



Dagestan State Medical University
Department of Neurological Diseases, Medical Genetics and
Neurosurgery

Dagestan Association (Union) of Neurologists, Neurosurgeons
and Rehabilitation Specialists

DOBROKHOTOV READINGS

Reports of 3rd Interdisciplinar
Scientific Conference

Makhachkala
2018

Дагестанский государственный медицинский университет
Кафедра нервных болезней, медицинской генетики и
нейрохирургии

Дагестанская ассоциация (Союз) неврологов,
нейрохирургов и специалистов по реабилитации

ДОБРОХОТОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

Материалы III междисциплинарной
научной конференции

Махачкала
2018

УДК 616.8 (063)

ББК 56.1

Д-568

Редакционная коллегия:

Б.А. Абусуева (глав. ред.), К.Б. Манышева (отв. ред.),
З.Р. Умаханова

Составитель:

К.Б. Манышева

Рекомендовано к печати Дагестанской ассоциацией (Союзом) неврологов, нейрохирургов и специалистов по реабилитации.

Д-568

Доброхотовские чтения: Материалы III междисциплинарной научной конференции / Глав. ред. Б.А. Абусуева. – Махачкала: ПБОЮЛ «Зулумханов», 2018. – 200 с.

В сборник вошли материалы Третьей междисциплинарной конференции «Доброхотовские чтения», посвященной 140-летию со дня рождения доктора медицинских наук, профессора, известного врача-невролога и общественно-политического деятеля Михаила Сергеевича Доброхотова.

УДК 616.8-05(082)

ББК 56.1

В оформлении обложки использована фотография М.С. Доброхотова 1937 года из фондов Центрального государственного архива Республики Дагестан.

ISBN 978-5-6041626-8-2

© К.Б. Манышева (сост.), 2018.

© Авторы статей, 2018.

*140-летию со дня рождения
профессора Михаила Доброхотова
посвящается.*

СОДЕРЖАНИЕ

<i>Б.А. Абусуева.</i> Предисловие	11
РАЗДЕЛ I. ИЗ ИСТОРИИ ПСИХОНЕВРОЛОГИИ	
<i>В.Г. Василенко.</i> Инсульт в структуре смертности населения Армавира на рубеже XIX–XX веков	15
<i>К.А. Кайдаш.</i> Участие профессора А.Я. Доршта в IV Международном конгрессе по восстановительной терапии в Лондоне в 1966 году	20
<i>С.Б. Манышев.</i> Научная работа кафедры психиатрии Дагестанского медицинского института в первые годы ее существования	24
<i>С.Б. Манышев, К.Б. Манышева, Е.А. Арутюнова.</i> Михаил Дорохотов и Екатеринославское медицинское общество	29
<i>С.Б. Манышев, К.Б. Манышева, М.Р. Эскерханов.</i> Командировка профессора М.С. Дорохотова во Францию в 1927 году	36
РАЗДЕЛ II. ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ НЕРВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	
<i>Б.А. Абусуева, С.Б. Ханмурзаева, Н.Б. Ханмурзаева.</i> Гендерные особенности этиопатогенеза синдрома хронической тазовой боли	43
<i>Б.А. Абусуева, М.Д. Шанавазова, М.А. Аскеевова, М.А. Алибекова.</i> Роль этиологических и эпидемиологических факторов ДЦП	48
<i>Ё.Н. Маджидова, Д.Д. Усманова, Д.А. Усманова.</i> Дифференцированный подход к реабилитации больных с хронической ишемией мозга	52

<i>Ф.А. Мурачуева.</i> Прогнозирование эпилепсии у детей с аффективно-респираторными и фебрильными приступами	55
<i>Д.Д. Усманова, Н.Б. Абзалова, Д.А. Усманова.</i> Нейротрофические факторы в патогенезе развития хронической ишемии мозга	59
РАЗДЕЛ III. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕРВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	
<i>Б.А. Абусуева, М.А. Аскевова, М.Д. Шанавазова, Л.М. Магомалиева.</i> Состояние полости рта у детей с ДЦП	63
<i>Л.У. Зияходжаева, М.Х. Халилов.</i> Особенности течения фебрильного судорожного синдрома у детей	67
<i>С.Р. Курамбаева.</i> Нарушение когнитивных функций у больных ВИЧ	70
<i>К.Б. Манышева.</i> Гипертония как фактор риска развития инсульта у женщин	75
<i>Т.В. Стоева, Л.Б. Браткова.</i> Анализ сопутствующей соматической патологии у детей с расстройствами аутистического спектра	80
<i>Л.Б. Глапшокова, М.А. Хасаева.</i> Коморбидность и рассеянный склероз	83
<i>Н.А. Хамидова.</i> Клинические особенности течения ишемического инсульта у пациентов старше 60 лет	89
РАЗДЕЛ IV. ДИАГНОСТИКА БОЛЕЗНЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	
<i>А.Н. Асташонок, Т.В. Докукина, Н.Н. Полещук.</i> Иммуно-биохимическое исследование образцов крови пациентов с болезнью Альцгеймера на биомаркеры нейродегенерации	95
<i>В.В. Голикова, И.Т. Дорошенко.</i> Метод оценки ограничения жизнедеятельности у детей с нервно-мышечными заболеваниями	99

