

ПОДРОБНАЯ ПРОГРАММА

12-я междисциплинарная конференция «ВЕЙНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ»

Дата проведения: 5-6 февраля 2016 г

Организаторы и партнеры конгресса:

Ассоциация междисциплинарной медицины (АММ)

1МГМУ им.И.М.Сеченова

Всероссийское общество неврологов

Российское научное медицинское общество терапевтов

Союз реабилитологов России

Национальная академия активного долголетия

Национальная ассоциация диетологов и нутрициологов

Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига

Общество содействия развитию медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

Институт Восточной Медицины РУДН

Российское общество по изучению головной боли

Межрегиональная общественная организация специалистов ботулинотерапии

Ассоциация прикладной кинезиологии

**ПОДРОБНАЯ ПРОГРАММА 12-й междисциплинарной конференции
«ВЕЙНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ»**

**5 февраля 2016 г,
7.30 – 8.30. Регистрация на конференцию**

8.00 – 9.00.

Зал №3 «Эндорфин» Завтрак с экспертом. Всем участникам семинара будет предложен органический завтрак от проекта «Умная еда», включающий в себя специальный коктейль разработанный Яковом Маршаком, «умный шоколад» и другие продукты, который заряжает Вас энергией и хорошим настроением.

Афанасьев В.В. Фармакокинетические правила назначения нейропротекторов

Афанасьев Василий Владимирович -д.м.н., профессор кафедры скорой медицинской помощи СЗГМУ им. Мечникова (СПб).

К завтраку будут поданы несколько блюд, способствующих улучшению деятельности мозга. Вначале будут представлены показатели фармакокинетики основных нейропротекторов. Основным блюдом будут препараты-цитопротекторы, с рекомендациями по их персонализированному потреблению. Автор не придерживается точки зрения Шелтона о раздельном питании, поэтому даст рекомендации по сочетанному применению препаратов различных групп, основанные на показателях фармакокинетики фармацевтических продуктов.

Зал №4 «Дофамин» Завтрак с экспертом. Всем участникам семинара будет предложен органический завтрак от проекта «Умная еда», включающий в себя специальный коктейль разработанный Яковом Маршаком, «умный шоколад» и другие продукты, который заряжает Вас энергией и хорошим настроением.

Меркулова Д.М. Успехи и проблемы патогенетической терапии боли в спине

Меркулова Дина Мироновна - д.м.н., профессор, главный невролог Департамента здравоохранения ОАО «РЖД», заместитель председателя проблемной комиссии Минздравсоцразвития РФ по заболеваниям периферической нервной системы и боли, член президиума общества неврологов России, заведующая лабораторией клинической патологии мотонейрона НИИ общей патологии и патофизиологии РАМН.

Успехи и проблемы патогенетической терапии боли в спине.

Что такое Боль? Для большинства людей этот вопрос кажется неожиданным и может даже вызвать снисходительную улыбку. Создается впечатление, что ответ знает любой ребенок. Вместе с тем, врач хорошо понимает, что универсального анальгетика нет. Боль в пальце, прищемленном дверью и боль в грудной клетке в зоне высыпания HerpesZoster, ощущаются по-разному, имеют различные патофизиологические механизмы формирования, и облегчение могут принести различные лекарственные средства.

Острая боль, как правило, обусловлена повреждением ткани и регрессирует по мере заживления. Хроническая боль – это самостоятельное заболевание на организменном уровне и, нередко, причина ее вызвавшая, даже если она устранена, не актуальна, как, например, в случае фонтомного болевого синдрома.

Предлагаем Вашему вниманию клинический разбор «Успехи и проблемы патогенетической терапии боли в спине».

8.30 – 9.00. Открытие конференции.

Голубев Валерий Леонидович - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой нервных болезней ИПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ, президент Ассоциации междисциплинарной медицины, член Президиума Всероссийского общества неврологов.

Гусев Евгений Иванович – д.м.н., заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии и медицинской генетики РНИМУ им. Н.И. Пирогова, академик РАМН, президент Всероссийского общества неврологов, заслуженный деятель науки РФ.

Мартинов Анатолий Иванович – д.м.н., профессор, академик РАН, Президент Российского научного медицинского общества терапевтов, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РФ.

9.00 – 10.30. Большой зал Нейрон (1+2) Пленарная сессия №1.

1. Голубев В.Л. Неврология плача, крика и смеха.

Голубев Валерий Леонидович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой нервных болезней ИПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ, президент Ассоциации междисциплинарной медицины, член Президиума Всероссийского общества неврологов.

Плач и смех представляют собой исключительно человеческие формы поведения, в основе которых лежит очень сложная мозговая (нейрофизиологическая и нейрохимическая) организация, изученная явно недостаточно. Плач и смех продолжают оставаться интригующей проблемой для исследователей, в которой выделяют культурологические, психологические, неврологические, психиатрические и другие аспекты, редко обсуждаемые в специальной литературе. В докладе представлена сводка существующих представлений о функциях плача и смеха в норме, а также разнообразные формы нарушений плача, крика и смеха, встречающиеся в неврологической практике, и современные подходы к их коррекции.

2. Стулин И.Д. Как улучшить диагностику атеросклероза сонных артерий

Стулин Игорь Дмитриевич - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой нервных болезней МГМСУ им. А.И. Евдокимова, заслуженный врач РФ, заслуженный деятель науки РФ.

В докладе излагаются основные клинические приёмы и исследования сонных артерий, которыми порой пренебрегают практические врачи.

3. Штарк М.Б. Нейрососудистое сцепление и динамическое картирование мозга

Штарк Марк Борисович – д.б.н., профессор, главный научный сотрудник ФГБНУ «НИИ молекулярной биологии и биофизики, академик РАН, заслуженный деятель науки РФ, руководитель Российской научной школы биоуправления. Награжден медалью Лауреата Нобелевской премии П.Эрлиха за особые достижения в лечебной и социальной медицине.

Нейрососудистое сцепление - перекресток нейронных и гемодинамических дорог, территория возникновения и развития основной патологии мозга, феномен, отражающий функциональные связи регионального кровотока и активности нейронов. Принцип его действия заключается в том, что нейроны, увеличивающие свою активность, или те, что должны её увеличить в ближайшем будущем, получают большие ресурсов за счёт интенсификации кровотока в прилежащих капиллярах. Эта связь открывает новые возможности для волевого управления активностью головного мозга в заданном регионе по сигналу фМРТ. Близко к данной проблеме и традиционно биоуправление, организованное по мощности ЭЭГ в определённых частотных диапазонах. Будут рассмотрены фМРТ-корреляты биоуправления по ЭЭГ и ЧСС, возможности реализации фМРТ-биоуправления и сочетанного ЭЭГ-фМРТ-биоуправления.

10.45 – 12.15 Зал «Нейрон 1»

Симпозиум. Лечение хронического болевого синдрома: современные тенденции.

Модератор: Данилов Ал. Б.

1. Данилов Ан. Б. Принципы управления хронической болью неонкологического генеза.

Данилов Андрей Борисович – д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ, председатель совета экспертов Ассоциации междисциплинарной медицины.

2. Ликар Р. (Австрия). Опыт применения препарата «Таргин» в терапии хронического болевого синдрома.

Рудольф Ликар (Rudolf Likar) - профессор кафедры анестезиологии и интенсивной терапии медицинского факультета университета Грац в Австрии, руководитель клиники боли региона Каринтия в Австрии, активный организатор конгрессов по проблеме боли в Австрии и Германии, секретарь Австрийского общества боли.

3. Пчелинцев М.В. Клинико-фармакологические особенности повышения безопасности сильных опиоидных анальгетиков.

Пчелинцев Михаил Владимирович - к.м.н., доцент, кафедра фармакологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург.

Ведущие отечественные и международные эксперты представят вниманию слушателей новые возможности лечения сильной боли, поделятся опытом применения нового лекарственного препарата для лечения хронической боли.

10.45 – 12.15. Зал «Нейрон 2»

Симпозиум. Стress и соматическая патология в неврологической практике.

Сопредседатели: Мартынов А.И., Акарачкова Е.С., Громова О.А.

1. Мартынов А.И. Стress и кардионеврологические проявления дефицита магния

Мартынов Анатолий Иванович – д.м.н., профессор, академик РАН, Президент Российской научного медицинского общества терапевтов, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РФ.

2. Акарачкова Е.С. Современные стратегии лечения и профилактики стресса

Акарачкова Елена Сергеевна – д.м.н., ведущий научный сотрудник НИО неврологии НИЦ ПМГМУ им. И.М. Сеченова.

3. Громова О.А. Взгляд клинического фармаколога на выбор оптимальной лекарственной терапии стресса

Громова Ольга Алексеевна -д.м.н., профессор кафедры фармакологии с клинической фармакологией ГБОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Минсоцздравразвития РФ», заместитель директора по научной работе РСЦ Института Микроэлементов ЮНЕСКО, Москва.

10.45 – 12.15 Зал №3 «Эндорфин»

Симпозиум. Жизнь без боли: миф или реальность: практические вопросы, аргументированные ответы, мнения экспертов.

Сопредседатели: Путилина М.В., Осипова В.В., Дыдыкина И.С.

1. Путилина М.В. Боль в спине и АГ-коморбидность или факторы риска?

Путилина Марина Викторовна - д.м.н., профессор кафедры неврологии ФУВ РНИМУ им.Н.И.Пирогова.

2. Осипова В.В. Как добиться успеха в лечении мигрени: советы специалиста

Осипова Вера Валентиновна – д.м.н., профессор, главный научный сотрудник НИО неврологии НИЦ ПМГМУ им. И.М. Сеченова, уч. секретарь Российского общества по изучению головной боли (РОИГБ), член Правления Европейской федерации головной боли (EHF).

