

I Национальный конгресс «Неотложные состояния в неврологии»

М.А. Пирадов, Е.В. Гнедовская



В декабре 2009 года в Москве состоялся I Национальный конгресс «Неотложные состояния в неврологии». Инициатором проведения этого крупного общероссийского мероприятия выступили Российская академия медицинских наук и Научный центр неврологии РАМН. Конгресс был посвящен одному из наиболее значимых и интенсивно развивающихся направлений современной неврологии — проблеме критических состояний и стал важным этапом в развитии нейрореаниматологии в России.

Это был первый за многие годы национальный конгресс по проблеме неотложных состояний в неврологии, охвативший в своей программе практически все основные научные направления неотложной неврологии: комы и другие состояния измененного сознания, смерть мозга; кровоизлияния в мозг, инфаркты мозга и субарахноидальные кровоизлияния; церебральный венозный тромбоз; нервно-мышечные заболевания; эпилептический статус; внутричерепную гипертензию, отек мозга и гидроцефалию; энцефалиты и менингиты; нейромониторинг. Самое пристальное внимание на конгрессе было уделено нейрореаниматологии, как самостоятельному научному и клиническому направлению медицины. Более половины заседаний были посвящены ключевым позициям, на которых базируется нейрореаниматология.

Коррекция внутричерепной гипертензии и неврогенных нарушений дыхания признаны первоочередной задачей нейрореаниматологов. Именно эти осложнения у подавляющего большинства больных определяют характер течения и прогноз тяжелых неврологических заболеваний в их острой фазе. Подчеркивалось, что качественная длительная ИВЛ — тот фундамент, на котором возможно построение высококласного нейрореанимационного центра для лечения любых критических состояний, связанных с поражением нервной системы (синдром Гийена-Барре, злокачественная миастения, дифтерийная полинейропатия, кровоизлияние в ствол головного мозга и др.). Объективная оценка внутричерепного давления (ВЧД) и своевременно налаженный его мониторинг позволяют эффективно корректировать тактику лечения, снизить риск ятрогенных ошибок.

Все шире внедряется в клиническую практику нейромониторинг, на основе которого в нейрореаниматологии принимается большинство врачебных решений по дальнейшей тактике ведения больного, и которому на конгрессе было посвящено отдельное заседание. Впечатляет разнообразие методов нейромониторинга — от базовой оценки неврологического статуса по специальным шкалам до методов оценки мозгового кровотока (радиоизотопные методы, лазерная флуорометрия, транскраниальная доплерография), мониторинга внутричерепного давления (вентрику-

лярные катетеры, интрапаренхиматозные, эпидуральные и субдуральные датчики, субдуральные болты), мониторинга церебрального перфузионного давления, мониторинга биоэлектрической активности мозга (продолжительный ЭЭГ-мониторинг, мультимодальные вызванные потенциалы), методов нейровизуализации (МР диффузия и перфузия, КТ-перфузия и др.) и методов оценки состояния метаболизма мозга (югулярная оксиметрия, церебральная оксиметрия, метод микродиализа).

На сессии, посвященной комам и другим состояниям измененного сознания, ряд докладов касался одного из важнейших вопросов в нейрореаниматологии — констатации смерти мозга. В настоящее время это ключевая проблема трансплантологии и правовая основа для решения вопроса о прекращении реанимационных мероприятий у данной категории больных. Согласно впервые представленным на конгрессе результатам анкетирования, проведенного Европейской Федерацией неврологических обществ в 2008 г., национальные критерии России по смерти мозга, действующие в РФ с 2001 г., признаны одними из лучших среди европейских стран.

На пленарных заседаниях и научных сессиях конгресса были освещены современные достижения в диагностике и лечении основных неотложных неврологических состояний — стратегии терапии ишемического инсульта, алгоритм антигипертензивной терапии в остром периоде инсульта, подходы к лечению кровоизлияний в головной мозг, состояние проблемы хирургии патологии сосудов головного мозга, хирургическое лечение и интенсивная терапия субарахноидальных кровоизлияний, прикладные и фундаментальные аспекты травмы мозга, эпилептический статус судорожных и бессудорожных припадков, неотложная помощь при энцефалитах и менингитах.

Особое внимание на конгрессе было уделено тромболитической терапии, которая все шире внедряется в клиническую практику как в отдельных госпиталях, городах, областях, так и на федеральном уровне. Уникальным опытом по раскрытию механизмов, оценке эффективности тромболитической терапии и проведению тромболиза поделились ведущие клинические центры России.

