

Болезнь Паркинсона: тематический список литературы (2019-2021гг.)



Болезнь Паркинсона представляет собой второе по частоте нейродегенеративное заболевание человека (после болезни Альцгеймера), общая распространенность болезни Паркинсона составляет примерно 200 случаев на 100 000 населения. Паркинсонизм неврологический синдром, характеризующийся сочетанием акинезии, ригидности, тремора покоя и постуральной неустойчивости, является прогрессирующим дегенеративным заболеванием центральной нервной системы.

Приводимые в отчетах тревожные цифры заставляют думать, что в последние два десятилетия заболеваемость паркинсонизмом увеличилась. Во всех странах мира отмечается рост сосудистых поражений головного мозга, обусловленных гипертонической болезнью и атеросклерозом. Изменения же сосудов мозга являются одной из главных причин развития паркинсонизма. Паркинсонизм, как правило, печальная «привилегия» людей пожилого возраста. Чаще всего первые симптомы болезни появляются между 50-60 годами.

Аленикова, О.А. Зрительные галлюцинации при болезни Паркинсона / О.А. Аленикова. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2021. - Т.121, №6. - С. 106-113.

Аннотация: Зрительные галлюцинации оказывают негативное влияние на течение болезни Паркинсона, являясь источником стресса для самих пациентов и лиц, осуществляющих уход. В статье рассмотрены основные теории и патогенетические механизмы развития зрительных галлюцинаций при БП, состоящие из следующих компонентов: дефектность поступления зрительной информации от сетчатки с последующим нарушением ее обработки в центральных отделах зрительного анализатора, отсутствие подавления внутренне генерируемых изображений через понто-геникуло-окципитальную систему, вторжение образов REM-сна в бодрствование, снижение способности стволовых структур мозга осуществлять надлежащую информационную фильтрацию, а также индуцированная медикаментами чрезмерная активация мезолимбической системы. Особое внимание уделено нарушению зрительных функций и изменениям передачи информации по ретино-гипоталамическому тракту, в связи с чем дисфункция в системе сетчатка—гипоталамус также может рассматриваться в качестве одного из факторов, который определяет время и ритмичность возникновения или усугубление зрительных галлюцинаций при БП. Привлечение внимания к этому аспекту открывает новые терапевтические возможности, где циркадная система может позиционироваться как мишень дополнительного воздействия в лечении зрительных галлюцинаций при БП.

Алиева, Ф.Н. Заболеваемость и распространенность болезни Паркинсона в Баку / Ф.Н. Алиева // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2021. - Т.121, №11. - С. 77-80.

Аннотация: Цель исследования. Изучить клинико-эпидемиологические характеристики болезни Паркинсона (БП) в Баку. В Баку намечен четко выраженный тренд роста заболеваемости и распространенности БП, уровни которых за 2010—2019 гг. колебались в интервале соответственно 7,4—12,0 и 101,4—110,6 на 100 тыс. населения. Наиболее значимой клинико-эпидемиологической характеристикой БП в Баку является преобладание среди больных пациентов со 2 стадией (37,5%) и лиц мужского пола (59,4%).

Антонен, Е.Г. Апраксия при болезни Паркинсона / Е.Г. Антонен, М.М. Кручек, Р.Т. Багдасарян. // Лечащий Врач. - 2020. - №5. - С. 12-16.

Аннотация: С целью оценки реабилитационного потенциала изучено состояние праксиса при болезни Паркинсона 2 стадии (по Хену и Яру) смешанной формы с умеренным типом прогрессирования, с легкой степенью нарушений, без дискинезий и с субклинической тревогой на фоне изменения зрительного гнозиса в виде парагнозий, сохранности слухового гнозиса, т. е. отсутствия грубых изменений «на входе».

Баранова, Н.С. Эпидемиологические и клинические аспекты хронического нейроборрелиоза с синдромом паркинсонизма в Ярославской области / Н.С. Баранова, Н.Н. Спирин, М.А. Быканова // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2020. - Т.120, №3. - С. 53-59.

