

ПРОГРАММА
IV ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«НЕЙРОНАУКИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ»

20-21 марта 2026 г.

Место проведения: Республика Саха (Якутия), г. Якутск, Сергеляхское шоссе, 4, ГАУ РС(Я) «Республиканская больница № 1 – Национальный центр медицины имени М.Е. Николаева».

Формат проведения: очный.

Цель ОМ – повышение качества оказания медицинской помощи пациентам при неврологических заболеваниях путем интеграции новых научных знаний и практических умений. По итогам конференции участники углубят теоретические знания, смогут правильно составлять алгоритм диагностики, медикаментозного и хирургического лечения и реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы. Полученные знания позволят правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, использовать их для оценки эффективности и безопасности проводимой терапии

ОРГАНИЗАТОРЫ КОНФЕРЕНЦИИ:

- ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России;
- Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия);
- ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины имени М.Е. Николаева»;
- Медицинский институт ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова» Минобрнауки России;
- РОО «Научно-практическое общество неврологов Республики Саха (Якутия)»;
- РОО «Ассоциация средних медицинских работников Республики Саха (Якутия)».

СЕТКА МЕРОПРИЯТИЙ

Время	Мероприятие	Модераторы	Место проведения
День 1. 20 марта 2026 г., пятница			
9.00-13.00	СЕКЦИЯ 1. ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ. К 20-ЛЕТИЮ ЦЕНТРА РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА И ДРУГИХ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)	Бойко А.Н. Оконешникова Л.Т.	Конференц-зал «Белый» (КДЦ, 3 этаж)
08.30-10.30	СЕКЦИЯ 2. КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ	Иванова Г.Е. Назарова К.Н.	Конференц-зал «Алмаз» (КСЦ, 1 этаж)
10.40-13.00	СЕКЦИЯ 3. ЭПИЛЕПСИЯ И ПАРОКСИЗМАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА	Николаева Т.Я. Пшенникова Г.М.	Конференц-зал «Алмаз» (КСЦ, 1 этаж)

09.00-10.35	СЕКЦИЯ 4. СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ	Сенько И.В. Сухарев В.В.	Малый конференц-зал (ЦОМИД, 2 этаж)
11.00-12.40	СЕКЦИЯ 5. НЕЙРОРАДИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	Коновалов Р.Н. Лугинов Н.В.	Малый конференц-зал (ЦОМИД, 2 этаж)
09.00-11.30	СЕКЦИЯ 6. МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В КОНТЕКСТЕ НЕЙРОНАУК	Григорьев А.К. Захарова С.Е. Киприянова Л.М.	КСЦ, холл 2 этажа
11.30-12.00	МАСТЕР КЛАСС	Захарова С.Е. Киприянова Л.М.	КСЦ, отделение медицинской реабилитации, 3 этаж
12:00-14.00	ПЛОЩАДКА «НЕЙРОПЛАСТИЧНОСТЬ МОЗГА»	Захарова С.Е. Киприянова Л.М.	Холл Сервисных служб
14.00-18.00	ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ	Белоусов В.В. Шамалов Н.А. Жирков С.Н.	Конференц-зал «Белый» (КДЦ, 3 этаж)
День 2. 21 марта 2026 г., суббота			
09.00-11.15	СЕКЦИЯ 7. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ	Николаева Т.Я. Герасимова А.В.	Конференц-зал «Алмаз» (КСЦ, 1 этаж)
09.00-13.00	СЕКЦИЯ 8. ГЕНЕТИКА НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	Катунина Е.А. Попова Т.Е. Николаева И.А.	Конференц-зал «Белый» (КДЦ, 3 этаж)

День 1.

20 МАРТА 2026 г., ПЯТНИЦА

**СЕКЦИЯ 1. ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.
К 20-ЛЕТИЮ ЦЕНТРА РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА И ДРУГИХ
ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)
09.00 – 13.00**

Место проведения: Конференц-зал «Белый»
(Клинико-диагностический центр, 3 этаж)

Модераторы:

Бойко Алексей Николаевич, доктор медицинских наук, профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, директор института Клинической неврологии и руководитель отдела нейроиммунологии ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, член Президиума Правления Всероссийского общества неврологов, Вице-президент РОКИРС, г. Москва

Оконешникова Людмила Тимофеевна, заведующая отделением неврологии и нейрогенетики Клинического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», руководитель Центром рассеянного склероза и демиелинизирующих заболеваний РС(Я), г. Якутск

Секретарь секции:

Блахова Анастасия Николаевна, врач невролог отделения неврологии и нейрогенетики Клинического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева»

08.30-09.00	Регистрация участников
09.00-09.10	Видеоролик «К 20-летию Центра рассеянного склероза и демиелинизирующих заболеваний РС(Я)» <i>* не подается на оценку в рамках НМО</i>
09.10-09.25	Новые диагностические критерии рассеянного склероза с позиции невролога Рассеянный склероз является хроническим демиелинизирующим заболеванием центральной нервной системы, характеризующимся рецидивирующими эпизодами неврологической дисфункции и прогрессирующей инвалидизацией пациентов. Современные подходы к диагностике рассеянного склероза основаны на клинических критериях МакДональда, предложенных в 2001 году, и последующих модификациях. Однако внедрение новых методов визуализации и лабораторных исследований позволило существенно повысить точность диагностики заболевания на ранних стадиях развития клинической симптоматики. Бойко Алексей Николаевич , доктор медицинских наук, профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, директор института Клинической неврологии и руководитель отдела нейроиммунологии ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, член Президиума Правления Всероссийского общества неврологов, Вице-президент РОКИРС, г. Москва

09.25-09.40	<p>Новые диагностические критерии рассеянного склероза с позиции радиолога</p> <p>Доклад посвящен современным диагностическим критериям рассеянного склероза с точки зрения специалиста по лучевой диагностике. Рассматриваются особенности визуализации мозговых структур методами магнитно-резонансной томографии (МРТ) и компьютерной томографии (КТ). Основное внимание уделяется интерпретации специфичных признаков поражения белого вещества головного и спинного мозга, позволяющих подтвердить диагноз рассеянного склероза согласно международным рекомендациям (критерии МакДональда).</p> <p>Брюхов Василий Валерьевич, кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник, ФГБУ «Российский центр неврологии и нейронаук», г. Москва</p>
09.40-09.55	<p>Научные достижения в диагностике и лечения пациентов с РС и ЗСОНМ в Якутии</p> <p>Представленный доклад освещает современные научные достижения в области диагностики и лечения рассеянного склероза (РС) и заболеваний спинного мозга (ЗСОНМ) среди населения Республики Саха (Якутия). Подробно рассматриваются методики нейровизуализации, лабораторная диагностика и комплексные лечебные протоколы, адаптированные к региональным особенностям и климатическим условиям региона. Особый акцент сделан на внедрение телемедицинских технологий и создании регионального центра специализированной помощи пациентам с заболеваниями ЦНС, что способствует повышению доступности качественной медицинской помощи жителям отдалённых районов республики.</p> <p>Николаева Татьяна Яковлевна, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист невролог МЗ РС(Я), заведующая кафедрой неврологии и психиатрии Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» Минобрнауки России, г. Якутск</p>
09.55-10.10	<p>Когда не РС? Алгоритм исключения мимикрирующих заболеваний</p> <p>Данный доклад представляет алгоритм дифференциальной диагностики состояний, имитирующих клинику рассеянного склероза (РС). Приводятся характерные признаки основных мимикрирующих заболеваний, такие как сосудистые патологии, инфекционно-воспалительные процессы, метаболические нарушения и редкие генетически обусловленные синдромы. Предлагается пошаговая схема оценки клинических симптомов, инструментальных и лабораторных данных, направленная на исключение альтернативных нозологий перед постановкой диагноза РС. Обосновывается важность точной диагностики для выбора оптимального терапевтического подхода.</p> <p>Сиверцева Стелла Анатольевна, доктор медицинских наук, руководитель Областного центра рассеянного склероза (МСЧ «Нефтяник»), профессор кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Президент РОКИРС, г. Тюмень</p>
10.10-10.25	<p>МРТ в визуализации спектра МОГ-ассоциированных изменений головного и спинного мозга</p> <p>Доклад посвящён роли магнитно-резонансной томографии (МРТ) в выявлении и характеристике поражений головного и спинного мозга, ассоциированных с антителами к миелин-олигодендроцитарному гликопротеину (МОГ-АТ). Представлены ключевые морфологические</p>

