

Нилов Алексей Иванович
врач-невролог, руководитель Самарского областного лечебно-консультативного центра для больных рассеянным склерозом, ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина

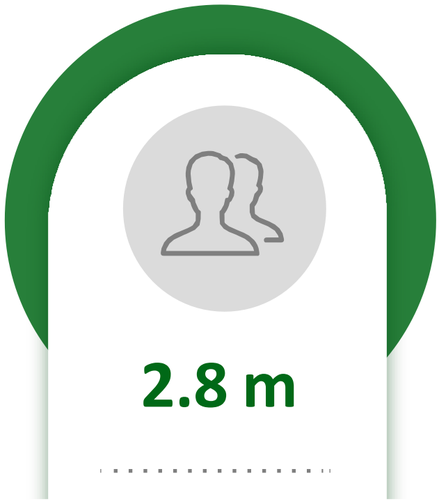
РАССЕЙ МИФ О РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ

Только для медицинских и фармацевтических работников. Для распространения в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобныхмероприятий.

623194/Gen Med/PPT/03.23/1

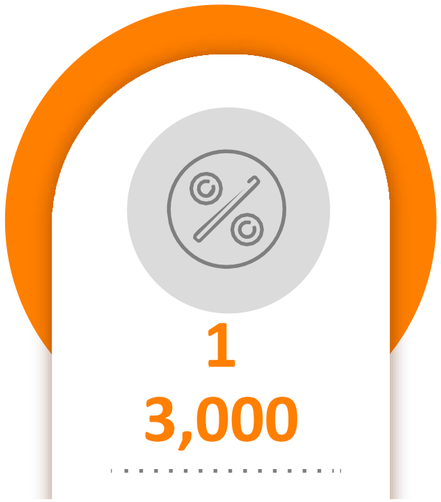
МИФ 1: «РС БЫСТРО ПРИВОДИТ К ИНВАЛИДИЗАЦИИ»

Рассеянный склероз (РС) - это неврологическое заболевание, поражающее головной и спинной мозг (центральную нервную систему), которые контролируют все функции организма.



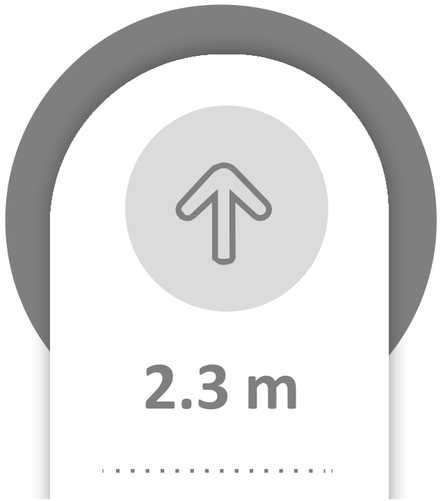
2.8 m

2,8 млн
людей
во всем мире
страдают РС



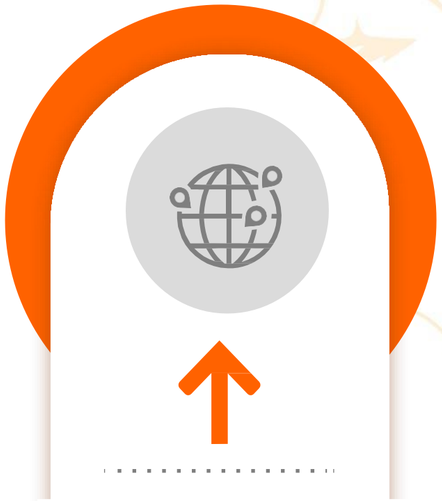
1
3,000

Это значит,
что 1 из 3 тыс
страдает РС



2.3 m

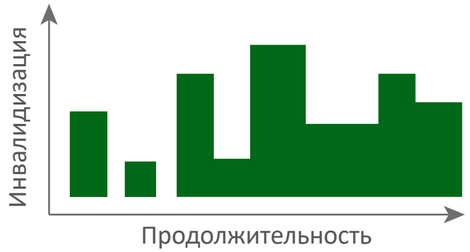
За 10 лет
заболеваемость
увеличилась
на 500 тыс



Заболеваемость
растет во всем
мире

Atlas-3rd-Edition.pdf (esclerosismultiple.com

ЗНАНИЕ О ВАРИАНТАХ ТЕЧЕНИЯ РС



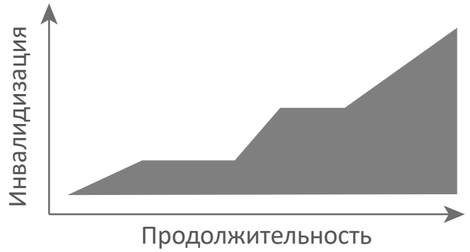
Ремиттирующий рассеянный склероз (РРС)

- Четкие периоды обострений и ремиссий
- Стабильное состояние в период ремиссий



Вторично-прогрессирующий рассеянный склероз (ВПРС)

- Постепенное неуклонное нарастание инвалидизации после периода РРС
- При этом могут сохраняться типичные обострения заболевания[1]



Первично-прогрессирующий рассеянный склероз (ППРС)

- Чаще отсутствие обострений
- Медленное неуклонное ухудшение без обострений и улучшений

РС — рассеянный склероз; ППРС — первично-прогрессирующий склероз; РРРС — рецидивирующе--ремиттирующий РС; ВПРС — вторично-прогрессирующий РС
National MS society; Lassmann H, et al. Nat Rev Neurol. 2012;8:647–56; Antel J, et al. Acta Neuropathol. 2012;123:627–38.

НЕТ
ОДИНАКОВОГО
РАССЕЯННОГО
СКЛЕРОЗА

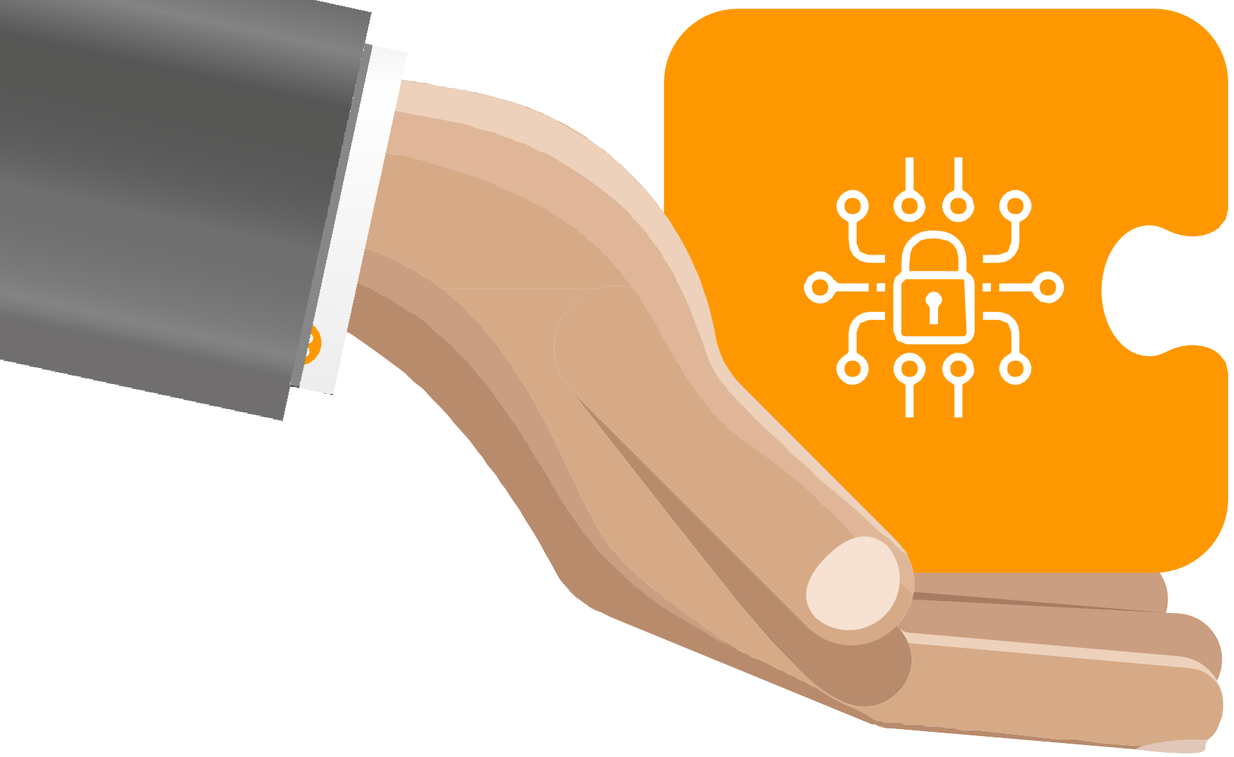


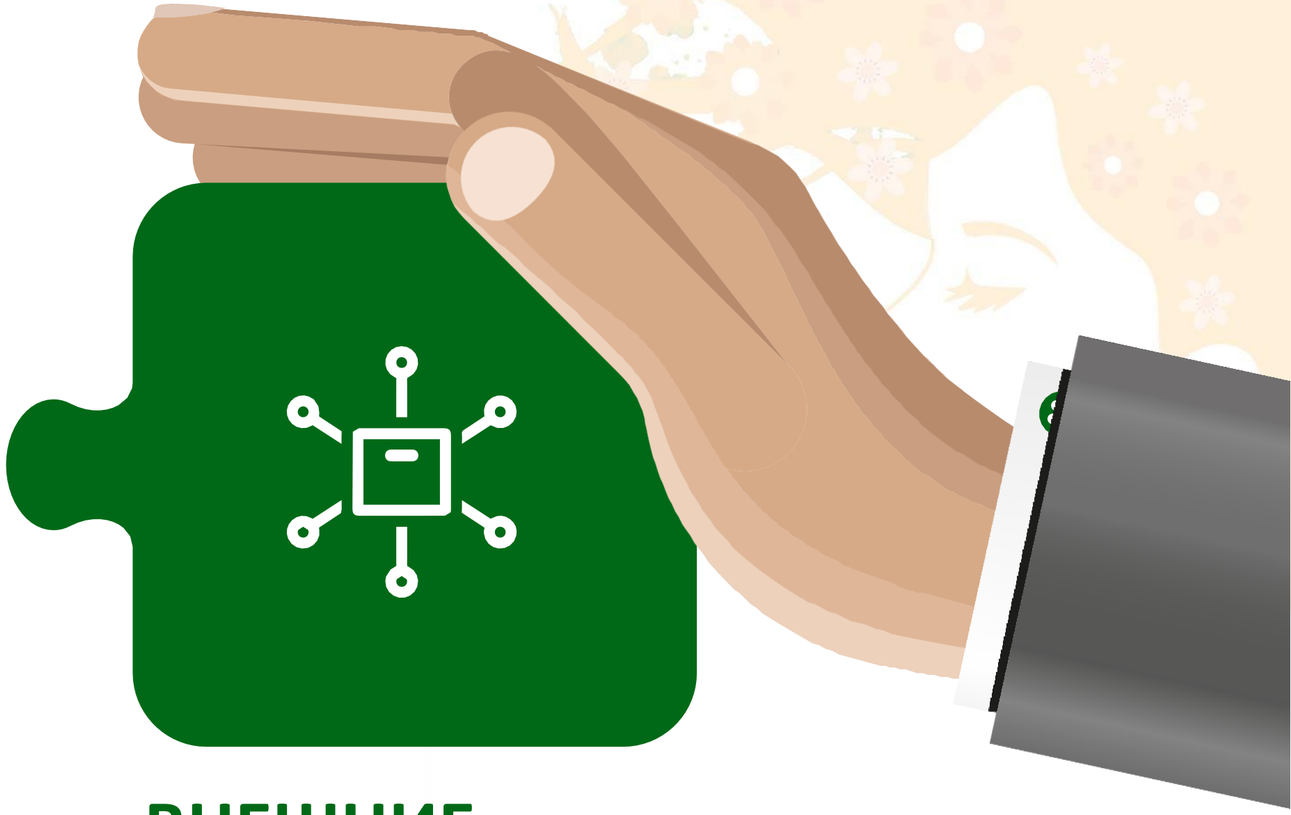
Рисунок взят из открытых источников

ПРИЧИНЫ

ВНУТРЕННИЕ

Мы не можем это изменить

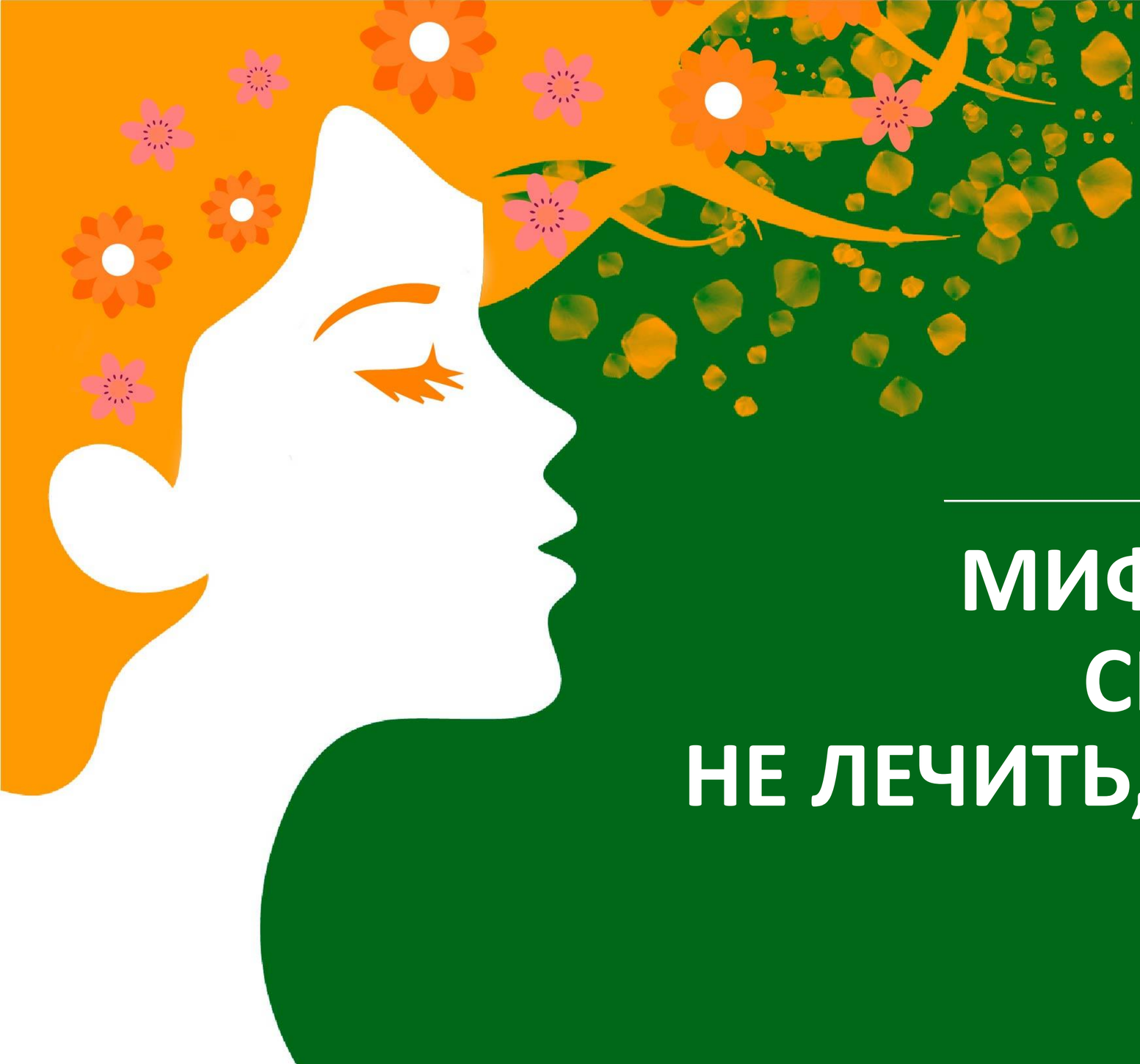




ВНЕШНИЕ

Мы можем на это повлиять

1. Multiple Sclerosis International Federation. Atlas of MS. 2013,
2. Browne P, Chandraratna D, Angood C, et al. Neurology. 2014
3. Попова Е.В., Бойко А.Н., Хачанова Н.В. с соавт. Вирус Эпштейна-Барр в патогенезе рассеянного склероза (обзор). Журнал неврологии и психиатрии имени С.С.Корсакова. Рассеянный склероз. 2014; №2: с.10-15.