Аннотация: Цель исследования. Изучить клинико-эпидемиологические особенности хронического нейроборрелиоза с синдромом паркинсонизма в Ярославской области. Результаты и заключение. Синдром паркинсонизма у пациентов с хроническим нейроборрелиозом в Ярославской области наблюдали в 2,17% случаев, что составило 0,25% от всех случаев выявленного синдрома паркинсонизма. К особенностям хронического нейроборрелиоза с синдромом паркинсонизма относились отсутствие в анамнезе мигрирующей эритемы у 80% больных и в более чем в половине случаев острого периода заболевания, наличие у большинства пациентов (60%) асимметричного дебюта синдрома паркинсонизма с тремора покоя (40%) и значительное уменьшение его выраженности на фоне леводопатерапии. Верифицировать синдром паркинсонизма как проявление хронического нейроборрелиоза позволило наступление полного регресса клинических проявлений акинетико-ригидного синдрома параллельно с достижением отрицательных результатов и снижением титра антител при динамическом серологическом наблюдении в ответ на длительную антибактериальную терапию.

Белова, О.В. Иммуновоспалительные аспекты болезни Паркинсона / О.В. Белова, Т.И. Арефьева, С.Н. Москвина. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2020. - Т.120, №2. - С. 110-119.

Аннотация: В обзорной статье проанализированы иммунологические нарушения при болезни Паркинсона (БП). Приведены данные по нейровоспалению, с которым ассоциирована дегенерация клеток черной субстанции среднего мозга, и в котором задействованы клетки врожденного и адаптивного иммунитета. Анализируется уровень цитокинов в мозге, цереброспинальной жидкости и периферической крови. Обсуждается взаимосвязь

нейровоспаления и дисфункции нейронов. Приводятся данные по иммунологическим нарушениям у людей при БП и животных при моделировании этого заболевания. Обсуждаются особенности моделей БП. Представлены данные о нарушении гематоэнцефалического барьера и доказательства наличия аутоиммунного воспаления при этом заболевании. Обсуждается вопрос доклинических маркеров БП, в том числе иммунологических: цитокины, антигены HLA-DR и HLA-DQ, аутоантитела и др. Создание алгоритмов досимптомной диагностики БП, профилактика и лечение на досимптомной стадии приведут к остановке или к замедлению гибели нейронов.

Гусева, О.В. Зимняя скандинавская ходьба как мультизадание у пациентов с болезнью Паркинсона / О.В. Гусева, Н.Г. Жукова. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2021. - Т.121, №1. - С. 38-42.

Аннотация: Цель исследования. Оценка влияния 8-недельного курса зимней скандинавской ходьбы как мультизадания на пространственно-временные характеристики ходьбы и моторные нарушения у пациентов с болезнью Паркинсона (БП). Материал и методы. В исследование включены 11 пациентов с БП 1-2 стадий по Хен-Яру. С целью оценки физического состояния проводилось предварительное медицинское освидетельствование: антропометрический профиль с расчетом индекса массы тела (ИМТ), динамометрия правой и левой кисти, спирометрия, функциональные пробы с физической нагрузкой: ортостатический тест с определением систолического и диастолического артериального давления (САД и ДАД) и типа реакции (нормальный, гипертонический, гипотонический), тест 6-минутной ходьбы, тест «Встань и иди». Оценку моторной функции проводили, используя унифицированную шкалу оценки БП (MDS UPDRS) (часть 3). Проведен 8-недельный курс терапии скандинавской ходьбой зимой на сертифицированной трассе стадиона на границе черты города, в лесопарковой зоне. Результаты. В ходе тренировок скорость ходьбы увеличилась на занятии 3, длина шага - на занятии 6 по сравнению с первой тренировкой. Улучшение пространственно-временных характеристик ходьбы сопровождалось улучшением моторной функции по шкале MDS UPDRS (часть 3). Заключение. Зимняя скандинавская ходьба как мультизадание - эффективное средство лечебной физической культуры у пациентов с БП, так как она улучшает пространственно-временные характеристики ходьбы и моторную функцию.

Гусева, О.В. Повышенное артериальное давление у больных болезнью Паркинсона / О.В. Гусева, Н.Г. Жукова. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2021. - Т.121, №3. - С. 13-17.

Аннотация: Цель исследования. Оценить связь уровня артериального давления (АД), давности повышенного АД, реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку с длительностью и моторными нарушениями у пациентов с болезнью Паркинсона (БП).