	<p>особенности очагов поражения, позволяющие отличить МОГ-ассоциированные изменения от других аутоиммунных заболеваний центральной нервной системы. Подчёркнута значимость контрастного усиления и диффузионно-взвешенной визуализации для определения активности воспалительного процесса. Рассмотрены перспективы внедрения современных МРТ-протоколов, направленных на повышение чувствительности и специфичности диагностики МОГ-ассоциированных нарушений.</p> <p>Брюхов Василий Валерьевич, кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник, ФГБУ «Российский центр неврологии и нейронаук», г. Москва</p>
10.25-10.40	<p>Аутоиммунный энцефалит. Современные подходы к диагностике и лечению</p> <p>Доклад рассматривает актуальные аспекты диагностики и лечения аутоиммунного энцефалита. Приводится подробный обзор современных классификаций и механизмов развития заболевания, особое внимание уделяется новым диагностическим маркерам и методикам визуализации. Представлен алгоритм ведения пациентов с различными формами аутоиммунного энцефалита, основанный на международных рекомендациях и опыте ведущих российских специалистов. Обсуждаются эффективность иммунотерапии и перспективы разработки инновационных препаратов, улучшающих качество жизни пациентов.</p> <p>Бойко Ольга Владимировна, доктор медицинских наук, заведующая отделением неврологии №2 ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, г. Москва</p>
10.40-10.55	<p>Аутоиммунный энцефалит. Клинический случай</p> <p>Доклад представляет клинический случай аутоиммунного энцефалита, иллюстрирующий сложности диагностики и выбора оптимальной стратегии лечения. Подробно описаны этапы диагностического поиска, включая применение нейровизуализационных методов, серологического анализа и электрофизиологических исследований.</p> <p>Сиверцева Стелла Анатольевна, доктор медицинских наук, руководитель Областного центра рассеянного склероза (МСЧ «Нефтяник»), профессор кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Президент РОКИРС, г. Тюмень</p>
10.55-11.15	<p>Критерии диагностики и дифференциальный диагноз ЗСОНМ</p> <p>Бойко Алексей Николаевич, доктор медицинских наук, профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, директор института Клинической неврологии и руководитель отдела нейроиммунологии ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, член Президиума Правления Всероссийского общества неврологов, Вице-президент РОКИРС, г. Москва</p> <p>* при поддержке компании «АстраЗенека», не обеспечивается баллами НМО</p>
11.15 - 11.35	<p>Ингибитор системы комплемента длительного действия: от клинического исследования CHAMPION-NMOSD к практике</p>

	<p>Сиверцева Стелла Анатольевна, доктор медицинских наук, руководитель Областного центра рассеянного склероза (МСЧ «Нефтяник»), профессор кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Президент РОКИРС, г. Тюмень</p> <p>* при поддержке компании «АстраЗенека», не обеспечивается баллами НМО</p>
11.35-11.55	<p>Патогенетическая терапия ингибитором комплемента C5 длительного действия при миастении: результаты и перспективы</p> <p>Бойко Ольга Владимировна, доктор медицинских наук, заведующая отделением неврологии №2 ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, г. Москва</p> <p>* при поддержке компании «АстраЗенека», не обеспечивается баллами НМО</p>
11.55-12.15	<p>Нейронаука в действии: как распознать АТТР полинейропатию?</p> <p>Бойко Ольга Владимировна, доктор медицинских наук, заведующая отделением неврологии №2 ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, г. Москва</p> <p>* при поддержке компании «АстраЗенека», не обеспечивается баллами НМО</p>
12.15-12.35	<p>Применение Сатрализумаба при ЗСОНМ</p> <p>Бойко Алексей Николаевич, доктор медицинских наук, профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, директор института Клинической неврологии и руководитель отдела нейроиммунологии ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, член Президиума Правления Всероссийского общества неврологов, Вице-президент РОКИРС, г. Москва</p> <p>* доклад при поддержке АО «РОШ-Москва», не обеспечивается баллами НМО</p>
12.35-13.00	<p>Обсуждение докладов</p>

СЕКЦИЯ 2. КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ

08.30 – 10.30

Место проведения: Конференц-зал «Алмаз» (Кардиососудистый центр, 1 этаж)

Модераторы:

Иванова Галина Евгеньевна, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения РФ, руководитель научно-исследовательского центра медицинской реабилитации ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, независимый эксперт ВОЗ по реабилитации, заведующая кафедрой медицинской реабилитации ФДПО ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, председатель «Союза реабилитологов России», г. Москва

Назарова Кюнна Николаевна, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения РС(Я), главный врач ГАУ РС(Я) «Республиканский центр медицинской реабилитации и спортивной медицины»

Секретарь секции:

Васильева Нина Афанасьевна, кандидат медицинских наук, заведующая отделением ранней медицинской реабилитации Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», доцент кафедры внутренних болезней и общеврачебной практики факультета последипломного обучения врачей Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» Минобрнауки России, г. Якутск

08.00-08.30	Регистрация участников
08.30-08.45	Инсульт: реабилитация начинается в ОРИТ Ранняя реабилитация пациентов в ОРИТ – это комплекс индивидуально разработанных мероприятий, который способствует улучшению функциональных возможностей организма. При правильном подходе она способствует быстрому восстановлению утраченных функций вследствие перенесенных заболеваний и состояний. Важными результатами этой технологии лечения является повышение реабилитационного потенциала и уменьшение количества койко-дней в ОРИТ, койко-дней на ИВЛ, случаев развития вторичных осложнений и летальности. В докладе прозвучат предварительные результаты ранней реабилитации инсульта в ОРИТ, а также вопросы маршрутизации. Васильева Нина Афанасьевна , кандидат медицинских наук, заведующая отделением ранней медицинской реабилитации Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», доцент кафедры внутренних болезней и общеврачебной практики факультета последипломного обучения врачей Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» Минобрнауки России, г. Якутск
08.45-09.00	Применение аппаратно-компьютерного комплекса биоакустической коррекции Синхро-С в медицинской реабилитации участников СВО Применение биоакустической коррекции в медицинской реабилитации пациентов, являющихся участников боевых действий, приводит к оптимизации функционального состояния ЦНС, выражающейся в уменьшении межполушарной асимметрии, увеличении доли альфа- и тета-диапазонов, уменьшении бета-колебаний, нормализации психологического состояния. Горохова Олеся Алексеевна , врач-невролог отделения медицинской реабилитации для взрослых ГАУ РС(Я) «Республиканский центр медицинской реабилитации и спортивной медицины», г. Якутск
09.00-09.15	Мультидисциплинарная реабилитационная команда как ключевой фактор эффективности реабилитации детей с посттравматической нейропатией локтевого и срединного нервов В докладе на клиническом примере показана ключевая роль мультидисциплинарной реабилитационной команды в достижении цели, эффективности восстановления моторных, сенсорных функций, бытовой и социальной адаптации у детей с нейропатией срединного и локтевого нервов Васильева Евдокия Васильевна , заведующая отделением медицинской реабилитации №2 для детей ГАУ РС(Я) «Республиканский центр медицинской реабилитации и спортивной медицины», врач ФРМ, г. Якутск
09.15-09.30	Применение ботулинотерапии при спастических формах ДЦП в условиях отделения медицинской реабилитации №2 для детей В докладе проведен обзор клинических случаев пациентов со спастической

	<p>формой ДЦП. Описаны критерии отбора пациентов, выбор мышечных мишеней, расчёт дозы с учётом массы тела, возраста и состояния мышц, а также роль мультидисциплинарной команды.</p> <p>Габышева Анна Альбертовна, врач невролог отделения медицинской реабилитации №2 ГАУ РС(Я) «Республиканский центр медицинской реабилитации и спортивной медицины», г. Якутск</p>
09.30-09.45	<p>Организация второго этапа медицинской реабилитации детей с использованием новых технологий Докладчик анализирует организацию второго этапа медицинской реабилитации детей в РС(Я), проводит оценку применения современного оборудования и эффективности реабилитационных мероприятий</p> <p>Прокопьева Алена Георгиевна, заведующая отделением медицинской реабилитации №1 для детей ГАУ РС(Я) «Республиканский центр медицинской реабилитации и спортивной медицины», г. Якутск</p>
09.45-10.00	<p>Современные подходы к ранней психологической реабилитации при инсульте Ранняя психологическая реабилитация – это стандарт современного лечения инсульта. Она направлена на то, чтобы «запустить» и максимально использовать внутренние ресурсы мозга и личности пациента для возвращения к полноценной жизни. В докладе будет отражена роль клинического психолога в раннем восстановительном периоде инсульта. Будут раскрыты вопросы нейропсихологической диагностики в зависимости от уровня сознания пациента, а также представлены результаты практической работы специалиста.</p> <p>Петрова Эльвира Гаврильевна, медицинский психолог отдела медико-психологического сопровождения ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
10.00-10.20	<p>Ботулинотерапия в нейрореабилитации: опыт Лечебно-реабилитационного центра ГАУ РС(Я) «Республиканская клиническая больница №3» Развитие спастичности после очагового поражения центральной нервной системы –инсульта или черепно-мозговой травмы – является одним из главных ограничений двигательного восстановления и значительно снижает реабилитационный потенциал. На сегодняшний день ботулинотерапия является эффективным методом коррекции фокальной спастичности и неотъемлемой частью комплекса реабилитационных мероприятий, проводимых у больных со спастическими парезами. При лечении фокального гипертонуса препаратом выбора является ботулинический токсин типа А (БТА). Данный метод обладает самым высоким уровнем эффективности (Уровень убедительности рекомендации А (уровень достоверности доказательств – 1a), имеет большую доказательную базу и применяется у миллионов пациентов по всему миру, в том числе и в РФ на протяжении уже более 20 лет. Данный доклад посвящен опыту применения препарата БТА у пациентов со спастичностью, находившихся на нейрореабилитации в Лечебно-реабилитационном центре ГАУ РС(Я) «Республиканская клиническая больница №3».</p> <p>Макарова Анна Николаевна, заведующая отделением медицинской реабилитации ГАУ РС(Я) «Республиканская клиническая больница №3», г. Якутск</p>
10.20-10.30	Обсуждение докладов

СЕКЦИЯ 3. ЭПИЛЕПСИЯ И ПАРОКСИЗМАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА 10.40-13.00