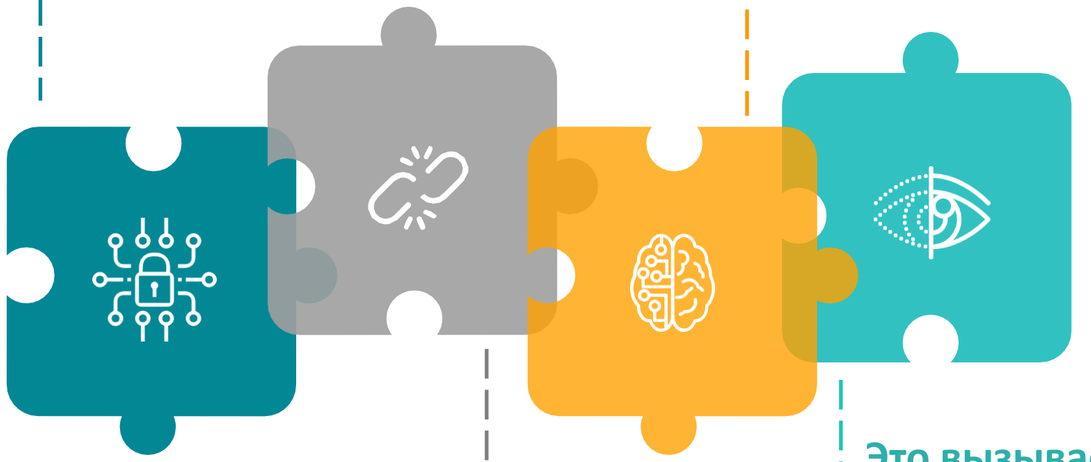


МИФ: «РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ МОЖНО НЕ ЛЕЧИТЬ, ТАК КАК ИСХОД ОДИНАКОВ»

ИЗМЕНЕНИЯ В НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ПРИ РС

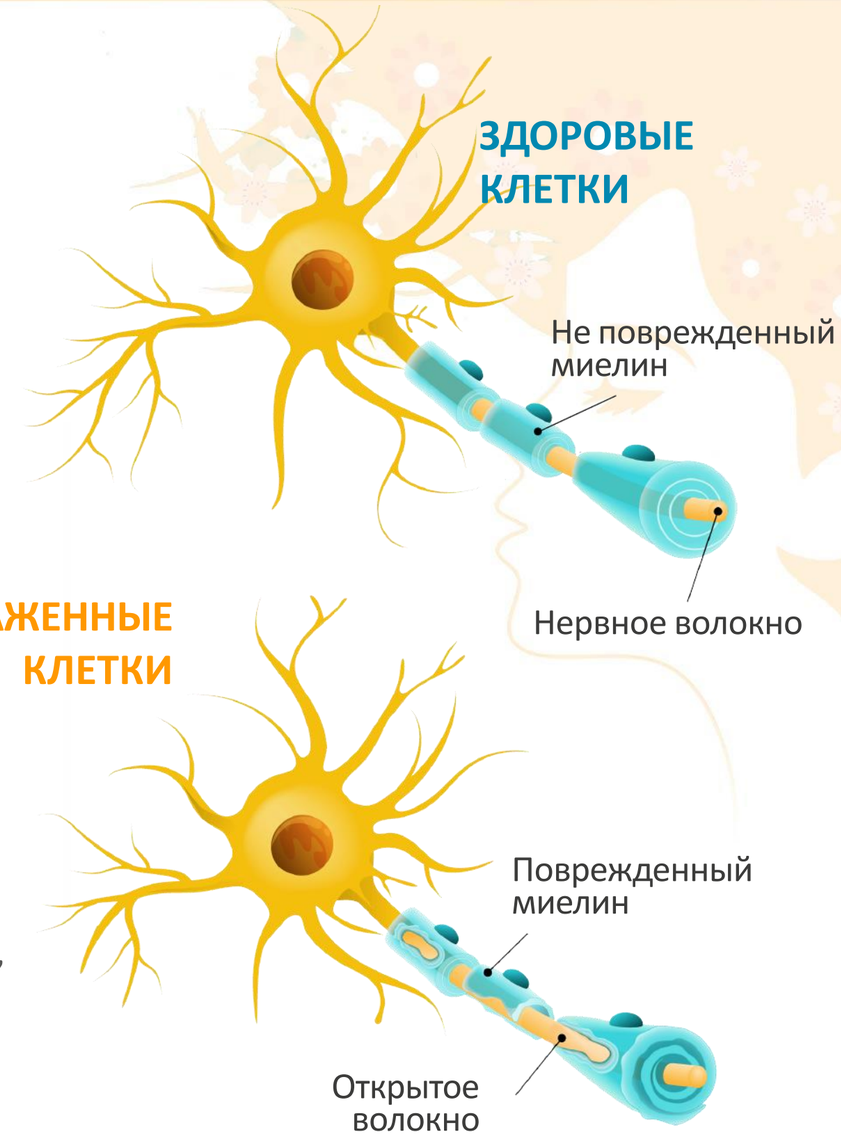
Миелин - это защитная оболочка нерва, которая действует как оболочка электрического провода

Потеря миелина (демиелинизация) сопровождается нарушением способности нервов проводить электрические импульсы к мозгу и от него



РС вызывает повреждение миелиновой оболочки

Это вызывает ряд симптомов рассеянного склероза, таких как затуманенное зрение, слабость в конечностях, покалывание, головокружение и усталость



РС – рассеянный склероз, РРС – реммиттирующий-рецидивирующий РС, ВПРС – вторично-прогрессирующий РС, ППРС – первично-прогрессирующий РС, ЦНС - центральная нервная система. Рисунки из открытых источников
https://www.istockphoto.com/ru/векторная/рассеянный-склероз-gm530457339-54542462

1. Lassmann, H. et al. Nat. Rev. Neurol. 8, 647–656 (2012), Chun J, Hartung HP. Clin Neuropharmacol. 2010;33:91–101; 20. Mehling M, et al Neurology. 2010;75:403–10.

ВАРИАНТЫ ТЕЧЕНИЯ РС

1. **Обострение (рецидив)** - это появление нового симптома или повторное появление старых симптомов, которое длится более 24 часов, но чаще всего в течение нескольких дней или недель[1]

2. **Ремиссия –** полное или частичное устранение симптомов после перенесенного обострения рассеянного склероза продолжительностью не менее 24 часов[1]

3. **Прогрессирование РС** - это ухудшение самочувствия и прогрессирование симптомов заболевания, которое Вы можете наблюдать в период без обострений и получая ПИТРС[1,2]



Рисунки из открытых источников. РС-рассеянный склероз. 1 Вопросы современной терминологии при рассеянном склерозе. Бойко А.Н., Гусева М.Р., Хачанова Н.В., Гусев Е.И. Неврологии И Психиатрии Им. С.С. Корсакова. Том: 118 № 8-2, 2018 С. 121-127
Проект клинических рекомендаций «рассеянный склероз у взрослых и детей, (код по МКБ-10: G35)»
2 Lublin FD, et al. Neurology 1996; 46;907–911. 2. Barten L, et al. Drug Des Devel Ther. 2010; 4:343–366; 3. Lublin FD, et al. Neurology. 2014; 83:278-86.; 4. Ontaneda D, and Fox RJ. Curr Opin Neurol. 2015; 28(3):237–243.

СИМПТОМЫ РС И ИХ КОНТРОЛЬ

Рассеянный склероз - хамелеон неврологических заболеваний

Симптомы рассеянного склероза сильно различаются

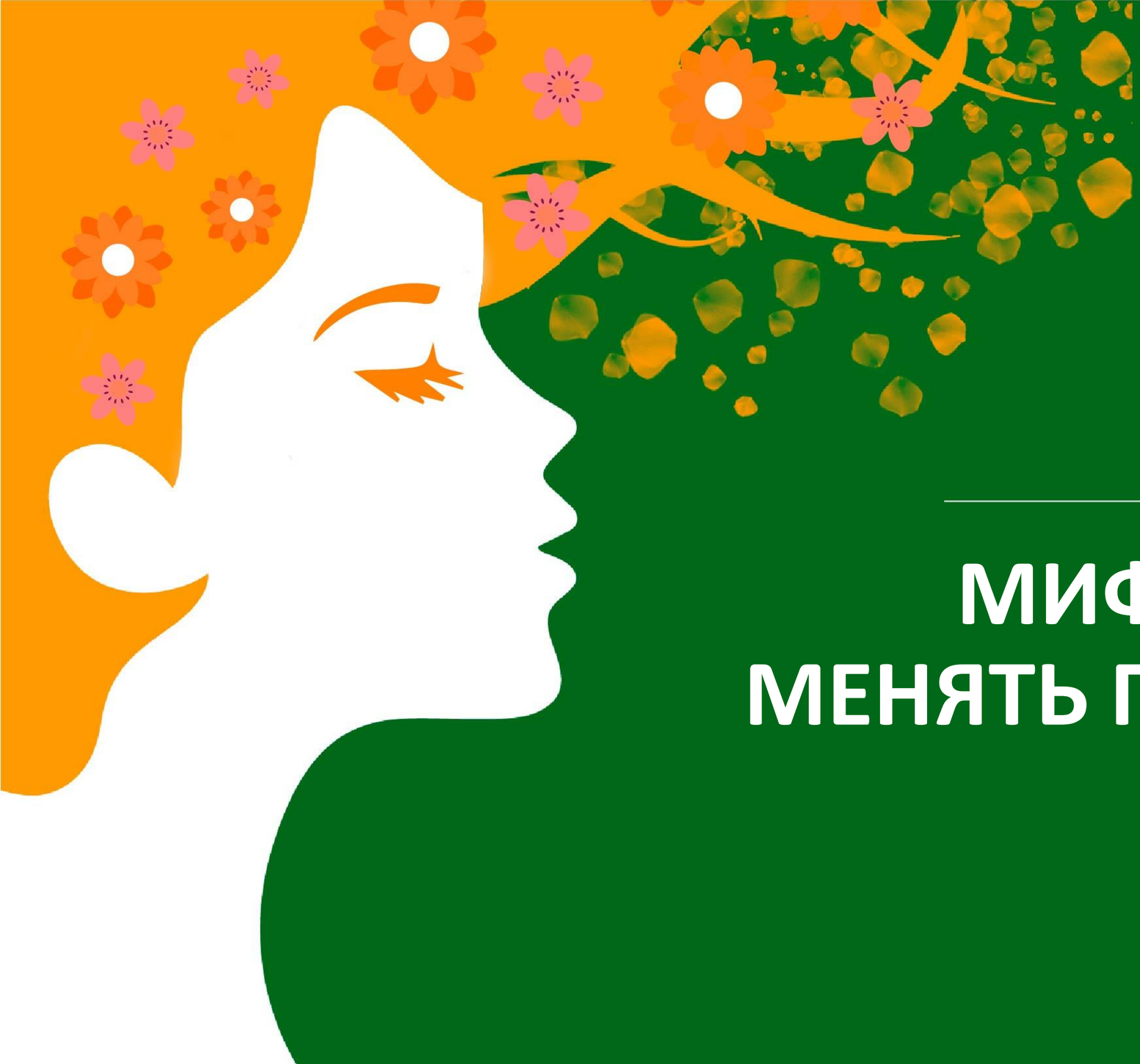
У некоторых людей рассеянный склероз характеризуется периодами рецидивов и ремиссий

В то время как у других он имеет прогрессирующий характер (то есть ухудшение состояние происходит постепенно с появлением новых и новых симптомов)

Таким образом жизнь с этим заболеванием становится непредсказуемая если его не лечить и не следить за своим состоянием

При отсутствии регулярного контроля и лечения состояние может ухудшиться до такой степени, что человек приобретает инвалидность, это приводит к несостоятельности, невозможности ухаживать самому за собой и т.д.

Проект клинических рекомендаций по рассеянному склерозу. Доступно на https://www.centrems.com/downloads/Clinical_recommendations_of_the_RS-Project_submitted_to_the_MHRF.pdf.92:106.



