

Неврологический

журнал

Journal
of
Neurology

1.2015
Том 20

МОСКВА
ИЗДАТЕЛЬСТВО
«МЕДИЦИНА»
www.medlit.ru



www.medlit.ru

Издательство "Медицина"



Отдел реализации периодической литературы и книжной продукции:

+7 495 678 65 62

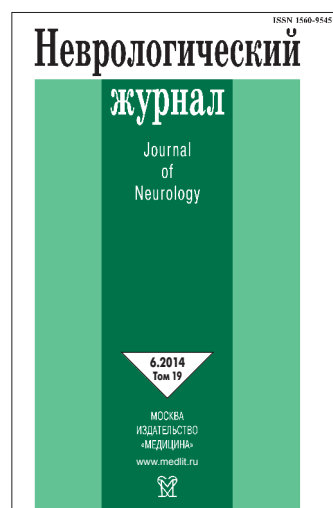
+7 963 681 56 72

Отдел рекламной и выставочной деятельности:

+7 495 678 64 84

+7 903 724 40 29

e-mail: info@idm.msk.ru



УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

«Неврологический журнал» стал **победителем конкурса Минобрнауки РФ по государственной поддержке программ развития российских научных журналов.**

Поздравляем журнал с заслуженной победой! Очень рады, что компетентная комиссия, включающая в свой состав высокопрофессиональных специалистов, отметила большие успехи издательства «Медицина» – одного из лучших издательств медицинской периодики в России!

Желаем редакционной коллегии и редакционному совету, а также главному редактору «Неврологического журнала» дальнейших успехов и новых достижений!

ПОДРОБНЕЕ О КОНКУРСЕ:

В августе 2014 г. Министерство образования и науки Российской Федерации объявило открытый конкурс по государственной поддержке программ развития российских научных журналов.

Конкурс проводился в рамках федеральной целевой программы «Исследования и разработки по приоритетным направлениям развития научно-технологического комплекса России на 2014–2020 годы» по теме «Разработка и внедрение инструментов демонстрации и популяризации научно-исследовательских и научно-технических работ и достижений в образовании и науке, стимулирующих формирование положительной оценки в освещении актуальных процессов в области научных исследований, интеллектуальных технологий».

Основной **задачей** конкурса являлся отбор программ развития научных журналов для обеспечения реализации их ключевых мероприятий с целью выведения журналов на международный уровень и продвижения в глобальные информационные ресурсы.

Целью конкурса стало повышение уровня информационного сопровождения достижений фундаментальной и прикладной науки, образования и интеллектуальных технологий, повышение авторитетности и влияния российского научно-информационного и научно-издательского сегмента в мировом сообществе.

На конкурс было подано **536** заявок. По всем заявкам была проведена экспертиза. Из них получено 245 положительных оценок (с учетом дублирования).

Все положительно оцененные заявки были рассмотрены членами Российского экспертного совета по отбору и продвижению журналов в международные информационные системы (РЭС) по своей тематической группе журналов для распределения журналов на подгруппы: рекомендуемых и не рекомендуемых для гос.поддержки с расстановкой приоритетов по первой, второй и т.д. очереди. Всего в качестве приоритетных было предложено около 80 заявок.

Все приоритетные заявки были рассмотрены на заседании Российского экспертного совета с целью дальнейшего сокращения списка рассматриваемых журналов. После продолжительных обсуждений на заседании РЭС было отобрано 56 заявок для рассмотрения их конкурсной комиссией.

Приоритетными целями редколлегии журнала является повышение научного уровня публикуемых материалов, увеличение импакт-фактора журнала, вхождение в международные системы цитирования, привлечение к работе в редколлегии лучших специалистов в области неврологии, нейрохирургии и смежных специальностей, улучшение полиграфического исполнения издания, увеличение тиража журнала.

наруживаются очаги в area postrema, гипоталамусе, мозолистом теле, пирамидных трактах на уровне лучистого венца и ствола мозга. Нейровизуализационная картина у 10% пациентов с ОМ и ЗСОМ отвечает критериям Баркхофа, принятым для МРТ-картины РС. Таким образом, классическим критериям ОМ отвечают далеко не все пациенты. Весьма важным признаком ОМ и ЗСОМ является наличие антител к аквопору-4 (АП-4), которые выявляются у 50–90% больных ОМ. Антитела к АП-4 играют патогенетическую роль, вызывая комплементзависимую цитотоксичность, что приводит к гибели астроцитов. Предположено, что они также могут (первично или в дополнение к цитотоксическому комплементзависимому эффекту) менять представленность антигенов на астроцитах, что вызывает нарушение их функционирования (Nerrant E. и соавт.).

