*Проект программы образовательного мероприятия:*

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ДЛЯ ПРАКТИКУЮЩИХ ВРАЧЕЙ

«РАССТРОЙСТВА ДВИЖЕНИЙ»

*Дата проведения*: 19.12.2023

*Адрес проведения:* ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, г. Москва, ул. Щепкина, д.61/2, Конференц-зал; <https://events.webinar.ru/irzdrav/120510644>

*Организаторы:*

* ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (МОНИКИ);
* Московское областное общество неврологов (Филиал Всероссийского общества неврологов).
* АНО ДПО «Институт развития здравоохранения».

*Председатель организационного комитета:* к.м.н. Соболев Константин Эдуардович, Заслуженный врач РФ, директор МОНИКИ

*Председатель программного комитета:* д.м.н., профессор Котов Сергей Викторович, председатель Московского областного общества неврологов, главный научный сотрудник, отдела терапии, заведующий кафедрой неврологии МОНИКИ.

*Члены организационного комитета:*

* д.м.н., профессор Какорина Екатерина Петровна, заместитель директора МОНИКИ по науке и международным связям;
* к.м.н. Чернявская Татьяна Константиновна, заместитель директора по образовательной деятельности, декан ФУВ МОНИКИ;
* Сутормин Максим Викторович, руководитель службы неврологии и реабилитации МОНИКИ, главный внештатный специалист невролог Министерства здравоохранения Московской области;
* д.м.н. Мельникова Екатерина Александровна, руководитель отделения физиотерапии и реабилитации, профессор кафедры медицинской реабилитации и физиотерапии, ГВС по медицинской реабилитации МЗ МО,

*Секретарь программного комитета:* д.м.н. Котов Алексей Сергеевич, ведущий научный сотрудник отделения неврологии, профессор кафедры неврологии ФУВ МОНИКИ, секретарь Московского областного общества неврологов;

10:00-12:00 ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ:

*Ведущий:* д.м.н., профессор Котов Сергей Викторович, руководитель отделения неврологии, заведующий кафедрой неврологии МОНИКИ, председатель Московского областного общества неврологов

1. *Доклад 25 мин.:*«ОРАЛЬНАЯ ИДЕОПАТИЧЕСКАЯ АПРАКСИЯ ОРГАНОВ АРТИКУЛЯЦИИ. ИЗОЛИРОВАННАЯ И В СОЧЕТАНИИ С СИНДРОМАМИ АФФЕРЕНТНО-МОТОРНОЙ И ЭФФЕРЕНТНО-МОТОРНОЙ АФАЗИИ»

Докладчик: к.м.н. Щербакова Мария Михайловна, неврологическое отделение МОНИКИ.

*Суть: Поражение левой премоторной коры приводит к эфферентно-моторной афазии. При этом встречаются случаи изолированной оральной идеопатической апраксии органов артикуляции, к ним относится передний (лобный) оперкулярный синдром. Клиника: сочетание буккофациальной апраксии с афемией (нарушением устной речи при сохранной письменной, то есть без синдрома афазии) и центральным парезом мышц лица, губ, языка, глотки (так называемый фацио-букко-лингво-фаринго-ларингеальный парез). Характерна диссоциация между нарушением произвольными и сохранными непроизвольными (эмоциональными) движениями мимических поз. Поражение другой зоны, а именно при затрагивании нижних отделов задней центральной извилины приводит к афферентно-моторной афазии, однако при расположении патологического очага в зоне кзади от этих отделов развиваются изолированные нарушения орального праксиса:**больному трудно выполнить заданные привычные движения губами и языком. Таким образом, в клинике могут встречаться, как праксичесические нарушения в органах артикуляции в сочетании с синдромами афазии, так и изолированные оральная идеопатическая апраксия и оральная неречевая апраксия.*

1. *Доклад 25 мин.:* «ДЕМЕНЦИЯ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ»

Докладчик: д.м.н. Котов Алексей Сергеевич, ведущий научный сотрудник отделения неврологии, профессор кафедры неврологии ФУВ МОНИКИ, секретарь Московского областного общества неврологов;