МИФ: «НЕТ СМЫСЛА МЕНЯТЬ ПРЕПАРАТЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РС»

ТЕРАПИЯ РС

1. Терапия обострений[1]
2. Профилактика обострений[1]
3. Профилактика прогрессирования[1]
4. Симптоматическая терапия[1]

Принципы терапии РС:

- Раннее назначение терапии с учетом исходной активности заболевания[2]
- Раннее обращение при наличии признаков обострения для проведения терапии[2]
- Тщательный контроль состояния (регулярные осмотры у врача, регулярное выполнение МРТ)[2]
- Максимально ранняя смена терапии при наличии признаков неэффективности[2]

1. Д.С. Касаткин, Н.Н. Спирин «Рассеянный склероз в фокусе», М., Практическая медицина, 2020, С.139.
2.James M. Stankiewicz, et al. An argument for broad use of high efficacy treatments in early multiple sclerosis. Neurol Neuroim Neuroinflamm 2020; 7:e636
РС-рассеянный склероз, МРТ- магнитно-резонансная томография

КОГДА И ПОЧЕМУ ПРОИСХОДИТ СМЕНА ТЕРАПИИ



1. James M. Stankiewicz, et al. An argument for broad use of high efficacy treatments in early multiple sclerosis. Neurol Neuroim Neuroinflamm 2020; 7:e636;
2. Рисунок адаптирован из Antonio Scalfari, et al. Monoclonal Antibody Therapy and Long-term Outcomes in Multiple Sclerosis – The Challenge of Treatment Optimisation. European Neurological Review 2018; 13(2):78-85

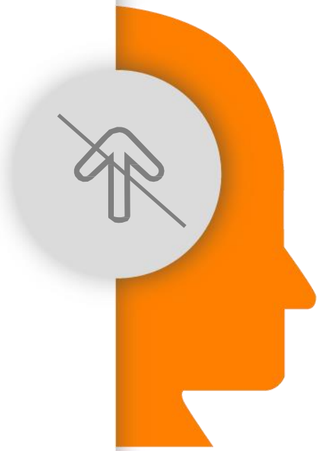
СВОЕВРЕМЕННЫЕ ВИЗИТЫ К ВРАЧУ И ПРОХОЖДЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЙ

На сегодняшний день одной из главных целей терапии при РС является достижение такого показателя как НДА3

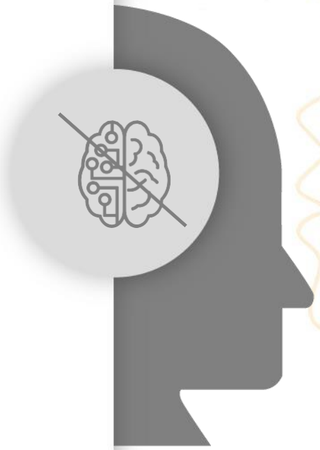
НДА3 =



Нет подтвержденного прогрессирования инвалидизации



Нет обострений



Нет активности по данным МРТ

Рекомендуемая кратность посещения невролога:
не реже 1 раза в 6 месяцев, МРТ – не реже 1 раза в год!

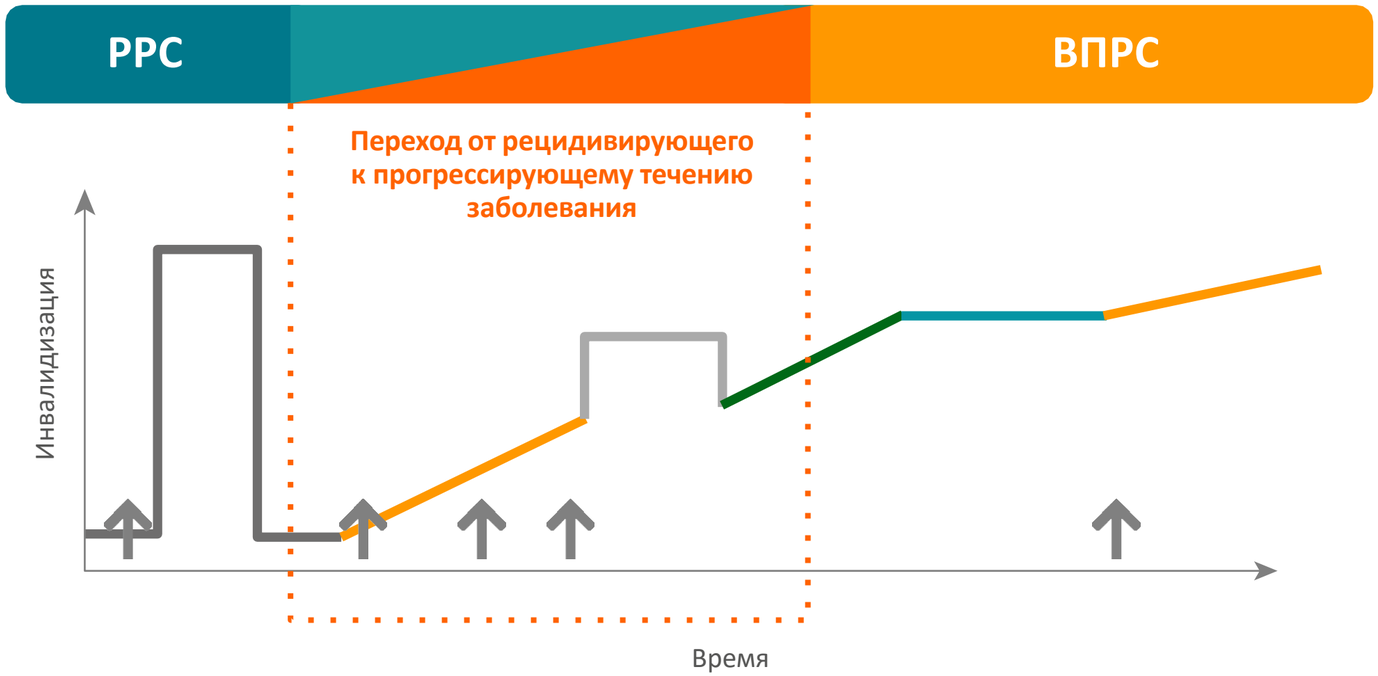
https://www.ructrims.org/files/Клинические_рекомендации_РС_2019.pdf
Huhn K et al. No Evidence of Disease Activity Status Over 3 Years in a Real-World Cohort of Relapsing Remitting MS Patients in Germany. Mult Scler Relat Disord 2019; 27:133-138
НДА3 – нет данных за активность заболевания ПИТРС – препараты, изменяющие течение рассеянного склероза РС – рассеянный склероз МРТ – магнитно-резонансная томография



МИФ: ЛЕЧИТЬ НАДО ТОЛЬКО ОБОСТРЕНИЕ РС, ТАК КАК НЕТ ПРЕПАРАТОВ, КОТОРЫЕ ОСТАНАВЛИВАЮТ НАРАСТАНИЕ ИНВАЛИДИЗАЦИИ

ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- По мере развития РС у пациентов отмечается переход от ремиттирующего к прогрессирующему течению заболевания с утяжелением инвалидизации и совпадающими обострениями или без них
- Диагностика перехода к прогрессирующему течению затруднительна вследствие схожести клинических проявлений рецидивов и прогрессирования заболевания



РРС

Активная форма (обострение или выявление активности на МРТ с прогрессированием)

Активная форма (обострение или выявление активности на МРТ без прогрессирования)

Неактивная форма с прогрессированием

Неактивная форма без прогрессирования (стабильное течение)

Выявление активности на МРТ

1. Lublin FD, et al. Neurology 1996; 46;907–911. 2. Barten L, et al. Drug Des Devel Ther. 2010; 4:343–366; 3. Lublin FD, et al. Neurology. 2014; 83:278-86.; 4. Ontaneda D, and Fox RJ. Curr Opin Neurol. 2015; 28(3):237–243 РРС ремиттирующий рассеянный склероз(РС), ВПРС-вторично-прогрессирующий РС, МРТ- магнитно-резонансная томография

ПРИЗНАКИ ПРОГРЕССИИ И ПЕРЕХОДА В ВПРС



Усугубление симптомов, не связанное с обострением



Неспособность вернуться к исходным показателям после обострения



Уменьшение количества обострений со временем



Изменение походки и дистанции ходьбы



Повышенная утомляемость



Прогрессирующее когнитивное снижение

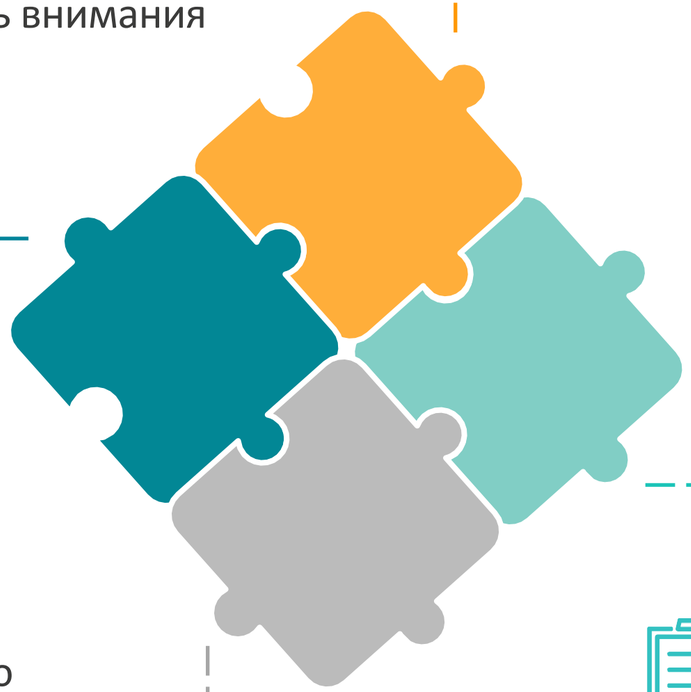
ВПРС — вторично-прогрессирующий РС

1. Lublin FD, et al. Neurology 1996; 46;907–911. 2. Barten L, et al. Drug Des Devel Ther. 2010; 4:343–366; 3. Lublin FD, et al. Neurology. 2014; 83:278-86.; 4. Ontaneda D, and Fox RJ. Curr Opin Neurol. 2015; 28(3):237–243

ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ВЫБОР ПИТРС

Пациенты могут не понимать, что значит «прогрессирование заболевания» и не обращать внимания на изменение состояния[2]

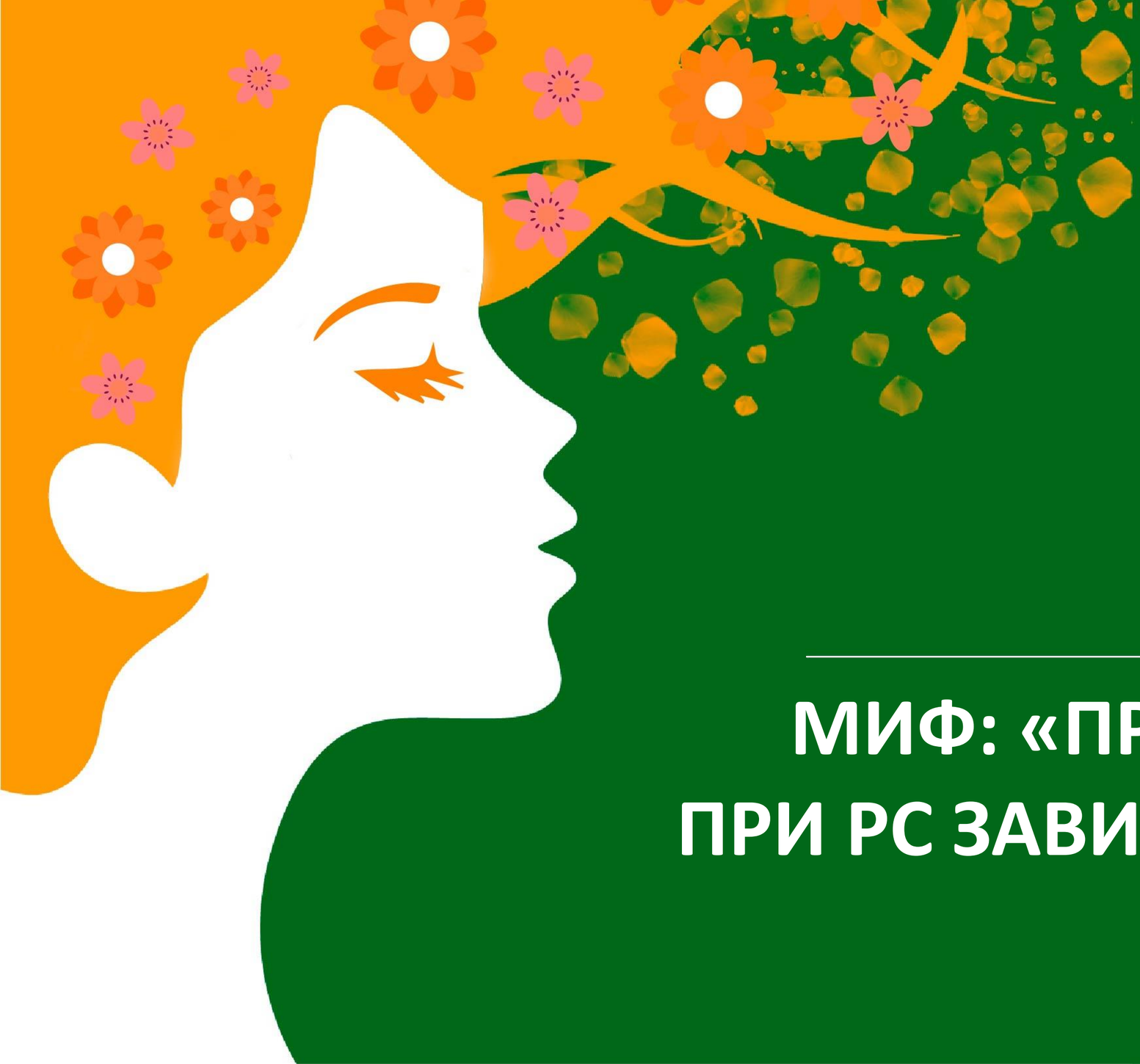
Ранние симптомы прогрессирования могут быть очень тонкими и меняться день ото дня, пациентам бывает сложно понять, что это признаки прогрессии[1]



Пациенты могут адаптироваться к ухудшению симптомов и недооценивать свое состояние[1]