3. Дыдыкина И.С. Особенности терапии суставного синдрома в общемедицинской практике: фокус на безопасность

Дыдыкина Ирина Степановна - к.м.н., старший научный сотрудник НИИ ревматологии.

Боль — одно из самых частых проявлений различных патологических процессов. Появление болевого симптома или синдрома всегда является сигналом опасности, требующим, срочной помощи. Задача врача заключается в определении причины боли, разработке оптимальных и рациональных путей обеспечения адекватной анестезии. В

настоящее время существует множество традиционных и нетрадиционных методов лечения боли. Однако, несмотря на значительные успехи в терапии боли многие вопросы остаются нерешенными. На симпозиуме эксперты вместе с вами обсудят возможные терапевтические подходы в лечении боли при различных нозологиях, поделятся своим экспертным мнением и клиническим опытом.

10.45 – 12.15 Зал №4 «Дофамин»

Симпозиум. Мозг: перезагрузка. Интегративные подходы в лечении и реабилитации пациентов с инсультом.

Председатель: Иванова Г.Е.

1. Иванова Г.Е. Организация реабилитационных мероприятий в неврологической клинике

Иванова Галина Евгеньевна - д.м.н., главный специалист по медицинской реабилитации МЗ РФ, заведующая отделом медико-социальной реабилитации инсульта НИИ ЦВПиИ РНИМУ им. Н.И. Пирогова, профессор кафедры реабилитации и спортивной медицины РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

2. Мельникова Е.В. Медикаментозная поддержка реабилитационного процесса

Мельникова Елена Валентиновна - д.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии с клиникой Первого СПб ГМУ им. акад. И. П. Павлова, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации МЗ РФ в СЗФО.

3. Шамалов Н.А. Результаты исследования CARS: Церебролизин в восстановлении после инсульта

Шамалов Николай Анатольевич - д.м.н., профессор кафедры фундаментальной и клинической неврологии медико-биологического фак-та РНИМУ им. Пирогова; Руководитель отделения диагностики и лечения инсульта НИИ ЦВП и инсульта РНИМУ им. Н.И. Пирогова, Москва

10.45 – 12.15 Зал №5 «Виллизиев круг»

Дискуссионный клуб Неврология лица: Эффективная МРТ-диагностика

1. Возможности современной МРТ-диагностики поражения краиальных нервов. Специальные режимы МРТ-исследования с прицельным исследованием ствола головного мозга. Как нам помогают результаты МРТ и как могут помешать?
2. Нейро - васкулярный конфликт как причина краиальной нейропатии. Клинические проявления нейро-васкулярных конфликтов:
 - птоз верхнего века
 - невралгия тройничного нерва и другие поражения тройничного нерва на различных уровнях: ствол, Гассеров узел, периферические ветви на лице

- невралгия языко-глоточного нерва
 - клинические варианты гемифациального спазма, невринома лицевого нерва, спонтанная гемигипотрофия лица
3. Тригеминальная лицевая (зубная) боль: стоматолог исключил поражение зуба – всегда ли можно этому верить? (когда надо выполнять КТ-исследование зубо-челюстной системы?)
 4. Всегда ли правильное исследование ведет к правильному диагнозу и правильному лечению? (Хирургическое и консервативное лечение крациальныхнейропатий, протоколы лекарственной и ботулиноптерапии)

Быченко Владимир Геннадьевич - к.м.н., заведующий отделением лучевой диагностики ФГБУ "Научный центр акушерства и гинекологии имени академика В.И. Кулакова".

Орлова Ольга Ратмировна - д.м.н., невролог, профессор 1 МГМУ и РНИМУ, президент МООСБТ Мингазова Лениза Рифкатовна, к.м.н., ведущий невролог и эксперт в области лицевой боли ЦМСиН.

Мингазова Лениза Рифкатовна - к.м.н., ведущий невролог и эксперт в области лицевой боли ЦМСиН.

Федюшина Елена Юрьевна - ведущий стоматолог-эндодонт ЦМСиН

Неврологические расстройства в области лица требуют детального клинического и нейровизуализационного исследования. МРТ головного мозга, которая обычно назначается пациентам, может помочь врачу поставить диагноз. Однако, исследование корешков черепно-мозговых нервов в месте выхода из ствола необходимо проводить в особом режиме, которым владеют лишь немногие нейрорентгенологи. Обзорный снимок в этих случаях, как правило, малоинформативен. Магия «сосудистого режима» может ввести врача в заблуждение. Понимание важности исследования в режиме выявления нейро-васкулярного конфликта и заманчивая востребованность этой методики привела к другой проблеме - гипердиагностике нейро-васкулярных конфликтов и неадекватной терапии. В каких случаях верить заключению МРТ-исследования, а в каких нет? Как соотносить клинические проявления в области лица и МР-картины пациента? Как правильно ставить задачу перед нейрорентгенологом при направлении на МРТ? При какой неврологической симптоматике назначать это исследование?

Опыт успешного альянса неврологов и врачей лучевой диагностики будет обсуждаться в рамках дискуссионного клуба "Неврология лица. Эффективная МРТ-диагностика". Вопросы, поднимаемые в дискуссии, будут полезны неврологам, специалистам лучевой диагностики, нейрохирургам, офтальмологам, стоматологам, врачам смежных специальностей. Будут представлены клинические случаи, видео-сюжеты, подробные МРТ-иллюстрации.

10.45 – 12.15 Зал №6 «Гипоталамус»

Круглый стол по эпилепсии

Модератор: Бурдаков В.В.

- 1. Воронкова К.В. Клинико-терапевтические аспекты эпилепсии**
- 2. Бурдаков В.В. Ранняя диагностика энцефалопатии ассоциированной с идиопатической эпилепсией**
- 3. Студеникин В.М. Нейродиетология эпилепсии: витамины и минеральные вещества**

12.15 – 12.30 Перерыв

12.30 – 13.00. Зал «Нейрон 1»

Иллариошкин С.Н. Видеопрезентация «Леводопа - история длиной в 50 лет»

В 2015 году неврологи всего мира по предложению Международного общества двигательных расстройств отметили 50 лет внедрения в практику наиболее эффективного метода лечения болезни Паркинсона – препаратов леводопы. Драматическая история этого открытия, полная надежд и разочарований, будет представлена в историческом эссе, сделанном на основе художественного фильма об этих событиях «Пробуждение» (с Робертом де Ниро в главной роли).

13.00 - 14.00. Зал «Нейрон 1»

Лекция специального гостя Герман Кингма (Голландия). Новый взгляд на лечение вестибулярного дефицита.

Модератор: Лиленко С.В.

Герман Кингма - профессор клинической вестибулологии, департамент ЛОР-заболеваний, медицинского центра Маастрихтского Университета (Маастрихт, Нидерланды); профессор физического факультета Национального Исследовательского Томского Государственного Университета; заведующий совместной лабораторией «Моделирование физических процессов в биологии и медицине» (Маастрихтский Университет и Томский Государственный Университет)

Лиленко Сергей Васильевич - профессор кафедры оториноларингологии СзГМУ, ведущий научный сотрудник отдела разработки и внедрения высокотехнологичных методов лечения, руководитель вестибулярной лаборатории Санкт-Петербургского НИИ ЛОР

Углубленное изучение проблемы вестибулярного дефицита показало, что это нарушение может быть причиной гораздо более разнообразных острых и хронических проявлений, чем считалось ранее.

На основании ряда последних исследований был выработан совершенно новый подход для более быстрого и эффективного выявления фактов вестибулярного дефицита.

Кроме того, был разработан специальный протокол диагностики непосредственно у постели больного для постановки адекватного диагноза и назначения оптимальной терапии.

Не менее важным является новое понимание целесообразности и эффективности медикаментозной терапии, а также внедрение перспективных разработок в области вестибулярного протезирования: балансировочного ремня и вестибулярного импланта.

12.30 - 14.00 Зал «Нейрон 2»

Симпозиум. Современный взгляд на проблему ликвородинамических нарушений: от теории к практике.

Председатель: Федин А.И.

1. Федин А.И. Этиология и патогенетически обоснованный выбор лечения ликвородинамических нарушений

Федин Анатолий Иванович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии ФУВ РНИМУ им. Пирогова, заслуженный врач РФ, действительный член Американской академии неврологии, член Президиума правления Российского и Московского общества неврологов.

3. Табеева Г.Р. Современный подход к лечению головной боли, связанной с нарушениями гомеостаза

Табеева Гюзель Рафкатовна - д.м.н., профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии Первого МГМУ им. И.М.Сеченова, зав. Лабораторией неврологии и клинической нейрофизиологии, президент Российской общества по изучению головной боли.

4. Ларькин В.И. Коррекция ликвородинамических нарушений: взгляд нейрохирурга (клинический разбор)

Ларькин Валерий Иванович - д.м.н., заведующий кафедрой Неврологии и нейрохирургии Омской государственной медицинской академии.

Заключение Федин А.И. Схемы эффективной терапии ликвородинамических нарушений

Нарушения ликвородинамики – это распространенный симптомокомплекс, который очень часто становится причиной обращения пациентов к неврологу. Жалобы на специфические головные боли интенсивного распирающего характера, преимущественно в утренние часы, сопровождающиеся рвотой, подтверждаются изменениями на глазном дне, специфической неврологической симптоматикой; побуждают пациентов с различными диагнозами, включая сотрясения, посттравматическую энцефалопатию, доброкачественную внутричерепную гипертензию, гидроцефалию, обращаться за специализированной помощью к неврологам амбулаторного и стационарного звена. В рамках симпозиума будет представлен алгоритм ведения таких пациентов, рассмотрены клинические случаи и эффективные схемы терапии.

