

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

Межрегиональной междисциплинарной научно-практической конференции «ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ НЕПРОИЗВОЛЬНЫМИ ДВИЖЕНИЯМИ: ФОКУС НА МКБ-11»

16 мая 2024 года

9.30-10.00. Регистрация участников конференции.

10.00-10.05	Приветственное слово Председателя правления Региональной научной медицинской общественной организации «Ростовское областное научное общество неврологов, нейрохирургов, мануальных терапевтов и рефлексотерапевтов», к.м.н., доцента Сафоновой Ирины Александровны	Открытие конференции.
10.05-10.30	Доцент кафедры нервных болезней и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ, к.м.н. Фомина-Чертоусова Неонила Анатольевна У детей младшего возраста дистонические гиперкинезы могут входить в структуру многих синдромов, которые имеют различные этиологические факторы, прогноз и лечение. Диагностика дистонии у детей требует применения широкого спектра обследований, в т.ч. методов нейровизуализации, продолженного видео-ЭЭГ-мониторинга, генетических исследований.	Гиперкинезы в детской неврологической практике
10.30-11.00	Заведующая кафедрой неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ, к.м.н., доцент Черникова Ирина Владимировна Болезнь Гентингтона является одним из наиболее частых наследственных нейродегенеративных заболеваний. БГ практически инкурабельна, неизбежно приводит к инвалидизации пациентов и преждевременной смерти. Клиническая картина болезни Гентингтона характеризуется развитием двигательных, психических и когнитивных нарушений, а также ряда других расстройств.	8A01.10 Хорея Гентингтона. Клинико-диагностические особенности и дифференциальная диагностика с гентингтоноподобными заболеваниями 8A01.11

11.00-11.30	<p>Заведующая кафедрой неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ, к.м.н., доцент Черникова И.В</p> <p>Основным следствием дефицита медь-транспортующей АТФазы является накопление меди в различных органах и тканях: первоначально — в печени, а по мере прогрессирования заболевания и при отсутствии лечения, когда способность печени аккумулировать медь исчерпывается, — в головном мозге, роговице глаз и почках. Это обуславливает полиморфизм клинических проявлений болезни Вильсона-Коновалова.</p>	8A01.13 Болезнь Вильсона-Коновалова: клиника, диагностика, терапия
11.30-12.00	<p>Врач-невролог Моисеенко Наталья Владимировна Профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ, д.м.н., доцент Гончарова Зоя Александровна</p> <p>Одной из отличительных черт цервикальной дистонии является выраженная коморбидность с психопатологическими расстройствами и значимое влияние этой коморбидности на качество жизни пациентов с цервикальной дистонией.</p>	Особенности дистонического тремора в дебюте цервикальной дистонии
12.00-12.30	<p>Ассистент кафедры персонализированной и трансляционной медицины ФГБОУ ВО РостГМУ, к.м.н., Чертоусова Анастасия Евгеньевна</p> <p>Характерными клиническими проявлениями феномена первично нейрогенной патологической постоянной активности мышечных волокон являются мышечные колебания и подергивания, скованность или замедление расслабления после произвольных мышечных сокращений.</p>	Синдром гиперактивности моторных волокон. От доброкачественных фасцикуляций до нейромитонии
12.30-13.00	<p>Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ, д.м.н., доцент Сорокин Юрий Николаевич</p> <p>Аутоиммунные энцефалиты (АЭ) – группа заболеваний, связанных с антителами к внутриклеточным</p>	8E4A. Экстрапирамидные расстройства при аутоиммунных энцефалитах

	агентам, синаптическим рецепторам, ионным каналам и другим поверхностным белкам, протекающих с различной нейропсихиатрической симптоматикой.	
13.00-13.30	Перерыв	
13.30-14.00	<p>Доцент кафедры нервных болезней и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ, к.м.н.</p> <p>Ковалева Наталия Сергеевна</p> <p>Болезнь Паркинсона - мультисистемное нейродегенеративное заболевание, при котором развиваются моторные и немоторные нарушения, приводящие к социальной, бытовой и профессиональной дезадаптации, снижению повседневной активности и качества жизни.</p>	Болезнь Паркинсона. Современные представления о диагностике и терапии
14.00-14.30	<p>Доцент кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ, к.м.н., доцент</p> <p>Сафонова Ирина Александровна</p> <p>Паркинсонизм - синдром проявляющийся сочетанием гипокинезии с мышечной ригидностью, тремором покоя и постуральной неустойчивостью, обычно связанный с поражением базальных ганглиев и их связей.</p>	8A00.23 Сосудистый паркинсонизм
14.30-15.00	<p>Заведующая кафедрой неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ, к.м.н., доцент</p> <p>Черникова Ирина Владимировна</p> <p>Сенильная (старческая) хорея проявляется медленным нарастанием хореического гиперкинеза после 60 лет. В отличие от болезни Гентингтона, отсутствуют наследственный анамнез, деменция и психические нарушения.</p>	Сенильная хорея. Клиника: диагностика, терапия.
15.00-15.30	<p>Заведующая кафедрой неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ, к.м.н., доцент</p> <p>Черникова Ирина Владимировна</p> <p>Дентато-рубро-паллидо-льюисова атрофия – это редкое наследственное заболевание нервной системы. Болезнь характеризуется произвольными движениями, атаксией (нарушения</p>	Редкие наследственные формы хореи: клиническая картина и диф.диагностика

	целенаправленных действий), эпилепсией, психическими расстройствами и снижением когнитивных способностей	
15.30- 16.00	Доцент кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ, к.м.н., доцент Сафонова Ирина Александровна Хорея, вызванная оральными контрацептивами, обычно возникает у женщин, перенесших в детстве малую хорею. Часто это происходит в первые три месяца после начала приема препарата. Гиперкинез развивается подостро, может быть асимметричным или односторонним и регрессирует при отмене гормональных средств.	8A01.16 Хорея, вызванная оральными контрацептивами
16.00- 16.30	Доцент кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ, к.м.н., доцент Сафонова Ирина Александровна Тремор - это непроизвольные ритмичные колебательные движения, взаимодополняющих антагонистических групп мышц, как правило, с вовлечением кистей рук, головы, лица, голосовых связок, туловища, ног.	8A04.4 Функциональный тремор
16.30- 17.00	Доцент кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ, к.м.н., доцент Сафонова Ирина Александровна Атаксия — расстройство координации движений; весьма часто встречающееся нарушение моторики. Сила в конечностях незначительно снижена или сохранена полностью. Движения становятся неточными, неловкими, расстраивается их преемственность и последовательность, нарушено равновесие в положении стоя и при ходьбе.	8A03.3 Приобретенная атаксия
17.00	Заккрытие конференции. Дискуссия	

Научный организатор межрегиональной
междисциплинарной научно-практической
конференции «Заболевания, сопровождающиеся
непроизвольными движениями: фокус на МКБ-11»
к.м.н., доцент

Сафонова И.А.