Гусева, О.В. Силовая физическая нагрузка как фактор риска болезни Паркинсона / О.В. Гусева, Н.Г. Жукова, И.А. Жукова. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2019. - Т.119, №12. - С. 7-11.

Аннотация: Цель исследования. Изучение связи физического состояния, выраженности моторных нарушений и силовой физической нагрузки в анамнезе у бывших спортсменов с болезнью Паркинсона (БП).

Динамика когнитивных нарушений у пациентов с болезнью Паркинсона на фоне L-ДОФА терапии / С.Б. Исмаилова, С.В. Прокопенко, Д.В. Похабов [и др.]. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2021. - Т.121, №7. - С. 36-41.

Аннотация: Цель исследования. Оценка динамики когнитивных нарушений (КН) у пациентов с болезнью Паркинсона (БП) под влиянием L-ДОФА терапии. Материал и методы. Рандомизированное клиническое исследование включало 41 пациента с уточненным диагнозом БП 2,5—3,5 стадии заболевания по шкале Хен и Яра, преимущественно акинетико-ригидной и смешанной формами заболевания, принимающего препараты леводопы и имеющего синдром КН, ассоциированный с БП. Средняя продолжительность заболевания 5 лет. Участники исследования согласно дизайну были рандомизированы в две группы. Для оценки динамики КН нейропсихологическое исследование проводилось дважды с интервалом в 6 мес.: в 1 -й группе — на «пике и исходе» L-ДОФА терапии, во 2-й группе — на «исходе и пике» терапии леводопой соответственно. Оценка состояния КН проводилась с применением Краткой шкалы оценки психического статуса (MMSE), Монреальской шкалы оценки когнитивных функций (MoCA), Батареи лобной дисфункции (FAB), шкалы для оценки когнитивных функций у пациентов с БП (SCOPA-Cog), Гериатрической шкалы депрессии (GDS). Результаты. Было выявлено статически значимое улучшение когнитивного статуса на «пике» действия препаратов леводопы и ухудшение на фоне «исхода» L-ДОФА терапии в виде нарастания когнитивного дефицита ($p<0,05$). Заключение. Таким образом, КН при БП в определенной степени могут быть зависимы от L-ДОФА терапии, так же как и моторные проявления. Наиболее динамичными когнитивными функциями на фоне L-ДОФА терапии оказались внимание, речь, исполнительные и зрительно-пространственные функции.

Дифференцированное комплексное лечение пациентов, страдающих болезнью Паркинсона, с учетом степени атрофических изменений вещества головного мозга / В.А. Чипизубов, В.В. Шпрах, С.И. Петров, И.М. Михалевич. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2021. - Т.121, №3. - С. 39-43.

Аннотация: Цель исследования. Разработать и внедрить в практическое здравоохранение тактику дифференцированного комплексного (медикаментозного в сочетании с хирургическим) лечения ассоциированной с дискинезиями формы болезни Паркинсона (БП) с учетом выраженности атрофических изменений головного мозга. Материал и методы. В настоящее исследование нами были включены 40 пациентов с БП, ассоциированной с дискинезиями и моторными флюктуациями. Были сформированы две группы пациентов: основная, получавшая хирургическое и медикаментозное лечение, и сравнения (только медикаментозное лечение). Оценка динамики проводилась каждые 3 мес. в течение 1,5 лет. Для описания атрофических изменений головного мозга были предложены три индекса атрофии. Результаты и

заключение. Были определены значения индексов атрофии, при которых выбор в пользу комплексного лечения был оптимальным для исследуемой группы больных. Результаты исследования предполагается использовать в практике врачей-неврологов и нейрохирургов.

Залялова, З.А. Риск развития и течение COVID-19 у пациентов с болезнью Паркинсона / З.А. Залялова, Д.М. Хасанова. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2021. - Т.121, №9. - С. 152-156.