Скоро будут введены новые критерии диагностики ОМ и ЗСОМ, согласно которым у серопозитивных пациентов для постановки диагноза требуется только 1 клинический признак, а у серонегативных больных или без определения наличия антител к АП-4 – 2 и более. ОМ и ЗСОМ с наличием антител к АП-4 предложено называть аутоиммунными астроцитопатиями (Fujihara K.). В нескольких исследованиях недавно показано, что почти у 50% больных с ОМ и ЗСОМ имеются КН с нарушением зрительно-пространственной памяти и скорости информационных процессов. Внимание и управляющие функции остаются относительно сохраненными (Kim S. и соавт.).

При ОМ, в отличие от РС, не отмечается прогрессирующей нейродегенерации. Только при РС в динамике прослеживаются атрофия таламуса и диффузные изменения в головном мозге, обнаруживаемые при проведении диффузионно-взвешенной МРТ и методике определения воды миеллина. При ОМ нейродегенеративные изменения обнаруживаются только в зрительном нерве. Таким образом, воспаление при ОМ не вызывает глобальной нейродегенерации. Это вновь ставит вопрос о связи воспаления с нейродегенерацией (Matthews L. и соавт.).

Сравнение МРТ шейного отдела спинного мозга 18 пациентов с ОМ и 20 больных с РС выявило одинаковую степень его атрофии. При этом клиническая картина была значительно более выражена при ОМ. МРТ головного мозга обнаруживала увеличение III желудочка мозга при обоих заболеваниях, но увеличение IV желудочка отмечено только при РС (Schneider R. и соавт.).

Сравнение данных МРТ пациентов с ОМ, ЗСОМ и РС, протекающих с поражением зрительного нерва, показало, что при ОМ и ЗСОМ чаще в патологический процесс вовлекается хиазма – в 20% (в 4% при РС) наблюдений и зрительный тракт – в 10% (в 1% при РС). Кроме того, при ОМ и ЗСОМ поражение зрительного нерва более распространенное, а очаги в гипоталамусе характерны только для ОМ и ЗСОМ.

В степени отека зрительного нерва и накопления контраста в нем разницы не выявлено (Lim Y.-M. и соавт.). По данным МРТ, в дебюте заболевания для ОМ более характерны очаги в стволе, перикаллезной зоне и в кортико-спинальных трактах, а для РС – перивентрикулярное расположение очагов и очаги в нижней части височных долей (Kim N. и соавт.).

Специальная методика проведения МРТ с напряженностью поля 7Т при РС обнаруживает патологическое накопление железа в очагах при РС, тогда как при ОМ этого не наблюдается (Chawla S. и соавт.).

Полная потеря зрения чаще развивается при ОМ, чем при РС, но центральный дефект полей зрения чаще обнаруживается при РС (Kawachi и соавт.). Обострения при ОМ более тяжелые, чем при РС, хуже поддаются терапии и оставляют значимый неврологический дефект. Наблюдение за 143 пациентами с ОМ и 43 с ЗСОМ показало, что изолированный миелит чаще (59%) является дебютом заболевания, чем ОН (28%), а одновременное поражение спинного мозга и зрительного нерва встречается только в 10% случаев.

Замечено, что у пациентов с наличием антител к АП-4 ОМ дебютирует в более позднем возрасте (Idiman E. и соавт.). При более позднем начале ОМ он протекает тяжелее и промежутки между обострениями короче. Сопутствующие ОМ аутоиммунные заболевания, такие как синдром Шегрена, значительно чаще встречаются у молодых больных (Cho H.-J. и соавт.).

Серонегативные ОМ и ЗСОМ трудно диагностировать (Weinshenker B.). Часть серонегативных по АП-4 пациентов с ОМ и ЗСОМ серопозитивны по МОГ-IgG. У 290 детей и взрослых с ЗСОМ определяли антитела к АП-4 и МОГ-IgG. У 134 из них не обнаружили антител к АП-4. У 26% из них обнаружены антитела к МОГ-IgG. Пациентов, серопозитивных по обоим антителам, не было. У серопозитивных по антителам к МОГ-IgG больных мягче клинические проявления заболевания, чем у серопозитивных по АП-4. Среди таких пациентов нет преобладания женщин, старше их возраст, чаще отмечается одновременное вовлечение зрительного нерва и спинного мозга, не встречается повреждения ствола мозга с тошнотой и икотой, лучше восстановление зрения в случаях ОН, более каудальное расположение миелита (в люмбосакральном отделе спинного мозга), меньше болезненных тонических спазмов. Кроме того, у них чаще выявляются олигоклональные антитела, характерные для РС: в 60% случаев по сравнению с 16% при ОМ с антителами к АП-4, больше церебральных очагов и лучшее восстановление. Таким образом, серопозитивные по МОГ-IgG пациенты имеют особые клинические черты и меньшую инвалидизацию, чем серопозитивные по АП-4, что предполагает различные патогенетические механизмы (Sato D. и соавт.).