12.30 – 14.00 Зал №3 «Эндорфин»

Дебаты на сцене. Боль в спине – дуэль специалистов.

Модератор: Парфенов В.А.

1. Парфенова В.А. Проблема выбора тактики лечения боли в спине.
 2. Каратеев А.Е. Неинтервенционные методы лечения боли в спине. Позиция ревматолога.
 3. Исаикин А.И. Интервенционные методы лечения боли в спине. Позиция невролога.
- Дискуссия: Интервенционные vs неинтервенционные методы лечения боли в спине**

12.30 – 14.00. Зал №4 «Дофамин»

Симпозиум. Парадигмы метаболического синдрома: от клинической фармакологии до амбулаторной практики.

Сопредседатели: Соловьева Э.Ю., Путилина М.В.

1. Путилина М.В. Метаболический синдром, как фактор риска церебро-васкулярных заболеваний.
2. Соловьева Э.Ю. Коморбидность метаболического синдрома и диабетической полиневропатии.
3. Журавлева М.В. Особенности лекарственного взаимодействия в терапии коморбидных патологий.

12.30 – 14.00. Зал №5 «Виллизиев круг»

Симпозиум. Организационные, клинические и методические аспекты развития противоболевой помощи в России.

1. Загорулько О.И. Клиника боли в Центре хирургии им. Б.В. Петровского: 40 лет работы и перспективы.
Загорулько Олег Иванович – д.м.н., директор Клиники боли РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского.
2. Барулин А.Е. Персонализированная терапия боли.
Барулин Александр Евгеньевич – д.м.н., профессор зав. курсом неврологии, мануальной терапии, рефлексотерапии ФУВ ВолгГМУ.
3. Чурюканов М.В. Международный опыт организации противоболевой помощи.
Чурюканов М.В. – к.м.н., доцент кафедры нервных болезней и нейрохирургии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.
4. Медведева Л.А. Рефлексотерапия хронического болевого синдрома с точки зрения доказательной медицины.
Медведева Людмила Анатольевна – заведующая консультативно-реабилитационным отделением РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского.
5. Щербакова Н.Е. Опыт лечения боли у детей и подростков.
Щербакова Наталья Егоровна – врач-невролог консультативно-реабилитационного отделения РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского.

В 2016 году Клинике боли Центра хирургии им. Б.В. Петровского исполняется 40 лет. В рамках предлагаемого симпозиума будут освещены организационные, клинические и методические аспекты противоболевой помощи, представлены доклады об организации клиник боли в России и за рубежом, методах лечения хронической боли у детей и взрослых.

12.30 – 14.00. Зал №6 «Гипоталамус» Ланч с экспертом. Участникам семинара будут выданы ланч-боксы от проекта «Умная еда»

1.Камчатнов П.Р. Современная терапия больного в остром периоде инсульта

Камчатнов Павел Рудольфович - д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова.

Умарова Хеда Ясуевна – д.м.н., профессор Чеченского Государственного медицинского университета

2.Гурьева И.В. Костенко Е.В. Новые возможности лечения полинейропатии

Гурьева Ирина Владимировна – д.м.н., профессор кафедры эндокринологии и диабетологии Терапевтического факультета Российской медицинской академии последипломного образования (РМАПО), руководитель Московского центра «Диабетическая стопа» Федерального центра экспертизы и реабилитации инвалидов, г. Москва.

Костенко Елена Владимировна – д.м.н., ведущий научный сотрудник ГАУЗ "Московский научно-практический центр медицинской реабилитации", заведующая филиалом №7

Полинейропатии различного генеза – распространенное состояние в связи с растущей заболеваемостью сахарным диабетом, а также болезнями щитовидной железы, злоупотреблением алкоголем, дефицитом витаминов, в частности группы В и другими болезнями. От хронической боли до полного отсутствия чувствительности стоп – проявления гетерогенного синдрома периферических полинейропатий.

В докладах будут освещаться новые данные о причинах и возможностях устранения клинических проявлений полиневропатий.

14.00 – 14.30. Перерыв

14.30 – 16.00. Зал «Нейрон 1»

Симпозиум. Телемост Россия-Голландия. Неврологические проявления редких заболеваний: от симптомов к диагнозу и лечению.

Сопредседатели: Никитин С.С., Печатникова Н.Л.

1. Мариза Шоневельд ван дер Линде. Телемост Россия - Голландия. Жизнь с болезнью Помпе: редкая, но излечимая.

2. Печатникова Н.Л., Полякова Н.А. История первого Российского пациента с болезнью Помпе. Клинический разбор. Панельная дискуссия.

Печатникова Наталья Леонидовна - руководитель Регионального Референс-Центра врожденных наследственных заболеваний, генетических отклонений, орфанных и других редких заболеваний Морозовской детской городской клинической больницы, Москва

3. Никитин С.С. Редкие заболевания в неврологии: легко заподозрить, просто исключить.

Никитин Сергей Сергеевич - председатель «Общества специалистов по нервно-мышечным болезням», д.м.н., профессор, Москва

Большинство редких заболеваний имеют в своей основе наследственную природу и, следовательно, сопровождают человека в течение всей жизни, даже если симптомы проявляются не сразу. Несмотря на редкую встречаемость этих нозологий, такие пациенты могут встретиться в практике любого невролога, т.к. для абсолютного большинства редких болезней характерна **неврологическая симптоматика**. Вопреки распространенному мнению, что эффективного лечения для редких заболеваний с неврологическими проявлениями, не существует, на симпозиуме Вы познакомитесь с болезнью Помпе - единственной миопатией, для которой сегодня доступна патогенетическая терапия.

В России сегодня около 900 пациентов с болезнью Помпе живут, не зная о своем диагнозе и не получая специфической терапии. У пациентов с поздним началом болезни состояние ухудшается с каждым годом, неизбежно приближая зависимость от респираторной поддержки и креслаколяски.

Телемост с Голландией познакомит Вас с Маризой Шоневельд ван дер Линде – **одной из первых пациенток с болезнью Помпе в мире**. Ее история поможет понять, на какие симптомы необходимо обращать внимание для того, чтобы **вовремя поставить правильный диагноз и спасти пациенту жизнь**.

14.30 – 16.00 Зал «Нейрон 2»

Мастер-класс. Когда и как бороться с болями в спине и суставах?

Алексеева Людмила Ивановна - д.м.н., профессор, зав. отделением по изучению метаболических заболеваний костей и суставов, ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой.

Данилов Андрей Борисович - д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ, председатель совета экспертов Ассоциации междисциплинарной медицины.

В рамках симпозиума в формате «научной дуэли» на примере клинического случая будут рассматриваться различные методы в борьбе с болью в спине и суставах.

Алексеева Людмила Ивановна с точки зрения ревматолога и Данилов Андрей Борисович с точки зрения невролога решают необходимость в проведении тех или иных методов диагностики, немедикаментозной и лекарственной терапии. В процессе обсуждения будет разработан оптимальный алгоритм действия для врача поликлинического звена для ведения пациента с болями в спине и суставах.

14.30 - 16.00 Зал №3 «Эндорфин»

Симпозиум. Разум и чувства пожилого пациента: деменция и тревога, как коморбидные состояния в геронтологии.

Председатель: Левин О.С.

1. Левин О.С. Тревожные расстройства: от патогенеза к лечению

Левин Олег Семенович - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии ГБОУ ДПО РМАПО, член исполнительного комитета Европейской секции Movement Disorders Society. Член Правления Всероссийского общества неврологов, член Президиума Национального общества по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений.

2. Боголепова А.Н. Лечение тревоги у геронтологических больных

Боголепова Анна Николаевна - д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

3. Левин О.С. Принципы терапии деменции

4. Боголепова А.Н. Болезнь Альцгеймера и сахарный диабет

14.30 – 16.00. Зал № 4 «Дофамин»

Симпозиум. Оптимизация ведения пациентов с хронической ишемией головного мозга.

Председатель: Парфенов В.А.

- 1. Парфенов В.А. Что скрывается за диагнозом хроническая ишемия головного мозга (дисциркуляторная энцефалопатия)**
- 2. Табеева Г.Р. Цереброваскулярные заболевания и головная боль**
- 3. Замерград М.В. Вегетативная дистония и головокружение**

14.30 – 16.00 Зал №5«Виллизиев круг»

Мастер-класс. Головокружение периферического генеза - подходы к диагностике и лечению на приеме у невролога

Гусева Александра Леонидовна - к.м.н., доцент кафедры оториноларингологии РНИМУ.

Согласно международной статистике примерно в 50% случаев головокружение обусловлено заболеваниями периферического отдела вестибулярной системы, а именно доброкачественным пароксизмальным позиционным головокружением, вестибулярным нейронитом, болезнью Меньера, перилимфатической фистулой и др.

В рамках мастер-класса будут рассмотрены особенности диагностики и тактика лечения этих заболеваний. Будут представлены информативные диагностические пробы, не требующие сложного оборудования, даны схемы лечения, включая лечебные репозиционные маневры при ДППГ, а также разобраны частные клинические случаи.

14.30 – 16.00. Зал №6 «Гипоталамус»

Круглый стол. Диагностика и лечение инсульта

Сопредседатели: Янишевский С.Н., Скоромец А.П.