Место проведения: Конференц-зал «Алмаз» (Кардиососудистый центр, 1 этаж)

Модераторы:

Николаева Татьяна Яковлевна, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист невролог МЗ РС(Я), заведующая кафедрой неврологии и психиатрии Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» Минобрнауки России, г. Якутск

Пшенникова Галина Максимовна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры неврологии и психиатрии Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» Минобрнауки России, г. Якутск

Секретарь секции:

Осипова Куннэй Евгеньевна, врач-невролог отделения неврологии и нейрогенетики Клинического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева»

10.30-10.40	Регистрация участников
10.40-11.00	Височная эпилепсия (в режиме онлайн подключения) Височная эпилепсия – это наиболее распространённая форма фокальной эпилепсии у взрослых. Её очаг возникновения располагается в височных долях головного мозга, ответственных за память, эмоции и восприятие. Для этого типа эпилепсии характерны своеобразные ауры, такие как внезапное чувство страха, <i>déjà vu</i> или непонятные запахи. Во время приступа человек может замирать, совершать неосознанные повторяющиеся движения (автоматизмы) и не реагировать на обращённую речь. Частые приступы при височной эпилепсии могут негативно влиять на когнитивные функции, особенно на память. Лечение часто включает приём противоэпилептических препаратов, а в устойчивых к терапии случаях рассматривается возможность нейрохирургической операции. Бурд Сергей Георгиевич , доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела эпилепсии и пароксизмальных состояний ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва Модератор в аудитории: Пшенникова Галина Максимовна , кандидат медицинских наук, доцент кафедры неврологии и психиатрии Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» Минобрнауки России, г. Якутск
11.00-11.15	Дифференцированный подход лечения пациентов с фармакорезистентной терапией В настоящее время по данным мировой статистики до 60% пациентов достигают ремиссии после резекционного хирургического лечения. Но при разных формах результат разнится от 30 до 98% эффективности. Единого и ясного алгоритма обследования нет. В настоящее время все сводится к опыту и оснащенности клиник, но данные о возможностях и ограничениях методик, тем не менее, уже накоплены. Правильный выбор тактики позволяет улучшить исход у каждого конкретного и оптимизировать экономические затраты на лечение.

	Кордонская Ольга Олеговна , кандидат медицинских наук, врач нейрохирургического отделения ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, г. Москва
11.15-11.30	<p>Сосудистая (постинсультная) эпилепсия: особенности подбора противоэпилептических препаратов</p> <p>Николаева Татьяна Яковлевна, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист невролог МЗ РС(Я), заведующая кафедрой неврологии и психиатрии Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» Минобрнауки России, г. Якутск</p> <p>*При поддержке компании ООО «АО Фирма Евросервис», не обеспечивается баллами НМО</p>
11.30-11.45	<p>Клинический профиль пациентов с эпилепсией по предварительным данным регистра Единого республиканского эпилептологического центра РС(Я)</p> <p>В докладе представлен анализ клинического профиля пациентов с эпилепсией по данным регистра с оценкой демографических характеристик, форм эпилепсии, коморбидных состояний и особенностей противоэпилептической терапии. Полученные результаты подчёркивают роль регистровых исследований в оптимизации диагностики и лечения пациентов с эпилепсией.</p> <p>Осипова Куннэй Евгеньевна, врач-невролог отделения неврологии и нейрогенетики Клинического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
11.45-12.00	<p>Диагностика и лечение эпилепсии у детей с туберозным склерозом</p> <p>В докладе рассмотрены современные методы диагностики и лечения туберозного склероза. Туберозный склероз (болезнь Бурневилля) — редкое генетическое заболевание, при котором во множестве органов и тканей образуются доброкачественные опухоли. Приведен клинический случай туберозного склероза у детей в одной семье.</p> <p>Андреева Анна Климентьевна, кандидат медицинских наук, врач-невролог психоневрологического отделения №1 Педиатрического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева, г. Якутск</p>
12.00-12.15	<p>Злокачественные мигрирующие парциальные приступы младенчества (клинический случай)</p> <p>В докладе рассмотрен клинический случай пациента со злокачественными мигрирующими приступами младенчества – редкой, тяжелой формой эпилептической энцефалопатии у младенцев, проявляющаяся частыми, стойкими фокальными судорогами (эпилептический статус), которые мигрируют между разными отделами мозга, приводя к грубым задержкам развития и моторных нарушений, часто не реагируя на стандартное лечение.</p>

	<p>Белясова Елена Трофимовна, врач-невролог психоневрологического отделения №2 Педиатрического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева, г.Якутск</p> <p>Птицына Сайыына Петровна, клинический ординатор 2 года кафедры педиатрии и детской хирургии Медицинского института ФГАОУ «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова», г. Якутск</p> <p>Николаев Юрий Николаевич, заведующий психоневрологическим отделением №2 Педиатрического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева, г. Якутск</p>
12.15-12.35	<p>Клинические случаи эпилепсии</p> <p>Глебов Антон Сергеевич, врач-рентгенолог ООО «Центр томографии Магнесия-Якутск», г.Якутск</p> <p>*При поддержке компании ООО «Центр томографии Магнесия-Якутск», не обеспечивается баллами НМО</p>
12.35-13.00	Обсуждение докладов

СЕКЦИЯ 4. СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ 09.00-10.35

Место проведения: Малый конференц-зал (Центр охраны материнства и детства, 2 этаж)

Модераторы:

Сенько Илья Владимирович, доктор медицинских наук, заведующий нейрохирургическим отделением ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, г. Москва

Сухарев Вячеслав Вячеславович, заведующий нейрохирургическим отделением Клинического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

Секретарь секции:

Сергучев Андрей Николаевич, врач нейрохирургического отделения Клинического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

08.30-09.00	Регистрация участников
09.00-09.20	<p>Хирургическое лечение АВМ головного мозга</p> <p>Артериовенозная мальформация (АВМ) головного мозга – редкая врожденная патология головного мозга с высокими рисками разрыва и инвалидизации пациентов трудоспособного возраста. В настоящее время существуют 3 основные модальности лечения – микрохирургия, эндоваскулярная эмболизация и радиохирургия. Доклад посвящен принципам выбора оптимального метода хирургического лечения церебральных АВМ головного мозга и анализу исходов лечения. Также обсуждены вопросы комбинированного лечения мальформаций.</p> <p>Сенько Илья Владимирович, доктор медицинских наук, заведующий нейрохирургическим отделением ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, г. Москва</p>
09.20-09.40	<p>Хирургическое лечение ангиопатии мойя-мойя</p> <p>Ангиопатия мойя-мойя редкое прогрессирующее сосудистое заболевания с</p>

	<p>неблагоприятным прогнозом. В РФ количество данных пациентов достигает 1500. В докладе освещены основные вопросы клиники, классификации и методов хирургического лечения подобных пациентов. Также рассмотрен вопрос необходимости создания регистра данных пациентов.</p> <p>Сенько Илья Владимирович, доктор медицинских наук, заведующий нейрохирургическим отделением ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, г. Москва</p>
09.40-09.55	<p>Исходы злокачественных ишемических инсультов после декомпрессионной трепанации черепа</p> <p>В докладе приводится обзор и анализ результатов оперативного лечения (декомпрессивной краниотомии) при злокачественных ишемических инсультах за период работы неврологического отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева».</p> <p>Сергучев Андрей Николаевич, врач нейрохирургического отделения Клинического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
09.55-10.10	<p>Разбор клинического случая: оперативное лечение синдрома Игла-Стерлинга</p> <p>Шилоподъязычный синдром, или синдром Игла-Стерлинга, – это общепринятое название для набора клинических симптомов, связанных с аномалиями размеров и положения шиловидного отростка височной кости. Анатомические изменения шиловидного отростка встречаются у 18–30% взрослых людей, но клинические проявления развиваются только у 1–5%. Основой патогенеза шилоподъязычного синдрома является не только удлинение отростка, но и патологическое его отклонение и компрессии, раздражении близлежащих структур (нервы, сосуды, мышцы). В данном клиническом кейсе пациент с шилокаротидным вариантом с положительной динамикой в послеоперационном периоде.</p> <p>Сергучев Андрей Николаевич, врач нейрохирургического отделения Клинического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
10.10-10.25	<p>Мини-инвазивная декомпрессия при синдроме кубитального канала. Опыт прямой стимуляции нерва после операции. Техника. Преимущества и результаты лечения</p> <p>Произведен ретроспективный анализ проспективно собранных данных о результатах лечения 7 пациентов, которым была выполнена мини-инвазивная декомпрессия локтевого нерва по поводу синдрома кубитального канала, проходивших лечение на базе нейрохирургического отделения ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева» за период с марта 2023 по июль 2024 года.</p> <p>Бурнашев Алеан Алеанович, врач нейрохирургического отделения Клинического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
10.25-10.35	Обсуждение докладов

**СЕКЦИЯ 5. НЕЙРОРАДИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА
НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

11.00-12.40

Место проведения: Малый конференц-зал (Центр охраны материнства и детства, 2 этаж)

Модераторы:

Лугинов Николай Васильевич, кандидат медицинских наук, заведующий отделом лучевой диагностики Консультативно-диагностического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике МЗ РС(Я), член профильной комиссии по лучевой и инструментальной диагностике МЗ РФ

