

# ПРОГРАММА

## Научно-практическая конференция «Ангионеврология»

**Дата проведения:** 16 сентября 2025 года

**Адрес проведения:**

Офлайн: МОНИКИ, г. Москва, ул. Щепкина, д.61/2, конференц-зал;

Онлайн: <https://my.mts-link.ru/23192408/1268083451>

**Организаторы:**

- ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (МОНИКИ);
- Московское областное общество неврологов — региональное подразделение Всероссийского общества неврологов (Сокращенно МООН);
- Технический оператор конференции: ООО «Медицинское маркетинговое агентство»

**Председатель программного комитета:**

Котов Сергей Викторович — д.м.н., профессор, председатель МООН, главный научный сотрудник отделения неврологии, заведующий кафедрой неврологии ФУВ МОНИКИ

**Члены программного комитета:**

Сутормин Максим Викторович — руководитель службы неврологии и реабилитации МОНИКИ, главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области

Сидорова Ольга Петровна — д.м.н., профессор кафедры неврологии ФУВ МОНИКИ

Котов Алексей Сергеевич — д.м.н., профессор кафедры неврологии ФУВ МОНИКИ

**10:00 | 5' ПРИВЕТСТВЕННОЕ СЛОВО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ**

Котов Сергей Викторович, д.м.н., профессор, председатель МООН, главный научный сотрудник отделения неврологии, заведующий кафедрой неврологии ФУВ МОНИКИ

**10:05 | 25' «Pres-синдром (синдром задней обратимой энцефалопатии).  
Диагностические аспекты и клинические случаи)»**

Мамедов Алишер Абдуллобекович, член EAN и AAN. Врач-невролог, Волоколамская больница (МО, Волоколамск).

Суть: Диагностические аспекты и клинические случаи.

**10:30 | 25' «Додементные когнитивные расстройства у пациентов с цереброваскулярной патологией».**

Камчатнов Павел Рудольфович, место работы: ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский университет), кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ИНН.

Суть: Будут рассмотрены проблемы нозологической диагностики и выбора оптимальной терапии у таких пациентов

**10:55 | 25' «Интеграция зеркальной терапии в мультимодальные протоколы реабилитации постинсультных пациентов»**

Гуц Евгения Сергеевна, врач по медицинской реабилитации, врач невролог, ГБУЗ МО МОНИКИ.

Суть: Будет представлен метод комплексной реабилитации постинсультных пациентов с двигательными, когнитивными и аффективными расстройствами. Так же будет описан клинический случай

**11:20 | 25' «Реабилитация больных с афазией в зависимости от клинического типа: левополушарного, правополушарного, подкоркового»**

Щербакова Мария Михайловна, к.м.н. Врач-логопед, медицинский психолог. ГБУЗ МО МОНИКИ.

Суть: Существует некий набор предикторов, которые влияют как клиническую картину афазии, так и на ее обратимость. Реабилитационные методы опираются на клинический тип афазии. При корковом левополушарном типе, в случае декомпенсированного течения, используется компенсаторная перестройка, при наличии частичной компенсации (легкой и умеренной степени тяжести) эффективны прямые стимулирующие методы. Правополушарные типы афазии восстанавливаются за счет активизации

доминантного полушария и подавления патологической активизации субдоминантного. При подкорковых типах необходима корковая стимуляция и двигательная активность.

**11:45 | 25' «Ангиопротективный эффект ишемического preconditionирования у пациентов с экстрапирамидными нарушениями при лечении фокусированным ультразвуком под контролем магнитно-резонансной томографии»**

Мухамадеева Наиля Рифхатовна Врач кардиолог ММЦ им. В.С.

Бузаева, аспирант кафедры пропедевтики внутренних болезней Башкирского государственного университета

Качемаева Ольга Валерьевна доцент, к.м.н. кафедры неврологии

Башкирского государственного медицинского университета

Суть: Исследование изучало влияние ишемического preconditionирования (ИП) — кратковременных эпизодов пережатия артерии на руке манжетой тонометра — на стабилизацию артериального давления (АД) и сосудистые биомаркеры (LpPLA2, эндотелин-1) у пациентов с двигательными расстройствами, проходящих неинвазивное лечение фокусированным ультразвуком под МРТ-контролем (МР-ФУЗ).

Результаты: ИП достоверно снижало АД во время процедуры, в отличие от контрольной группы, где давление росло, а также показало тенденцию к стабилизации маркеров сосудистого воспаления и эндотелиальной функции.

Вывод: Метод может повысить безопасность МР-ФУЗ за счет контроля АД и ангиопротекции.