



XXVIII ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

ДАВИДЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

10-11 СЕНТЯБРЯ 2026
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

Министерство здравоохранения РФ
Всероссийское общество неврологов
Ассоциация неврологов Санкт-Петербурга и Ленинградской области
Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И.И. Мечникова
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова

СПбОО «Человек и его здоровье»





XXVIII ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

ДАВИДЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

под редакцией
проф. Клочевой Е.Г., проф. Голдобина В.В.

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

Санкт-Петербург
2026

Научное издание

XXVIII Всероссийский конгресс с международным участием
ДАВИДЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

Материалы конгресса: / Под редакцией проф. Клочевой Е.Г., проф. Голдобина В.В.
СПб.: 2026. – 398 с.

Рецензенты:

Искра Д.А., профессор кафедры медицинской реабилитации и спортивной медицины Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, д.м.н., профессор

Барулин А.Е., заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО Волгоградского государственного медицинского университета, д.м.н.

Подготовлено на основе материалов, присланных авторами.
Редакция не несет ответственности за содержание опубликованной информации.

ISBN 978-5-6056184-3-0

© «Человек и его здоровье», составление, оформление, 2026
© Коллектив авторов, 2026

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ИНДЕКСОВ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ И ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ У ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИ АССОЦИИРОВАННОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ И ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Бувамухамедова Н.Т., Парпибаева Д.А.
Ташкентский государственный медицинский университет, г. Ташкент, Узбекистан

Актуальность. Метаболически ассоциированная жировая болезнь печени (МАЖБП) и хроническая сердечная недостаточность (ХСН) представляют собой взаимосвязанные патологические состояния, объединенные общими патогенетическими механизмами, включая инсулинорезистентность, хроническое системное воспаление, эндотелиальную дисфункцию и процессы фиброгенеза. В настоящее время неинвазивные маркеры фиброза печени рассматриваются как перспективные инструменты стратификации сердечно-сосудистого риска и оценки прогноза у пациентов с ХСН.

Цель исследования. Изучить взаимосвязь между индексами фиброза печени (FIB-4 и NAFLD Fibrosis Score), ультразвуковыми характеристиками печени и эхокардиографическими показателями у пациентов с МАЖБП, осложненной хронической сердечной недостаточностью.

Материалы и методы. В исследование включены 86 пациентов с МАЖБП и ХСН II–III функционального класса по NYHA. Средний возраст обследованных составил 60,2±8,5 года. Всем участникам проводили клиническое и лабораторное обследование с расчетом индексов FIB-4 и NAFLD Fibrosis Score (NFS), ультразвуковое исследование печени, а также эхокардиографию с оценкой фракции выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ), размеров камер сердца и показателей диастолической функции миокарда.

Результаты и обсуждение. Анализ полученных данных показал, что пациенты с высоким риском развития выраженного фиброза печени (FIB-4 >2,67) характеризовались более значимыми структурно-функциональными изменениями сердечно-сосудистой системы. Среднее значение ФВ ЛЖ в данной группе составило 41,2±6,3%, что было достоверно ниже по сравнению с пациентами с низкими значениями FIB-4 (49,8±5,7%; $p<0,01$). Увеличение размеров левого предсердия зарегистрировано у 72,1% больных с высоким уровнем FIB-4. По результатам ультразвукового исследования печени стеатоз III степени выявлен у 58,3% пациентов, гепатомегалия – у 64,0%, повышение эхогенности печеночной паренхимы – у 81,4% обследованных.

Корреляционный анализ продемонстрировал наличие статистически значимой отрицательной связи между индексом FIB-4 и показателем ФВ ЛЖ ($r=-0,48$; $p<0,01$), а также положительной корреляции между индексом NFS и концентрацией NT-proBNP ($r=0,42$; $p<0,05$). У пациентов с сочетанием МАЖБП и ХСН чаще выявлялись признаки диастолической дисфункции левого желудочка и ремоделирования миокарда. Согласно данным современных метаанализов, диагностическая эффективность индекса FIB-4 в выявлении выраженного фиброза печени при МАЖБП достигает AUROC 0,76, тогда как

для NFS данный показатель составляет 0,74. Кроме того, повышение значений FIB-4 ассоциируется с увеличением риска сердечно-сосудистой смертности у пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