1. Янишевский С.Н. Персонифицированная нейропротекция: от скорой помощи до реабилитации

2. Скоромец А.П. Современные подходы к терапии ишемически-гипоксических поражений головного мозга у детей

3. Щукин И.А. Вторичная профилактика инсульта

16.00 – 16.15. перерыв

16.15 – 17.45 Зал «Нейрон 1»

Симпозиум. Концепция универсальности в лечении болевого синдрома: теория и практика

Председатель: Данилов А.Б

1. Филатова Е.Г. Ступенчатая терапия боли: быстрота и безопасность

Филатова Елена Глебовна - д.м.н., проф., кафедра нервных болезней ИПО, Первый МГМУ им И.М. Сеченова Москва

2. Рачин А.П. Клинико - диагностические подходы в лечении болевого синдрома в неврологии: от простого к сложному.

Рачин Андрей Петрович - д.м.н., проф., заведующий отделом неврологии и отделением медицинской реабилитации пациентов с расстройствами функции нервной системы ФГБУ Российской научный центр медицинской реабилитации и курортологии Минздрава России, Москва

3. Пчелинцев М.В. Универсальность клинико-фармакологических свойств НПВП - основа эффективной и безопасной терапии боли.

Пчелинцев Михаил Владимирович - к.м.н., доцент, кафедра фармакологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета (ПСПбГМУ) им. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург.

Умение правильно начать шахматную партию и грамотно захватывать шахматные поля фигурами - это крайне важно, чтобы бороться за победу с первых ходов. Как известно, в шахматной партии 3 стадии игры: начало(дебют), середина (миттельштиль), окончание (эндштиль).

Важнейшие основы правильной тактики в лечении болевого синдрома в неврологии и не только...

16.15 – 17.45 Зал «Нейрон 2» Интерактивный квест. Деменция и коморбидные психические и поведенческие расстройства

Часть 1.

Дороженок И.Ю. Деменция и коморбидные психические и поведенческие расстройства. Особенности ведения пациентов в амбулаторных условиях.

Дороженок Игорь Юрьевич - доцент кафедры психиатрии и психосоматики ИПО 1 МГМУ им. И. М. Сеченова, старший научный сотрудник ФГБНУ НЦПЗ.

Развитие у пациентов с деменцией психических расстройств с нарушениями поведения (психомоторное возбуждение, агрессия, рассторможенность влечений, бесцельная активность, попытки ухода из дома) заметно ухудшают качество жизни как самих пациентов, так и ухаживающих за ними лиц, нередко являясь причиной госпитализации и значительно повышая затраты на лечение. Дифференцированная и персонифицированная терапия, включающая комбинации базисных препаратов (мемантинол) с современными и безопасными антипсихотиками и антидепрессантами «первого ряда» способна существенно оптимизировать столь серьезную и чрезвычайно распространенную проблему.

Уникальный образовательный интерактивный квест был специально разработан для врачей-неврологов. После прослушивания лекции участникам квеста будет предложено сразиться с тяжелой болезнью, чтобы спасти от нее своих виртуальных пациентов.

Журавлева М.В. Когнитивные способности: возможности и перспективы современных комбинированных фармпрепаратов.

Журавлева Марина Владимировна - д.м.н., профессор кафедры клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ИПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

В рамках мероприятия будет проведен фармакологический конкурс с выдачей призов победителям!

16.15 – 17.45 Зал № 3 «Эндорфин»

Дискуссионный клуб. Боль в спине – больше, чем просто диагноз

Якупов Эдуард Закирзянович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Казанского государственного медицинского университета.

Каратеев Андрей Евгеньевич – д.м.н., заведующий лабораторией гастроэнтерологических проблем при ревматических заболеваниях ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой.

16.15 – 17.45 Зал №4 «Дофамин»

Симпозиум. Психоневрология: интегративные аспекты

Сопредседатели: Гехт А.Б., Аведисова А.С., Мкртчян В.Р.

1. Аведисова А. С. Психоневрология – модель междисциплинарного подхода к психическим расстройствам

2. Мкртчян В.Р. Влияние тревожных расстройств на толерантность к физической нагрузке у больных ИБС

- 3. Акжигитов Р.Г. Интегративные подходы к терапии и профилактике депрессий.**
- 4. Давыдов О.С. Фибромиалгия – генерализованная мышечная боль или дисфункциональное расстройство**
- 5. Глебов М.В. Психосоциальные факторы и боль в спине: хронизация боли и ответ на терапию**

16.15 – 17.45. Зал №5 «Виллизиев круг»

Симпозиум. Трудные вопросы в проблеме двигательных расстройств

Сопредседатели: Иллариошкин С.Н., Артемьев Д.В., Дюкова Г.М.

- 1. Обухова А.В. Эссенциальный тремор и болезнь Паркинсона: непростые взаимоотношения**
 - 2. Артемьев Д.В. Диагностика и терапия атипичного паркинсонизма**
 - 3. Камакинова А.Б. Немедикаментозные методы лечения пациентов с болезнью Паркинсона**
- 4. Селивёрстов Ю.А. Дифференциальная диагностика хореи (видео-презентация)**

16.15 – 17.45 Зал №6 «Гипоталамус»

Мастер-класс по БОС-терапии

Джафарова Ольга Андреевна – к.ф.-м.н., руководитель лаборатории компьютерного биоуправления НИИ молекулярной биологии и биофизики (г.Новосибирск)

Ковалева Анастасия Владимировна – к.б.н., доцент кафедры Общей психологии Московского Государственного Психологического Университета (МГППУ)

В условиях современных бизнес-процессов чрезмерный стресс на рабочих местах стал нормой. У сотрудников, особенно работающих с клиентами на фронт-лайн компаний, отмечается повышенная возбудимость, хроническая усталость, плохой сон и аппетит, ухудшение памяти, рассеянность и т.п., и как следствие этого – ошибочное поведение и развитие психосоматической патологии.

Новые технологии профилактики негативного влияния стресса предъявляют повышенные требования к инструментарию коррекции, здесь недостаточно использовать лишь релаксационные программы; для полноценной профилактики воздействия стрессовых факторов необходимо включать мобилизующие, тренирующие профессионально важные качества процедуры, такие как внимание, помехоустойчивость, работоспособность и т.д.

Сегодня тренинг «Управление стрессом» обеспечивает развитие навыков самоконтроля, саморегуляции, его ключевым инструментом является технология игрового биоуправления (разработана в НИИМББ СО РАМН в начале 2000-х годов), выступающая как психофизиологическая модель стрессовой ситуации, а также – как способ обучения адаптивной саморегуляции.

Мастер-класс посвящен технологии игровогоbioуправления в профилактике и коррекции стресс-зависимых состояний, психосоматических заболеваний. Будут показаны возможности диагностики стрессоустойчивости и результаты тренинга оптимального функционирования с использованием комплексов с биологической обратной связью «БОС-Пульс» и «БОСЛАБ».

16:15 – 17:45 Зал №7 "Мозговой парус"

Мастер-класс Гусевой М.Е., Азимовой Ю.Э. Цвет и цветотерапия в неврологии

18.00 – 20.00.Грандсимпозиум. Pain syndromes.News in routine neurology practice.Терапия болевых синдромов. Выходим за рамки стереотипов

Сопредседатели: Данилов Ан. Б., NegraoLuis (Испания)

1. Данилов Ан. Б. Болевые синдромы в неврологии. Диагностика и терапия. Современные подходы

Данилов Андрей Борисович – д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, председатель совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины, главный редактор журнала "Управляй болью".

2. Пчелинцев М.В. Загадочное слово «НУКЛЕОТИДЫ»! Новые фармакологические мишины, новые перспективы при нейропатической боли.

Пчелинцев Михаил Владимирович – к.м.н., доцент кафедры фармакологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета (ПСПбГМУ) им. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург.

3. Наумов А. В. Хронический болевой синдром, роль применения нуклеотидов.

Наумов Антон Вячеславович - д.м.н., профессор кафедры клинической фармакологии, фармакотерапии и скорой медицинской помощи ГБОУ ВПО МГМСУ им. Евдокимова.

4. LuísJorgeMendonçaPeresNegrão (Испания).Келтикан комплекс: клинические преимущества при болевых формах нейропатии

Боль является наиболее распространенным субъективным признаком заболевания. Она представляет собой великий сигнал природы. Боль предупреждает; мобилизует, но одновременно забирает силы. В самой ее сущности заключено нечто, что заставляет стремиться ее прекратить или любым способом избавиться от нее.

«Я тянулся к земле ногами и никак не мог достать ее. Боль, она пугает своей бесконечностью. Кажется, что она не пройдет никогда. От нее никуда не спрятаться, она с тобой» Аам Генрих

Какие воздействия могут существенно уменьшить ощущение боли и улучшить качество жизни пациентов? Мы уверены, вы не раз задавали себе этот вопрос. В настоящее время существует множество методов борьбы с болью. Однако, несмотря на значительные успехи, многие вопросы остаются нерешенными. Каждодневный, непрерывный поиск и

созданием новых, более активных и безопасных средств для борьбы с болью характеризуют современную фармакологию. На симпозиуме ведущие Российские и зарубежные специалисты представят вашему вниманию информацию о новом компоненте в комплексном подходе при борьбе с болевыми синдромами различного происхождения.

20.00 – 20.30. Презентация проекта «Умная еда». Приветственный бокал шампанского. Фуршет.

6 февраля 2016 года

9.00 – 10.30. Большой зал Нейрон (1+2) Пленарная сессия №2

1. Иллариошкин С.Н., Абрамычева Н.Ю., Федотова Е.Ю., Ключников С.А., Степанова М.С., Мороз А.А. Диагностика дегенеративных заболеваний головного мозга с применением геномных технологий нового поколения.