Аннотация: В статье представлен обзор данных о влиянии болезни Паркинсона (БП) на риск заражения и течение COVID-19, оценивается возможная патогенетическая взаимосвязь между вирусом SARS-CoV-2, COVID-19 и БП. Проникая в ЦНС, SARS-CoV-2 может не только вызывать неврологические симптомы, но и усугубить течение уже существующего неврологического заболевания. Влияние БП на риск заражения и течение COVID-19 противоречиво. Ряд авторов считает, что БП является фактором, снижающим риск развития COVID-19, что связано как с особенностями патогенеза заболевания, так и с используемыми противопаркинсоническими препаратами, в частности, амантадинами. Четких данных, указывающих на высокий риск заражения и большую тяжесть течения COVID-19, при БП нет. Напротив, экспериментальные и клинические данные свидетельствуют о возможной модифицирующей роли альфа-синуклеина и противопаркинсонических средств.

Катунина, Е.А. Амантадины в лечении болезни Паркинсона. Новые возможности в условиях COVID-19 / Е.А. Катунина // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2021. - Т.121, №4. - С. 101-106.

Аннотация: В статье представлены данные последних исследований о механизмах действия и клинической эффективности амантадинов, а также описан возможный протективный эффект в отношении COVID-19.

Клиническая и биохимическая гетерогенность болезни Паркинсона / Х.И. Хадзиева, И.В. Черникова, Н.П. Милютин, А.А. Плотников. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2020. - Т.120, №12. - С. 80-85.

Аннотация: Цель исследования. Изучение связи показателей окислительного стресса и клинических изменений у пациентов с нейродегенеративным паркинсонизмом и выделение клинко-биохимических подтипов заболевания. Материал и методы. В исследование включены 109 человек, из них 91 пациент с нейродегенеративным паркинсонизмом (72 пациента с болезнью Паркинсона (БП), 10 - с мультисистемной атрофией (МСА), 9 - с кортикобазальной дегенерацией; средний возраст - $61,1 \pm 7,2$ года) и 18 клинически здоровых людей, средний возраст - $55,1 \pm 9,2$ года. Для оценки редокс-статуса в периферической крови пациентов с БП и здоровых лиц определяли показатели окислительного стресса. Определение биохимических показателей проводили в эритроцитах и мононуклеарной фракции крови. Оценивалась активность глутатионредуктазы (GR) и миелопероксидазы (МРО), содержание восстановленного глутатиона. Результаты и заключение. Окислительный стресс является универсальным механизмом и наблюдается при многих нейродегенеративных заболеваниях. Тем не менее возможно выявить достаточно

характерные изменения редокс-баланса с выделением групп и их корреляций с определенными подтипами и течением БП, что дает возможность проводить дифференциальный диагноз с атипичным паркинсонизмом.

Клинические и нейрофизиологические эффекты терапевтической сочетанной высокочастотной ритмической транскраниальной магнитной стимуляции моторной и лобной коры при болезни Паркинсона / Л.И. Афтанас, И.В. Брак, К.И. Куликова [и др.]. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2020. - Т.120, №5. - С. 29-36.

Аннотация: Цель исследования. Оценка в параллельном плацебо-контролируемом исследовании терапевтических эффектов навигационной сочетанной высокочастотной ритмической транскраниальной магнитной стимуляции (pTMS) первичной моторной (билатерально) и левой дорсолатеральной префронтальной коры на клиническую динамику симптомов болезни Паркинсона (БП).

Козак, В.В. Определение риска деменции при болезни Паркинсона: возможности и перспективы / В.В. Козак // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2019. - Т.119, №6. - С. 137-143.

Аннотация: Деменция при болезни Паркинсона (БП) отягощает течение болезни, ухудшает качество жизни пациентов и людей, вовлеченных в уход за ними, а также увеличивает расходы на обслуживание пациентов и как следствие ведет к значительному увеличению расходов в системе здравоохранения в целом. Раннее выявление риска развития деменции у пациентов с БП является одной из актуальных проблем современной неврологии. В ходе ее решения были предложены различные методы по раннему выявлению пациентов с деменцией при БП - прогностические биомаркеры. Целью данной статьи является краткий обзор современных достижений по поиску и оценке эффективности биомаркеров деменции при БП. Обзор включил следующие методы: клиническое обследование, нейровизуализация, исследование биологических жидкостей, генетический анализ, нейрофизиологические методы и комбинированные методы. Биомаркеры деменции при БП могут способствовать оптимизации выбора фармакологических или нефармакологических методов профилактики когнитивных нарушений на ранних стадиях БП, и, тем самым, потенциально улучшить результаты ведения заболевания.