Выводы. Индексы FIB-4 и NAFLD Fibrosis Score являются информативными и доступными неинвазивными маркерами прогрессирования фибротических изменений печени, а также неблагоприятного сердечно-сосудистого прогноза у пациентов с МАЖБП и ХСН. Комплексная оценка эхокардиографических параметров и ультразвуковых характеристик печени способствует раннему выявлению пациентов высокого риска и позволяет оптимизировать лечебно-диагностическую тактику.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ В ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЯРНОМ БАССЕЙНЕ ПРИ КОМПЛЕКСНОМ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕФОРМИРОВАННЫХ ЛЕЧЕБНЫХ ФАКТОРОВ

Бутко Д.Ю., Охотникова А.А., Яковлев Е.В.
ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России,
Санкт-Петербург

Актуальность. Сосудистые заболевания головного мозга являются значимой медико-социальной проблемой во всем мире в связи с высоким уровнем инвалидизации и смертности больных.

Ежегодно в России регистрируется почти 500 тысяч инсультов, при этом более 400 тысяч инсультов из них ишемические. Нуждаются в посторонней помощи для ухода за собой 31 % пациентов, перенесших инсульт, 20 % не могут самостоятельно ходить и лишь 8 % выживших больных могут вернуться к прежней работе.

Учитывая, что имеется незначительное количество данных по применению высокоинтенсивной магнитотерапии в реабилитации пациентов с ишемическим инсультом в вертебрально-базилярном бассейне, было спланировано и проведено данное исследование.

Цель исследования. Провести сравнительный анализ эффективности применения высокоинтенсивной магнитотерапии в реабилитации пациентов с ишемическим инсультом в вертебрально-базилярном бассейне.

Материалы и методы. В исследование были включены 98 пациентов с подтвержденным диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения по типу ишемии в вертебрально-базилярном бассейне, которые поступали в отделение медицинской реабилитации на 10–14-е сутки от момента развития заболевания. Среди них было 59 женщин (60,2 %) и 39 мужчин (39,8 %). Средний возраст больных составил 54 ± 1,5 года (в возрасте от 40 до 68 лет). В ходе обследования пациентам проводилась оценка клинико-неврологического статуса, данных доплерографии сосудов головы и шеи, электроэнцефалографии в 28 отведениях, кардиоритмографии в 12 отведениях, лабораторных исследований (общий анализ крови, биохимический анализ крови).

ГЕМИБАЛЛИЗМ ПРИ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ
Белозерцева И.И., Пенина Г.О., Лейкин И.Б. 44

НУЖНО ЛИ ОГРАНИЧИВАТЬ ДВИГАТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ ДЕТЕЙ С ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ?
Белякова А.В. 45

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ-ВЕРНИКЕ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА НЕВРОЛОГА
Белякова Е.Т. 46

ПАТТЕРН КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПРИ АНОМАЛИЯХ СОСУДОВ ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЯРНОГО БАССЕЙНА: ДИАГНОСТИКА И КОМПЛЕКСНЫЙ МУЛЬТИМОДАЛЬНЫЙ ПОДХОД
Бондаренко Е.В. 49

КОНСТРУКТИВНЫЙ ПОДХОД В ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ СПИНАЛЬНОЙ НЕЙРОМОДУЛЯЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ
Бондаренко О.А., Гохман Е.А. 50

ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЦЕРВИКОГЕННЫМ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ
Борисенко А.В. 51

СТРУКТУРА КОГНИТИВНОГО ДЕФИЦИТА ПОСЛЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА
Ботирова Э.О., Абдуллаева Н.Н. 53

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ИНДЕКСОВ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ И ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ У ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИ АССОЦИИРОВАННОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ И ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ
Бувамухамедова Н.Т., Парпибаева Д.А. 54

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ В ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЯРНОМ БАССЕЙНЕ ПРИ КОМПЛЕКСНОМ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕФОРМИРОВАННЫХ ЛЕЧЕБНЫХ ФАКТОРОВ
Бутко Д.Ю., Охотникова А.А., Яковлев Е.В. 55

Научное издание

XXVIII
Всероссийский конгресс с международным участием
ДАВИДЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

ISBN 978-5-6056184-3-0

Технический редактор:
Трофимова А.И.
Дизайн, верстка:
Куделина Т.П.

Подписано в печать 17.08.2026
Формат 60х90 1/16. Бумага офсетная.
Гарнитура «Таймс Нью Роман»
Печать офсетная. Тираж 100 экз.