение непрерывной последовательной терапии: сначала раствор для в/в или в/м введения, 50 мг/мл, по 250–500 мг в день в течение 14 дней с последующим назначением таблеток Мексидол® ФОРТЕ 250 по 1 таблетке 3 раза в

сутки не менее 2 месяцев. «Такая преемственность между инъекционной и таблетированной формой, особенно у пациентов с коронавирусом, особенно с учетом длительности последствий заболевания, является абсолютно оправданной», – подчеркнул И.А. Щукин. Максимальный терапевтический эффект Мексидола достигается при проведении не менее двух курсов в год.

Темы, поднятые в ходе симпозиума, имеют огромное значение для практикующих врачей. Выбор грамотной и эффективной медикаментозной терапии для предупреждения нарушений мозгового кровообращения у больных с COVID-19 – важнейшая клиническая задача, которую сегодня приходится решать в условиях высокой загруженности специализированных стационаров и дефицита специалистов. ■



НОВОСТИ НЕВРОЛОГИИ

КемГМУ представил проект о новом нейрорепитивном лекарственном средстве

Ученые кузбасских вузов презентовали проекты в рамках программы VI круглого стола «Российско-китайское научно-техническое сотрудничество в области разведки и внедрения высоких технологий». Мероприятие проходило в онлайн-формате. Представителями со стороны России стали 85 высших учебных заведений и научных организаций страны, в том числе и КемГМУ.

Организаторами выступили Минобрнауки России, Международный союз приборостроителей и специалистов по информационным и телекоммуникационным технологиям, Миннауки Китая, Управление науки и техники (г. Харбин).

Целью проведения круглого стола стала демонстрация российских и китайских проектов, совместных инновационных разработок, имеющих высокий потенциал коммерциализации. Также обсуждались перспективы их внедрения и вопросы подготовки университетами двух стран квалифицированных кадров для высокотехнологичных и инновационных отраслей.

Вузы – участники НОЦ «Кузбасс» продемонстрировали пять проектов. КемГМУ представил проект «Новое нейрорепитивное лекарственное средство».

Кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры фармакологии КемГМУ Юлия Сергеевна Федорова рассказала о новом растительном препарате – нейрорепитиве, полученном из копеечника альпийского (лат. *Hedysarum alpinum* L.). Он предназначен для терапии нервно-психических расстройств, обусловленных в том числе самоизоляцией, нагнетаемой тревожной обстановкой в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции. Вещество, выделенное из лекарственного растительного сырья сопоставимо по эффективности с известными нейрорепитивами, но при этом не обладает побочными эффектами, присущими препаратам данной группы.

Все проекты, представленные участниками мероприятия, будут переведены на китайский язык и опубликованы в сборнике материалов круглого стола. Участники со стороны Китая будут изучать и распространять их для организации последующих встреч с авторами проектов, заинтересовавших китайские компании.

https://minzdrav.gov.ru/regional_news/16985-kemgmu-predstavil-proekt-o-novom-neyroreptivnom-lekarstvennom-sredstve

Нацпроект «Здравоохранение»: в больницы Волгоградской области продолжают поступать новые МРТ

Современный магнитно-резонансный томограф Ingenia с программами для обследования головного и спинного мозга, брюшной полости, малого таза, суставов и других органов поступил на вооружение областной клинической больницы №1. В ближайшее время начнется монтаж МРТ – оборудование поступило по региональному проекту «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» нацпроекта «Здравоохранение».

Магнитно-резонансный томограф смонтируют в хирургическом корпусе облбольницы. На нем будут проводить обследование пациентов сосудистого центра, центра амбулаторной онкологической помощи, нейрохирургического и эндокрино-

логического центров, других отделений стационара, а также жителей, находящихся на амбулаторном лечении. Перед установкой аппарата в помещении провели необходимый ремонт, усилили плиты перекрытий и несущих стен. Добавим, врачи и рентгенлаборанты ВОКБ №1 имеют опыт большой работы на МРТ и постоянно повышают свою квалификацию.

Напомним, Волгоградская областная клиническая больница №1 – стратегическое и крупнейшее в субъекте многопрофильное медицинское учреждение третьего, самого высокого уровня. С 2014 года в ее модернизацию вложено уже свыше полумиллиарда рублей: приведены в порядок корпуса, в том числе 7-этажный хирургический, организовано современное приемное отделение, выполнено дооснащение оборудованием. Формирование в Волгоградской области современных клиник федерального уровня, повышение уровня и доступности медпомощи является важной задачей масштабного губернаторского проекта по созданию единой современной пациентоориентированной системы здравоохранения региона. https://minzdrav.gov.ru/regional_news/16920-natsproekt-zdravooxranenie-v-bolnitsy-volgogradskoy-oblasti-prodolzhayut-postupat-novye-mrt

В Коломенскую больницу поступило новое реанимационное оборудование

В Коломенскую центральную районную больницу Московской области поступило 16 аппаратов для искусственной вентиляции легких.