ОАО «ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА"»

ЛР № 010215 от 29.04.97 г.



ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ

Тел/факс: +7-495-678-64-84

Ответственность за достоверность информации, содержащейся в рекламных материалах, несут рекламодатели.

Журнал зарегистрирован в Ульрихском международном каталоге периодики (США)

Журнал утвержден в Перечне ведущих научных журналов и изданий ВАК, выпускаемых в Российской Федерации, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук

Почтовый адрес редакции:

115088, Москва,
ул. Новоостановская,
дом 5, стр. 14
ОАО «Издательство "Медицина"»

Телефон редакции:

+7-495-678-63-95

Зав. редакцией И.Х. Измайлова

E-mail: nevrol.j@idm.msk.ru

nevrol.j@yandex.ru

WWW страница: www.medlit.ru

Художественный редактор

А.В. Минаичев

Технический редактор

Т.В. Нечаева

Корректор *В.С. Смирнова*

Переводчик *И.Г. Тишкова*

Верстка *А.Г. Мальцина*

Сдано в набор 13.02.2015.

Подписано в печать 12.03.2015.

Формат 60 × 88¹/₈.

Печать офсетная.

Печ. л. 7,00

Усл. печ. л. 8,33.

Уч.-изд. л. 10,06.

Заказ 10.

Подписной индекс по каталогу агентства «Роспечать»: 72157

Подписной индекс по каталогу «Пресса России»: 27891

Подписка через интернет:
www.akc.ru, www.ppressa-rf.ru

Подписка на электронную версию журнала:
www.elibrary.ru

ISSN 1560-9545. Неврологический журнал. 2015.
Том 20. № 1. 1–56.

Отпечатано в ООО «Подольская Периодика», 142110, г. Подольск, ул. Кирова, 15

Неврологический журнал

Рецензируемый научно-практический журнал

Выходит один раз в два месяца

Основан в 1996 г.

1 • 2015

Том 20

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор Н.Н. ЯХНО — д-р мед.наук, проф., академик РАН

Г.Н. АВАКЯН — д-р мед. наук, профессор
В.В. ГНЕЗДИЦКИЙ — д-р мед.наук, профессор
В.А. ГОЛУБЕВ — д-р мед. наук, профессор
И.В. ДАМУЛИН (зам. главного редактора) — д-р мед.наук, профессор
С.Н. ИЛЛАРИОШКИН — д-р мед. наук, профессор
В.А. КАРЛОВ — д-р мед. наук, профессор, член-корр. РАН
В.В. КРЫЛОВ — д-р мед. наук, профессор, академик РАН
А.Н. КУЗНЕЦОВ — д-р мед. наук, профессор
О.С. ЛЕВИН — д-р мед. наук, профессор
М.М. ОДИНАК — д-р мед. наук, профессор, член-корр. РАН
В.А. ПАРФЕНОВ — д-р мед. наук, профессор
М.А. ПИРАДОВ — д-р мед. наук, профессор, член-корр. РАН
А.А. СКОРОМЕЦ — д-р мед. наук, профессор, академик РАН
И.А. СТРОКОВ — канд. мед.наук, доцент
Т.Е. ШМИДТ (ответственный секретарь) — канд. мед.наук, доцент