Иллариошкин Сергей Николаевич – д.м.н., профессор, заместитель директора по научной работе ФГБНУ НЦН Руководитель Отдела исследований мозга.

В докладе будут представлены новейшие возможности ДНК-диагностики при паркинсонизме, дистониях, деменциях, спиноцеребеллярных атаксиях и других формах нейродегенеративной патологии с использованием так называемых геномных технологий нового поколения – полногеномного и полноэкзонного секвенирования, методов параллельного анализа и т.д. Применение этих методов в последние 4 года революционизировало генетическую диагностику, поскольку они позволяют в короткий промежуток времени провести параллельный поиск мутаций в десятках и сотнях генов одновременно. Рассматриваются практические аспекты применения этих методов, знание которых необходимо для врача-невролога.

2. Федин А.И. Нейропластичность в восстановительном периоде инсульта. Методы активации.

Федин Анатолий Иванович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии ФУВ РНИМУ им. Пирогова, заслуженный врач РФ, действительный член Американской академии неврологии, член Президиума правления Российского и Московского общества неврологов.

В докладе будут рассмотрены проблемы активации нейропластичности в восстановительном периоде инсульта. Нейропластичность - способность нервных элементов к адаптивной перестройке под влиянием внешних воздействий, очаговых повреждений нервной ткани или химических факторов осуществляется как на уровне отдельной клетки (рост аксонов, образование новых синаптических связей), так и на уровне всей нервной системы. Ключевым звеном поддержания функционирования мозга являются нейротрофические факторы. Нейротрофическая терапия и концепция «малых пептидов» подразумевает назначение нейропептидов, участвующих в передаче клеткам биологически важной информации и облегчающих вне/внутриклеточные и внутритканевые взаимодействия, а также способствующих активации reparативных и регенераторных клеточных механизмов.

3. Полетаев А.Б. Можно ли остановить эпидемию аутизма?

Полетаев Александр Борисович – д.м.н., профессор НИИ нормальной физиологии имени П.К. Анохина РАМН, научный руководитель МИЦ «Иммункулус».

В докладе будут рассмотрены следующие вопросы: имеются ли в настоящее время обоснованные представления о причинах и механизмах развития аутизма; базис аутизма - генетика или эпигенетика? Аутизм или Аутизмы? Каким образом очень разные химические факторы (от тяжелых металлов, до гербицидов и микробных антигенов) могут приводить к развитию аутизма? Можно ли остановить эпидемию, помогая только ее жертвам и не занимаясь превенцией болезни? Какие подходы можно предложить для коррекции состояния детей-аутистов и матерей группы риска, планирующих беременность?

10:00 – 18:00 Зал «Серотонин»

Закрытый симпозиум. **Болезнь Помпе** (вход по персональным пригласительным).

Председатели: Никитин С.С., Басаргина Е.Н. Бределев В.А.

10.45 – 12.15. Зал «Нейрон 1»

Симпозиум. **Мыслию значит существую, двигаюсь следовательно живу.**

1. Дж.Крупински (Испания). Перспективы и возможности постинсультной реабилитации

Дж.Крупински – доктор медицины, профессор отделения неврологии и клинических нейронаук, руководитель отделения цереброваскулярных заболеваний университетской клиники Мутуа Террасса, Барселона (MÚTUA TERRASSA, BARCELONA).

Доклад Дж. Крупински посвящен реабилитации пациентов после инсульта - различным методам нейрореабилитации, главной целью которых является стимулирование процессов нейрорепарации, включая методы двигательной реабилитации и фармакотерапию. Фармакотерапия в восстановительном периоде инсульта должна быть направлена на стимулирование процессов нейропластичности в конечном счете ускорить нейрорепаративные процессы. Цитиколин является перспективным кандидатом на эту роль. Обладая прекрасной переносимостью, он обеспечивает нейропротекцию и стимулирует эндогенные нейрорепаративные процессы.

2. Хасанова Д.Р. Постинсультные когнитивные расстройства

Хасанова Дина Рустемовна – д.м.н., профессор, руководитель клинического направления «Неврология», главный ангионевролог РТ, руководитель Республиканского Головного сосудистого центра.

Развитие инвалидизации у пациентов, перенесших инсульт, традиционно связывают с двигательными и очаговыми нарушениями высших мозговых функций, прежде всего парезами и афазией. Между тем, менее заметные когнитивные нарушения), возникающие у значительного числа пациентов, перенесших инсульт, оказывают на бытовую, социальную и профессиональную адаптацию едва ли не больший эффект, чем моторный или афатический дефекты.

Способность цитиколина (Цераксона) улучшать состояние когнитивных функций у больных с сосудистой патологией мозга показана в целом ряде плацебо-контролируемых исследований.

Благоприятное влияние цитиколина на когнитивные функции может быть связано с усилением активности холинергической системы, синтеза и высвобождения дофамина и норадреналина в определенных участках мозга, повышением синтеза фосфолипидов и стабилизацией клеточных мембран, увеличением захвата глюкозы нейронами.

3. Путилина М.В. Коррекция психоэмоциональных нарушений у пациентов после инсульта.

Путилина Марина Викторовна - д.м.н., профессор кафедры неврологии ФУВ РНИМУ им.Н.И.Пирогова.

Астенические симптомы, представляя собой наименее специфичные из всех психических нарушений, являются “базовыми” по отношению к другим расстройствам, иногда предшествуя им или определяя и почти всегда завершая течение любой болезни. Выраженные проявления заболевания наблюдаются при органических поражениях головного мозга – черепно-мозговых травмах, при инфекционных, онкологических, демиелинизирующих заболеваниях, инсульте.

Данные исследований, посвященных эффективности и безопасности цитиколина у пациентов перенесших инсульт, позволяют сделать вывод о его эффективности для лечения когнитивных расстройств после инсульта, а также астенических состояний, психоэмоциональных расстройств. Биодоступность препарата при внутривенном и пероральном применении практически одинакова. Терапия цитиколином характеризуется хорошей переносимостью, отсутствием тяжелых НР.

10.45 – 12.15. Зал №2.

Симпозиум. **Пароксизмальные состояния у детей.**

Сопредседатели: Петрухин А.С., Зыков В.П.

1. Петрухин А.С., Мухин К.Ю.. Диагностика и лечение эпилепсии у детей.

2. Зыков В.П., Айвазян С.О. Неэпилептические приступы у детей. Видеосессия.

10.45 – 12.15 Зал №3 «Дофамин»

Симпозиум. **Новые ответы на важные (старые) вопросы.**

Председатель: Парфенов В.А.

- 1. Парфенов В.А. Когнитивные и эмоциональные нарушения у пациентов молодого и среднего возраста. Что за этим стоит?**
- 2. Есин Р.Г., Хайруллин И.Х. Есть ли будущее у настоящего?**
- 3. Замерград М.В. Вестибулярная реабилитация при психогенном головокружении. Есть ли логика?**
- 4. Ковров Г.В. Что нового можно сказать про лечение бессонницы?**

10.45 – 12.15. Зал №4 «Дофамин»

Симпозиум. Биопсихосоциокультурный подход к лечению боли. Нейроортопедия. Нейроэстетика.

- 1. Извозчиков С.Б. Современные подходы к диагностике и лечению боли при ортопедической патологии**
- 2. Екушева Е.В. Приоритетные направления в лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата: эффективность, безопасность и новые возможности фармакотерапии**
- 3. Комаров А.Н., Суворов А.Ю., Иванова Г.Е. Возможности физической реабилитации и физиотерапии в коррекции болевых синдромов заболеваний нервной системы и опорно-двигательного аппарата.**
- 4. Шаров М.Б., Анисимова Е.И Комплексный подход к лечению болевых синдромов от дисфункциональности к функциональности. От нейроэстетики к нейрогармонии.**

10.45 – 12.15. Зал №5 «Виллизиев круг»

Симпозиум. Фибромиалгия – не плод воображения, а реальность, требующая лечения и врачебного контроля.

Председатель: Данилов Ан.Б.

- 1. Табеева Г.Р. Особенности формирования болевого синдрома и симптомообразование при фибромиалгии. Современные принципы диагностики.**
- 2. Данилов Ан.Б. Приоритетные направления в лечении фибромиалгии и практические аспекты ведения пациентов.**

Фибромиалгия – заболевание, которое характеризуется хроническими диффузными болями, сопровождающимися нарушением сна, депрессией, когнитивными нарушениями. Всего около 10 лет назад научная база патогенеза фибромиалгии и болевых ощущений была весьма условна. Однако достижения последних лет привели к значительному прогрессу в понимании фибромиалгии.

Участники симпозиума – ученые, активно занимающиеся проблемой фибромиалгии,. надеются, что представленная актуальная информация будет способствовать совершенствованию оказания помощи и лечению пациентов с фибромиалгией.

10.45 – 12.15 Зал №6«Гипоталамус»

Конференция. Аутизм: патогенез, диагностика, коррекция. Часть 1.

Модератор: Полетаев А.Б.

- 1. Полетаева А.А. Иммунохимические подходы к диагностике детей с РАС**
- 2. Хмельницкая А.Б. О сходстве профилей иммунореактивности детей с РАС и их матерей**
- 3. Кошкина И.А. Алгоритмы ведения детей с РАС**
- 4. Скальный А.В. Биотическая медицина в коррекции детей с РАС**
- 5. Туманова Ю. Аутизм и рацион питания**
- 6. Мень Е. Е. Аутизм: социально – педагогический аспект**
- 7. Эркенова Ф.С. проект «ИСКРА +» как инструмент социальной адаптации детей с врожденными поражениями нервной системы и РАС**

10.45 – 12.15 Зал №7 «Мозговой парус»

Мастер-класс Эндокринология когнитивных нарушений - легко диагностировать - легко лечить!