<i>Л.У. Зияходжаева, Н.А. Зияходжаева, Э.Х. Тогаев.</i> Особенности течения, клиники и диагностики перинатальной патологии нервной системы у детей раннего возраста	103
<i>Ё.Н. Маджидова, Ш.Э. Омонов, М.К. Темирова.</i> Результаты нейрофизиологических и нейровизуализационных исследований при нейросенсорной тугоухости инфекционного генеза	107
<i>Д.Д. Усманова, Д.А. Усманова.</i> Роль нейровизуализации в распознавании генеза хронической ишемии мозга	111
<i>В.С. Халилов, Ф.А. Курбанова, Ф.А. Костылев, И.Г. Васильев.</i> Роль компьютерной томографии в современной диагностике и лечении эпилепсии	115
РАЗДЕЛ V. ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ	
<i>Т.З. Ахмадов.</i> Некоторые аспекты современного подхода к лечению вертебропатии люмбалгии у лиц молодого возраста	121
<i>М.Г. Ахмадудинов, А.М. Ахмадудинов, Г.М. Патахов, Г.М. Ибрагимхалилов, Г.И. Халилов.</i> Способ тубулизации ветвей лицевого нерва	126
<i>В.В. Борисенко, В.А. Пеннер.</i> Коррекция адаптационных нарушений сна препаратами магния	130
<i>В.В. Борисенко, В.А. Пеннер.</i> Терапия вегетативных расстройств у женщин в период менопаузы	133
<i>Т.В. Данилова, З.К. Латыпова, Е.В. Токарева.</i> Влияние эпилептических приступов на реабилитационный потенциал у пациентов с ишемическим инсультом	137
<i>Э.Н. Исмаил-Заде.</i> Перспективы применения метода ишемического посткондиционирования у больных с острым ишемическим каротидным инсультом	141

<i>К.А. Магомедова, З.Р. Умаханова, Л.Г. Гейбатова.</i> Амбулаторный опыт применения СИПАП-трапии при среднетяжелом и тяжелом течении синдрома обструктивного апноэ сна	146
<i>Г.К. Садыкова, Д.Д. Усманова, Да. Усманова.</i> Этиопатогенетические предикторы развития хронической ишемии мозга	149
<i>Д.Д. Усманова.</i> Эффективность влияния кортексина на показатели когнитивной сферы у пациентов с хронической ишемией мозга	153
РАЗДЕЛ VI. НАУЧНОЕ НАСЛЕДИЕ	
<i>Р.П. Богоявленская.</i> К вопросу о лечении нервных болезней на курорте Талги	157
<i>М.С. Доброхотов, Н.А. Говсев.</i> Ангионевроз верхних конечностей – профессиональное заболевание рейфовщиков	167
<i>В.А. Лихтенштейн.</i> Механизм возникновения и биологическое значение зон Захарьина-Геда в свете учения академика И.П. Павлова	180
Сведения об авторах	189
Summary	197

ПРЕДИСЛОВИЕ

Дорогие коллеги!

Вы держите в руках сборник материалов, создание которого посвящено 140-летию со дня рождения Михаила Сергеевича Доброхотова – основателя клиники неврологии и нейрохирургии в Дагестане.

М.С. Доброхотов – воспитанник известной московской неврологической школы, ученик В.К. Рота, на протяжении целого ряда лет возглавлявший кафедры и клиники в Ростове-на-Дону и Воронеже, Днепропетровске и Ялте, оставил яркий и неизгладимый след в Дагестане.

Профессор Доброхотов вырастил целую плеяду практических невропатологов и нейрохирургов для здравоохранения Дагестана и нашей страны в целом, заложил основы и развивал школу подготовки научных кадров в области нейронаук, выпестовал и воспитал блестящих педагогов-неврологов высшей школы, сумевших сохранить и передать наследие Михаила Сергеевича последующим поколениям.

Современная дагестанская неврология и нейрохирургия – это разветвленная стационарно-поликлинической сеть со специализированными сосудистыми, нейроинфекционными, нейрореанимационными, нейрохирургическими,

ПРЕДИСЛОВИЕ

нейродегенеративными, вертеброневрологическими, отделениями и профильными кабинетами. В составе нашей службы трудятся более 300 неврологов и около 100 нейрохирургов, в подготовке которых весомую роль играют кафедра нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии и кафедра неврологии ФПО и ППС.

Сегодня, отмечая юбилей профессора Михаила Доброхотова, мы отдаём дань памяти этому блестящему учёному, виртуозному клиницисту, чуткому педагогу, образцу самоотверженности, человеку с активной гражданской позицией.

