

# 7-й Всемирный конгресс по



## 7<sup>th</sup> WORLD STROKE CONGRESS

13-16 октября 2010 года Сеул, Южная Корея



APSO



**Сергеев Д. В.**  
**Научный центр неврологии**  
**РАМН**

# Всемирная организация по борьбе с инсультом



**World Stroke Organization (WSO)**

Президент – Бо Норвинг (Швеция)

Около 1200 членов по всему миру (в России

[www.world-stroke.org](http://www.world-stroke.org)



# Международный журнал по инсульту



- Выпускается с 2005 г.
- Выходит 1 раз в 4 месяца
- Главный редактор – проф. Джеффри Доннан
- Impact Factor: 2,871  
[www.blackwellpublishing.com/ijs](http://www.blackwellpublishing.com/ijs)



# 7-й Всемирный конгресс по инсульту





# 7-й Всемирный конгресс по ИНСУЛЬТУ

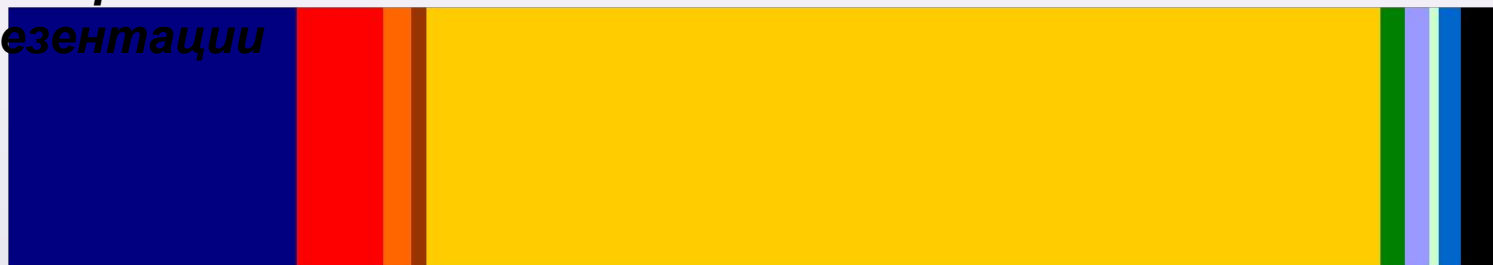


# 7-й Всемирный конгресс по инсульту



# Кто «двигает» мировую науку?

*постерные презентации*



*устные доклады*



- Европа
- С. Америка
- Ю. Америка
- Л. Америка
- Азия
- Австралия, НЗ
- Россия
- Украина
- СНГ
- Африка



# Основные

## Темы

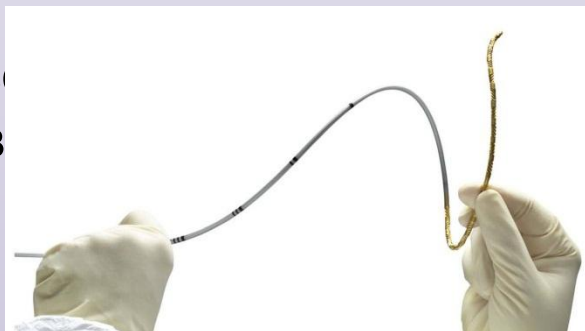
- Лечение острого ишемического инсульта
  - Организация медицинской помощи
  - Медикаментозный и «механический» тромболизис
- Лечение внутричерепного кровоизлияния
- Лечение тяжелого инсульта
- Нейровизуализация
  - Новые возможности КТ и МРТ
  - Ультразвуковые технологии
- Первичная и вторичная профилактика инсульта
  - Медикаментозная терапия
  - Хирургическая профилактика
- Особенности инсульта в странах Азии: эпидемиология, помощь в острейшем периоде, специфические методы лечения
- Реабилитация больных с инсультом. «Жизнь после инсульта»
  - Фундаментальные аспекты восстановления после инсульта
  - Практическая помощь: лечение нарушений глотания, спастичности, депрессии
- Образовательные программы и популяризация знаний об инсульте