*Суть: Особенности доклинических проявлений, диагностических критериев, особенностей диагностики лечения деменции с тельцами Леви*

1. *Доклад 25 мин.:* «Расстройства движений в структуре генетических заболеваний детского возраста»

Докладчик: к.м.н. Глоба Оксана Валерьевна, старший научный сотрудник лаборатории нервных болезней Центра детской неврологии, врач-невролог отделения психоневрологии и психосоматической патологии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей Минздрава России, доцент кафедры педиатрии с курсом детской ревматологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

*Суть: Приведены описания и клинические примеры пациентов с генетическими заболеваниями и прогрессирующими расстройствами движения.*

**4**. *Доклад 25 мин.: «*ОСОБЕННОСТИ БИОМЕХАНИЧЕСКОЙ И ИННЕРВАЦИОННОЙ СТРУКТУРЫ ХОДЬБЫ У ДЕТЕЙ С ДИСКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА»

Докладчик: к.б.н. Петрушанская Кира Анатольевна, научный сотрудник отделения неврологии МОНИКИ

Соавторы: Ковина М.В., Письменная Е.В., Батышева Т.Т.

*Суть: Представлены особенности биомеханической и иннервационной структуры ходьбы здоровых детей в возрасте 3-4 лет и ребенка 4 лет с дискинетической формой детского церебрального паралича (ДЦП) с синдромом миоклонии. Детально исследование позволило авторам выявить у девочки как характерные симптомы, свойственные больным ДЦП, так и специфические особенности, связанные с миоклоническим синдромом. С точки зрения авторов, к первым относятся уменьшение скорости передвижения, увеличения угла сгибания в суставах нижних конечностей, смещение экстремальных значений вправо, по временной оси, увеличение электрической активности мышц и ее пролонгирование в течение локомоторного цикла.*

*Во время миоклонического приступа отмечаются иные особенности ходьбы, которые в еще большей степени усугубляют нарушения биомеханической и иннервационной структуры ходьбы, а именно, увеличение длительности локомоторного цикла, уменьшение длительности опорной фазы и увеличение длительности переносной фазы, уменьшение продолжительности фазы разгибания в коленном и тазобедренном суставах (КС и ТБС) и увеличение длительности фазы сгибания в данных суставах, двухступенчатый характер угла сгибания в КС и ТБС, колебательный характер тех же движений в суставах правой ноги, появление мощных и одновременных максимумов активности ряда мышц.*

1. *Доклад 25 мин.: «*ТРАНСФОРМАЦИЯ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ МЫШЦ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ХОДЬБЕ»

Докладчик: к.б.н. Петрушанская Кира Анатольевна, научный сотрудник отделения неврологии МОНИКИ

Соавтор: Витензон А.С.

*Суть: Центральная иннервационная программа ходьбы и ее предполагаемые механизмы. Представлены уникальные эксперименты, доказывающие существование интраспинальной программы мышц-антагонистов при ходьбе человека. Также в докладе описаны зоны активности мышц в течение локомоторного цикла при ходьбе по горизонтальной поверхности и по лестнице. Авторы представляют общую концепцию трансформации ЭМГ-профиля мышц при патологической ходьбе. С точки зрения авторов, при патологической ходьбе отмечаются три вида трансформации ЭМГ-профиля мышц: 1) уменьшение активности мышц в течение локомоторного цикла; 2) увеличение активности мышцы и пролонгирование ее максимума на соседнюю фазу; 3) перемещение максимума активности в другую часть локомоторного цикла. Авторы дают нейрофизиологическую интерпретацию трансформации ЭМГ-профиля мышц при нормальной и патологической ходьбе, а также демонстрируют практическое применение данной трансформации. В докладе также рассмотрены результаты последних исследований ЭМГ-профиля мышц у больных с рассеянным склерозом.*

**6** 20 мин.ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ. ДИСКУССИЯ.

12:00-12:20 ПЕРЕРЫВ

12:20-13:30 СИМПОЗИУМ **–** образовательные кредиты не обеспечивает