Коновалов Родион Николаевич, кандидат медицинских наук, доцент, старший научный сотрудник рентгенодиагностического отделения ФГБУ «Российский центр неврологии и нейронаук», г. Москва

Секретарь секции:

Вензель Туйаара Николаевна, врач-рентгенолог отделения магнитно-резонансной томографии Консультативно-диагностического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

10.35-11.00	Регистрация участников
11.00-11.20	<p>Когнитивные нарушения взгляд рентгенолога В лекции представлены дифференциально-диагностические критерии различных патологий головного мозга, вызывающих когнитивные нарушения, которые включают в себя дегенеративные заболевания, а также сосудистые и метаболические нарушения. Специфические томографические маркеры помогают быстрее поставить диагноз и выбрать оптимальный план лечения.</p> <p>Коновалов Родион Николаевич, кандидат медицинских наук, доцент, старший научный сотрудник рентгенодиагностического отделения ФГБУ «Российский центр неврологии и нейронаук», г. Москва</p>
11.20-11.40	<p>Синдром паркинсонизма. Роль нейровизуализации Лекция посвящена МРТ семиотике различных поражений головного мозга, вызывающих экстрапирамидные расстройства. Разобраны особенности нейровизуализации у пациентов с подозрением на болезнь Паркинсона, а также томографические маркеры атипичных паркинсонизмов (ПНП, МСА) и не дегенеративных поражений мозга, сопровождающихся синдромом паркинсонизма.</p> <p>Коновалов Родион Николаевич, кандидат медицинских наук, доцент, старший научный сотрудник рентгенодиагностического отделения ФГБУ «Российский центр неврологии и нейронаук», г. Москва</p>
11.40-11.55	<p>Редкие клинические случаи в практике врача-нейрорадиолога Пирамидная недостаточность у пациента с дистонией, нетипичная находка при нейровизуализации. Долихоэктазия базилярной артерии с компрессией вентральных отделов варолиевого моста. Синдром компрессии варолиевого моста как возможная причина пирамидной недостаточности. Описание клинического случая.</p> <p>Лугинов Николай Васильевич, кандидат медицинских наук, заведующий отделом лучевой диагностики Консультативно-диагностического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике МЗ РС(Я), член профильной комиссии по лучевой и инструментальной диагностике МЗ РФ</p>
11.55-12.10	ИИ-биомаркерынейродегенерации: мультимодальные модели и внедрение (в режиме онлайн подключения)

	<p>Состояние ИИ в неврологии и нейрорадиологии к началу 2026 года и показывает переход от САД к ИИ как источнику цифровых биомаркеров. Основной фокус — мультимодальные модели, объединяющие МРТ/ПЭТ, плазменные маркеры (p-Tau217) и цифровые следы (сон, речь, походка) для раннего выявления, прогноза и мониторинга терапии (включая контроль ARIA).</p> <p>Кларов Леонид Александрович, CEO, компания Medcol, Дубай, ОАЭ Модератор в аудитории: Лугинов Николай Васильевич, кандидат медицинских наук, заведующий отделом лучевой диагностики Консультативно-диагностического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике МЗ РС(Я), член профильной комиссии по лучевой и инструментальной диагностике МЗ РФ</p>
12.10-12.25	<p>Сложности дифференциальной диагностики нейродегенеративных заболеваний в условиях скоромощной больницы</p> <p>Доклад посвящён проблемам дифференциальной диагностики нейродегенеративных заболеваний в экстренном стационаре с опорой на методы нейровизуализации (МРТ, РКТ). Обсуждаются диагностические ошибки, обусловленные схожестью рентгенологических паттернов при разных нозологиях, а также техническими и временными ограничениями скоромощного отделения.</p> <p>Анализируются основные барьеры: недостаточная чувствительность РКТ на ранних стадиях, ограниченная доступность МРТ.</p> <p>Показано, как коморбидность и атипичное течение заболеваний затрудняют интерпретацию визуализационных данных. Приведены примеры «диагностических ловушек» — случаев, когда очаговые поражения имеют неспецифический характер.</p> <p>Попов Михаил Михайлович, врач-рентгенолог ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинской помощи», г. Якутск</p>
12.25-12.40	Обсуждение докладов

СЕКЦИЯ 6. МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В КОНТЕКСТЕ НЕЙРОНАУК

09.00 – 11.30

Место проведения: Холл КСЦ (2 этаж)

Модераторы:

Григорьев Артем Константинович, заведующий отделением медицинской реабилитации Кардиососудистого центра ГАУ РС (Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

Захарова Сардаана Евгеньевна, главная медицинская сестра Клинического центра ГАУ РС (Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

Киприянова Лариса Михайловна, главная медицинская сестра Кардиососудистого центра ГАУ РС (Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

Секретарь секции:

Усманов Уйусхан Андреевич, старший медбрат хирургического отделения №4 Клинического центра ГАУ РС (Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

08.30-09.00	Регистрация участников
09.00-09.15	<p>Роль медицинской сестры в сопровождении пациента на этапах нейрореабилитации</p> <p>Основное внимание уделяется роли медицинской сестры по реабилитации в рамках мультидисциплинарной команды, где она выступает связующим звеном между врачом, пациентом и другими специалистами (физическим терапевтом, эрготерапевтом, психологом и др.). Подчеркивается ее роль в практической реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации (ИПМР). В работе структурированы организационные аспекты работы на 1-м (стационарном) и 2-м (реабилитационном отделении) этапах медицинской реабилитации. Детализирован перечень медицинских манипуляций и сестринских вмешательств, входящих в ИПМР: от контроля витальных функций и ухода до обучения пациента и членов его семьи, проведения элементов лечебной физкультуры и помощи в адаптации к повседневной жизни.</p> <p>Брызгаева Анна Станиславовна, старшая медицинская сестра отделения медицинской реабилитации Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
09.15-09.30	<p>Сестринский менеджмент в работе с пациентами нейроблока Кардиососудистого центра</p> <p>Доклад посвящен особенностям сестринского менеджмента в уходе за пациентами неврологического отделения для больных с ОНМК. Рассматриваются ключевые принципы организации ухода, направленные на обеспечение качественного медицинского обслуживания пациентов с неврологическими заболеваниями. Описаны специфические методы диагностики состояния больных, методики наблюдения и мониторинга динамики заболеваний, техники оказания первой помощи и поддержания жизненных функций пациента. Цель доклада заключается в систематизации опыта профессиональной деятельности медсестер нейроблоков, повышении качества предоставляемых услуг и оптимизации процесса взаимодействия медицинского персонала с пациентами. Доклад предназначен для практикующих медицинских работников, студентов медицинских учебных заведений и всех интересующихся вопросами современной медицины и здравоохранения.</p> <p>Алексеева Феодосия Викторовна, старшая медицинская сестра неврологического отделения для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
09.30-09.45	<p>Особенности сестринского ухода за пациентами с болезнью Паркинсона в условиях неврологического отделения</p> <p>Доклад освещает ключевые аспекты комплексного сестринского ухода за пациентами с болезнью Паркинсона в условиях стационара, уделяя особое внимание коррекции основных моторных нарушений (акинезии, ригидности, тремора, постуральной неустойчивости) и связанных с ними рисков. Подробно рассматриваются организационные меры по адаптации среды, обеспечению безопасности и поддержанию функциональной независимости пациента, а также сестринские вмешательства при немоторных проявлениях (деменция, дисфагия). Особый акцент делается на роли медсестры в организации питания, профилактике аспирации и обеспечении правильного режима приема препаратов леводопы с учетом</p>

	их взаимодействия с пищей.
	Григорьева Надежда Николаевна , медицинская сестра отделения неврологии и нейрогенетики Клинического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск
09.45-10.00	<p>Профилактика внутрибольничной, также ИВЛ ассоциированной пневмонии в отделении анестезиологии и реанимации</p> <p>Доклад посвящен актуальной проблеме — профилактике внутрибольничной пневмонии, в особенности ее наиболее тяжелой и распространенной формы — ИВЛ-ассоциированной пневмонии.</p> <p>Из данного доклада вы узнаете: как развивается инфекция у пациентов на искусственной вентиляции легких. Перечислены ключевые критерии диагностики, возбудители и основные факторы риска, главным из которых является сама процедура ИВЛ.</p> <p>Центральное место в докладе занимает комплекс доказательных мер профилактики, объединенных в концепцию «пакета мероприятий», где строго распределены обязанности младших и средних медицинских работников. К ним относятся: положение пациента с приподнятым головным концом кровати, ежедневная оценка готовности к экстубации, строгая гигиена полости рта, санация надманжеточного пространства, а также правильный уход за дыхательным контуром.</p> <p>Иванова Александра Семеновна, медицинская сестра анестезист отделения анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии (неврологическое) Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
10.00-10.15	<p>Медицинская сестра как ключевое звено нейронаук в современной терапии эпилепсии у детей</p> <p>Доклад посвящен роли медицинской сестры, обеспечивающей современную терапию эпилепсии у детей. Основное внимание уделяется функций сестринского персонала на разных этапах развития ребенка, что отражает индивидуальный и возраст-ориентированный подход к лечению.</p> <p>В первой части рассматривается специфика работы с детьми раннего возраста (от 1 месяца до 3 лет), где медицинская сестра выступает в роли основного наблюдателя, эксперта по раннему выявлению приступов, а также главного консультанта для родителей по вопросам безопасного ухода, точного введения противоэпилептических препаратов и мониторинга их побочных эффектов.</p> <p>Во второй части освещается переходный период и работа с пациентами от 3 до 18 лет. Здесь роль медицинской сестры расширяется до навигатора и координатора. Она обеспечивает преемственность между неврологом, психологом, педагогом и семьей.</p> <p>Доклад делает вывод, что медицинская сестра является не просто исполнителем назначений, а полноценным и незаменимым звеном в цепи оказываемой помощи, обеспечивающим качество, безопасность и эффективность длительной терапии детской эпилепсии на всем ее протяжении.</p> <p>Ильина Елена Николаевна, старшая медицинская сестра психоневрологического отделения №2 Педиатрического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
10.15-10.30	Активизация пациентов в раннем послеоперационном периоде на