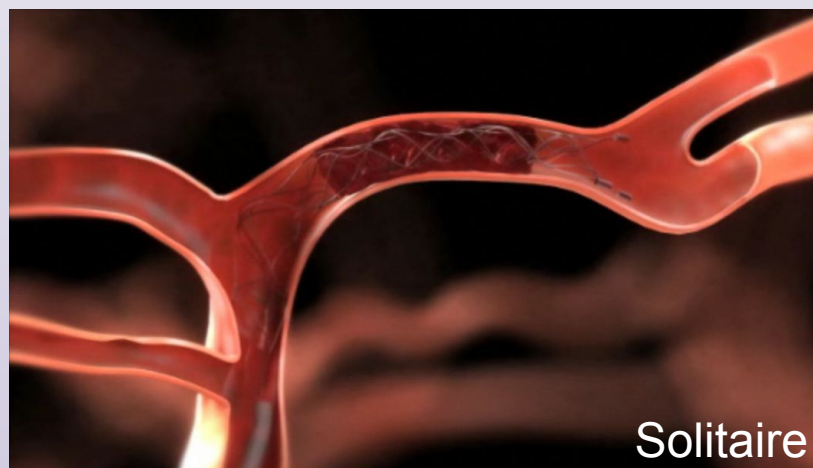
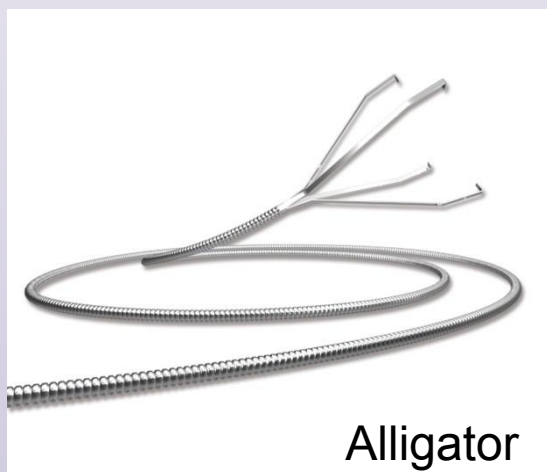
# Как сделать тромболизис

- Применение алтеплазы в комбинации с другим препаратом («тромболизис+»)
  - Антитромботические препараты (эптифибатид, аргатробан)
  - Ультразвук (исследование CLOTBUST)
  - Нейропротекторы ( $Mg^{2+}$ ), гипотермия
- Дальнейшее увеличение «терапевтического окна»
  - Использование эндоваскулярных методик
  - Применение других тромболитических препаратов (десмотеплаза)
  - Использование мультимодальной нейровизуализации (исследование EXTEND)
  - Применение стентов, ультрафиолетового излучения в роста,



# Эндоваскулярное вмешательство или системный тромболизис?

- Преимущества внутриартериального тромболизиса с использованием эндоваскулярных устройств или без них:
  - выше частота реканализации
  - реканализация наступает быстрее
  - меньше доза препарата
  - более длительное «терапевтическое окно»
  - возможно применение при тяжелом инсульте



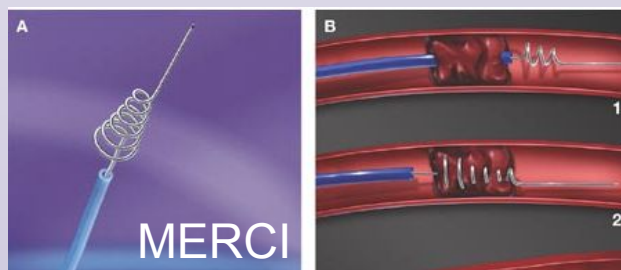
# Эндоваскулярное вмешательство или системный тромболизис?

...ОДНАКО

- Преимущества устройств для внутриартериального тромболизиса доказаны у небольшого количества пациентов с использованием ретроспективного контроля
- Организовать эндоваскулярное вмешательство сложнее, чем в/в тромболизис

## Исследование IMS 3

- Сравнение системного тромболизиса (до 3 ч) с в/а тромболизисом, устройствами MERCI, Penumbra или EKOS (до 5 ч)
- Пациенты с инсультом средней и высокой тяжести (NIHSS  $\geq 10$  баллов)



# Лечение кровоизлияний: продолжающиеся исследования

- Контроль АД
  - INTERACT II
  - ATACH II
- Хирургическое лечение
  - STICH II: раннее хирургическое лечение или консервативное ведение лобарных гематом
  - CLEAR IVH III: минимально инвазивная аспирация крови при ВЖК или консервативное лечение
  - MISTIE: минимально инвазивная аспирация крови или консервативное лечение гематом





# Вторичная хирургическая профилактика: КЭАЭ или стентирование?

Имеющиеся данные (2010 г.)