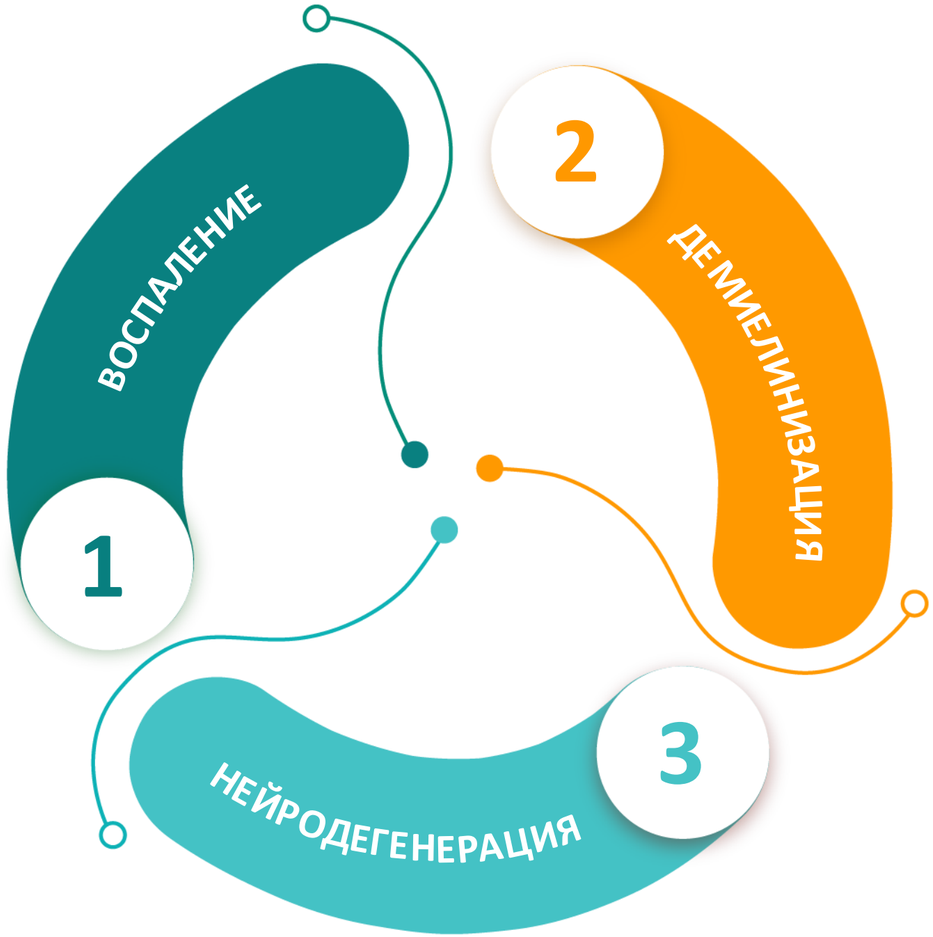
Боясь ухудшения диагноза, пациенты **могут неохотно рассказывать о симптомах**[1]

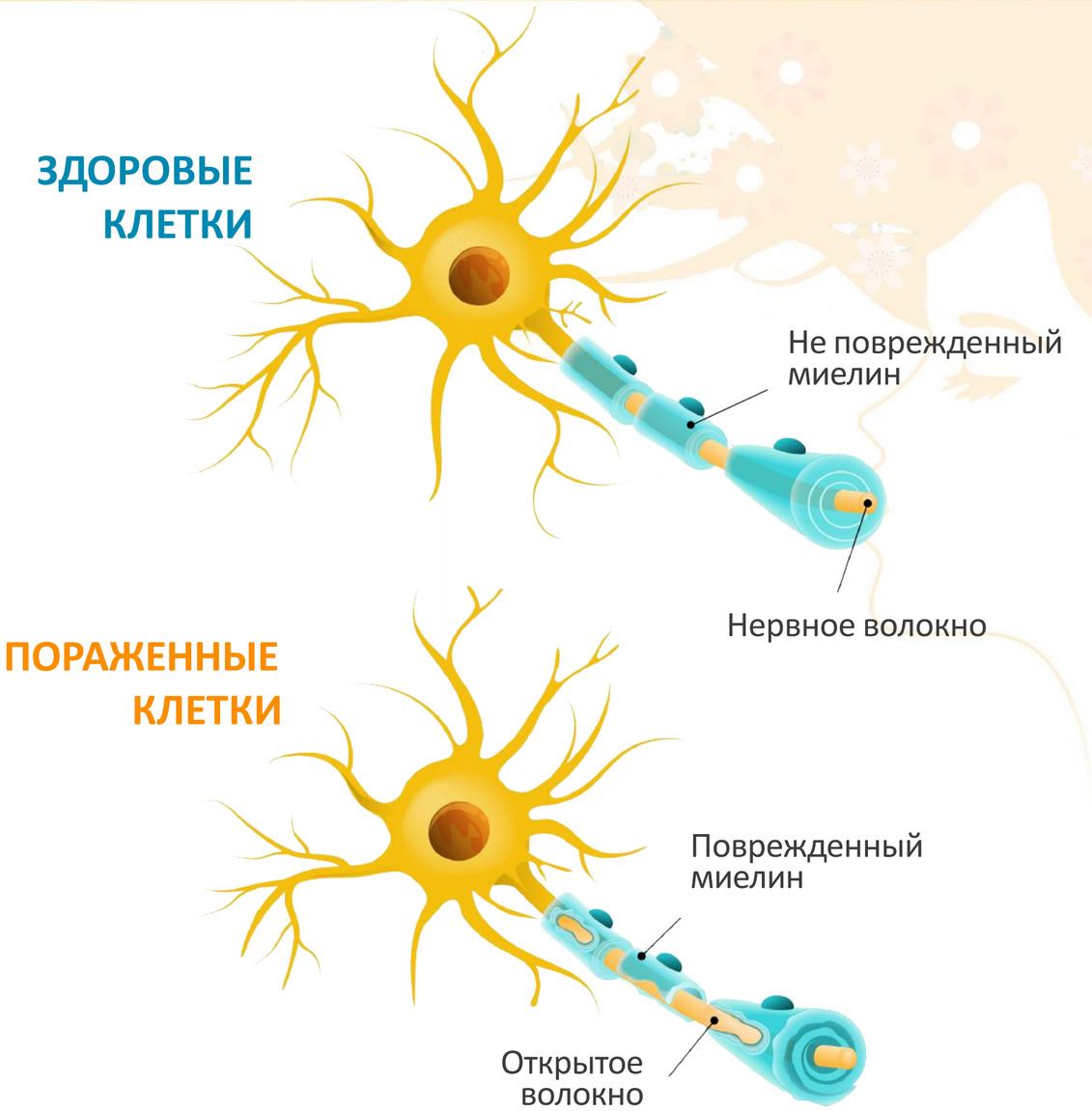
1 . Inojosa H, Proschmann U., et al. Journal of Neurology. July 2019 ; 2. Jeri Burtchell et al. Neurol Ther (2019) 8:185–205
ПИТРС- препараты изменяющие течение рассеянного склероза



МИФ: «ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ПРИ РС ЗАВИСИТ ОТ ВОЗРАСТА»

ЭТАПЫ БОЛЕЗНИ





W. Maethews и соавт., 1991; 2. H. Lassmann и соавт., 1991—1994; 3 О. А. Хондкариан и соавт., 1987
Рисунки из открытых источников

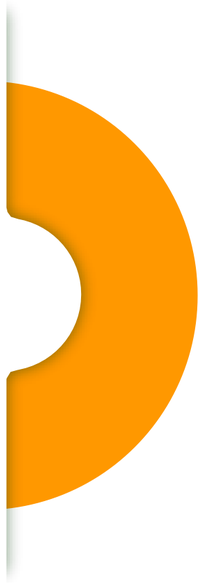
«НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ РЕЗЕРВ»

Неврологический резерв определяют как способность головного мозга сохранять функции, ремоделируясь для компенсации атрофии и утраты нервных клеток и волокон

Неврологический резерв



Уменьшение неврологического резерва



При истощении неврологического резерва заболевание приобретает прогрессирующий характер



Неврологический резерв уменьшается в течение всего периода заболевания РС, и при его истощении симптомы становятся необратимыми[442]

442. Lassman H, et al. Nat Rev Neurol. 2012; 8(11):647–656.

РС — рассеянный склероз. 293. Giovannoni G, et al. Mult Scler Relat Disord. 2016; 9:S5–S48; 441. Bennett B, et al. AAN. 2016; P2.156 (abstract);

ИНСТУМЕНТЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗА ТЕЧЕНИЕМ БОЛЕЗНИ, ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ

Котроль болезни:

EDSS – оценка трудоспособности

Опросник MSProdiscuss на встрече с врачом

Опросник YourMS для использования дома

EDSS- расширенная шкала инвалидизации РС

Kurtzke JF. Rating neurologic impairment in multiple sclerosis: an expanded disability status scale (EDSS). Neurology. 1983 1.Hernan Inojosa· . Journal of Neurology . 2019https://www.yourms.com/#/welcome
https://www.yourms.com/



МИФ: «ВСЕ ПИТРС ОПАСНЫ, А СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННО»

ЧТО ТАКОЕ ПИТРС?

Назначение ПИТРС - цель снижения риска подтвержденного прогрессирования инвалидизации

ПИТРС -
препараты, изменяющие течение рассеянного склероза

- **Инъекционные препараты 1-ой линии**
- **Таблетированные препараты**
- **Моноклональные антитела**
- **Цитостатичесие препараты для внутривенного введения***

https://www.ructrims.org/files/Клинические_рекомендации_РС_2019.pdf * - не зарегистрирован в РФ по показанию РС

ПОЧЕМУ ВАЖЕН ДИАЛОГ МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ

Информация о возможностях терапии РС с помощью ПИТРС для лечения конкретного пациента в соответствии с его типом течения РС

Рекомендации по наблюдению в рамках плана управления рисками: кратность визитов, сдачи лабораторных анализов, выполнения МРТ, вакцинации и других профилактических и лечебно-диагностических мероприятиях



Информация о профиле эффективности и безопасности ПИТРС, выбранного для терапии, а также об альтернативных ПИТРС, профиле их эффективности и безопасности

В случае необходимости смены терапии – информация о причинах смены терапии, профиль безопасности и эффективности предложенных для смены ПИТРС

ПИТРС - препараты, изменяющие течение рассеянного склероза. http://ructrims.org/education_ru



МИФ: «ПРИ РС НЕЛЬЗЯ ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ»

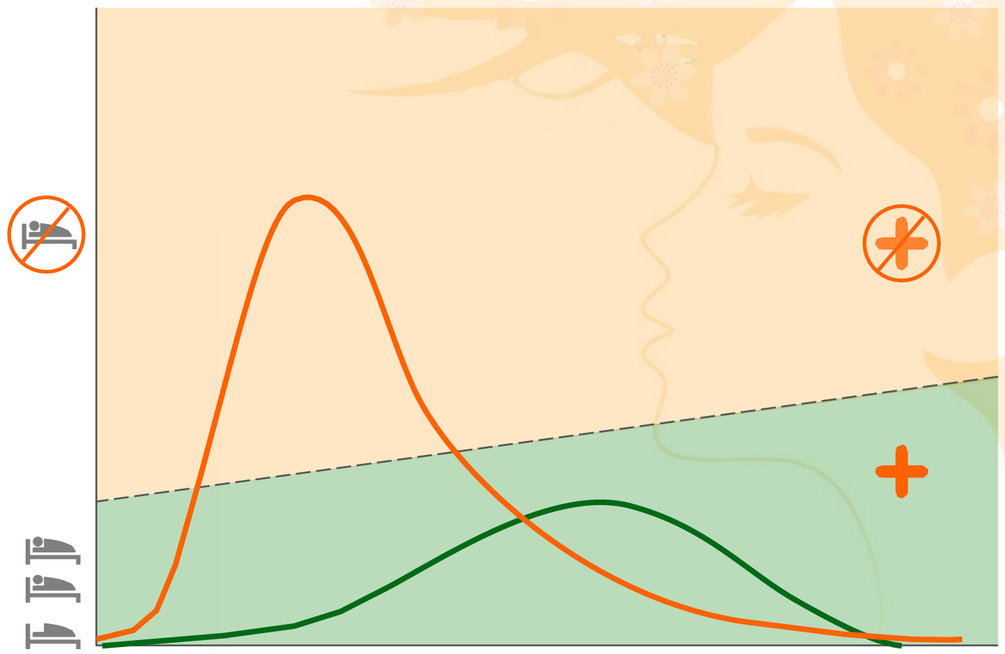
ЦЕЛЬ И ОСОБЕННОСТИ ВАКЦИНАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С РС

1. **Несмотря на успехи в медицине,** инфекции остаются лидирующей причиной заболевания, инвалидизации и смертности во всем мире[1]

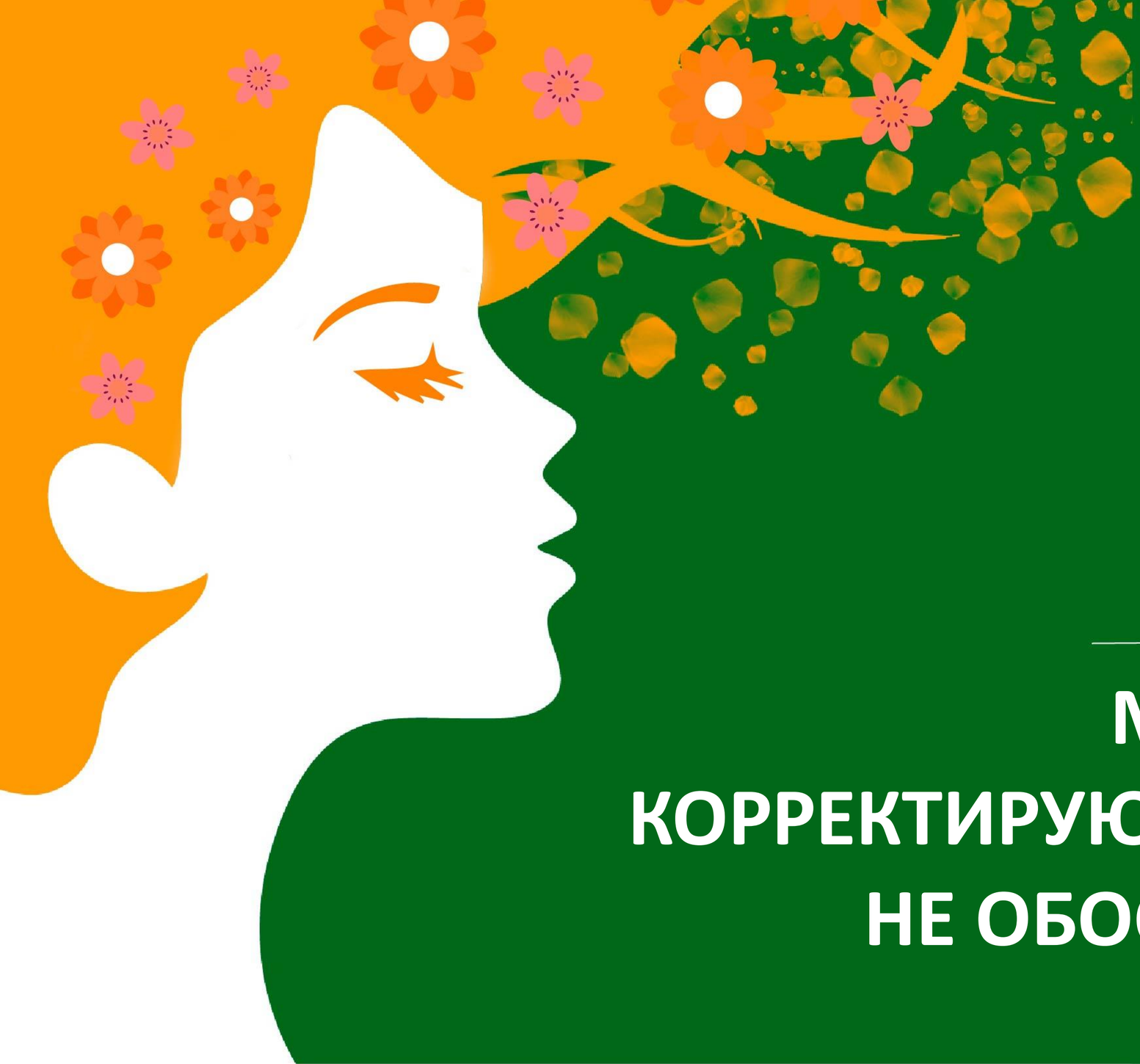
2. **Пациенты с РС, получающие ПИТРС,** имеют выше риск инфекций, чем в среднем в популяции[2]