Научная сессия конгресса по нервно-мышечным заболеваниям отличалась уникальностью представленного материала — от современной диагностики и лечения больных с синдромом Гийена-Барре и миастеническими кризами до периферично-мышечных заболеваний как причины критических состояний в неврологии и порфириной полиневропатии. Во время работы мастер-класса по дифференциальной диагностике острого вялого тетрапареза оригинальный алгоритм дифференциальной диагностики у этой сложной категории больных был проиллюстрирован клиническими примерами больных с полиневропатией при отравлении таллием, с гипокалиемическим параличом при передозировке солодкой и с редкой формой наследственного гипокалиемического паралича — синдромом Андерсена.

Системные и соматические осложнения острых неотложных неврологических состояний нашли отражение в научной сессии конгресса по общим вопросам нейрореаниматологии. В программу сессии вошли вопросы коррекции водно-электролитных расстройств, диагностики и лечения нозокомиальной пневмонии, тромбоэмболии легочной артерии и синдрома полиорганной недостаточ-



ности, а также эффективная программа нутритивной поддержки у больных с инсультом.

Большой интерес вызвали доклады на научной сессии «Боль», на которой острые болевые синдромы рассматривались как urgentные неврологические состояния. Представлены особенности клиники, диагностики и лечения мигрени, пучковой головной боли, психогенных болевых синдромов, радикулопатии и острой неспецифической боли в спине.

Включение в программу конгресса заседания по неотложным состояниям в детской неврологии было обусловлено актуальностью и значимостью этой проблемы. Современные базовые принципы проведения интенсивной терапии при неврологических заболеваниях у детей дополнялись особенностями ведения пациентов с ишемическим инсультом, фебрильными судорогами, эпилептическим статусом, пароксизмальными нарушениями сознания эпилептического и неэпилептического генеза.

По материалам конгресса подготовлены «Труды», содержащие аннотированные доклады и тезисы. Появление этой книги — своевременно и актуально, так как до сих пор в отечественной медицинской литературе практически отсутствовали публикации, освещающие проблему неотложных состояний в неврологии с современных позиций. Между тем, стремление многих неврологов самим активно участвовать в неотложных мероприятиях, часто проводимых в отделениях реанимации и интенсивной терапии, равно как и необходимость для врачей других специальностей — терапевтов, кардиологов, реаниматологов, нейрохирургов, лечить тяжелых неврологических

больных, обуславливает большой интерес к данному разделу медицины. В этом издании сделана попытка обобщить накопленный к настоящему времени опыт лечения основных наиболее тяжелых неотложных неврологических состояний, а также представлен ряд других аспектов данной проблемы. Несомненно книга станет полезной для широкого круга врачей, ежедневно оказывающих помощь больным с острыми поражениями центральной и периферической нервной системы.

Во время работы конгресса зарегистрировано 1500 слушателей из 125 городов России (Москва, Санкт-Петербург, Рязань, Тула, Калуга, Смоленск, Саратов, Самара, Петропавловск-Камчатский, Краснодар, Красноярск, Архангельск, Ханты-Мансийск, Казань, Сыктывкар, Воронеж, Хабаровск, Новосибирск, Новокузнецк, Нижний Новгород и др.) и стран СНГ (Украины, Казахстана, Белоруссии, Молдовы, Абхазии и Киргизии).

По итогам конгресса было вынесено постановление считать проблемы неотложных состояний, одними из приоритетных в неврологии и имеющими большую социальную и медицинскую значимость. Основываясь на высокой эффективности современных методов нейрореанимации,

необходимо ускоренное создание на базе областных и скорпомощных городских стационаров в городах с населением свыше 500 тыс. человек специализированных нейрореанимационных центров, что позволит серьезно улучшить исходы многих тяжелых заболеваний нервной системы, а при некоторых из них, — синдроме Гийена-Барре, различных видах полинейропатий, миастении, — возвращать обществу полностью трудоспособных граждан.

Перспективы дальнейшего прогресса нейрореаниматологии следует связывать прежде всего с развитием методов трансплантации и имплантации потентоспособных клеток и тканей, с исследованиями рецепторного аппарата мозга, раскрытием механизмов центральной демиелинизации, определением гормона(ов)—гена(ов)смерти, установлением и коррекцией генетических факторов, увеличивающих риск развития осложненного инсульта, проведением контролируемых испытаний новых классов нейропротекторов, противотечных средств, селективных тромболитиков, методов хирургического лечения, созданием новых технологий нейромониторирования, включая методы определения мозгового кровотока, ликворообращения и церебрального метаболизма.