	<p>примере отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии Республиканской больницы №2 – Центра экстренной медицинской помощи</p> <p>Длительная иммобилизация после лапаротомии повышает риск тромбоэмболических и легочных осложнений, что делает актуальным внедрение протоколов ускоренного восстановления. В исследовании, основанном на анализе данных 1023 пациентов (январь 2021 – июль 2024 годы), оценивалось влияние программы ранней физической активизации (РФА) на продолжительность пребывания в отделении реанимации. Результаты показали статистически значимое сокращение койко-дней у женщин среднего и пожилого возраста, а также у мужчин среднего, пожилого и старческого возраста. Эффект РФА не был выявлен у молодых пациентов обоих полов и у женщин старческого возраста, что указывает на гендерно-возрастные различия в ответе на реабилитацию. Исследование подтверждает эффективность РФА, но подчеркивает необходимость индивидуализированных подходов с учетом пола и возраста.</p> <p>Золотарева Валентина Александровна, старшая медицинская сестра отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии ГБУ РС (Я) «Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинской помощи», г. Якутск</p>
10.30-10.45	<p>Клинический случай применения интерактивной системы D-Wall в нейрореабилитации: реализация протокола и наблюдение реабилитационной медицинской сестры</p> <p>Система реабилитации клиническая с биологической обратной связью для тренировки равновесия и координации D-Wall представляет собой высокотехнологичную цифровую систему, производящую тестирования состояния пациентов и позволяющую проводить тренировочную терапию под наблюдением медицинского персонала в целях реабилитации.</p> <p>Назначение врача по физической и реабилитационной медицине в индивидуальном плане реабилитации пациента (цель, выработанная мультидисциплинарной реабилитационной командой) – отправная точка для нашей работы с интерактивными технологиями. Этот подход позволяет не механически «отрабатывать» упражнения, а целенаправленно формировать новые, правильные двигательные привычки и паттерны в формате, который ребенок принимает.</p> <p>Соловьёва Людмила Павловна, медицинская сестра по медицинской реабилитации отделения медицинской реабилитации для детей №2 ГАУ РС (Я) «Республиканский центр медицинской реабилитации и спортивной медицины», г. Якутск</p>
10.45– 11.30	Обсуждение докладов

МАСТЕР КЛАССЫ

** не подаются на оценку в рамках НМО*

11:30-12:00

Кардиососудистый центр, Отделение ранней медицинской реабилитации

1	Отделение ранней медицинской реабилитации Кардиососудистого центра	Активирующий уход в реабилитации пациентов с инсультом
2	Физиотерапевтическое отделение Сервисных служб	Основы ухода за пациентами после инсульта: ЛФК и массаж

ПЛОЩАДКА «НЕЙРОПЛАСТИЧНОСТЬ МОЗГА»

** не подается на оценку в рамках НМО*

12:00-14:00

Холл Сервисных служб

1	Чичигинарова Валентина Николаевна, заведующая, медицинский психолог отдела медико-психологического сопровождения Консультативно-диагностического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск	Психометрическое тестирование для оценки различных аспектов психического состояния, когнитивных функций, эмоционального состояния и личностных особенностей человека
2	Мосоркина Елена Романовна, старшая медицинская сестра хирургического отделения №1 Клинического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск	Геймификация – новые нейронные связи
3	Васильева Надежда Николаевна, кандидат педагогических наук, ведущий научный сотрудник Центра изучения, сохранения и развития родных языков Академии наук РС(Я)	«Билингвизм как тренажер мозга»
4	Черностова Лилия Алексеевна, медицинская сестра по медицинской реабилитации отделения медицинской реабилитации для взрослых ГАУ РС (Я) «Республиканский центр медицинской реабилитации и спортивной медицины»	Мастер-класс: «Нейрогимнастика»
5	Варламов Алексей Юрьевич, инструктор методист ГАУ РС(Я) «Республиканская клиническая больница №3»	Мастер-класс «Полезная нейробика–гимнастика для мозга» с презентацией
6	Лукин Тимофей Васильевич, инструктор методист ГАУ РС(Я) «Республиканская клиническая больница №3»	Мастер-класс «Этнофитнес–лимфодренажная гимнастика» с трансляцией видеоролика
7	Яковлев Алексей Александрович, медицинский брат процедурного кабинета неврологического отделения ГАУ РС(Я) «Республиканская клиническая больница №3»	Мастер-класс «Двойная сила нейрогимнастики Когни-Пак» с презентацией

ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ

14.00-18.00

Место проведения: Конференц-зал Белый (Клинико-диагностический центр, 3 этаж)

Модераторы:

Белоусов Всеволод Вадимович, доктор биологических наук, член-корреспондент РАН, генеральный директор ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, директор Института нейронаук и нейротехнологий ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва

Шамалов Николай Анатольевич, доктор медицинских наук, главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист невролог Департамента здравоохранения г. Москвы, директор

Института цереброваскулярной патологии и инсульта ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, заместитель директора Института нейронаук и нейротехнологий ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва

Иванова Галина Евгеньевна, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения РФ, руководитель научно-исследовательского центра медицинской реабилитации ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, национальный менеджер по физической и реабилитационной медицине в Европейском сообществе врачей физической и реабилитационной медицины (ESPRM), независимый эксперт ВОЗ по реабилитации, заведующая кафедрой медицинской реабилитации ФДПО ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, председатель «Союза реабилитологов России», г. Москва

Афанасьева Лена Николаевна, доктор медицинских наук, министр здравоохранения Республики Саха (Якутия), г. Якутск

Жирков Станислав Николаевич, генеральный директор ГАУ РС(Я) «Республиканская больница № 1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

Секретарь заседания:

Аммосова Ульяна Айсеновна, врач организационно-методического отдела Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница № 1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

13.30-14.00	Регистрация участников
14.00-15.00	<p>Торжественное открытие конференции Приветственные слова: Степанов Георгий Михайлович, заместитель Председателя Правительства РС(Я), г. Якутск Афанасьева Лена Николаевна, доктор медицинских наук, министр здравоохранения РС(Я), г. Якутск Белоусов Всеволод Вадимович, доктор биологических наук, член-корреспондент РАН, генеральный директор ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, директор Института нейронаук и нейротехнологий ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва Жирков Станислав Николаевич, генеральный директор ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева» Гоголев Николай Михайлович, кандидат медицинских наук, доцент, директор Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» Минобрнауки России, г. Якутск</p>
15.00-15.20	<p>Нейропротезирование: современное состояние и перспективы развития Нейропротезирование — одно из наиболее перспективных направлений медицины XXI века, объединяющее достижения нейронаук, биотехнологий и инженерии. Доклад отражает современное состояние научных разработок и практическое применение нейропротезов, предназначенных для восстановления утраченных функций нервной системы.</p>

	<p>Белоусов Всеволод Вадимович, доктор биологических наук, член-корреспондент РАН, генеральный директор ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, директор Института нейронаук и нейротехнологий ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва</p>
15.20-15.40	<p>Современные технологии ведения пациентов с ишемическим инсультом</p> <p>Доклад посвящен актуальным вопросам диагностики, лечения и реабилитации пациентов с ишемическим инсультом. Рассматриваются новые подходы к организации мультидисциплинарной помощи, включая использование современных медицинских технологий, таких как роботизированные устройства, виртуальная реальность и телемедицина. Подчеркивается значимость раннего выявления предикторов риска повторного инсульта и своевременного начала профилактической терапии. Представлены рекомендации по выбору оптимальных схем медикаментозного и реабилитационного сопровождения пациентов, основанные на принципах доказательной медицины.</p> <p>Шамалов Николай Анатольевич, доктор медицинских наук, главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист невролог Департамента здравоохранения г. Москвы, директор Института цереброваскулярной патологии и инсульта ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, заместитель директора Института нейронаук и нейротехнологий ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва</p>
15.40-16.00	<p>Кофе-пауза</p>
16.00-16.20	<p>Индивидуальная программа – основа медицинской реабилитации</p> <p>Доклад раскрывает принципы формирования индивидуальных программ медицинской реабилитации, основываясь на всестороннем анализе состояния здоровья пациента, потребностей и целей восстановления функциональных возможностей. Показана важность интегративного подхода, учитывающего медицинские, психологические и социальные факторы, определяющие успех реабилитационной программы. Рассматриваются методы мониторинга прогресса и коррекции плана действий в процессе реализации индивидуального плана реабилитации. Приведен опыт успешной интеграции медико-социальных служб и образовательных учреждений в систему восстановительной помощи населению.</p> <p>Иванова Галина Евгеньевна, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения РФ, руководитель научно-исследовательского центра медицинской реабилитации ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, независимый эксперт ВОЗ по реабилитации, заведующая кафедрой медицинской реабилитации ФДПО ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, председатель «Союза реабилитологов России», г. Москва</p>
16.20-16.40	<p>Почему сегодня в условиях сложности и неопределённости эмпатия стала ключевым навыком и как она связана с работой мозга</p> <p>Сегодня медицина живёт в условиях высокой сложности и</p>