3. **Стандартные подходы к иммунизации** не способствуют повышению риска и активности заболевания РС[2]

4. **На текущий момент приняты клинические рекомендации по вакцинации от COVID-19,** с указанием сроков ее проведения у пациентов на разной терапии ПИТРС[2]



ПИТРС - препараты, изменяющие течение рассеянного склероза (РС)
1.World Health Organization 2019 Immunization available at: https://www.who.int/news-room/facts-in-pictures/detail/immunization 2. British Society for Immunology, figure modified from https://www.immunology.org/celebrate-vaccines/public-engagement/guide-childhood-vaccinations/how-vaccines-work 3.NEJM JOURNAL GUIDELINE WATCH/NEUROLOGY/INFECTIOUS DISEASES August 29, 2019. Availabale at: https://www.jwatch.org/na49839/2019/08/29/guidelines-immunizations-patients-with-multiple-sclerosis. British Society for Immunology, figure modified from https://www.immunology.org/celebrate-vaccines/public-engagement/guide-childhood-vaccinations/how-vaccines-work 2. rekomendacii-po-vakcinacii-ot-covid_.pdf (mosors.ru) Рисунки из открытых источников



МИФ : «ПРЕПАРАТЫ КОРРЕКТИРУЮЩИЕ НАСТРОЕНИЕ НЕ ОБОСНОВАНЫ ПРИ РС»

ДИАГНОЗ РС ТРУДНО ПРИНЯТЬ

СТАДИИ ПРИНЯТИЯ

ОТРИЦАНИЕ (ШОК):

«Только не я! Врач, наверное, ошибается. Результат обследования неточный, надо найти другого специалиста. Со мной все в порядке, я же знаю»

1

2

ПРОТЕСТ И ЗЛОСТЬ:

«За что мне это?», «Почему это случилось именно со мной?»

«ТОРГИ» И «СДЕЛКИ»:

«Если я буду хорошо и правильно себя вести, все станет как раньше»

3

4

ОСОЗНАНИЕ И ДЕПРЕССИЯ

ПРИНЯТИЕ И ПЕРЕОЦЕНКА:

человек мобилизует свои усилия, продолжает жить с пользой для себя и близких, получать удовольствие от жизни

5

Адаптировано из «Психология кризисных и экстремальных ситуаций» под ред. Н.С. Хрусталевой, СПб, 2022. с.199-234

ДЕПРЕССИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ 50% ПАЦИЕНТОВ С РС

Персистирующее (устойчивое) подавленное настроение - печаль и чувство «пустоты»

ОСНОВНЫЕ **СИМПТОМЫ**

Выраженная потеря интереса и отсутствие удовольствия от деятельности



Один или оба из этих основных симптомов должны присутствовать на протяжении большей части дня в течение двухнедельного периода:

- Потеря аппетита
- Беспокойство/ ажитация
- Утомляемость
- Ощущение своей бесполезности/ чувство вины
- Мысли о самоубийстве
- Изменение картины сна

Solaro C, Gamberini G, Masuccio FG. Depression in Multiple Sclerosis: Epidemiology, Aetiology, Diagnosis and Treatment. CNS Drugs. 2018 Feb;32(2):117-133. doi: 10.1007/s40263-018-0489-5. PMID: 29417493.

УТОМЛЯЕМОСТЬ ИЛИ СЛАБОСТЬ – ЧАСТЫЙ И СЛОЖНЫЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СИМПТОМ ПРИ РС

Слабость может быть связана с патогенезом РС (демиелинизацией, вовлечением ЦНС, иммунологическими причинами) или может быть вызвана вторичными причинами (нарушением сна, расстройством настроения, лекарственными препаратами, болью или стрессом[2])



Истощение «жизненной энергии»



Снижение активности



Усталость



Отражается на повседневной активности и способности к целенаправленной деятельности



Речь часто замедлена, монотонна - нет оживления или эмоциональной окраски

РС – рассеянный склероз, ЦНС – центральная нервная система ВПРС – вторично прогрессирующий рассеянный склероз

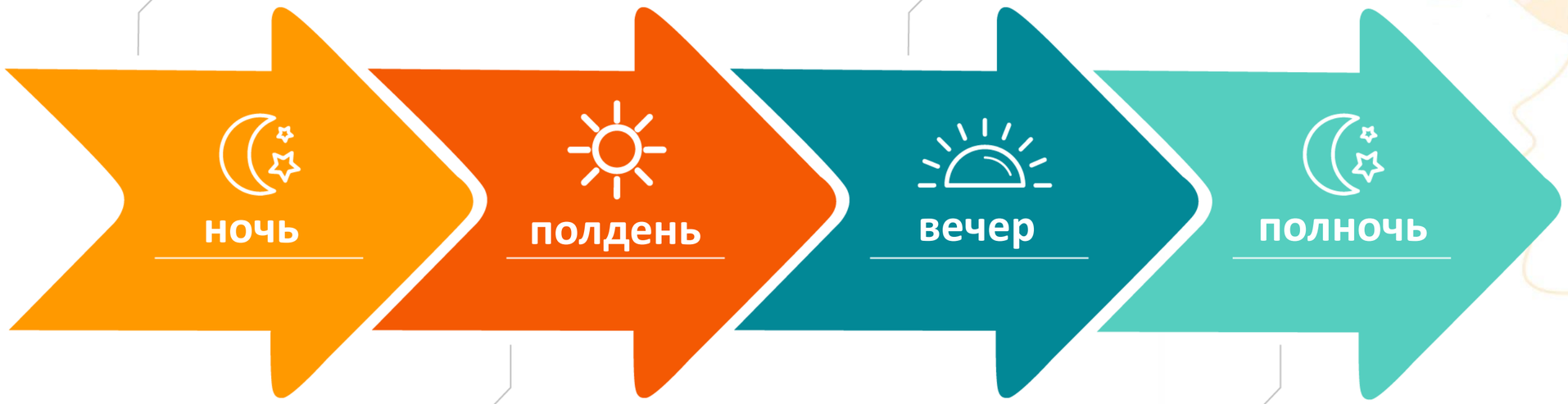
1. A Hannah L. Gulloa et. Al. Multiple Sclerosis and Related Disorders Volume 31, June 2019, Pages 118-123; 2 Giovannoni, G., 2006. Multiple sclerosis related fatigue. J. Neurol.

Рисунки из открытых источников

РАССТРОЙСТВА СНА

Лица, страдающие от депрессии, обычно **рано просыпаются**

Тревога обычно **нарастает к вечеру**



Встревоженные пациенты обычно **с трудом засыпают**

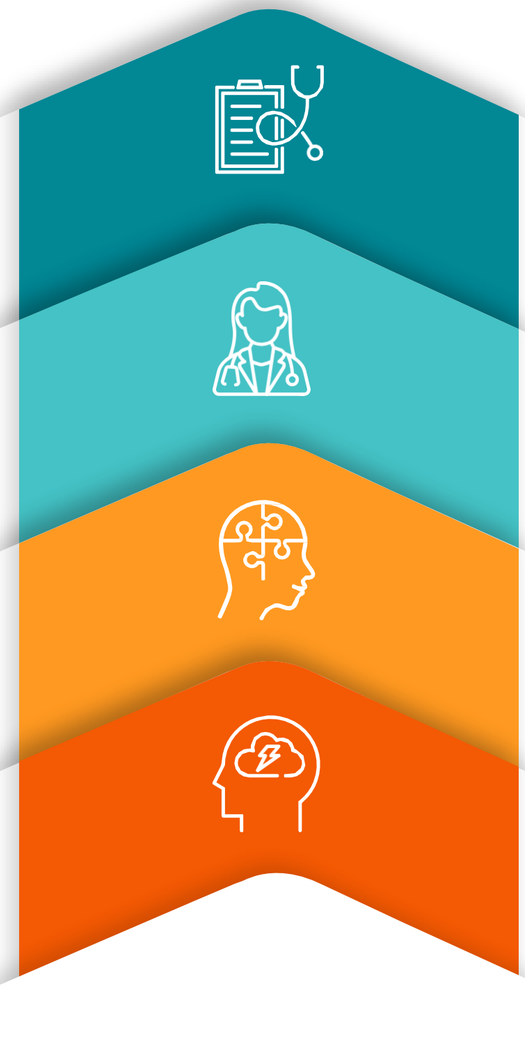
Депрессивное настроение обычно **улучшается к вечеру**

Braley TJ, Boudreau EA. Sleep Disorders in Multiple Sclerosis. Curr Neurol Neurosci Rep. 2016 May;16(5):50. doi: 10.1007/s11910-016-0649-2. PMID: 27068547.
Рисунки из открытых источников

КАКАЯ СВЯЗЬ МЕЖДУ «ПЛОХИМИ МЫСЛЯМИ» И РС

ОБЯЗАТЕЛЬНО ОБРАЩАТЬСЯ К ВРАЧУ,
если симптомы продолжаются больше 2 недель

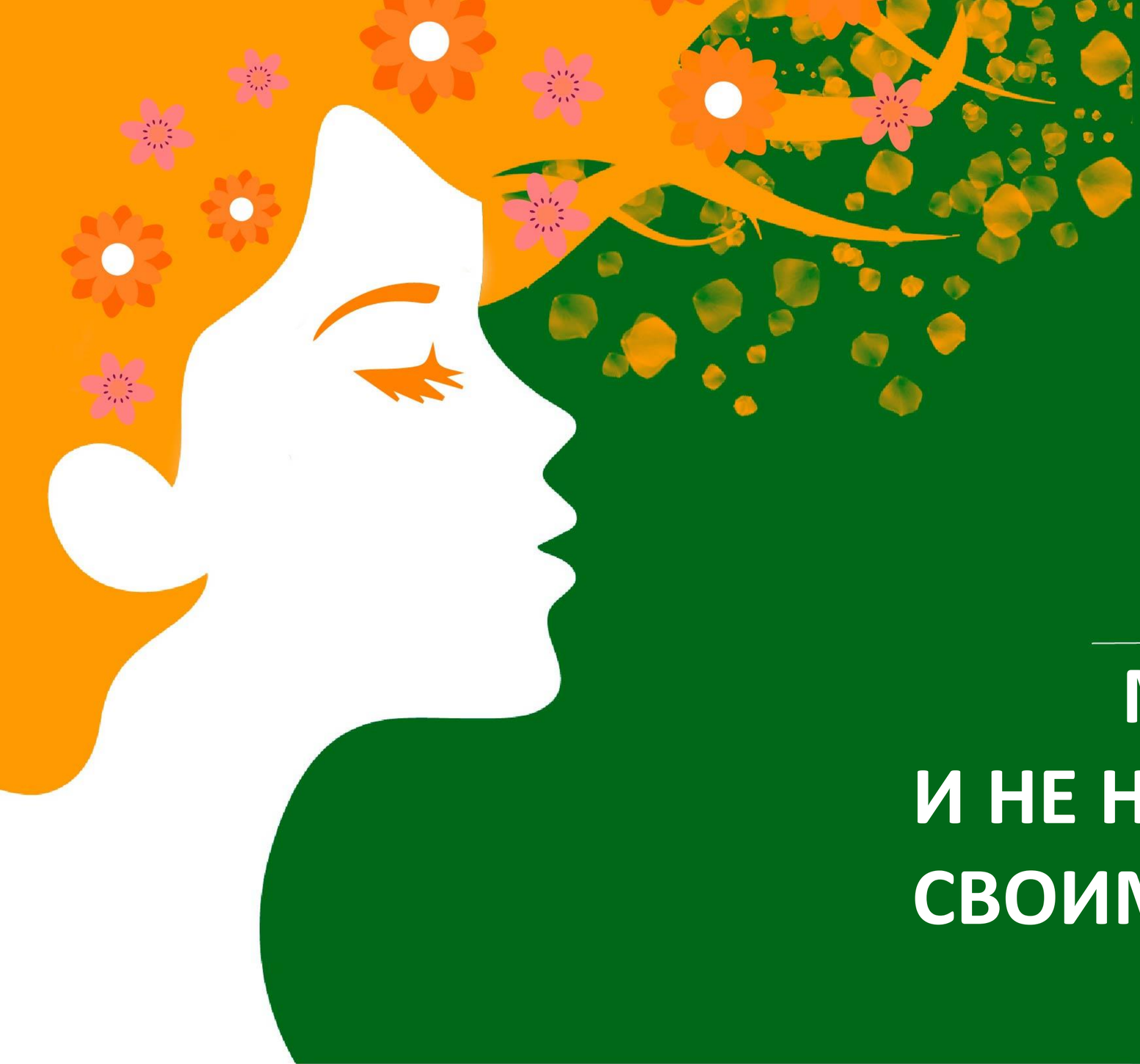
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ
может влиять на течение болезни