- **КЭАЭ эффективнее**

- SPACE
- EVA-3S
- ICSS/CAVATAS 2

- **Стентирование «не хуже» КЭАЭ**

- SAPPHIRE (у пациентов в группе высокого риска)
- CREST

- **Стентирование эффективнее**

- Ни одного исследования

## Текущие исследования

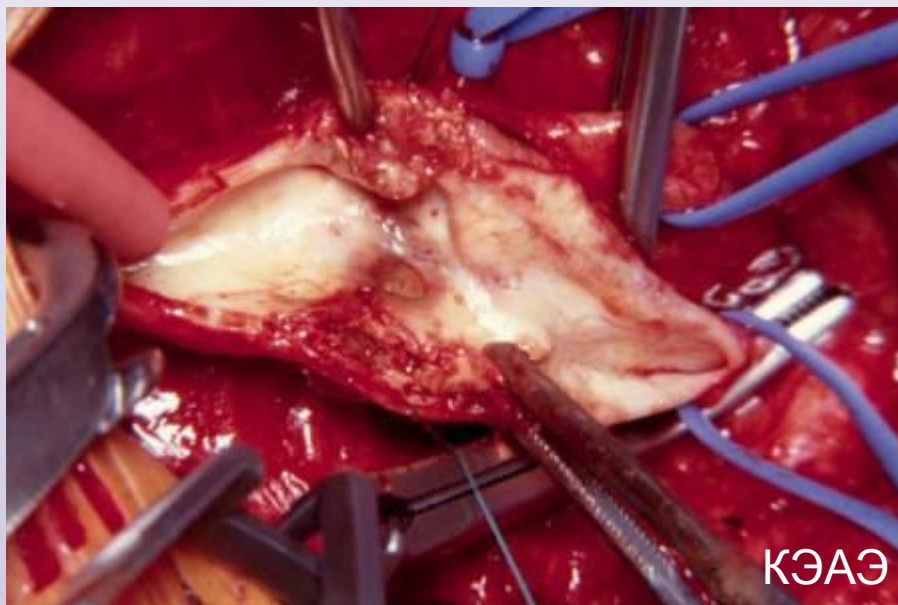
- Анализ долгосрочных исходов исследований CREST, ICSS
- ACT 1, SPACE 2, ACST 2, ECST 2



# Вторичная хирургическая профилактика: КЭАЭ или

## На данный момент стентирование?

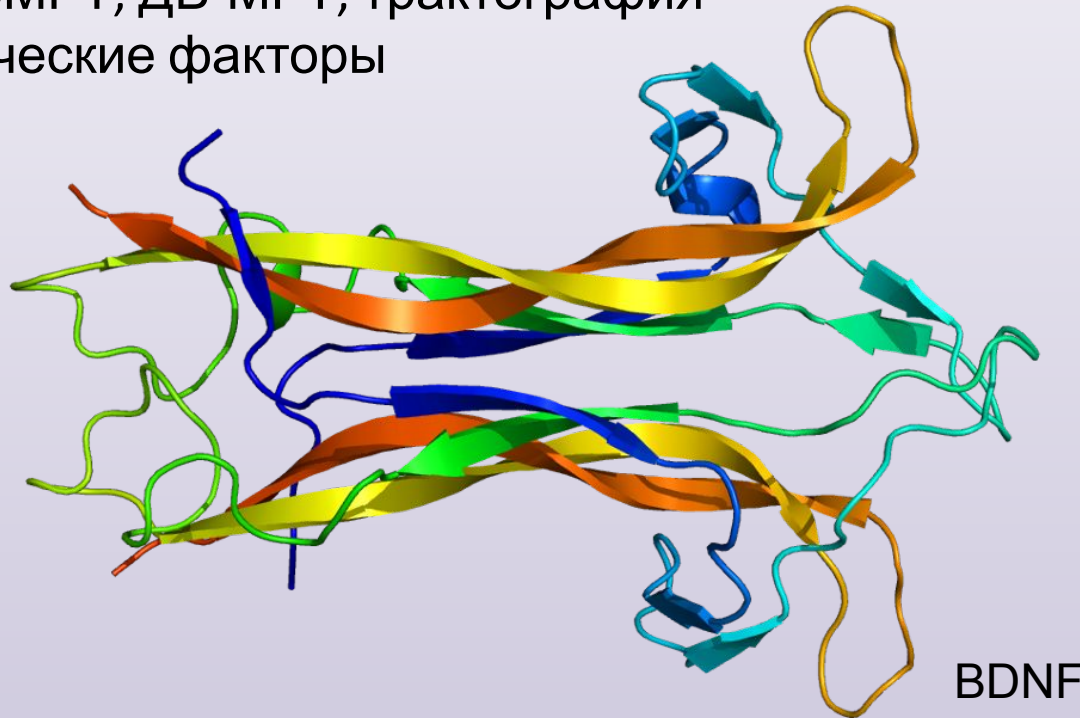
- КЭАЭ является методом выбора
- Стентирование может быть альтернативой в следующих случаях:
  - Более молодые пациенты
  - Невозможность проведения КЭАЭ
  - В условиях клинического исследования