	<p>неопределённости: рост коморбидности, технологическая перегруженность, постоянные изменения стандартов, дефицит времени и ресурсов. В этой реальности «жесткие» коммуникации приводят к росту конфликтов, жалоб, ошибок и выгорания врачей. Поэтому эмпатия становится рабочим инструментом управления: самим собой, пациентом и командой. Существуют три компонента эмпатии - когнитивная эмпатия - понимание, что чувствует и как видит ситуацию пациент; аффективная эмпатия - эмоциональный резонанс, «отклик» на переживания другого; эмпатическое действие - перевод понимания в конкретную поддержку или решение.</p> <p>Эмпатия –это «романтическое качество характера» - она имеет чёткую нейробиологическую основу, поэтому ей можно управлять. При доверительном, эмпатичном взаимодействии выравниваются ритмы активности и возникает межмозговая синхронизация. Поэтому именно эмпатия является сегодня ключевым фактором устойчивости команды.</p> <p>Югай Михаил Торичеллиевич, кандидат медицинских наук, доцент кафедры управления и экономики здравоохранения ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», г. Москва</p>
16.40-17.00	<p>Неврологическая служба в Республике Саха (Якутия): основные направления развития на ближайшую перспективу</p> <p>В докладе приведены основные итоги работы неврологической службы РС(Я) за 2025 год. Расставлены акценты на наиболее социально значимые проблемы в неврологии: сосудистые заболевания головного мозга, нейродегенеративные и аутоиммунные заболевания, их распространенность в различных районах республики. Предложены мероприятия по улучшению работы службы в ближайшей перспективе и по интеграции науки и практического здравоохранения.</p> <p>Николаева Татьяна Яковлевна, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист невролог МЗ РС(Я), заведующая кафедрой неврологии и психиатрии Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» Минобрнауки России, г. Якутск</p>
17.00-17.20	<p>О состоянии и перспективах развития медицинской реабилитации в Республике Саха (Якутия)</p> <p>Проведен анализ нормативно-правовых актов Минздрава РФ, статистических данных об исполнении объемов медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» за 2019-2025 годы, структуры коечного фонда, кадрового и материально-технического обеспечения, медицинской реабилитации участников СВО и родственников, цифровизации: модуля реабилитации и регистра пациентов по медицинской реабилитации, реализации региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация на 2025-2030 годы». Исследование охватывает деятельность 19 медицинских организаций, оказывающих помощь на трехэтапной модели.</p> <p>Назарова Кюнна Николаевна, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения РС(Я), главный врач ГАУ РС(Я) «Республиканский центр медицинской реабилитации и спортивной медицины», г. Якутск</p>

17.20-17.40	<p>Геномные и постгеномные технологии в диагностике и лечении орфанных заболеваний нервной системы</p> <p>Доклад посвящен проблеме диагностики и лечения орфанных наследственных неврологических заболеваний. В докладе приведено современное состояние проблемы, проблемы генетической гетерогенности наследственных заболеваний нервной системы, гено-фенотипические корреляции. Представлены методы секвенирования нового поколения в диагностике орфанных болезней нервной системы – возможности и ограничения, генетические детерминанты для проведения терапии орфанных неврологических заболеваний. Постгеномные технологии и перспективы лечения. Генная терапия. Курабельные орфанные неврологические заболевания. Роль генетических нейробиобанков.</p> <p>Голикова Полина Иннокентьевна, кандидат медицинских наук, доцент, старший научный сотрудник – заведующий отделом клинико-генетических и биоинформационных технологий НИЛ «Молекулярная медицина и генетика человека» медицинского института ФГАОУ «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова», г. Якутск</p>
17.40-18.00	Обсуждение докладов

День 2.

21 МАРТА 2026 г., СУББОТА

**СЕКЦИЯ 7. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ
09.00–11.15**

Место проведения: Зал «Алмаз» (Кардиососудистый центр, 1 этаж)

Модераторы:

Николаева Татьяна Яковлевна, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист невролог МЗ РС(Я), заведующая кафедрой неврологии и психиатрии Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» Минобрнауки России, г. Якутск

Чугунова Саргылана Афанасьевна, доктор медицинских наук, доцент, доцент кафедры «Внутренние болезни и общеврачебная практика (семейная медицина)» Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова», научный консультант Регионального сосудистого центра ГБУ РС(Я) «Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинской помощи», г. Якутск

Герасимова Анна Васильевна, заведующая неврологическим отделением для больных с острым нарушением мозгового кровообращения Кардио-сосудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

Секретарь секции:

Николаева Алена Алексеевна, врач невролог неврологического отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

08.30-09.00	Регистрация участников
09.00-09.15	<p>Венозные инсульты у женщин молодого возраста</p> <p>Венозный инсульт является одной из малоизученных проблем современной ангионеврологии. Чаще встречается у женщин репродуктивного возраста. Наиболее часто развитие венозного инсульта у женщин ассоциируется с гендерспецифическими факторами риска: беременность, роды, прием комбинированных оральных контрацептивов. Имеется вариабельность</p>

	<p>клинической картины, что может стать причиной трудностей в выявлении заболевания. При своевременной диагностике и начале антикоагулянтной терапии прогноз благоприятный.</p> <p>Герасимова Анна Васильевна, заведующая неврологическим отделением для больных с острым нарушением мозгового кровообращения Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
09.15-09.30	<p>Совершенствование помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения в Республике Саха (Якутия) Представлены итоги работы по выполнению мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». В 2025 году выполнены все индикаторы, в основном за счет работы Регионального сосудистого центра ГБУ РС(Я) «Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинской помощи» и Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева». Успешно выполнили показатели Нерюнгринская и Мирнинская первичные сосудистые отделения (ПСО). Проанализированы в динамике показатели тромболитической терапии по Региональному сосудистому центру, Кардиососудистому центру, ПСО.</p> <p>Шарина Саргылана Федоровна, заведующий неврологическим отделением для больных с острым нарушением мозгового кровообращения Регионального сосудистого центра ГБУ РС(Я) «Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинской помощи», главный внештатный специалист по острым нарушениям мозгового кровообращения МЗ РС(Я), г. Якутск</p> <p>Николаева Татьяна Яковлевна, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист невролог МЗ РС(Я), заведующая кафедрой неврологии и психиатрии Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» Минобрнауки России, г. Якутск</p>
09.30-09.45	<p>Реперфузионная терапия ишемического инсульта в региональном сосудистом центре: факторы эффективности В докладе представлены результаты применения внутривенной тромболитической терапии и механической тромбэкстракции при ишемическом инсульте по материалам регионального сосудистого центра Республиканской больницы №2 – Центра экстренной медицинской помощи (Якутск). За анализируемый период отмечается увеличение доли реперфузии, уменьшение летальности. Успешно применяется метод телетромболиза при лечении пациентов в отдаленных районах республики. Представлен анализ факторов, влияющих на эффективность, частоту геморрагических осложнений и функциональные исходы при реперфузии ишемического инсульта.</p> <p>Чугунова Саргылана Афанасьевна, доктор медицинских наук, доцент, доцент кафедры «Внутренние болезни и общеврачебная практика (семейная медицина)» Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова», научный консультант Регионального сосудистого центра ГБУ РС(Я) «Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинской помощи», г. Якутск</p>
09.45-10.00	<p>Тромбоэмболические осложнения у больных с острым нарушением мозгового кровообращения Тромбоэмболические осложнения у больных с инсультом является одной из наиболее распространенных и актуальных проблем в настоящее время. В докладе отражены актуальность ранней профилактики тромбоэмболии легочной</p>

	<p>артерии (ТЭЛА) и тромбозов при ишемическом, геморрагическом инсульте и субарахноидальном кровоизлиянии (САК); механизмы развития венозных тромбоэмболических осложнений; распространенность тромбозов подкожных, глубоких вен нижних конечностей; своевременная диагностика и лечение тромбозов, связь с летальностью; показатели распространенности ТЭЛА и тромбоза глубоких вен (ТГВ) по данным источников литературы.</p> <p>Архипова Сардана Фахрадиновна, врач реаниматолог отделения реанимации и интенсивной терапии для больных с острым нарушением мозгового кровообращения Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
10.00-10.15	<p>Коморбидность онкологической патологии и острого нарушения мозгового кровообращения</p> <p>Злокачественные новообразования ассоциированы с высоким риском развития острых нарушений мозгового кровообращения. В глобальном масштабе инсульт и злокачественные новообразования представляют собой серьезное бремя для общественного здравоохранения. У онкологических пациентов риск инсульта в два раза выше, чем в общей популяции. Патогенетическими механизмами в развитии рак-ассоциированного инсульта являются прямое воздействие опухоли, а также нарушение коагуляции крови, осложнения противоопухолевой терапии, сопутствующий инфекционный фон. Онкологическими заболеваниями, наиболее часто связанными с ишемическим инсультом (ИИ), являются злокачественные новообразования легких, поджелудочной железы, молочной железы и простаты.</p> <p>Проведен анализ пациентов, проходивших стационарное лечение в кардиососудистом центре ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева» с диагнозом «ишемический инсульт» и сопутствующее онкологическое заболевание.</p> <p>Семенова Арчылаана Олеговна, врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии (неврологическое) Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
10.15-10.30	<p>Сепсис в отделении нейрореанимации</p> <p>Экстрацеребральные осложнения, связанные с острым нарушением мозгового кровообращения, являются 1/3 причин летальных исходов. По данным литературы доля пациентов с инфекцией в отделениях реанимации составляет 34-40%, из них у 20,2% развивался септический шок с высокой летальностью. Любое из инфекционных осложнений существенно увеличивает общую длительность и стоимость лечения, являются причиной летальных исходов после острейшего периода острого нарушения мозгового кровообращения. На примере работы отделения реанимации и интенсивной терапии (неврологическое) изучены структура инфекционных заболеваний и сепсиса, их влияние на длительность лечения, летальность.</p> <p>Чулакова Надежда Александровна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии с курсом скорой медицинской помощи факультета постдипломного образования врачей медицинского института ФГАОУ «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова», врач анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии (неврологическое) Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
10.30-10.45	<p>Молодой инсульт по данным Кардиососудистого центра</p>