ВРАЧ ПОДБЕРЕТ
необходмый способ коррекции эмоционального состояния

ПРИЗНАКИ ДЕПРЕССИВНОГО СОСТОЯНИЯ:
изменения сна, потеря интереса, чувство вины, отсутствие энергии, проблемы с концентрацией внимания, изменения аппетита, суицидальные мысли

Л.Кругляк, Е. Турова Что бы вы хотели знать о рассеянном склерозе? М., 2016 С.137-138



МИФ: Я «БРОШЕН» И НЕ НУЖЕН НИКОМУ СО СВОИМИ ПРОБЛЕМАМИ

ПАЦИЕНТСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ РФ

Всероссийский союз пациентов

https://vspru.ru/

Общероссийская общественная организация инвалидов-больных рассеянным склерозом

официальный сайт (oooibrs.ru)

Московское общество рассеянного склероза

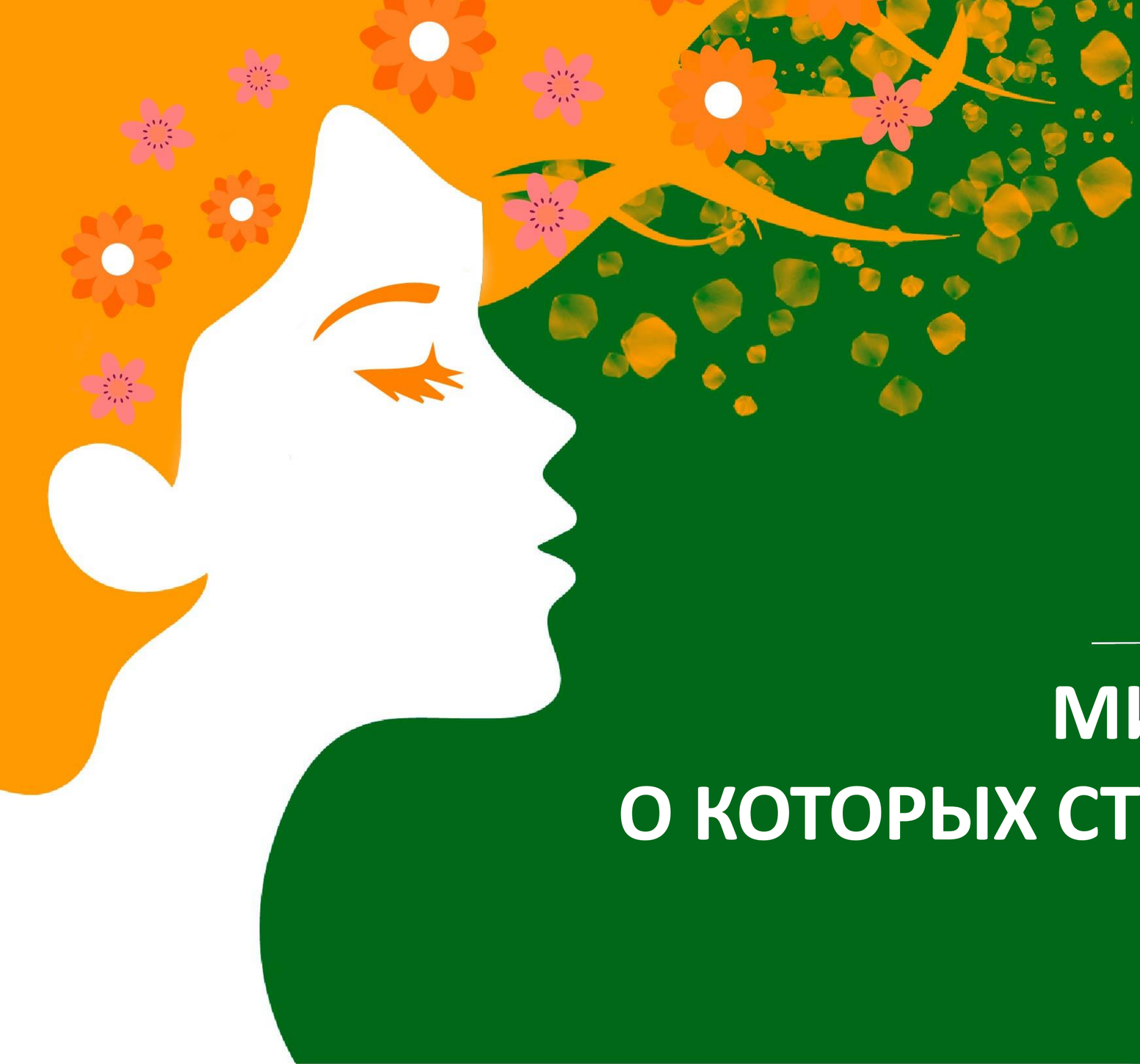
mosors.ru

ПАЦИЕНТСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ –

это не коммерческая организация, представляющая интересы пациентов с РС и членов их семей на региональном и федеральном уровнях: их участие и работа видна в СМИ и социальных сетях, в общественном контроле как участие в Совете Общественных организаций по защите прав пациентов при органах Росздравнадзоре.

- Образовательные школы пациентов, материалы о заболевании
- Психологическая помощь и помощь в семейной реабилитации
- Онлайн йога, вокал, арт-терапия, онлайн. Трансляции программ
- Помощь в юридически опросах
- Помощь в медико-социальной экспертизе
- Помощь в трудоустройстве: проект «Неограниченные возможности»
- Видеозаписи ЛФК и курсы по реабилитации
- «Доступная среда» – прогамма, призванная облегчить жизнь людей с ограниченными возможностями

Рисунки из открытых источников



МИФ: «ЕСТЬ «ВЕЩИ» О КОТОРЫХ СТЫДНО ГОВОРИТЬ»

У МЕНЯ ПРОБЛЕМЫ С МОЧЕИСПУСКАНИЕМ



БЫВАЮТ СВЯЗАНЫ С:

недержанием мочи, неполным опорожнением мочевого пузыря; У 50% больных РС без жалоб на нарушение мочеиспускания выявлены нарушения - 83% с неполным опорожнением мочевого пузыря

ЧЕМ ГРОЗИТ ОТСУТСТВИЕ ЛЕЧЕНИЯ У ВРАЧА УРОЛОГА:

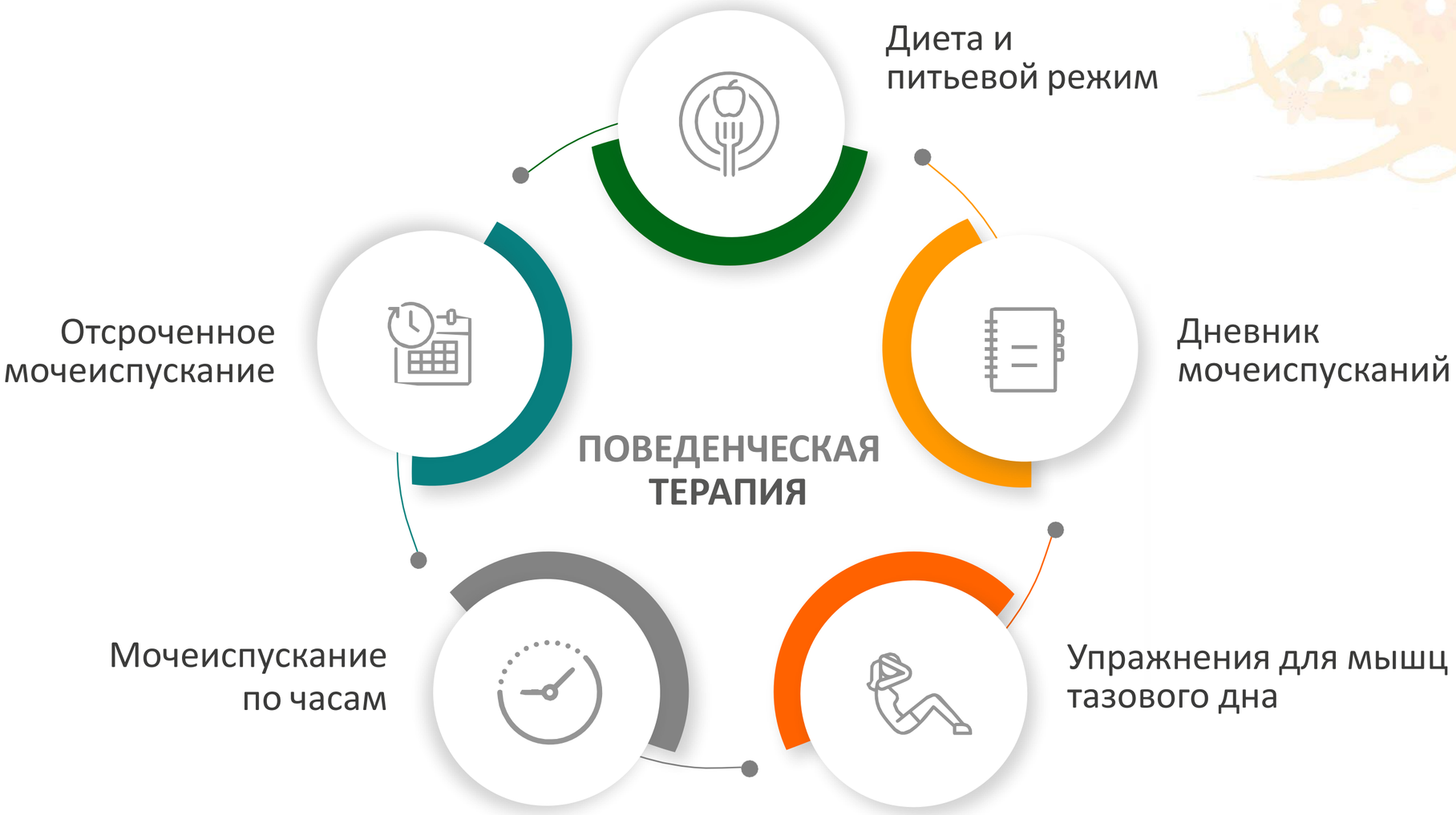
Основное осложнение – развитие со временем полное нарушение функций почек (ХПН)

ЧТО НЕОБХОДИМО ДЕЛАТЬ:

Независимо от наличия недержания мочи или самостоятельного мочеиспускания необходимо 1 раз в год обследоваться и консультироваться с урологом

1.Г.Г. Кривобородов 2018 Практическая нейроурология
Рисунок из открытых источников

ЧТО НЕОБХОДИМО ДЕЛАТЬ ДОМА ПРИ НАРУШЕНИИ МОЧЕИСПУСКАНИЯ



1.Г.Г. Кривобородов 2018 Практическая нейроурология
Рисунок из открытых источников

Я СТЕСНЯЮСЬ «ОТНОШЕНИЙ» С ПРОТИВОПОЛОЖНЫМ ПОЛОМ

ПОЛОВАЯ ЖИЗНЬ ПАЦИЕНТАМ С РС ПОЛЕЗНА:

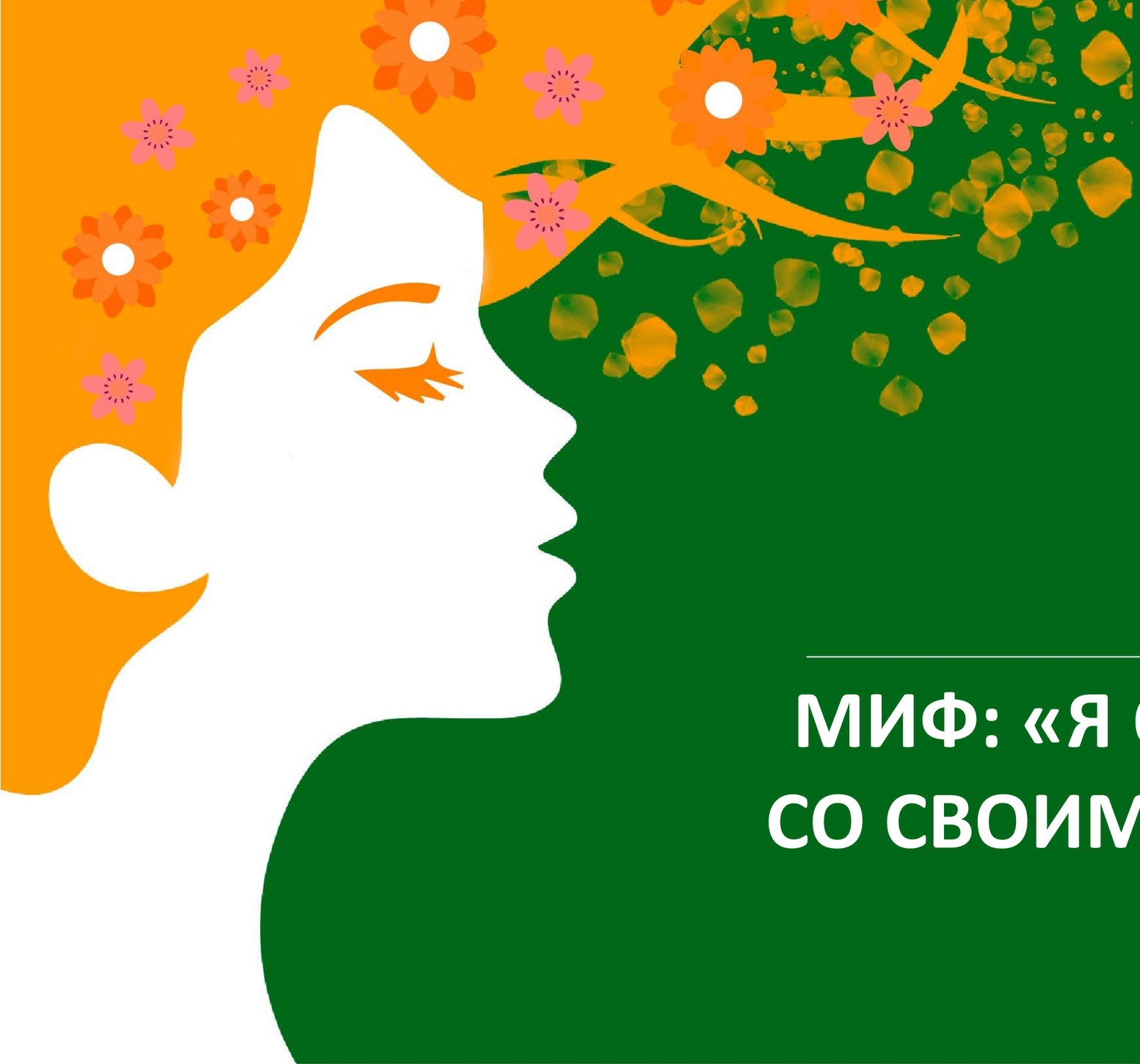
она помогает снять вредное воздействие стресса, способствует укреплению душевного равновесия и укрепляет отношения между партнерами