# Восстановление после инсульта

## Основные положения

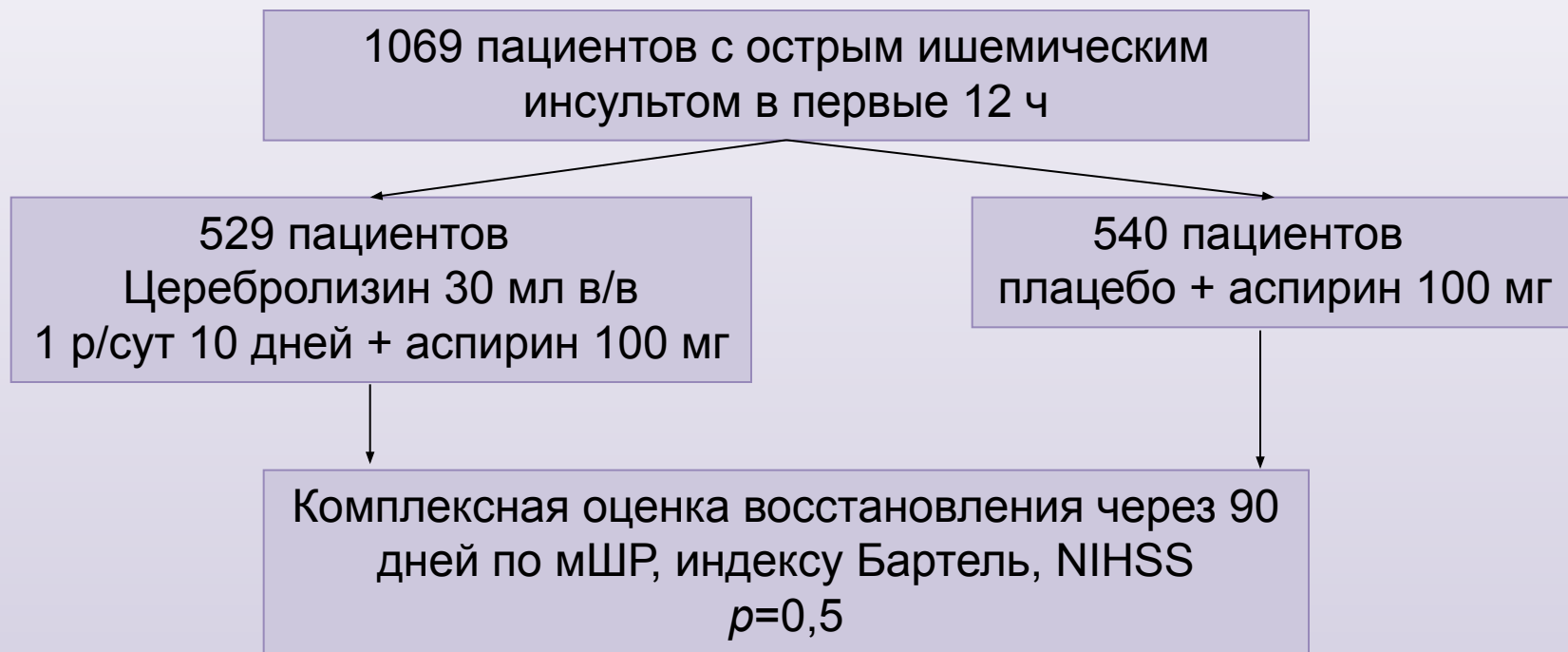
- Восстановление зависит от времени
  - раннее начало и длительное проведение
- Восстановление зависит от опыта
- Индивидуальный отбор пациентов
  - МРТ: фМРТ, ДВ-МРТ, трактография
  - Генетические факторы