	<p>Республиканской больницы №1 – Национального центра медицины им. М.Е. Николаева</p> <p>Работа посвящена актуальной проблеме роста заболеваемости и смертности от инсульта: за последнее десятилетие показатели увеличились более чем на 30%, а среди молодежи заболеваемость ишемическим инсультом (ИИ) выросла примерно на 40%. Частично эта тенденция обусловлена совершенствованием диагностики. В исследовании проанализированы клиничко-статистические характеристики пациентов молодого возраста с ишемическим инсультом, госпитализированных в Кардиососудистый центр Республиканской больницы №1 – Национального центра медицины им. М.Е. Николаева в 2023–2025 годы. Результаты работы позволяют углубить понимание эпидемиологической ситуации по ИИ в молодой возрастной группе и могут стать основой для разработки профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Ключевые слова: ишемический инсульт, заболеваемость, молодой возраст, клиничко-статистический анализ, эпидемиология.</p> <p>Буслаева Ольга Иннокентьевна, врач неврологического отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
10.45-11.00	<p>Инсульт на фоне болезни Мойя-Мойя</p> <p>Болезнь Мойя-мойя относится к хронической прогрессирующей сосудистой патологии головного мозга и характеризуется двусторонним стенозированием супраклиноидной части внутренних сонных артерий (ВСА) и начальных сегментов передней и средней мозговых артерий (ПМА И СМА) с последующим вовлечением вертебробазиллярного бассейна, сопровождающимся развитием базальной сети анастомоз. В рамках доклада будет представлен случай вторичной формы Мойя-Мойя, развившейся на фоне наследственной тромбофилии. Данные, предоставленные в докладе, затрагивают тему особенностей клинической картины, течения заболевания и сложности диагностики.</p> <p>Васильев Альберт Джулустанович, врач невролог неврологического отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения Кардиососудистого центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
11.00-11.15	Обсуждение докладов

СЕКЦИЯ 8. ГЕНЕТИКА НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

09.00 – 13.00

Место проведения: Конференц-зал «Белый»
(Клиничко-диагностический центр, 3 этаж)

Модератор:

Катунина Елена Анатольевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, руководитель отдела нейродегенеративных заболеваний ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, г. Москва

Попова Татьяна Егоровна, доктор медицинских наук, руководитель Центра мозга и нейрогенетики ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

Николаева Ирина Аверьевна, заведующий Медико-генетическим центром ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

Секретарь секции:

Слепцов Архип Николаевич, врач-генетик Медико-генетического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

08.30-09.00	Регистрация участников
09.00-09.20	<p>Инвазивные методы лечения болезни Паркинсона. Показания и дифференцированный подход к выбору методики. Инвазивные методы лечения болезни Паркинсона в последние десятилетия активно развиваются в мире. Большинство из этих методов предназначены для лечения развернутых стадий заболевания, когда лекарственная терапия не способна обеспечить коррекцию моторных симптомов, а развивающиеся моторные флуктуации и лекарственные дискинезии становятся инвалидизирующими и значительно ухудшают качество жизни пациента. Инвазивные методы лечения принято разделять на нейрохирургические методы и введение препаратов с помощью дополнительных устройств(помпа, шприцы-ручки). Каждая из этих методик имеет особенности отбора пациентов, свои побочные эффекты и отдаленные перспективы. В докладе пойдет речь об отборе пациентов на различные инвазивные методики, особенностях этих методов и возможности их реализации в Российской Федерации.</p> <p>Катунина Елена Анатольевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, руководитель отдела нейродегенеративных заболеваний ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России, г. Москва</p>
09.20-09.40	<p>Дистонии: Определение, номенклатура, этиология и клиническая классификация Лекция посвящена современному пониманию дистоний – гетерогенной группы двигательных расстройств, характеризующихся непровольными, устойчивыми или интермиттирующими мышечными сокращениями, приводящими к абнормальным позам и движениям. Рассмотрены основные исторические и современные подходы к определению и номенклатуре дистоний, включая терминологию Dystonia Coalition. Отдельный акцент сделан на этиологических категориях (генетические, структурные, метаболические, лекарственно-индуцированные и др.) и клинической классификации по возрастанию возраста дебюта, распространенности поражения и сопутствующей симптоматике. Материал позволит слушателям систематизировать знания и применять классификацию в диагностике и ведении пациентов.</p> <p>Рауан Кайыржанов, MD, PhD, доцент кафедры неврологии Южно-Казахстанской Медицинской Академии (г. Шымкент, Казахстан)</p>
09.40-09.55	<p>Генетика болезни Паркинсона: от спорадических форм к семейным случаям Доклад посвящён современным представлениям о генетических механизмах болезни Паркинсона — от многофакторных спорадических форм до моногенных семейных случаев. Рассматриваются основные гены,</p>

	<p>ассоциированные с развитием заболевания, и их вклад в клиническую гетерогенность и темпы прогрессирования. Особый акцент сделан на клинико-генетических корреляциях и диагностических «красных флагах», указывающих на наследственную природу паркинсонизма. В рамках доклада представлены разборы клинических случаев пациентов с подтверждёнными генетическими вариантами, иллюстрирующие практическую значимость молекулярно-генетического тестирования.</p> <p>Таппахов Алексей Алексеевич, кандидат медицинских наук, доцент кафедры неврологии и психиатрии медицинского института ФГАОУ «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» Минобрнауки России, старший научный сотрудник Центра нейродегенеративных заболеваний Якутского научного центра комплексных медицинских проблем Минобрнауки России, г. Якутск</p>
09.55-10.15	<p>Неврологические маски болезни Вильсона-Коновалова: клинические случаи</p> <p>В докладе представлены клинические случаи болезни Вильсона у пациентов Южного региона Казахстана с различными вариантами неврологической симптоматики. Освещаются особенности дебюта заболевания, полиморфизм неврологических проявлений, сложности ранней диагностики и маршрутизации пациентов. На примере реальной клинической практики обсуждаются диагностические «маски» болезни Вильсона и значение своевременного распознавания заболевания для выбора патогенетической терапии.</p> <p>Жаркинбекова Назира Асановна, кандидат медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой неврологии, психиатрии и психологии Южно-Казахстанской медицинской академии, главный внештатный невролог Управления здравоохранения Туркестанской области Казахстана (г. Шымкент, Казахстан)</p>
10.15-10.30	<p>Орфанные нейромышечные заболевания: результаты геномных исследований казахстанских пациентов</p> <p>Доклад посвящён актуальным вопросам генетической диагностики нейромышечные заболевания в Республике Казахстан. Представлены реальные данные геномной базы ТОО «Центр молекулярной медицины» за 2019–2025 годы: в когорте из 46 пациентов с НМЗ выявлено 35 различных нозологических форм, что демонстрирует высокую генетическую гетерогенность данной группы патологий. Обсуждаются современные международные подходы к молекулярно-генетическому тестированию и возможности их применения в реальной врачебной практике. Отдельное внимание уделено роли медико-генетического консультирования в уточнении диагноза, оценке прогноза и снижении репродуктивных рисков. Доклад ориентирован на практические решения, направленные на совершенствование системы диагностики и сопровождения пациентов. Доклад посвящён актуальным вопросам генетической диагностики нейромышечные заболевания в Республике Казахстан. Представлены реальные данные геномной базы ТОО «Центр молекулярной медицины» за 2019–2025 годы: в когорте из 46 пациентов с НМЗ выявлено 35 различных нозологических форм, что демонстрирует высокую генетическую гетерогенность данной группы патологий. Обсуждаются современные международные подходы к молекулярно-генетическому тестированию и возможности их применения в реальной врачебной практике. Отдельное внимание уделено роли медико-генетического консультирования в уточнении диагноза, оценке прогноза и снижении репродуктивных рисков. Доклад ориентирован на практические решения, направленные на</p>