Модератор: Калинченко С.Ю.

- 1. Калинченко С.Ю. Дефицит Витамина Д и когнитивные нарушения. Субклинический гипотиреоз и когнитивные нарушения.**

Калинченко Светлана Юрьевна - д.м.н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии ФПК МР РУДН, эндокринолог, андролог, научный руководитель «Клиники профессора Калинченко» (Москва).

- 2. Тюзиков И.А. Дефицит мелатонина и когнитивные нарушения.**

Тюзиков Игорь Адамович - к.м.н., профессор РАЕ, Заслуженный работник науки и образования, уролог, андролог, урогинеколог, консультант «Клиники профессора Калинченко» (Москва)

- 3. Тишова Ю.А. Дефицит тестостерона и эстрогенов и когнитивные нарушения.**

Тишова Юлия Александровна - к.м.н., доцент кафедры эндокринологии ФПК МР РУДН, эндокринолог, андролог, заведующая отделением эндокринологии «Клиники профессора Калинченко» (Москва)

- 4. Жиленко М.И. Дефицит прогестерона и когнитивные нарушения.**

Жиленко Марина Ивановна - д.м.н., гинеколог - эндокринолог, заведующая отделением гинекологии «Клиники профессора Калинченко» (Москва)

5. Тюзиков И.А. Дефицит ДГЭА и когнитивные расстройства. Особенности коррекции.

Когнитивные функции мозга – это способность понимать, познавать, изучать, осознавать, воспринимать и перерабатывать внешнюю информацию. Это функция центральной нервной системы – высшая нервная деятельность, без которой теряется личность человека. В рамках мастер – класса ““Эндокринология когнитивных нарушений - легко диагностировать - легко лечить!» будут рассмотрены гормональные аспекты когнитивных нарушений, методы ранней диагностики дисфункции гормонов, являющихся значимыми биохимическими маркерами когнитивных функций и методы гормональной терапии с целью как превентивной, так и терапевтической коррекции когнитивных нарушений.

Мастер-класс подготовлен и представлен «Клиникой проф Калинченко» - одного из ведущих медицинских учреждений в России в котором разрабатываются и успешно внедряются уникальные технологии диагностики и лечения в области мужского здоровья и долголетия семейной пары.

12.15 – 12.30. Перерыв

12.30 - 14.00 Зал «Нейрон 1»

Симпозиум. Панельная дискуссия. Диагностический этюд Фабри: неочевидные диагнозы в неврологии.

Председатели: Макс Хильц, Данилов Ан.Б., Комаров В.Т.

1. Данилов Ан.Б. Зачем, где и как дифференцировать болезнь Фабри среди нейропатии. Результаты всероссийского исследования по валидации болевых шкал у пациентов с нейропатией.

Данилов Андрей Борисович – д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ, председатель совета экспертов Ассоциации междисциплинарной медицины.

2. Данилов Ан.Б., Комаров В.Т. Пациент с болезнью Фабри Панельная дискуссия. Диагностический путь пациентов с болезнью Фабри на клинических примерах. Блиц-опрос.

Комаров Виктор Тимофеевич – профессор, доктор медицинских наук, Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко, Пенза

3. Макс Хильц Ферментзаместительная терапия болезни Фабри: взгляд невролога.

Макс Хильц – профессор неврологического отделения университетской клиники Эрлангена, Германия.

В России диагноз болезни Фабри установлен менее, чем у 4% пациентов, страдающих от этого прогрессирующего наследственного заболевания. Подавляющее большинство пациентов, ежедневно испытывающих жгучую боль нейропатического характера, так и не знают о своем жизнеугрожающем заболевании, которое можно и нужно лечить, давая пациентам шанс на жизнь.

Несмотря на редкую частоту болезни, такие пациенты могут встретиться в практике любого невролога. **Самым ранним симптомом болезни является нейропатическая боль**, которая преследует пациентов с детского возраста и часто наблюдается у нескольких членов семьи, что связано механизмом наследования болезни. Отсутствие правильного диагноза и патогенетической терапии приводит к неизбежному прогрессированию болезни, поражению различных органов и систем, снижению качества и продолжительности жизни. У пациентов, годами живущих с «необъяснимой» и некупируемой болью, развивается тяжелая депрессия.

Вашему вниманию будут представлены результаты **университетского всероссийского исследования по валидации болевых шкал у пациентов с нейропатией**. Исследование ответит на вопросы - зачем, где и как дифференцировать болезнь Фабри у пациентов с нейропатической болью.

Вы станете свидетелем **диагностического пути пациентов с болезнью Фабри**, сможете поучаствовать в **блиц-опросе ведущих экспертов** и проследить за **захватывающей панельной дискуссией**, в которой также примет участие **специальный гость - реальный пациент** с болезнью Фабри. **Многочисленные клинические примеры** помогут разобраться, какие симптомы имеют значение для **правильной постановки диагноза неврологом**.

Профессор университетской клиники Эрлангена Макс Хильц представит Вашему вниманию взгляд невролога на патогенетическую терапию болезни Фабри.

12.30 - 14.00 Зал «Нейрон 2»

Симпозиум. Умная еда.Нейро-иммuno-генетические аспекты влияния питания на болезни нервной системы.

Сопредседатели: Труханов А.И., Данилов А.Б.

1. Шендеров Б.А. Роль функционального питания в профилактике нейродегенеративных заболеваний.

Почетный гость конференции Шендеров Борис Аркадьевич – д.м.н., профессор, Руководитель исследовательского центра Института микробиологии им.Габричевского президент Российской Ассоциации «Эпидбиомед»

2. Жученко Н.А. Генетические подходы к персонализации питания.

Жученко Наталья Александровна - к.м.н., доцент кафедры медицинской генетики, Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

3. Дергачева Л.И. Нейро-эндокринные аспекты регуляции пищевого поведения и ожирения.

4. Симонова А.В. Инновационные технологии диагностики, лечения и реабилитации пациентов с психо-неврологическими нарушениями.

Симонова Альбина Валерьевна -д.м.н, профессор, директор департамента научно-исследовательской деятельности, зав. кафедрой превентивной медицины РУДН, эксперт Минобрнауки РФ по биотехнологиям.

Возникновение многих нейродегенеративных заболеваний определяется не только генетическим потенциалом, а в большей степени связано с эпигеномными нарушениями, которые могут быть инициированы несбалансированным питанием и дисбалансом микробиомы пищеварительного тракта. Показано, что микроорганизмы кишечника производят разнообразные нейротрансмиттеры (серотонин, ацетилхолин, дофамин, ГАМК, глутамат, норадреналин, оксид азота и другие) которые активно участвуют в регуляции нервно-психической деятельности.

Таким образом восстановление баланса микробиомы пищеварительного тракта, своевременное обеспечение конкретного человека необходимыми и адекватными его возрасту и условиям жизни продуктами питания является перспективным направлением профилактики многих психо-неврологических, в том числе нейродегенеративных заболеваний.

На симпозиуме будут рассмотрены нейро-иммuno-генетические механизмы формирования неврологических нарушений связанных с питанием, а также представлены инновационные технологии комплексной диагностики, позволяющие на раннем этапе организовать эффективную профилактику психо-неврологических нарушений.

Симпозиум проводится при поддержке и с участием ведущих экспертов Национальной ассоциации активного долголетия, которая ведет активную работу по разработке и внедрению в практику инновационных технологий диагностики и профилактики заболеваний.

12.30 - 14.00 Зал № 3 «Эндорфин»

Симпозиум. О чём пациенты не говорят, а врачи не спрашивают.

Модератор: Боголепова А.Н.

1. Боголепова А.Н. Когнитивные нарушения и депрессия

2. Сиволап Ю.П. Алкоголизм в практике невролога: ничего сложного!

Как отличить деменцию от псевдодеменции, обусловленной депрессией, при которой пациенту можно эффективно помочь? С чем связано и что делать, если, несмотря на терапию депрессии, не удается достичь желаемых результатов и вернуть пациента к нормальной повседневной жизни? Может ли антидепрессант обладать истинными прокогнитивными свойствами – восстанавливать когнитивные функции независимо от влияния на настроение?

Где граница разумного потребления алкоголя, как быстро провести скрининг и когда и как неврологу лечить избыточное потребление алкоголя?

Мы предлагаем по-новому взглянуть на обозначенные нерешиенные проблемы, тем более что появились революционные подходы к ведению таких пациентов в рамках доказательной медицины. Кроме того, во время симпозиума будут представлены данные по инновационным препаратам, один из которых только недавно внедрен в широкую клиническую практику, а другой регистрируется в РФ и в ближайшее время будет доступен врачам-неврологам.

12.30 - 14.00 Зал № 4 «Дофамин»

Симпозиум. Нервно-психические расстройства у пожилых в практике невролога.

- 1.Федотова А.В. Оверлап-синдромы. Проблемы полипрограммии в пожилом возрасте**
- 2. Захаров В.В. Когнитивные нарушения в практике невролога и терапевта**
- 3. Вахнина Н.В. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения**

В рамках симпозиума рассматривается видение проблем пациентов пожилого возраста на приеме у невролога и терапевта.