ТЕМ НЕ МЕНЕЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ФАКТБОЛЕЗНИ

и возможные специфические особенности, связанные с ней: необходимо откровенно обсуждать с партнером все страхи, комплексы и неудобства, дабы нейтрализовать возможные барьеры и стеснения



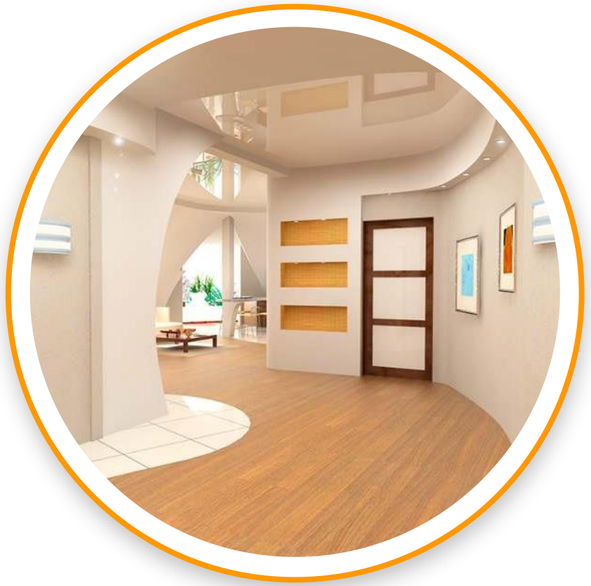
Л.Кругляк, Е. Турова Что бы вы хотели знать о рассеянном склерозе? М., 2016 С.372-374
Рисунок из открытых источников



МИФ: «Я ОБУЗА ДЛЯ СЕМЬИ СО СВОИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ»

ПРОЕКТ «ДОСТУПНАЯ СРЕДА В РОССИИ»

Широкие проемы 09-1,15 м, без порогов, нескользкие покрытия полов, без крупной мебели



Объединенный санузел, с поручями, прорезиренные коврики для ванной/санузла



Специальные изогнутые приборы, облегчающие прием пиши



https://rosmintrud.ru/ministry/programms/3/0

ПРОЕКТ «ДОСТУПНАЯ СРЕДА В РОССИИ»

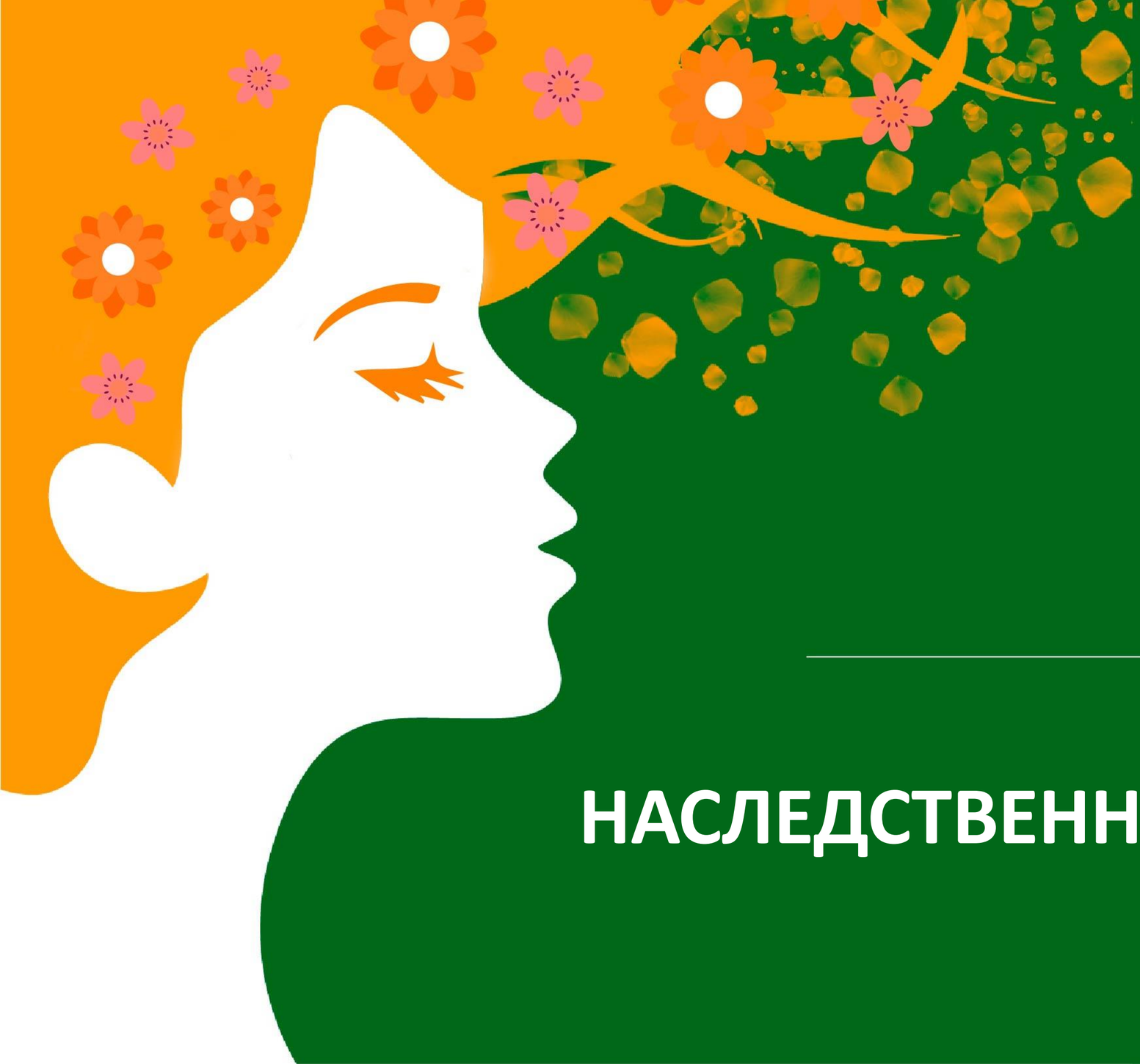
Тарелка, с фиксацией к поверхности стола



Крупные ручки, для улучшения захвата предмета



https://rosmintrud.ru/ministry/programms/3/0



МИФ: «РС ЭТО НАСЛЕДСТВЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ»

РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЯМЫМ НАСЛЕДСТВЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

Рассеянный склероз не является прямым наследственным заболеванием, но генетическая предрасположенность играет определенную роль в его развитии,[1] однако она ничтожно мала

Для человека, у которого есть родственник с РС, **риск развития заболевания увеличивается следующим образом[2]:**



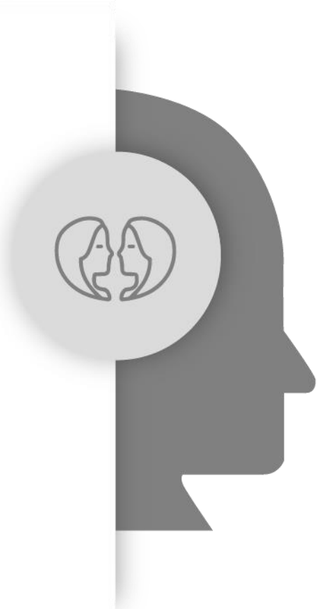
1 из 67

если один из родителей страдает РС



1 из 37

если брат или сестра страдает РС



1 из 5

если однояйцевый близнец страдает РС

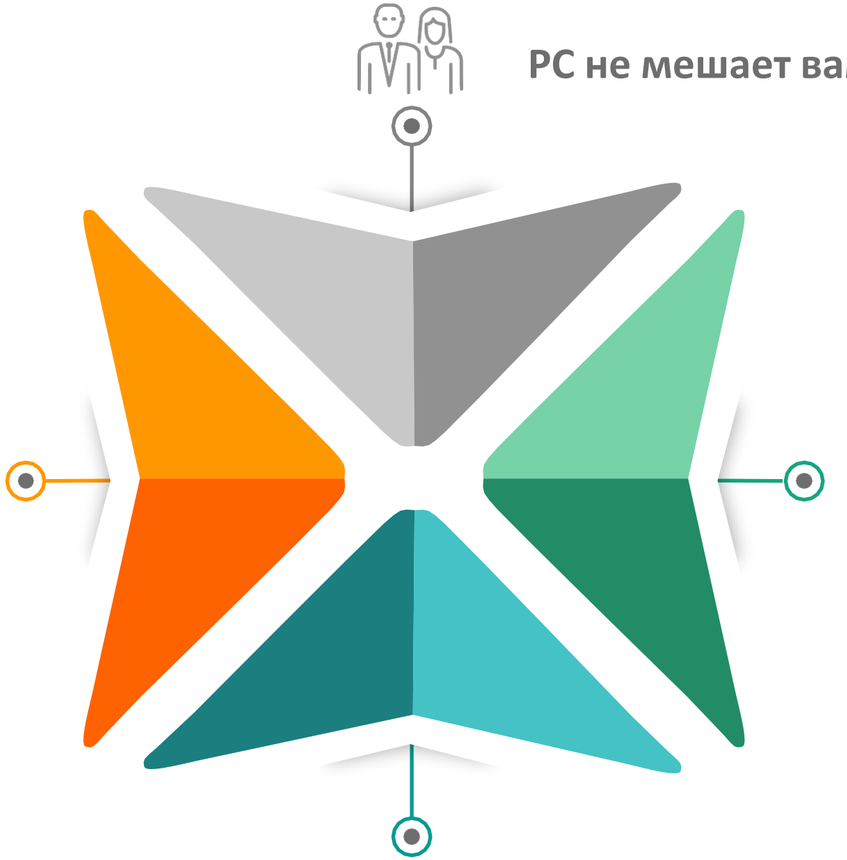
РС- рассеянный склероз. Рисунок из открытых источников

1. MS International Federation. What is MS? 2019. Available at: https://www.msif.org/about-ms/what-is-ms/ [Accessed September 2019].
2. MS Society. Генетика и РС. 2019 г. Доступно по адресу: https://www.mssociety.org.uk/research/explore-our-research/emerging-research-and-treatments/genetics-and-ms (дата обращения: май 2020 г.).

РС НЕ МЕШАЕТ ВАМ СТАТЬ РОДИТЕЛЕМ

РС не мешает вам стать родителем

Необходимо обсуждать **планирование беременности со своим лечащим врачом** для правильного подбора лекарственного препарата или коррекции терапии

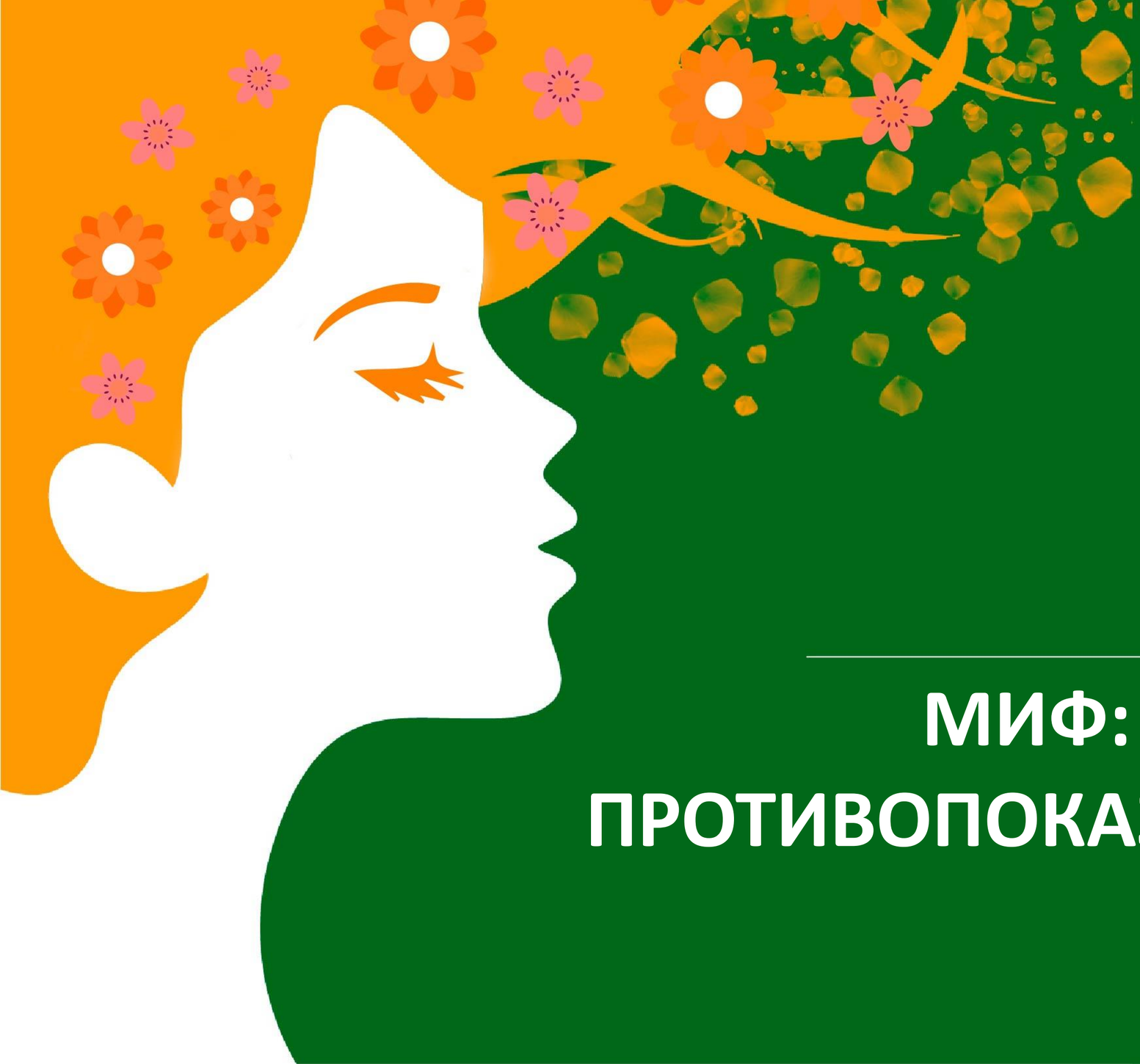


Пациенты с РС **не испытывают дополнительных осложнений во время беременности,** за исключением повышения склонности к мочевым инфекциям и запорам[1]