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

В.М. Алифирова (д-р мед. наук, профессор, Томск, Россия)
Э.И. Богданов (д-р мед. наук, профессор, Казань, Россия)
А.В. Густов (д-р мед. наук, профессор, Нижний Новгород, Россия)
Г.Ю. Евзиков (д-р мед. наук, профессор, Москва, Россия)
В.В. Захаров (д-р мед. наук, профессор, Москва, Россия)
О.Е. Зиновьева (д-р мед. наук, профессор, Москва, Россия)
Г.А. Иваничев (д-р мед. наук, профессор, Казань, Россия)
С.М. Кузнецова (д-р мед. наук, профессор, Киев, Украина)
С.А. Лихачев (д-р мед. наук, профессор, Минск, Республика Беларусь)
М.А. Лобов (д-р мед. наук, профессор, Москва, Россия)
А.Ю. Макаров (д-р мед. наук, профессор, Санкт-Петербург, Россия)
О.И. Маслоva (д-р мед. наук, профессор, Москва, Россия)
Д.М. Меркулова (д-р мед. наук, профессор, Москва, Россия)
А.А. Михайленко (д-р мед. наук, профессор, Санкт-Петербург, Россия)
Л.Б. Новикова (д-р мед. наук, профессор, Уфа, Россия)
А.С. Петрухин (д-р мед. наук, профессор, Москва, Россия)
П.И. Пилипенко (д-р мед. наук, профессор, Новосибирск, Россия)
И.Д. Стулин (д-р мед. наук, профессор, Москва, Россия)
Г.Г. Торошина (д-р мед. наук, профессор, Москва, Россия)
А.И. Федин (д-р мед. наук, профессор, Москва, Россия)
В.И. Шмырев (д-р мед. наук, профессор, Москва, Россия)
А.А. Шутков (д-р мед. наук, профессор, Пермь, Россия)
Я.Б. Юдельсон (д-р мед. наук, профессор, Смоленск, Россия)

Izdatel'stvo "MEDITSINA"
LR № 010215, 29.04.1997

www.medlit.ru

Advertising department
Rhone +7 (495) 678-64-84
E-mail: oao-medsina@mail.ru

The advertisers are responsible for the accuracy of the information contained in advertisements.

All rights reserved. No part of this publication may not be recorded in the memory of the computer or reproduced by any means without the prior written permission of the Publisher.

Journal of Neurology
(Nevrologicheskiy Zhurnal)
is presented in Uirich's International Periodicals Directory.

The Journal is included in the List of Russian peer-reviewed scientific journals recommended by Higher Attestation Commission of the Russian Ministry of Education and Science for the publication of main scientific results of dissertations for the degree of Doctor and Candidate of Sciences.

Address of the Editorial Office
5, build 14 Novoostapovskaya str.,
Moscow, 115088

Phone +7 (495) 678-63-95

E-mail: nevrolog.j@yandex.ru
nevrolog.j@idm.msk.ru

Head of the editorial **I.H. Izmailova**

Translator *I.G. Tishkova*
Art editor *A.V. Minaichev*
Technical editor *T.V. Nechaeva*
Corrector *V.S. Smirnova*
Layout *A.G. Maltcina*

ISSN 1560-9545 Nevrologicheskiy zhur.
2015. Vol. 20, 1. 1–56.

Printed in the printing office
"Podolskaya Periodicals"
Kirova street, 15, 142110. Podol'sk

Nevrologicheskiy zhurnal

JOURNAL OF NEUROLOGY

Bimonthly peer-reviewed scientific
and practical journal

1 • 2015

Volume 20

EDITORIAL BOARD:

Editor-in-chief **N.N. YAKHNO** — MD, PhD, DSc, prof., academician of RAS

G.N. AVAKYAN — MD, PhD, DSc, prof.
V.V. GNEZDYTSKY — MD, PhD, DSc, prof.
V.L. GOLUBEV — MD, PhD, DSc, prof.
I.V. DAMULIN (deputy chief editor) — MD, PhD, DSc, prof.
S.N. ILLARIOSHKIN — MD, PhD, DSc, prof.
V.A. KARLOV — MD, PhD, DSc, prof., corresponding member of RAS
V.V. KRYLOV — MD, PhD, DSc, prof., academician of RAS
A.N. KUZNETSOV — MD, PhD, DSc, prof.
O.S. LEVIN — MD, PhD, DSc, prof.
M.M. ODINAK — MD, PhD, DSc, prof., corresponding member of RAS
V.A. PARFENOV — MD, PhD, DSc, prof.
M.A. PIRADOV — MD, PhD, DSc, prof., corresponding member of RAS
A.A. SKOROMETS — MD, PhD, DSc, prof., academician of RAS
I.A. STROKOV — MD, PhD
T.E. SHMIDT (executive secretary) — MD, PhD

EDITORIAL ADVISORY BOARD:

V.M. Alifirova — MD, PhD, DSc, prof. (Tomsk, Russia)
E.I. Bogdanov — MD, PhD, DSc, prof. (Kazan, Russia)
A.V. Gustov — MD, PhD, DSc, prof. (Nizhniy Novgorod, Russia)
G.Yu. Evzikov — MD, PhD, DSc, prof. (Moscow, Russia)
V.V. Zakharov — MD, PhD, DSc, prof. (Moscow, Russia)
O.E. Zinovieva — MD, PhD, DSc, prof. (Moscow, Russia)
G.A. Ivanichev — MD, PhD, DSc, prof. (Kazan, Russia)
S.M. Kuznetsova — MD, PhD, DSc, prof. (Kiev, Ukraina)
S.A. Likhachev — MD, PhD, DSc, prof. (Minsk, Belarus)
M.A. Lobov — MD, PhD, DSc, prof. (Moscow, Russia)
A.Yu. Makarov — MD, PhD, DSc, prof. (Sankt-Petersburg, Russia)
O.I. Maslova — MD, PhD, DSc, prof. (Moscow, Russia)
D.M. Merkulova — MD, PhD, DSc, prof. (Moscow, Russia)
A.A. Mikhailenko — MD, PhD, DSc, prof. (Sankt-Petersburg, Russia)
L.B. Novikova — MD, PhD, DSc, prof. (Ufa, Russia)
A.S. Petrukhin — MD, PhD, DSc, prof. (Moscow, Russia)
P.I. Pilipenko — MD, PhD, DSc, prof. (Novosibirsk, Russia)
I.D. Stulin — MD, PhD, DSc, prof. (Moscow, Russia)
G.G. Toropina — MD, PhD, DSc, prof. (Moscow, Russia)
A.I. Fedin — MD, PhD, DSc, prof. (Moscow, Russia)
V.I. Shmyrev — MD, PhD, DSc, prof. (Moscow, Russia)
A.A. Shutov — MD, PhD, DSc, prof. (Perm, Russia)
Ya.B. Yudel'son — MD, PhD, DSc, prof. (Smolensk, Russia)

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENS

ЛЕКЦИЯ

Дамулин И.В., Еселевский Ю.М. Эректильная дисфункция: патогенетические и терапевтические аспекты

4

LECTURE

Damulin I.V., Esilevskiy Yu.M. Erectile dysfunction: pathogenic and therapeutic aspects

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И НАБЛЮДЕНИЯ

Дамулина А.И., Коновалов Р.Н., Кадыков А.С. Постинсультные когнитивные нарушения

12

CLINICAL RESEARCHES AND CASE REPORTS

Damulina A.I., Konovalov R.N., Kadykov A.S. Poststroke cognitive impairments

Нодель М.Р. Влияние нервно-психических нарушений на качество жизни пациентов с болезнью Паркинсона

20

Nodel M.R. The impact of neuropsychiatric symptoms on quality of life of patients with Parkinson's disease

Егоров О.Е., Евзиков Г.Ю. Лечение больного с радикулопатическим болевым синдромом с применением импульсной радиочастотной невротомии заднего ганглия корешка спинномозгового нерва. Клиническое наблюдение и обзор литературы

23

Egorov O.E., Evzikov G.Yu. Repeated radiofrequency dorsal root ganglion neurotomy in a patient with painful radiculopathy. A case report and literature review

КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР

Антоненко Л.М., Зиновьева О.Е., Замерград М.В., Клейменова Е.А., Парфенов В.А. Посттравматическое доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение у пациентки с аномалией Киари I типа

34

CASE REPORT

Antonenko L.M., Zinovyeva O.E., Zamergrad M.V., Kleymenova E.A., Parfenov V.A. Posttraumatic benign paroxysmal position vertigo in a patient with Chiari malformation type I

ОБЗОР

Карпунин А.Ю., Петриков С.С., Крылов В.В. Церебральный ангиоспазм у пострадавших с тяжелой черепно-мозговой травмой

42

REVIEW

Karpunin A.Yu., Petrikov S. S., Krylov V. V. Cerebral vasospasm in patients with severe traumatic brain injury

ОБОЗРЕНИЕ

Шмидт Т.Е. Эпидемиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика рассеянного склероза и оптикомиелита [по материалам совместного конгресса американского и европейского комитетов по изучению рассеянного склероза. Сентябрь 2014, Бостон, США (2014 Joint ACTRIMS-ECTRIMS meeting (MSJ, 2014, v.20, № S1))

49

ROUND-UP

Shmidt T.E. Epidemiology, pathogenesis, symptoms and differential diagnosis of multiple sclerosis and neuromyelitis optica [according the materials of Joint ACTRIMS-ECTRIMS meeting, September, 2014, Boston (MSJ, 2014, v.20, № S1)]