Левин, О.С. Когнитивная реабилитация пациентов с нейродегенеративными заболеваниями / О.С. Левин, А.Н. Боголепова. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2020. - Т.120, №5. - С. 110-115.

Аннотация: Нейродегенеративные заболевания являются самой частой причиной развития когнитивных нарушений в популяции, однако их диагностика и лечение сталкиваются с целым рядом как чисто клинических, так и организационных трудностей. Более того, нейродегенеративные заболевания нередко служат фоном для развития острых очаговых повреждений мозга (например, инсульта), ограничивая возможности реабилитации после них. Кроме того, дегенеративные изменения головного мозга, ассоциированные с процессами старения и ранними фазами нейродегенеративных заболеваний, вносят

значительный вклад в формирование патологии пожилого возраста, преодоление которой также служит важнейшей задачей медицины. Таким образом, острые очаговые поражения головного мозга и нейродегенеративные заболевания требуют комплексного реабилитационного лечения, направленного не только на двигательные, но и когнитивные функции. Средством для расширения терапевтического окна при реабилитации могут служить препараты, имитирующие молекулярные сигналы, которые инициируют процессы спонтанного восстановления нейронов, глиальных клеток и их связей в мозге. Одним из таких препаратов является Церебролизин, который способствует повышению эффективности восстановительного лечения при рассматриваемых заболеваниях.

Милюхина, И.В. Влияние Акатинола Мемантина на нарушения ходьбы на развернутых стадиях болезни Паркинсона / И.В. Милюхина, Е.В. Грачева. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2020. - Т.120, №8. - С. 27-33.

Аннотация: Цель исследования. Оценка эффективности мемантина гидрохлорида для коррекции нарушений ходьбы у пациентов с болезнью Паркинсона (БП). Материал и методы. Основную группу составили 30 пациентов с БП, которые в дополнение к стандартной противопаркинсонической терапии получали Мемантина гидрохлорид (Акатинол Мемантин) в дозе 20 мг/сут. в течение 3 мес., группу сравнения - 25 пациентов с БП, получавших только противопаркинсоническую терапию. Обе группы больных обследованы с применением клинических шкал, направленных на выявление когнитивного дефицита, и компьютеризированного протокола оценки параметров ходьбы дважды с интервалом в 3 мес. Результаты. В основной группе на фоне лечения Мемантином наблюдали увеличение суммарного балла по краткой шкале оценки психического статуса (MMSE), а также улучшение соотношения фаз шага между собой, увеличение ритма ходьбы по сравнению с группой пациентов, не получавших Мемантин, по данным цифрового анализа ходьбы. Заключение. Таким образом, достигнутое в ходе исследования улучшение ходьбы подтверждает, что коррекция корковых нарушений ходьбы у пациентов с БП с применением Мемантина гидрохлорида является перспективным направлением терапии.

Нарушения ходьбы и постуральная неустойчивость при болезни Паркинсона на фоне хронической стимуляции подкорковых структур / С.Г. Султанова, Н.В. Федорова, Е.В. Бриль [и др.]. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2019. - Т.119, №9. - С. 123-130.

Аннотация: В течение последнего времени хирургическое лечение пациентов, страдающих болезнью Паркинсона (БП), прочно заняло свое место в общем алгоритме ведения больных с данной патологией. К наиболее современному и перспективному методу относится глубокая электростимуляция мозга, позволяющая уменьшать степень выраженности основных клинических проявлений заболевания, в том числе и некоторых аксиальных симптомов. Отмечено, что временные характеристики паркинсонической походки остаются устойчивыми к лечению путем стимуляции субталамического ядра. Леводопамин

чувствительные застывания при ходьбе также могут уменьшаться при стимуляции субталамического ядра. В данном обзоре обобщены эффекты влияния стимуляции подкорковых структур на нарушения походки и постуральную неустойчивость при БП.

Нейрогенный гиперактивный мочевого пузыря: фокус на когнитивную функцию / Е.С. Коршунова, М.Н. Коршунов, Е.П. Нужный [и др.]. // Урология. - 2021. - №5. - С. 35-40.