	<p>совершенствование системы диагностики и сопровождения пациентов.</p> <p>Святова Гульнара Салаватовна, доктор медицинских наук, профессор ТОО «Центр молекулярной медицины», Казахстанский медицинский университет «ВШОЗ», Президент «Ассоциации медицинских генетиков Казахстана»</p>
10.30-10.45	<p>Нарушения сна при болезни Паркинсона: структура и факторы риска В докладе рассматриваются основные виды нарушений сна при болезни Паркинсона, их клиническая структура и распространённость. Анализируются факторы риска формирования расстройств сна, включая особенности течения заболевания, выраженность немоторных симптомов и влияние противопаркинсонической терапии. Обсуждается связь нарушений сна с показателями качества жизни. Доклад ориентирован на практикующих неврологов и специалистов, занимающихся ведением пациентов с болезнью Паркинсона.</p> <p>Васильев Артем Иванович, врач-невролог отделения неврологии и нейрогенетики Клинического центра ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева, г. Якутск</p>
10.45-11.00	<p>Прогрессирующая миодистрофия Дюшенна– «маски» заболевания и маркеры ранней диагностики</p> <p>Николаева Ирина Аверьевна, заведующая Медико-генетическим центром ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева, г. Якутск *доклад при поддержке АО «РОШ-Москва», не обеспечивается баллами НМО</p>
11.00-11.15	<p>Роль маршрутизации пациентов с миодистрофией Дюшенна в совершенствовании оказания медицинской помощи на примере Красноярского края. Опыт применения генной терапии в Красноярском крае</p> <p>Шишкина Елена Викторовна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры нервных болезней с курсом ПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого», главный внештатный специалист по детской неврологии МЗ Красноярского края *доклад при поддержке АО «РОШ-Москва», не обеспечивается баллами НМО</p>
11.15-11.35	<p>Как не пропустить СМА 5q у детей и взрослых? Маски СМА</p> <p>Шишкина Елена Викторовна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры нервных болезней с курсом ПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого», главный внештатный специалист по детской неврологии МЗ Красноярского края *доклад при поддержке АО «РОШ-Москва», не обеспечивается баллами НМО</p>
11.35-11.55	<p>Genetic modifiers of polyglutamine ataxias. Twenty-five years of candidate gene studies and the forthcoming GWAS era (в режиме онлайн подключения)</p> <p>Генетические модификаторы полиглутаминовых атаксий. Двадцать</p>

	<p>пять лет исследований потенциальных генов и грядущая эра GWAS Polyglutamine ataxias are progressive neurodegenerative disorders caused by coding CAG repeat expansions, for which there are no disease-modifying treatments. The identification of genes with modifying effects on disease severity and progression is a powerful strategy for elucidating the underlying mechanisms of disease and identifying therapeutic targets. The lack of replication in most candidate gene studies in polyglutamine ataxias reinforces the need for genome-wide association studies (GWAS) as an ideal strategy for scaling up the identification of genetic modifiers and empowering the development of targeted and effective therapies. A GWAS on polyglutamine ataxias is currently ongoing at the UCL Institute of Neurology.</p> <p>Полиглутаминовые атаксии – это прогрессирующие нейродегенеративные расстройства, вызванные кодированием CAG-повторов, для лечения которых не существует модифицирующих заболевание методов лечения. Идентификация генов, оказывающих модифицирующее воздействие на тяжесть и прогрессирование заболевания, является мощной стратегией для выяснения механизмов, лежащих в основе заболевания, и определения терапевтических мишеней. Отсутствие репликации в большинстве исследований генов-кандидатов при полиглутаминовой атаксии усиливает потребность в исследованиях общегеномных ассоциаций (GWAS) как идеальной стратегии для расширения масштабов выявления генетических модификаторов и расширения возможностей для разработки целенаправленных и эффективных методов лечения. В настоящее время в Институте неврологии Калифорнийского университета проводится исследование по полиглутаминовой атаксии.</p> <p>Dr. Luis Almaguer Mederos, PhD, Research Fellow Department of Neuromuscular Diseases Queen Square Institute of Neurology UCL. Geneticist and molecular and cell biologist with a focus on neurodegenerative disorders such as polyglutamine Spinocerebellar Ataxias, DRPLA, HD, and ALS (г. Лондон, Великобритания)</p> <p>Доктор Луис Альмагер Медерос, доктор философии, научный сотрудник отделения нервно-мышечных заболеваний Института неврологии Куин-Сквер при Университетском колледже Лондона. Генетик, молекулярный и клеточный биолог, специализирующийся на нейродегенеративных расстройствах, таких как полиглутаминовые спиноцереbellарные атаксии, дентаторubro-паллидолюисова атрофия, болезнь Гентингтона и боковой амиотрофический склероз.</p> <p>Модератор в аудитории: Попова Татьяна Егоровна, доктор медицинских наук, руководитель Центра мозга и нейрогенетики ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
11.55-12.15	<p>Updates on Multiple system atrophy research (в режиме онлайн подключения)</p> <p>This talk will review recent advances in Multiple System Atrophy (MSA) research, focusing on emerging insights into disease mechanisms, improved diagnostic biomarkers, and evolving neuroimaging approaches. It will also highlight the current therapeutic pipeline, including strategies targeting α-synuclein pathology and neuroprotection, and discuss the challenges and future directions in developing disease-modifying treatments.</p>

	<p>Последние новости об исследованиях мультисистемной атрофии</p> <p>В этом докладе будут рассмотрены последние достижения в исследованиях мультисистемной атрофии (МСА), основное внимание будет уделено новым представлениям о механизмах заболевания, усовершенствованным диагностическим биомаркерам и развивающимся подходам к нейровизуализации. Будут освещены текущие терапевтические направления, включая стратегии, направленные на патологию α-синуклеина и нейропротекцию, а также будут обсуждены проблемы и будущие направления в разработке методов лечения, модифицирующих заболевание.</p> <p>Dr. Viorica Chelban, MD, PhD, MRCP Senior clinical research fellow Department of Neuromuscular disorders Queen Square Institute of Neurology UCL (г. Лондон, Великобритания)</p> <p>Доктор Виорика Челбан, доктор медицинских наук, старший научный сотрудник отделения нервно-мышечных расстройств Института неврологии Куин-сквер при Университетском колледже Лондона</p> <p>Модератор в аудитории: Попова Татьяна Егоровна, доктор медицинских наук, руководитель Центра мозга и нейрогенетики ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
12.15-12.35	<p>Updates on the genetics of Parkinson's disease and Parkinson's Plus Syndromes (в режиме онлайн подключения)</p> <p>This talk will provide an overview of recent advances in the genetics of Parkinson's disease and Parkinson's plus syndromes, highlighting novel risk genes, rare pathogenic variants, and insights from large-scale genomic studies. It will also discuss how these discoveries are reshaping disease classification, informing biomarker development, and opening new avenues for targeted and precision therapies.</p> <p>Обновленная информация о генетике болезни Паркинсона и синдромах «Паркинсон плюс»</p> <p>В этом докладе представлен обзор последних достижений в области генетики болезни Паркинсона и синдромов «Паркинсон плюс», освещены новые гены риска, редкие патогенные варианты и результаты крупномасштабных геномных исследований. В нем также рассмотрен вопрос, как эти открытия меняют классификацию заболеваний, информируют о разработке биомаркеров и открывают новые возможности для целенаправленной и точной терапии.</p>

	<p>Prof. Henry Houlden, MD, PhD, MRCP, Head of neurogenetics lab Department of Neuromuscular disorders Queen Square Institute of Neurology UCL (г. Лондон, Великобритания)</p> <p>Профессор Генри Хоулден, доктор медицинских наук, заведующий лабораторией нейрогенетики, отделение нервно-мышечных расстройств Института неврологии Куин-сквер при Университетском колледже Лондона</p> <p>Модератор в аудитории: Попова Татьяна Егоровна, доктор медицинских наук, руководитель Центра мозга и нейрогенетики ГАУ РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
12.35-12.45	<p>Синдром MELAS: клиническая гетерогенность и семейные случаи в РС(Я)</p> <p>Синдром MELAS является редкой генетической митохондриальной патологией. Основные проявления заболевания включают в себя митохондриальную энцефалопатию, лактат-ацидоз и инсультподобные эпизоды. Сложность диагностики данной патологии объясняется феноменом гетероплазмии, из-за которой клиническая картина у пациентов широко варьирует. В данном докладе рассмотрены клинические случаи пациентов с синдромом MELAS в РС(Я).</p> <p>Кочкина Диана Борисовна, врач-генетик Медико-генетического центра, младший научный сотрудник научно-исследовательской лаборатории «Молекулярная медицина и генетика человека», аспирант кафедры «Неврология и психиатрия» Медицинского института ФГАОУ «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» Минобрнауки России, г. Якутск</p>
12.45-12.55	<p>Электромиография в диагностике аутоиммунных заболеваний нервной системы на примерах миастении гравис и острой воспалительной демиелинизирующей полиневропатии</p> <p>В докладе подчеркнута роль электромиографии в диагностике нервно-мышечных заболеваний, представлены клинические примеры ЭМГ диагностики и миастении гравис и острой воспалительной демиелинизирующей полиневропатии.</p> <p>Петрова Мария Александровна, врач высшей квалификационной категории отделения функциональной диагностики Консультативно-диагностического центра ГАУ РС (Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск</p>
12.55-13.00	Обсуждение докладов

Руководитель программного комитета,
Попова Татьяна Егоровна, доктор медицинских наук,
руководитель Центра мозга и нейрогенетики ГАУ
РС(Я) «Республиканская больница №1 – Национальный
центр медицины им. М.Е. Николаева», г. Якутск

«12» февраля 2026 г.