РС не оказывает существенного влияния на развитие плода или способность вынашивать плод в срок[1]

РС – рассеянный склероз; ПИТРС – препараты изменяющие течение рассеянного склероза; ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения, Рисунок из открытых источников

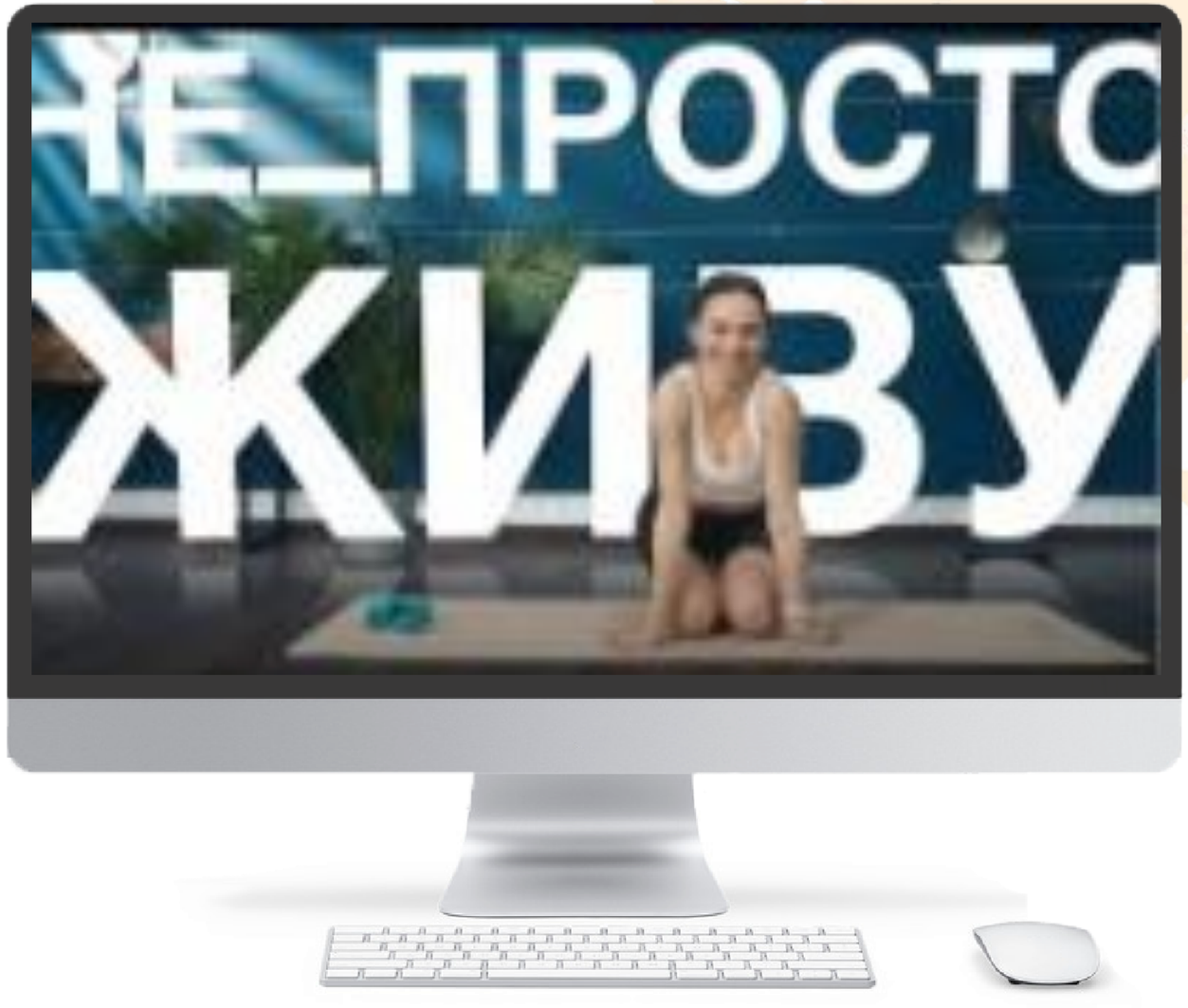
1. Multiple Sclerosis and Family Planning – A Toolkit for Healthcare Professionals Managing Women with Multiple Sclerosis European Neurological Review. 2018;13(Suppl. 1B):2–9
2. Coyle PK et al. Management strategies for female patients of reproductive potential with multiple sclerosis: An evidence-based review. Mult Scler Relat Disord. 2019;32:54-63



МИФ: «ПАЦИЕНТАМ С РС ПРОТИВОПОКАЗАН СПОРТ, ЛУЧШЕ БЫТЬ В ПОКОЕ»

ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ НЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С РС 1

Лечебная физкультура является одним из элементов комплексного лечения больных с рассеянным склерозом[1]



1. Бойко А.Н.и саавт., «Руководство для пациентов, членов их семей и медицинских работников. Жизнь с Рассеянным склерозом», изд.Практическая Медицина, 2019

РЕАБИЛИТАЦИЯ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПОНЕНТ ТЕРАПИИ РС

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ РС:

Восстановление и компенсация нарушенных функций, в комплексе с назначенной терапией



ГДЕ:

При обострении, «ранняя реабилитация» - в стационаре
После обострения (вне обострения), «поздняя реабилитация» - Амбулаторно в поликлинике, дома, санаторно-курортное лечение

КОГДА:

с первых дней постановки диагноза, включая первые дни обострения

КТО НАЗНАЧАЕТ:

Врач поликлиники по месту жительства

А.Н. Белова. Нейрореабилитация. Руководство для врачей. Москва 2003 г.
1.Chang WH, Kim YH. Robot-assisted Therapy in Stroke Rehabilitation. J Stroke. 2013 Sep;15(3):174-81. doi: 10.5853/jos.2013.15.3.174

Рисунок из открытых источников

ТРЕНИРОВКА МЕЛКОЙ МОТОРИКИ РУК

Возможна самореабилитация, но после рекомендаций инструктора и с регулярным осмотром врачом-неврологом







Изображения из открытых источников.
https://zen.yandex.by/media/ilolanta/melkaia-motorika-dlia-intellektualnogo-mozga-5d34b73843863f00ad3ad3af?feed_exp=ordinary_feed&from=channel&rid=2252996264.620.1576425832688.86982&integration=publishers_platform_yandex

ВОССТАНАВЛИВАЕМ КООРДИНАЦИЮ

Возможна самореабилитация, но после рекомендаций инструктора и с регулярным осмотром врачом-неврологом





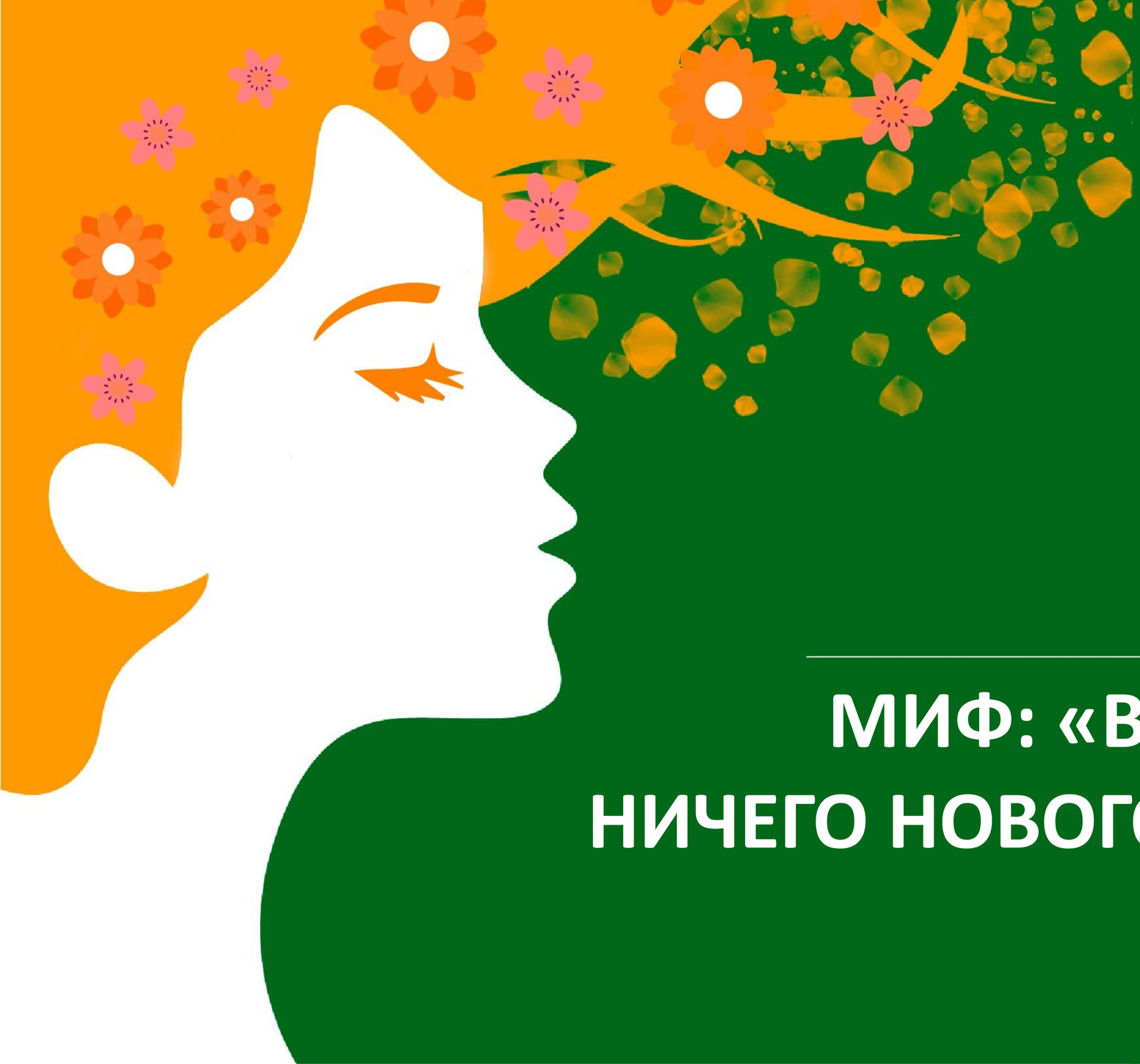


Изображения из открытых источников.
https://zen.yandex.by/media/ilolanta/melkaia-motorika-dlia-intellektualnogo-mozga-5d34b73843863f00ad3ad3af?feed_exp=ordinary_feed&from=channel&rid=2252996264.620.1576425832688.86982&integration=publishers_platform_yandex

ЧТО НЕ СЛЕДУЕТ ДЕЛАТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ САМОРЕАБИЛИТАЦИИ

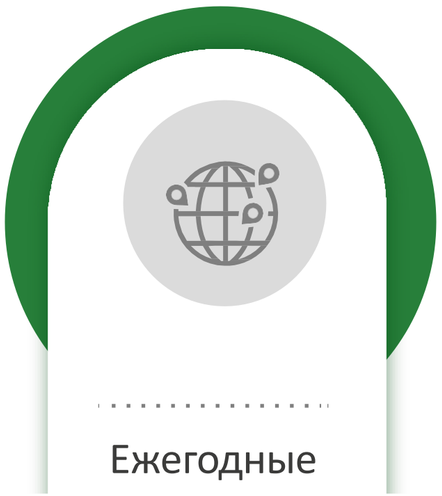
1. Активное и пассивное отведение или сгибание в плечевом суставе более чем на 90 градусов
2. Стимулирующий массаж
3. Местно раздражающие ладонь предметы: шарики, «ёжики» и все, что продается в ортопедических магазинах
4. Использовать эспандеры
5. Разогревать и затем растягивать и т.д.
6. Тянуть за парализованную руку
7. Оказывая помощь при пересаживании, не располагать свою руку под мышкой плохоработающей руки
8. Оказывая помощь во время ходьбы не держать пациента за плохоработающую руку

1. Экспертное мнение главный специалиста по медицинской реабилитации МЗ РФ по ЦФО Чуприной С.Е., 2. А.Н. Белова. Нейрореабилитация. Руководство для врачей. Москва 2003



МИФ: «В РС КАК НАУКЕ НЕТ НИЧЕГО НОВОГО ДЛЯ ПАЦИЕНТА»

НАУКА И РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ



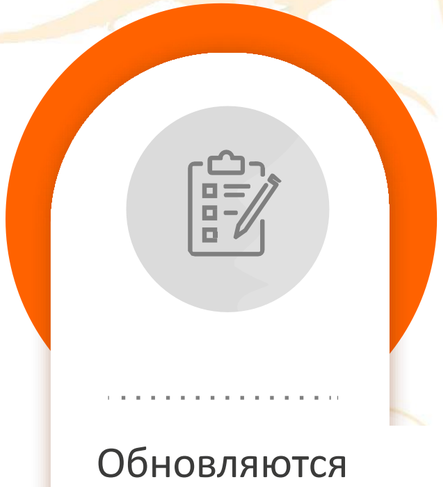
Ежегодные международные и российски конгрессы



Регистрируются новых ПИТРС[1]



Появляются новые диагностические тесты



Обновляются клинические рекомендации[2]

1. EMA - European Medicines Agency - Европейское агентство по лекарственным средствам, FDA - US Food and Drug Administration - Управление по контролю за продуктами и лекарствами РС – рассеянный склероз, ПИТРС - препараты изменяющие течение РС
2. РОКИРС (ructrims.org)

Рисунок из открытых источников

ЕЩЕ РАЗ ПРО УСПЕХ ЛЕЧЕНИЯ РС

1

Своевременной постановки диагноза

2

Персонализированного подхода к каждому пациенту, что позволит определить наилучший вариант лечения

3

Активного взаимодействия врача и пациента. Это может быть важным фактором успеха в лечении

Ben-Zakharia A, et al. Impact of Shared Decision Making on Disease-Modifying Drug Adherence in Multiple Sclerosis. Int J MS Care. 2018; 20(6): 287-297
Рисунок из открытых источников



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!