Аннотация: Актуальность. Гиперактивный мочевого пузыря и когнитивные нарушения — две важнейшие медико-социальные проблемы, влияющие на качество жизни пациента. Оба состояния часто встречаются в практике уролога, невролога, терапевта и врачей других специальностей. Болезнь Паркинсона и рассеянный склероз — наиболее частые неврологические заболевания, в клинических картинах которых широко распространены и нарушения функции тазовых органов, и когнитивные дисфункции. Клиницисту необходимо понимать патогенез основного заболевания и фармакологию лекарственных средств, используемых как в неврологии и урологии, так и в других смежных специальностях. Цель работы: оценка когнитивных функций у больных с нейрогенным гиперактивным мочевым пузырем при лечении троспиумом хлоридом. Заключение. Троспиум хлорид является эффективным препаратом и не оказывает влияния на когнитивные функции при лечении больных нейрогенным гиперактивным мочевым пузырем. Лекарственное средство безопасно в применении как при болезни Паркинсона, так и при рассеянном склерозе вследствие снижения риска развития когнитивных расстройств при полипрагмазии.

Новый подход в дифференциальной диагностике больных с болезнью Паркинсона и эссенциальным тремором / Д.В. Похабов, Д.Д. Похабов, В.Г. Абрамов [и др.]. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2020. - Т.120, №12. - С. 18-24.

Аннотация: Цель исследования. Исследование тремора и обонятельной функции у пациентов с болезнью Паркинсона и эссенциальным тремором и относительно здоровых лиц и пациентов для дифференциальной диагностики и проверка гипотезы об обратной пропорциональности выраженности тремора и степени нарушения обоняния.

Новый подход к лечению нарушений ходьбы при болезни Паркинсона / С.Б. Исмаилова, В.С. Ондар, Е.А. Ермилов [и др.]. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2019. - Т.119, №10. - С. 46-50.

Аннотация: Цель исследования. Оценить эффективность лечения нарушений ходьбы по авторской методике, основанной на стимуляции отрыва ступни от поверхности опоры и выносе ноги вперед, у пациентов с болезнью Паркинсона (БП). Заключение. Оригинальная методика, основанная на стимуляции отрыва стопы от поверхности опоры и выносе ноги вперед, позволяет эффективно улучшить паттерн ходьбы у больных с БП и может быть рекомендована как немедикаментозный метод лечения нарушений ходьбы на третьей стадии БП.

Разработка ранней диагностики болезни Паркинсона и комплексный экономический анализ эффекта от ее внедрения / Е.И. Гусев, В.Е. Блохин, С.А. Вартанов [и др.]. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2021. - Т.121, №1. - С. 9-20.

Аннотация: В статье обобщены данные литературы и собственные данные авторов о разработке ранней (доклинической) диагностики болезни Паркинсона (БП). Внедрение этой диагностики будет способствовать использованию профилактической терапии и изменит инвестиции в диагностику и лечение пациентов. В статье подчеркивается, что в настоящее время единственным подходом к ранней диагностике БП является позитронно-эмиссионная томография нигростриатной дофаминергической системы, но она не может быть использована для профилактического обследования из-за высокой стоимости. Авторы считают, что менее специфичным, но более перспективным подходом к разработке ранней диагностики БП является поиск маркеров в гуморальных средах, преимущественно в крови, у пациентов на продромальной стадии БП. Действительно, ряд маркеров в виде изменений уровня метаболитов моноаминов, сфинголипидов, уратов и индикаторов окислительного стресса был обнаружен у пациентов, отобранных в группу риска продромальной стадии БП, по характерным премоторным симптомам. Кроме того, предполагается, что поиск маркеров крови на более ранней, препродромальной, стадии возможен только на животных моделях БП на ранней доклинической стадии. Этот подход также может использоваться для валидации маркеров крови, выявленных у пациентов на клинической стадии БП. Показано, что совокупности социально-экономических факторов, влияющих на заболеваемость БП, различны для развитых и для развивающихся экономик; это позволит более рационально отбирать пациентов, подлежащих доклинической диагностике. Для оценки ее эффективности при неопределенности некоторых экономических параметров предложена модификация метода «затраты - полезность». Впервые построена и исследована марковская модель БП, включающая доклиническую диагностику и превентивную терапию. Расчеты показали, что идея разработки нового метода весьма перспективна с социально-экономической точки зрения.