«Больше всего аппаратов ИВЛ – семь единиц – направлено в инфекционное отделение №3, где продолжают находиться на лечении пациенты с тяжелым и среднетяжелым течением коронавирусной инфекции. Еще пять аппаратов поступили в отделение анестезиологии-реанимации и четыре – в неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения Регионального сосудистого центра», – рассказал главный врач больницы Олег Митин.

Медицинское оборудование уже введено в работу. Аппараты закуплены по поручению губернатора региона Андрея Воробьева в рамках нацпроекта «Здравоохранение».

<https://mz.mosreg.ru/sobytiya/novosti-ministerstva/12-07-2021-15-00-44-v-kolomenskuyu-bolnitsy-postupilo-novoe-reanimatsi>

Компьютерный томограф последнего поколения запущен в Кузбассе

Оборудование стоимостью 31 млн рублей поступило в Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров Ленинска-Кузнецкого в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» нацпроекта «Здравоохранение».

«В Кузбассе идет планомерное переоснащение больниц. В юбилейном 2021 году по нацпроекту «Здравоохранение» будут оборудованы все жизненно важные сферы: для сердечно-сосудистой службы будет закуплено 73 единицы техники, для онкологической – 17. Жители всех территорий области должны иметь возможности для получения качественной и современной медицинской помощи», – подчеркнул губернатор Кузбасса Сергей Цивилев.

Новый компьютерный томограф оснащен инновационным программным обеспечением, которое значительно упрощает

проведение исследования, при этом повышая его эффективность. Сокращено количество этапов рабочего процесса, минимизировано участие медицинского персонала.

Аппарат предназначен для выполнения исследований органов грудной клетки, костей, сердца, головного мозга, сосудистой системы, а также оснащен системой проведения рентгеновской компьютерной томографии всего тела. Томограф проводит сканирование с низкой лучевой нагрузкой, что благоприятно для здоровья пациента.

«Исследование занимает несколько секунд, больше времени требует подготовительный этап. Данные пациента вводятся на рабочий планшет, аппарат автоматически определяет, с какой области начать исследование и передает информацию на рабочую станцию, которая находится в другом помещении, где уже все данные анализирует врач. Все это время за состоянием обследуемого человека наблюдают с помощью встроенной видеокамеры», – рассказала заведующая рентгенологическим отделением Нина Агафонова.

Стол компьютерного томографа позволяет обследовать пациентов весом до 220 кг. Кроме того, сейчас врачи Центра охраны здоровья шахтеров могут проводить рентгенологическое исследование с применением контрастного вещества, что позволяет выявлять онкологические новообразования самых маленьких размеров на ранних стадиях.

Для справки. За 1 тыс. дней подготовки к юбилею Кузбасса в региональные больницы закуплено и установлено более 35 тыс. единиц современного медицинского оборудования. <https://kuzdrav.ru/activity/news/47360/>

Ступинские врачи спасли пациента с большой внутримозговой гематомой

В Ступинскую больницу Московской области поступил мужчина без сознания. В результате проведенного обследования у пациента выявили большую субдуральную гематому объемом не менее 150 мл.

«Мы прилагали огромные усилия для стабилизации пациента. После того как мужчина пришел в себя, он назвал свои данные. Как получил травму – не помнит. Травма была очень серьезной. При таком размере гематомы велика вероятность полной парализации и даже летального исхода. Но благодаря слаженным действиям врачей мужчина пришел в ясное сознание», – рассказал заведующий анестезиолого-реанимационным отделением Владимир Власов.

Специалист напомнил, что удары головой влекут за собой опасные последствия. Гематома, иными словами – кровоизлияние, может произойти не сразу после удара, а с течением времени.

«В данном случае главная опасность в сдавливании головного мозга, в результате чего могут возникнуть серьезные неврологические осложнения. В особо критичных случаях, как, например, с поступившим пациентом, высока вероятность летального исхода», – добавил Владимир Власов.

Если человек ударился головой и испытывает расстройство сознания, головную боль и рвоту, необходимо как можно быстрее обратиться к специалисту.

<https://mz.mosreg.ru/sobytiya/novosti-ministerstva/22-07-2021-09-54-25-stupinskie-vrachi-spalis-patsienta-s-bolshoy-vnutr>