Я поздравляю всех нас с этим славным событием и выражаю огромную благодарность судьбе, что она связала Михаила Сергеевича с дагестанской землей, благодаря чему мы сегодня по праву и с гордостью можем называть себя наследниками Доброхотова!

*Бурлият Абусуева – председатель оргкомитета
«Доброхотовских чтений», к.м.н., доцент,
заведующий кафедрой нервных болезней,
медицинской генетики и нейрохирургии ДГМУ.*

УДК 616.896-053.2-06-07

Т.В. Стоева, Л.Б. Браткова

**АНАЛИЗ СОПУТСТВУЮЩЕЙ СОМАТИЧЕСКОЙ
ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ
АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

По данным последних общемировых исследований [1, с. 12; 2 с. 29–48; 4], доказана взаимосвязь отдельных видов соматической патологии и расстройств аутистического спектра (PAC), что обусловлено дизонтогенезом [2, с. 32] и глубокими нарушениями, возможно, и на молекулярно-генетическом уровне [2, с. 33]. Сопутствующие заболевания могут быть патофизиологическими маркерами, которые нельзя игнорировать при выборе подхода к лечению ребенка с PAC [3, с. 63]. Чаще всего в виде сопутствующей патологии выступает патология желудочно-кишечного тракта [5, с. 2738; 7, с. 102; 8, с. 286], дыхательной системы [3, с. 65] и аллергические состояния [6, с. 210].

Целью исследования явилось изучение структуры соматических заболеваний у детей с PAC.

Обследовано 62 ребенка в возрасте от 1 года до 6 лет (39 мальчиков и 23 девочки). Наряду с общепринятыми клинико-анамнестическими данными проводилось тестирование Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT)

(Robins et al., 2001) в дополнении M-CHAT Follow-Up Interview, и Childhood Autism Spectrum Disorders Test (CAST), Childhood Autism Rating Scale (CARS) [9], оценивалась динамика проявлений расстройств аутистического спектра по шкале АТЕК.

В ходе работы выявлено 55 детей (87,1 %) с повторными эпизодами острой респираторной патологии, из них 48 детей (87,9 %) болели более 6-7 раз в год, в связи с чем в 70% случаев применялась антибиотикотерапия. Аллергические состояния, представленные преимущественно атопическим дерматитом, выявлены у 16 детей (25,8 %). Патология ЖКТ выявлена у 52 детей (83,9 %) и представлена следующим образом: синдром раздраженного кишечника (СРК) с преобладанием запоров у 38 детей (73 %), СРК с преобладанием диареи у 14 детей (27 %); функциональное расстройство билиарного тракта (ФРБТ) с преобладанием функции сфинктера Одди у 32 детей (61,5 %), ФРБТ с гипофункцией сфинктера Одди у 16 детей (30,7 %). Оксалат-кальциевая кристалурия выявлена у 37 детей (59,7 %). Отмечено также отягощающее влияние соматической патологии на течение РАС, что доказано коррелирующей связью соматической симптоматики и бальной оценки по шкале АТЕК.

Наиболее часто у детей с РАС диагностируются заболевания дыхательной (87,1 %) и пищеварительной (83,9 %) систем. Установлено отягощающее влияние соматической патологии на течение РАС.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аутизм в Україні. Сучасні реалії надання допомоги особам з розладами аутичного спектру. – Київ, 2014.
2. Гречанина Е.Я. Аутизм. Генетические и эпигенетические аспекты // Scientific journal of the Ministry of Health of Ukraine. – 2013. № 2 (3). – С. 29–48.
3. Пакулова-Троцька Ю.В., Няньковський С.Л. Проблеми соматичної патології в дітей з розладами аутичного спектра // Здоров'я ребенка. – 2016. №1 (69). – С. 63–67.
4. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.). –Arlington, 2013.
5. Chandler S., Carciani-Rathwell I., Charman T. Parent-Reported Gastro-intestinal Symptoms in Children with Autism Spectrum Disorders // Journal of autism and developmental disorders. – 2013. Vol. 1. – P. 2737–2747.
6. Chen M.-H., Su T.-P., Chen Y.-S. Comorbidity of allergic and autoimmune diseases in patients with autism spectrum disorder: A nationwide population-based study // Research in autism spectrum disorders. – 2013. № 7 (2). – P. 205–212.
7. Gorrindo P., Williams K.C., Lee E.B. Gastrointestinal dysfunction in autism: parental report, clinical evaluation, and associated factors // Autism research. – 2012. № 5 (2). – P. 101–108.
8. Kushak R.I., Lauwers G.Y., Winter H.S. Intestinal disaccharidase activity in patients with autism. Effect of age, gender, and intestinal inflammation // Autism. – 2011. № 15 (3). – P. 285–294.
9. Schopler E., Reichler R.J., DeVellis R.F., Daly K. Toward objective classification of childhood autism: Childhood Autism Rating Scale (CARS) // Journal of autism and developmental disorders. –1980. Vol. 10 (1). – P. 91–103.