I Национальный конгресс по болезни Паркинсона и расстройствам движений

В аудиториях во время работы Конгресса всегда было многолюдно

В сентябре в Москве состоялся I Национальный конгресс по болезни Паркинсона и расстройствам движений (с международным участием). Инициаторами его проведения выступили Научный совет по неврологии РАМН и Минздравсоцразвития России и его головное учреждение – Научный центр неврологии РАМН. Конгресс стал важным этапом в новейшей истории клинической неврологии в нашей стране.

Заболеваниям из группы расстройств движений принадлежит особое место в связи с высокой распространенностью, значительной тяжестью клинических проявлений, генетической гетерогенностью, большим разнообразием возможностей фармакотерапии и хирургической помощи. Безусловно, центральным объектом изучения в рамках расстройств движений является болезнь Паркинсона. На протяжении вот уже почти двух столетий интерес к изучению различных аспектов данной проблемы остается по-прежнему весьма высоким, а само заболевание стало «модельным» для неврологии. В понимании тонких механизмов развития болезни Паркинсона большую роль сыграли этапные достижения в области нейроморфологии, биохимии, нейрофармакологии, в последние годы – молекулярной биологии и генетики, а также прижизненной нейровизуализации.

Болезнь Паркинсона встречается повсеместно, ее частота составляет в среднем около 200 на 100 тыс. населения и значительно увеличивается с возрастом, что делает ее вторым по распространенности нейродегенеративным заболеванием после болезни Альцгеймера. Поэтому социальная значимость проблемы не вызывает сомнений. Все больше работ посвящены врожденным и экзогенным факторам риска болезни Паркинсона, молекулярным основам патогенеза, вопросам качества жизни, взаимоотношениям между болезнью Паркинсона и рядом близких форм патологии – например, деменцией с тельцами Леви (в рамках единой концепции «болезней телец Леви») и эссенциальным тремором. Неуклонно расширяется терапевтический арсенал неврологов, имеющих дело с больными паркинсонизмом, и сегодня, что особенно важно, после многолетних дискуссий делаются первые реальные шаги по внедрению в клиническую практику принципов нейропротекции при болезни Паркинсона и других расстройствах движений.

Не менее впечатляющи успехи последних лет в изучении дегенеративных атаксий, дистонических синдромов, различных видов дрожательных гиперкинезов. Здесь также «локомотивом» прогресса являются в первую очередь генетика, нейрофизиология и нейровизуализация, нейрофармакология. Все шире внедряются в практику различные биомаркеры патологического процесса, позволяющие осуществлять тонкий мониторинг за течением болезни на всех ее стадиях, в том числе ранней и доклинической (латентной). На наших глазах формируются новые разделы неврологии, такие как учение о каналопатиях при пароксизмальных формах расстройств движений или концепция конформационных болезней мозга, раскрывающая универсальные механизмы нейродегенеративных заболеваний.

Крупным достижением в клинической неврологии стало внедрение ряда новейших технологий лечения расстройств движений, которые, по сути дела, стирают традиционную грань между консервативным и хирургическим подходами. К таким технологиям относятся интра-

дуоденальное введение леводопы при паркинсонизме и интратекальное введение миорелаксантов при спастичности с использованием специальных помп-систем, разнообразные методики магнитной и электрической нейромодуляции, все более широкое применение ботулинического токсина при дистонических, спастических и вегетативных нарушениях. Настоящий переворот в стереотаксической функциональной нейрохирургии паркинсонизма и других экстрапирамидных синдромов произошел благодаря разработке и успешному, более чем 15-летнему применению на практике технологии глубинной высокочастотной электростимуляции головного мозга. Указанные технологии, как показывает опыт ведущих научных центров мира, значительно расширяют возможности помощи ранее некурабельным больным, повышают качество жизни и во многих случаях кардинально видоизменяют прогноз болезни.

Связь фундаментальных исследований и практики ярко иллюстрируется прогрессом в области генной и клеточной терапии расстройств движений. В настоящее время в мире осуществляется уже несколько клинических протоколов генной терапии болезней Паркинсона и Гентингтона с использованием преимущественно вирусных средств доставки в мозг конструкций генов факторов роста и ферментов метаболизма дофамина. Предметом изучения становятся все новые и новые источники клеточного материала с потенциалом дифференцировки, достаточным для репарации и замещения гибнущих нейронов при данных заболеваниях. Не вызывает сомнений, что эти исследования будут сохранять приоритетное значение и получат дальнейшее интенсивное развитие в ближайшие годы.

Таким образом, проведение в Москве I Национального конгресса по болезни Паркинсона и расстройствам движений весьма своевременно и актуально.

В его работе приняли участие свыше 1100 врачей, научных сотрудников, аспирантов, студентов из более чем 40 регионов страны. Среди 80 докладчиков были ведущие российские специалисты из Москвы, Московской области, Санкт-Петербурга, Уфы, Красноярска, Казани и других городов, занимающиеся изучением болезни Паркинсона и расстройств движений, а также признанные лидеры данного направления из Германии, Франции, США и ряда других стран. Постерные сессии объединили 48 стендовых сообщений.

По материалам конгресса подготовлено 400-страничное коллективное руководство, содержащее аннотированные доклады и тезисы. Руководство отражает современное состояние проблемы болезни Паркинсона и расстройств движений, дает реальный «срез» всего многообразия проводимых в нашей стране исследований и отражает основные достижения отечественных ученых в данной сложной области неврологии, что, несомненно, окажется полезным широкому кругу врачей различных специальностей, преподавателей, клинических ординаторов, студентов и специалистов в области фундаментальных нейронаук.

I Национальный конгресс по болезни Паркинсона и расстройствам движений рекомендует:

• Считать, что исследования по проблемам болезни Паркинсона и расстройствам движений относятся к наиболее приоритетным в современной неврологии и имеют большую социальную и медицинскую значимость.

• Продолжить в регионах страны эпидемиологические исследования, направленные на изучение распространенности болезни Паркинсона и расстройств движений (регистры).

• Считать необходимым пересмотр действующих стандартов ведения больных с болезнью Паркинсона и расстройствами движений, с последующим внедрением обновленных стандартов и контролем их эффективности, что будет способствовать улучшению качества оказания помощи больным с болезнью Паркинсона и другими экстрапирамидными заболеваниями.

• Поручить Научному совету по неврологии РАМН и Минздравсоцразвития России проработать вопрос о создании Национального общества по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений и Всероссийского общества пациентов с болезнью Паркинсона.