ПРОГРАММА

[**17 сентября  
(6 баллов НМО)**](https://brainschools.ru/brainschools-nerveses.html#nkt-program-tab-17)

|  |  |
| --- | --- |
| **10.00 - 10.10** | **ОТКРЫТИЕ ШКОЛЫ.** |
| **СЕССИЯ 1. МИАСТЕНИЯ И МИАСТЕНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ**  Председатели: Член корр. РАН, проф. А.Б. Гехт, член-корр. РАН, проф. М.Ю. Мартынов, проф. Н.А. Шамалов, к.м.н. С.И. Дедаев | |
| **10.10 - 10.30** | **ВОСПОМИНАНИЯ О ПРОФЕССОРЕ А.Г. САНАДЗЕ. ЖИЗНЕННЫЙ ПУТЬ ВРАЧА И УЧЕНОГО.**  проф. Л.Ф. Касаткина, к.м.н. А.В. Саликов, О.В. Гильванова  Посвящено памяти профессора А.Г. Санадзе. Ученого, врача и учителя. Руководителя миастенического центра. Человека, внесшего большой вклад в современное понимание патофизиологических механизмов развития миастении и ее лечения. |
| **10.30 - 11.10** | **КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО МИАСТЕНИИ.**  к.м.н. С.И. Дедаев, О.В. Гильванова  Сообщение посвящено разработанным клиническим рекомендациям по миастении. Обсуждаются подходы к диагностике и лечению заболевания. |
| **11.10 - 11.20** | **Дискуссия** |
| **11.20 - 11.50** | **ПАЦИЕНТ С СИНДРОМОМ ЛАМБЕРТА-ИТОНА: СТРАТЕГИЯ И ТАКТИКА НЕВРОЛОГА.**  к.м.н. Д.А. Тумуров  Синдром Ламберта-Итона – сравнительно редкое заболевание, связанное с поражением пресинаптических механизмов нервно-мышечной передачи. В большинстве случаев диагностика синдрома Ламберта-Итона вызывает сложности в связи со схожестью клинических проявлений с миастенией. В докладе раскрыты особенности патогенеза, обсуждены клинические особенности и лечение. |
| **11.50 - 12.00** | **Дискуссия** |
| **12.00 - 12.30** | **ОСОБЕННОСТИ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ МИАСТЕНИЕЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ.**  к.м.н. Е.К. Сепп  В докладе представлен собственный опыт лечения больных с различными формами миастении в амбулаторных условиях. Сформулированы показания и противопоказания для выбора различных видов терапии: ГКСП; цитостатики; иммуноглобулин; плазмаферез; иммунотерапия и оперативное лечение. |
| **12.30 - 12.40** | **Дискуссия** |
| **12.40 - 13.10** | **РОЛЬ АЦЕТИЛХОЛИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ В ПАТОГЕНЕЗЕ АУТОИММУННЫХ НЕРВНЫХ И НЕРВНО-МЫШЕЧНЫХ БОЛЕЗНЕЙ.**  к.м.н. Е.К. Сепп, к.б.н. В.Б. Ланцова |
| **13.10 - 13.20** | **Дискуссия** |
| **13.20 - 13.40** | Лекция подготовлена при поддержке АО «ГЕНЕРИУМ». Баллы Совета НМО не начисляются.  **СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ГРАВИС: ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ЭКУЛИЗУМАБА.**  к.м.н. С.Б. Степанова |
| **13.40 - 13.50** | **Дискуссия** |
| **13.50 - 14.20** | **БОТУЛИЗМ.**  к.м.н. М.О. Ковальчук  Диагностика ботулизма, протекающая без отчетливого гастроинтестинального синдрома, может быть достаточно сложной. Развитие характерный для данного заболевания острого вялого тетрапареза требует дифференциальной диагностики с целым рядом состояний, таких как синдромом Гийена-Барре, миастения, пароксизмальная миоплегия и некоторые другие. В докладе будут рассмотрены вопросы этиологии, патогенеза, распространенности, клинической картины, диагностики и лечения ботулизма. |
| **14.20 - 14.30** | **Дискуссия** |
| **14.30 - 15.00** | **ПОСТСИНАПТИЧЕСКИЕ ВРОЖДЕННЫЕ МИАСТЕНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ.**  Е.А. Мельник  Врожденные миастенические синдромы являются достаточно гетерогенной группой заболеваний, постановка диагноза которых может представлять трудности на практике. Доклад посвящен миастеническим синдромам с постсинаптическим дефектом нервно-мышечной передаче. Рассматриваются особенности патогенеза, клинического течения и возможности терапии. |
| **15.00 - 15.10** | **Дискуссия** |
| **15.10 - 15.50** | **ПЕРЕРЫВ** |
| **СЕССИЯ 2. СПЕЦИАЛЬНАЯ ЛЕКЦИЯ.** | |
| **15.50 - 16.10** | Лекция подготовлена при поддержке ООО «Хеель Рус». Баллы Совета НМО не начисляются.  **ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ В ОБЩЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ.**  проф. В.А. Парфенов |
| **16.10 - 16.20** | **Дискуссия** |
| **СЕССИЯ 3. НЕЙРОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.**  Председатели: проф. Я.В. Власов, к.м.н. С.И. Дедаев, к.м.н. Д.А. Тумуров. | |
| **16.20 - 16.40** | Лекция подготовлена при поддержке ООО «ИТФ». Баллы Совета НМО не начисляются  **ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ И ВЕДЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.**  к.м.н. М.О. Ковальчук |
| **16.40 - 16.50** | **Дискуссия** |
| **16.50 - 17.30** | **КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО БАС.**  к.м.н. М.О. Ковальчук  Доклад посвящен сложной проблеме, которая до сих пор несмотря на все последние достижения в области науки и медицины остается не решенной и является приговором для пациента – боковому амиотрофическому склерозу. В ходе доклада будет обсуждены разработанные группой экспертов клинические рекомендации по БАС. Раскрыты принятые подходы к диагностике и лечению данного заболевания. |
| **17.30 - 17.40** | **Дискуссия** |
| **17.40 - 18.10** | **СКАПУЛОПЕРОНЕАЛЬНАЯ МЫШЕЧНАЯ АТРОФИЯ: ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ.**  д.м.н. Д.С. Дружинин  Спинальная мышечная атрофия (СМА) в основном вызывается гомозиготными делециями гена SMN1 на 5q13. Серии пациентов со СМА, не относящихся к 5q, отсутствуют, а диагностическая ценность секвенирования нового поколения (NGS) в значительной степени неизвестна. Целью данного доклада было описание клинической картины скапулоперонеальной мышечной атрофии с мутацией в гене TRPV4. Особенность распределения мышечной слабости при этих формах. Другие фенотипы - дистальная моторная нейропатия. Дифференциальный диагноз с прогрессирующей скапулоперонеальной мышечной дистрофией. Особенность подхода и ЭМГ оценки пациентов с указанным распределением мышечной слабости. |
| **18.10 - 18.20** | **Дискуссия** |