Пациенты с ЦВЗ часто страдают когнитивными нарушениями, которые к сожалению выявляются только на выраженной стадии, а иногда маскируют сосудистую депрессию. Необходимо так же помнить, что депрессия может не только имитировать деменцию, но накладываться на нее. Как часто неврологи диагностируют данное состояние? Что такое оверлап-синдромы? Как часто сочетаются когнитивные нарушения, депрессия и функциональные расстройства у пожилых- ответы на эти вопросы вы получите у ведущих экспертов.

12.30 - 14.00 Зал № 5«Виллизиев круг»

Интерактивныйквест.. Деменция и коморбидные психические и поведенческие расстройства. Часть 2.

Модератор: Дороженок И.Ю.

В рамках круглого стола предполагается организация командной ролевой игры с построением персонифицированного подхода по диагностике и амбулаторному лечению пациентов с деменцией и коморбидными психическими нарушениями на модели историй болезни известных личностей.

По окончанию квеста состоится награждение победителей.

12.30 - 14.00 Зал № 6 «Гипоталамус»

Продолжение конференции по аутизму. Расписание см. 10.45 – 12.15 Зал №6

12.30 – 14.00 Зал №7 «Мозговой парус»

Клинический разбор.Наиболее частые болевые синдромы в неврологии и эндокринологии.

Председатель: Кукушкин М.Л.

- 1. Кукушкин М.Л. Вертеброгенный болевой синдром: от диагностики к лечению**
- 2. Храмилин В.Н. ДПН. Персонифицированный алгоритм лечения**

14.30 – 16.00 Зал «Нейрон 1»

Симпозиум. Управление стрессом.

- 1. Данилов А.Б. Стресс-менеджмент: резервные возможности профилактики и лечения нервных болезней.**
- 2. Курушина О.В. От теории Селье к современной классификации стресс-индуцированных заболеваний.**
- 3.Медведев В.Э. Адьювантная терапия стресс-индуцированных пограничных психических расстройств**
- 4. Воронцов С.А. Возможности санаторно-курортного учреждения в корекции психо-неврологических нарушений.**
- 5. Игошина Т.В. Ксенонотерапия в управлении стрессом**

Презентация технологий стресс-менеджмента.

Глазачев О.С., Спирин Г.К. Адаптация к интервальной гипоксии-гипероксии как новая технология кардио- и нейропротекции.

Джафарова О.А. БОС-технологии в управлении стрессом.

Котляров С. В. Возможности применения беспроводного комплекса «Колибри» для тренинга по БОС.

Трушников В.А. Комната психологической разгрузки для санаторно-курортных учреждений.

В ответ на стрессорные нагрузки происходит дисрегуляция взаимодействия эндокринной, нервной и иммунной систем, что приводит к развитию патологических биохимических реакций, особое место среди которых занимает нарушение обмена нейромедиаторов — химических «посредников», которые участвуют в передаче, усилении и модуляции сигналов между нейронами и другими клетками (например, мышечной ткани). Данные процессы сопровождаются образованием аутоантител к нейромедиаторам (ГАМК, глутамату, серотонину, дофамину), нейропептидам (белку S100), которые могут приводить к прогрессированию нарушений в центральной нервной системе под воздействием хронического стресса. Стойкое изменение баланса нейромедиаторных функций мозга при стресс-синдромах, рассогласование их тормозных и возбуждающих влияний способствуют возникновению и хронизации более чем 80% известных на сегодняшний день заболеваний. А хронический процесс, в свою очередь, неизбежно приводит к усилению иммунных нарушений. Разорвать этот порочный круг

можно, научившись управлять стрессом. На симпозиуме будут представлены лекарственные и нелекарственные подходы к управлению стрессом, эффективность которых доказана многочисленными исследованиями по всему миру.

Все участники симпозиума получат в подарок новую книгу А.Б.Данилова, А.В.Прищепа «Управление стрессом».

14.30 – 16.00 Зал «Нейрон 2»

Симпозиум. Органические и функциональные нарушения в практике невролога.

Председатель: Котов С.В.

- 1. Котов С.В. Органические и функциональные нарушения в практике невролога**
- 2.Исакова Е.В. Вertebralno-bazillяrnaya недостаточность или психогенное головокружение?**
- 3. Котов А.С. Психогенные неэпилептические приступы**
- 4. Богданов Р.Р., Борисова С.Ю. Когнитивные и аффективные нарушения при болезни Паркинсона**
- 5. Сидорова О.П. Вегетативные нарушения при наследственных заболеваниях**

14.30 – 16.00. Зал №3 «Эндорфин»

Симпозиум. Ограничения и осложнения традиционного лечения боли в спине. Рациональная альтернатива.

Сопредседатели:Камчатнов П.Р., Табеева Г.Р., Есин Р. Г.

1. Есин Р.Г. Синдромы центральной сенситизации

Есин Радий Германович - д.м.н., профессор кафедры неврологии и мануальной терапии КГМУ, главный внештатный специалист-невролог Минздрава Республики Татарстан.

Камчатнов П.Р. Возможности преодоления осложнений терапии пациента с болью в спине

Камчатнов Павел Рудольфович - д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова.

3. Табеева Г.Р. Болевые проявления цервикогенных цефалгий

Табеева Гюзель Рафкатовна - д.м.н., профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии Первого МГМУ им. И.М.Сеченова, зав. Лабораторией неврологии и клинической нейрофизиологии, президент Российского общества по изучению головной боли.

В ежедневной практике невролога и терапевта возрастают количество пациентов, у которых отмечаются ограничения для назначения нестереоидных противовоспалительных препаратов (язвы ЖКТ, артериальная гипертензия, бронхиальная астма). Но одной из основных целей терапии боли в спине является быстрая и адекватная анальгезия. Как действовать в условиях этих ограничений – основной вопрос данного симпозиума.

14.30 – 16.00 Зал № 4«Дорфамин»

Симпозиум. Питание и психоневрологические нарушения.

Сопредседатели: Дюкова Г.М., Студеникин В.М.

- 1. Чутко Л.С. Синдром дефицита внимания у детей и взрослых.**
- 2. Искра Д.А. Постинсультная астения.**
- 3. Семенова О.А. Избирательность в еде у детей. Нейропсихологический взгляд на проблему.**
- 4. Студеникин В.М. Особенности питания детей для профилактики болезней развития**

14.30 – 16.00 Зал № 5 «Виллизиев круг»

Сессия по головной боли. Часть 1. Организация помощи пациентам с головной болью. Проблемы дифференциальной диагностики головной боли.

Модераторы: Табеева Г.Р., Амелин А.В., Осипова В.В.

- 1. Табеева Г.Р., Осипова В.В. Оптимизация помощи пациентам с головной болью в России.**
- 2. Аникин Г.С. Специализированная помощь пациентам с головной болью на базе многопрофильной поликлиники.**
- 3. Амелин А.В. Персистирующая мигрень.**
- 4. Паркаева Е.И., Ливенцева А.В. Оценка первичных когнитивных функций и сенсомоторной организации у пациентов с МИГБ.**
- 5. Каракулова Ю.В. Шишкин А.А. Что скрывается под маской хронических диффузных головных болей?**
- 6. Шестель Е.А. Мигрень и патология фолатного цикла.**

14.30 – 16.00 Зал № 6 «Гипоталамус»

Круглый стол. Соматовисцеральная боль.

Модератор: Воробьева О.В.

1. Воробьева О.В. Дискогенные радикулярные боли. Принципы рациональной терапии.
2. Марьяновский А.А. Боль и гомотоксикоз. Практические рекомендации к протоколам противоболевой антигомотоксической терапии.
3. Ковальчук В.В. Ведение пациента после инсульта с болью и спастичностью

14.30 – 16.00 Зал № 7 «Мозговой парус»

Образовательно-дискуссионный клуб. **Хроническая тазовая боль - как зеркало дисфункциональной медицины.**

Модератор: Шаров М.Н.

1. Шаров М. Н. Психо-социальные факторы в реалиях дисфункционального болевого тазового расстройства: лабиринт Минотавра.
 2. Рачин А.П. Эволюция хронической тазовой боли. Где мы сейчас?
 3. Зайцев А. В. Фенотипирование больных хроническим простатитом/синдромом Хронической Тазовой Боли - на пути к персонализированной медицине.
 4. Менделевич Е.Г. Когнитивные факторы и боль.
- 5. Фищенко О. Н. Новые возможности UPOINT(S). Сексуальные дисфункции - реальность! Как этим управлять. Мультимодальные возможности...**

2015-2016 годы- время перелома. Революция в понимании хронической тазовой боли: от броунского движения к новым горизонтам. От UPOINT к UPOINT(S)- трансформация клинического понимания.

16:00 – 16.15 Перерыв

16:15 – 18.00. Кинезиологическая зона Выставки.

Мастер класс проф. Васильевой Л.Ф. Висцеро-моторные и моторно-висцеральные рефлексы в клинике нервных болезней

Васильева Людмила Федоровна – зав. кафедрой прикладной кинезиологии Российской академии медико-социальной реабилитации, научный руководитель медицинского центра прикладной кинезиологии и восстановительной медицины.

На основании метода моторной хронаксии проф. Могедовичем М.Р. (1947) было установлено взаимовлияние раздражения внутренних органов на состояние скелетной мускулатуры и описано как наличие висцеро-моторных и мото-висцеральных рефлексов. За 25 лет работы кафедры нормальной физиологии Пермского медицинского института, опубликовано свыше 400 работ посвященных взаимодействию моторной и висцеральной систем. В 1962 г JGoodhearth разработал метод мануального мышечного тестирования - оценку способности нервной системы сохранять активность

миотатического рефлекса скелетных мышц в условиях изометрической нагрузки. С этого периода теория взаимовлияния внутренних органов и висцеральной системы нашла практическое применение. Описана клиника рефлекторных болевых мышечных синдромов, разработаны и апробированы методы кинезиологической диагностики и висцеральной терапии при следующих состояниях:

Плаче-лопаточный периартроз при патологии легких, желудка, печени

Газобедренный периартроз при патологии почек, репродуктивной системы

Ламбалгия при патологии толстого и тонкого кишечника.