# Исследование CASTA

## Применение Церебролизина у пациентов с острым ишемическим инсультом в Азии

- Двойное слепое, многоцентровое исследование

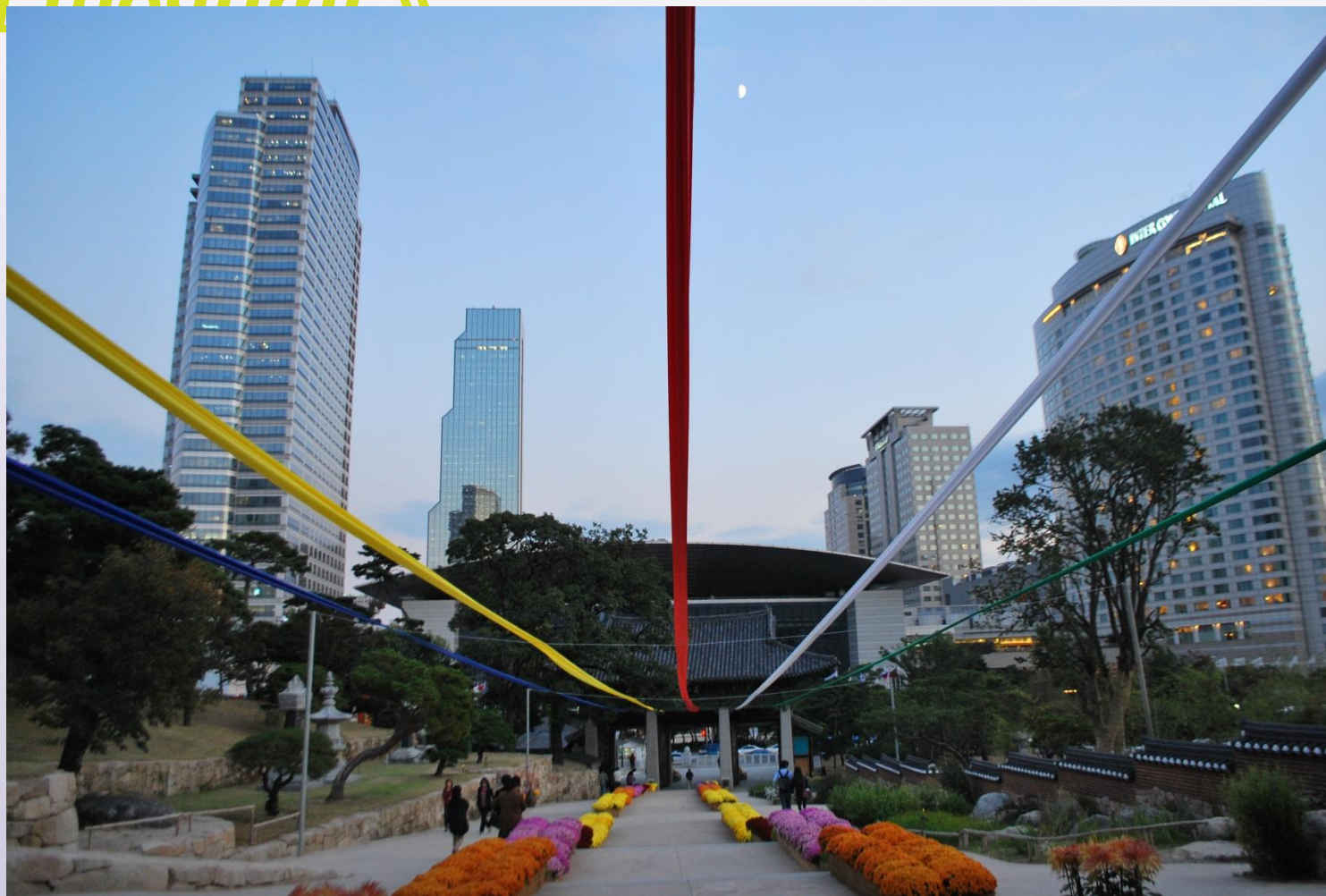


- Благоприятный профиль безопасности
- Снижение смертности в группе церебролизина на 1,3%
- Улучшение исхода у тяжелых пациентов на 27%





**«Инсульт – заболевание, которую можно предотвратить и избежать.»**



# 8th WORLD STROKE CONGRESS

Brasilia **Brazil** October 10–13 **2012**



**SAVE THE DATE!**



[www.stroke2012-congress.com](http://www.stroke2012-congress.com)