Разработка ранней диагностики болезни Паркинсона на основе биомаркеров в виде премоторных симптомов и изменений в крови / Е.И. Гусев, Е.А. Катунина, М.Ю. Мартынов [и др.]. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2020. - Т.120, №12. - С. 7-17.

Аннотация: Цель исследования. Определение изменения биохимического состава плазмы крови в группе риска развития болезни Паркинсона (БП) на продромальной стадии в сравнении с возрастным контролем. Материал и методы. Испытуемые в группу риска отбирались по наличию нарушений сна, обоняния и перистальтики. Группу риска составили 12 человек, группу контроля - 8 человек. Результаты. Показано, что в крови среди 7 катехоламинов и их метаболитов только концентрация L-диоксифенилаланина (L-ДОФА) снизилась в группе риска по сравнению с контролем. Снижение концентрации L-ДОФА рассматривается как маркер избирательной дегенерации центральных и периферических катехоламинергических нейронов при БП. В отличие от L-ДОФА в крови в группе

риска выросла концентрация 7 из 12 сфингомиелинов. Учитывая то, что изменение метаболизма сфингомиелинов сопряжено с апоптозом, аутофагией и синуклеинопатиями, увеличение их концентрации в группе риска рассматривается как показатель системной дегенерации центральных и периферических нейронов. Кроме того, в группе риска обнаружена тенденция к снижению концентрации уратов, являющихся эндогенными нейропротекторами. Заключение. Полученные данные позволяют предположить, что изменения уровня L-ДОФА, сфингомиелинов и уратов в крови в группе риска могут служить диагностическими маркерами развития БП на продромальной стадии.

Роль микробиоты кишечника в развитии болезни паркинсона у лиц пожилого и старческого возраста / Е.В. Прохуровская, С.В. Булгакова, А.В. Меликова, Н.О. Захарова. // Клиническая геронтология. - 2021. - Т.27, №7/8. - С. 63-68.

Аннотация: Болезнь Паркинсона - прогрессирующее нейродегенеративное заболевание, характеризующееся альфа-синуклеинопатией, которая затрагивает все элементы кишечно-мозговой оси, включая центральную, вегетативную и энтеральную нервную системы. Микробиом оказывает выраженное влияние на двустороннюю связь между мозгом и кишечником через интегрированные иммунологические, нейроэндокринные и неврологические процессы. Кишечная микробиота и ее метаболиты взаимодействуют с хозяином посредством ряда биохимических и функциональных реакций, тем самым влияя на гомеостаз и здоровье хозяина. Нарушение регуляции оси «микробиота-кишечник-мозг» при болезни Паркинсона может лежать в основе желудочно-кишечных расстройств, которые возникают задолго до постановки диагноза, подтверждая теорию о том, что патологический процесс распространяется из кишечника в мозг. Toll-подобные рецепторы (TLR) играют решающую роль во врожденном иммунитете, распознавая консервативные структуры микроорганизмов. Чрезмерная стимуляция врожденной иммунной системы из-за дисбактериоза кишечника и/или избыточного бактериального роста вместе с высокой проницаемостью кишечной стенки может спровоцировать местное и системное воспаление, а также активацию кишечной нейроглии, что, в конечном итоге, приведет к развитию болезни Паркинсона, которая сегодня рассматривается как альфа-синуклеинопатия. Этой проблеме посвящен данный обзор литературы.

Творческие способности у пациентов с болезнью Паркинсона / Е.А. Катунина, Н.Н. Шипилова, Н.В. Титова [и др.]. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2019. - Т.119, №11. - С. 128-132.

Аннотация: У ряда пациентов с болезнью Паркинсона на фоне приема терапии дофаминергическими препаратами неожиданно раскрываются разнообразные творческие способности, появляются несвойственная им ранее креативность мышления, необычная мотивация и работоспособность. Спектр этих изменений, а также их возможная патобиохимическая и патофизиологическая основа рассматриваются в статье. Обсуждается связь креативности с импульсивно-компульсивными расстройствами. Определенную роль в развитии творческих способностей могут играть специфические черты личности, тип темперамента и эмоциональной устойчивости. Важно своевременно распознавать

и контролировать реализацию творческого потенциала пациентов, повышая качество жизни больных с помощью повышения самооценки, формирования позитивного психологического настроя и повышения степени социальной адаптации.