На мастер-классе будет предложена киническая демонстрация диагностики и коррекции висцеро-моторных и моторно-висцеральных рефлексов.

16.15 – 17.45 Зал «Нейрон 1»

3В-симпозиум. Вечные Вопросы Вейна: болезнь Паркинсона.

Председатели: Левин О.С., Артемьев Д.В.

- 1. Артемьев Д.В., Левин О.С. Гендерные аспекты болезни Паркинсона.**
- 2. Васенина Е.Е., Полякова Т.А., Левин О.С. Правое и левое в болезни Паркинсона.**
- 3. Ляшенко Е.А., Полуэктов М.Г., Левин О.С. Болезнь Паркинсона в состоянии сна и бодрствования .**

16.15 – 17.45 Зал «Нейрон 2»

Симпозиум. Современные достижения в диагностике и лечения демиелинизирующих заболеваний ЦНС.

Сопредседатели: Бойко А.Н. Спирина Н.Н.

- 1. Васильев А.В., Захарова М.Н. Неотложные состояния при демиелинизирующих заболеваниях.**
- 2. Спирина Н.Н., Касаткин Д.С., Бойко А.Н. Российский опыт использования биоаналогов интерферонов в терапии рассеянного склероза.**
- 3. Бойко А.Н. Моноклональные антитела в лечении рассеянного склероза, настоящее и будущее**
- 4. Попова Е.В., Бойко А.Н. Первично-прогрессирующий рассеянный склероз, диагностика и лечение.**
- 5. Симонов Т.О., Захарова М.Н. Оптикомиелит и оптикомиелит-ассоциированные состояния.**

- 6. Киселев Д.В., Спирин Н.Н., Манякина О.М., Румянцева Т.А. Состояние желудочно-кишечного тракта у больных рассеянным склерозом: патогенетические и клинические аспекты.**

16.15 – 17.45 Зал № 3 «Эндорфин»

Симпозиум. Постгерпетическая невралгия: ситуация безнадежна или нет?

Сопредседатели: Баринов А.Н., Данилов А.Б., Строков И.А.

1. Баринов А.Н. Постгерпетическая невралгия: патогенез, диагностика, лечение

2. Данилов А.Б. Кутенза: новое решение старых проблем

3. Строков И.А. Новый лекарственный препарат Кутенза: опыт применения в России

Активный поиск новых методов лечения периферической нейропатической боли объясняется тем, что несмотря на значительный прогресс, в целом результаты лечения далеки от удовлетворительных: устранить причину боли зачастую невозможно, а существующие лекарства позволяют достичь значительного уменьшения боли менее чем у половины пациентов. При этом терапевтическое окно большинства обезболивающих средств системного действия достаточно узкое и лечение ими осложняется частыми и выраженными нежелательными явлениями. На симпозиуме будут представлены клинические данные применения современного лекарственного препарата КУТЕНЗА (Астеллас). Местная терапия препаратом Кутенза позволяет быстрее достигнуть уменьшения болевого синдрома, по сравнению с системной терапией, более, чем у трети пациентов с периферической нейропатией

16.15 – 17.45. Зал №4 «Дофамин»

Симпозиум Возможности клинического применения методов изучения сна

Сопредседатели: И. Фитце (Германия), М.Г. Полуэктов (Москва)

1. Фитце И. Гаджеты для оценки сна в норме и патологии

2. Полуэктов М.Г. Сон и нейропластиность - клинические перспективы

3. Якупов Э.З. Место методов оценки сна в практике невролога

4. Корабельникова Е.А. Нелекарственные методы в лечении инсомнии

Достижения технических наук привели к появлению высокоточных и удобных в применении приспособлений, которые можно использовать для оценки сна не только в условиях стационара, но и повседневной жизни. Это позволило регистрировать изменения сна за продолжительные периоды времени, а также оценивать эффективность различных методов терапии. Широкое применение современных

методов исследования мозга во время сна позволило по-новому взглянуть на роль этого состояния в обеспечении процессов компенсации при острых сосудистых и дегенеративных заболеваниях. Инструментальные методы являются частью богатого диагностического и лечебного арсенала, которым располагает врач в работе с расстройствами сна, также включающего формализованные опросники и алгоритмы когнитивно-поведенческой терапии.

Специальный гость конференции

Инго Фитце (Prof.Dr. med. IngoFietze) - профессор, доктор наук, руководитель междисциплинарного центра медицины сна университетской клиники Шарите (Берлин, Германия)

16.15 – 17.45 Зал №5 «Виллизиев круг»

Сессия по головной боли. Часть 2. Новые подходы к лечению головной боли.

Модераторы: Филатова Е.Г., Корешкина М.И., Данилов А.Б.

- 1.Филатова Е.Г. Кластерная головная боль: новые возможности помочи пациентам.**
- 2.Курбангалиев Ксенонотерапия в лечении головной боли**
- 3.Корешкина М.И.Лабиринты диет при мигрени.**
- 4.Немченко Ю.М. Место миофасциальной боли в клинической практике цефалголога.**
- 5.Прищепа А.В., Данилов А.Б. Применение комплексной технологии стресс-менеджмента в лечении хронической головной боли**

16.15 – 17.45 Зал №6 «Гипоталамус»

Симпозиум ИВМ РУДН Вопросы долголетия и проблема старения в классической и традиционной восточной медицине

Председатели: Журавлев А.К., Корсун В.Ф., Соков Е.Л., Мелентьев А.С.

- 1. Муханкин А.И Профессиональные решения проблемы старения.**
- 2. Корсун В.Ф., Корсун Е.В. Некоторые вопросы долголетия в фитотерапии.**
- 3. Панов Г.А. Основные принципы Antiage с точки зрения традиционной китайской медицины.**
- 4. Соков Е.Л., Корнилова Л.Е., Нестеров А.Ю. Новые подходы к омоложению позвоночника.**
- 5. Журавлев А.К., Голубев Ю.Ю. Медико-биологические проблемы в оценке возраста с позиций классической и традиционно восточной медицины.**
- 6. Мелентьев А.С. Врач у постели больного с неизлечимым заболеванием.**
- 7. К.Дилипкумар (Индия). Аюрведа о проблеме антистарения**

8. Журавлев А.К. Медико-биологические аспекты антивозрастной коррекции в теории и практике классической и традиционной восточной медицины.
9. Мелентьев И.А. Влияние генов липидного обмена и сосудистого тонуса на психо-соматический статус и исходы больных ИБС и больных внебольничной пневмонией.

16.15 – 17.45 Зал №7 «Мозговой парус»

Олимпиада молодых ученых Боль и дисфункциональная медицина
Модераторы: Шаров М.Н., Зайцев А.В.

1. Нахрапов Д.И. Использование количественного сенсорного тестирования в диагностике лицевой боли
 2. Евдокимова Е.В. Онкологическая боль: проблемы и перспективы
 3. Макашова Е.С. Нейропатический домен в развитии интерстициального цистита
 4. Сухих С.О. Аспекты хронической боли в урологии
 5. Читадзе А.А. Психогенные кардиалгии
 6. Жарикова Ю.Ю. Вульводиния в гинекологической практике
- Подведение итогов. Награждение победителей**

18.00 – 19.00. Лекция специального гостя

Эмеран Майер (США) Коммуникация «Мозг-Микробиом кишечника»

Эмеран А. Майер (США) Emeran A. Mayer - доктор медицины, Директор Центра нейробиологии стресса им. Оттенгеймера, профессор кафедра медицины, физиологии и психиатрии Калифорнийского университета в Лос-Анджелесе.

Двунаправленное взаимодействие между головным мозгом и микробиомом кишечника осуществляется посредством многочисленных нервных, иммунных и эндокринных сигнальных механизмов. Доклинические данные свидетельствуют о взаимосвязи между микрофлорой кишечника и ее метаболитами с эмоциональным, нацицептивным, социальным и пищевым поведением. Также неоднократно подтверждено значительное влияние психологического стресса на микробный состав кишечника. На основании анализа результатов исследований на животных можно сделать вывод, что измененные механизмы передачи сигналов между микробиомом кишечника и головным мозгом вовлечены в патофизиологию ряда неврологических и психических заболеваний человека, в том числе расстройств аутистического спектра, болезни Паркинсона, хронической боли и аффективных нарушений. Как было показано, регулярный прием пробиотиков модифицирует интроверцептивные, аффективные и сенсорные реакции человека при выполнении задания на распознавание различных эмоциональных выражений лица. Мы недавно провели исследование, которое обнаружило связь между хронической болью в животе, микробным составом, концентрацией метаболитов и активностью определенных структур головного мозга. Тем не менее, точных доказательств из рандомизированных контролируемых клинических исследований в поддержку роли этой

теорий в настоящее время пока не получено. Таким образом, остаются открытыми несколько вопросов: Каково влияние взаимодействия головного мозга и микробиома кишечника на развитие нервной системы в ранний период жизни? Какую роль играют стресс и диета в изменении этого взаимодействия? Каково практическое значение этой теории для терапии заболеваний головного мозга?

19:00 – 19:30 Закрытие конгресса. Танцы со звездами: музыкально-танцевально-гастрономическая программа для всех участников конференции!