



Научная Библиотека ИГМУ

**«Головная боль —  
проблема миллионов»  
К Международному дню  
невролога**

**(по материалам  
научно-периодических  
изданий)**



**Уважаемые читатели!**

**со 2 декабря по 31 декабря**

**в читальном зале периодических изданий  
проходит выставка:**

# **«Головная боль — проблема МИЛЛИОНОВ»**

**К Международному дню невролога  
(по материалам научно-периодических изданий)**



80% всего населения планеты периодически испытывают головные боли, 98% людей проходят это испытание в течение года хотя бы раз. А около 70% страдают от приступов. По этой причине государства развитых стран теряют десятки миллионов рабочих дней ежегодно. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) головная боль — причина каждого третьего обращения к неврологу. Все эти цифры говорят об одном: головная боль — это бич современного человечества.

Головная боль – одна из самых распространенных жалоб в клинической практике, она может быть ведущим симптомом более чем 160 различных заболеваний. Основная задача врача состоит как в умении распознать и вовремя выявить серьезные, потенциально опасные заболевания и конкретные формы симптоматических головных болей, так и верифицировать наиболее частые, прогностически благоприятные типы первичных цефалгий. Адекватная диагностика формы головной боли чрезвычайно важна вследствие возможности применения наиболее эффективных, а порой и специфических для отдельных форм головных болей способа лечения. Это требует от врача знаний, определенного опыта и навыков работы с этими больными.

**Пути оптимизации  
ведения пациентов с  
мигренью в России  
(резолуция совета  
экспертов) / Г. Р. Табеева  
[и др.] // Журнал  
неврологии и  
психиатрии им. С. С.  
Корсакова. - 2018. - Том  
118, N 6. - С. 124-128.**



Головная боль напряжения (ГБН) является наиболее часто встречающейся формой первичных ГБ. ГБН страдают 18-25% детей и подростков, причём число пациентов и их обращений за медицинской помощью возрастает при переходе от детства к отрочеству. Среди взрослого населения частота ГБН достигает 30-78%, что приводит к значительным социально-экономическим последствиям.



**Головные боли напряжения у детей и подростков: коморбидность с эмоциональными и поведенческими расстройствами / Е. М. Шипилова, Н. Н. Заваденко, Ю. Е. Нестеровский // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. - 2019. - Том 119, N 5. - С. 44-50.**

Головная боль (ГБ) является одной из наиболее частых жалоб женщин, в том числе беременных. Во время беременности чаще встречаются первичные ГБ, не представляющие непосредственной угрозы для жизни. Вторичные ГБ наблюдаются гораздо реже и могут быть симптомом жизнеугрожающего заболевания, поэтому их необходимо исключать (или подтвердить) в первую очередь.



**Головная боль у беременных / О. Р. Есин, Р. Г. Есин, И. Х. Хайруллин // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. - 2017. - Том 117, N 2. - С. 136-142.**

Головная боль (ГБ) – одна из частых причин обращения за медицинской помощью у детей и подростков, а головная боль напряжения (ГБН) – наиболее частый вариант первичных ГБ. Несмотря на подробное изучение различными медицинскими школами, патофизиология, методы лечения и профилактики ГБН требуют уточнения и совершенствования. Миогенный фактор традиционно рассматривается как одна из причин или отягчающий феномен, а миогенные триггерные зоны перикраниальных и шейных мышц могут провоцировать приступ острой боли (мигрень, ГБН), способствовать хронизации ГБ, вызывать рефлекторный спазм церебральных артерий.

**Верхний перекрестный синдром  
мышечного дисбаланса у  
подростков с головной болью  
напряжения/ О. Р. Есин, И. Х.  
Хайруллин, Р. Ф. Шамсутдинова //  
Журнал неврологии и психиатрии  
им. С. С. Корсакова. - 2019. - Том 119,  
№ 9. - С. 12-16.**



Диссекция магистральных артерий головы (МАГ) является основной причиной ишемического инсульта (ИИ) в молодом возрасте, реже она проявляется изолированной шейно-головной болью, синдромом Горнера и повреждением некоторых черепных нервов. У 30-60% больных с диссекцией МАГ в анамнезе отмечается головная боль (ГБ), которая обычно классифицируется как мигрень. Тот факт, что анамнестическая ГБ чаще встречается у больных с ИИ, обусловленным диссекцией, чем иного генеза, указывает на неслучайность их ассоциации, что позволяет предполагать наличие общих механизмов, предрасполагающих как к диссекции, так и к ГБ.



**Анамнестическая головная боль у больных с диссекцией магистральных артерий головы: клинические особенности и механизмы развития / Л. А. Калашникова [и др.] // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. - 2018. - Том 118, N 7. - С. 4-11.**

Мигрень – это заболевание с четкими гендерными особенностями, и у женщин репродуктивного возраста она наблюдается в два раза чаще.

Циклические изменения гормонального статуса в женском организме, в том числе уровень половых гормонов, являются значимым фактором, определяющим выраженность мигрени на протяжении всей жизни. Это менархе, менструация, беременность, лактация и менопауза, во время которых наблюдается изменение частоты и характера приступов головной боли. И, безусловно, наиболее волнующими являются разнообразные вопросы, связанные с периодом беременности.



**Тактика ведения женщин с приступами мигрени во время беременности / Е. В. Екушева // Акушерство и гинекология. - 2019. - № 2. - С. 158-164.**

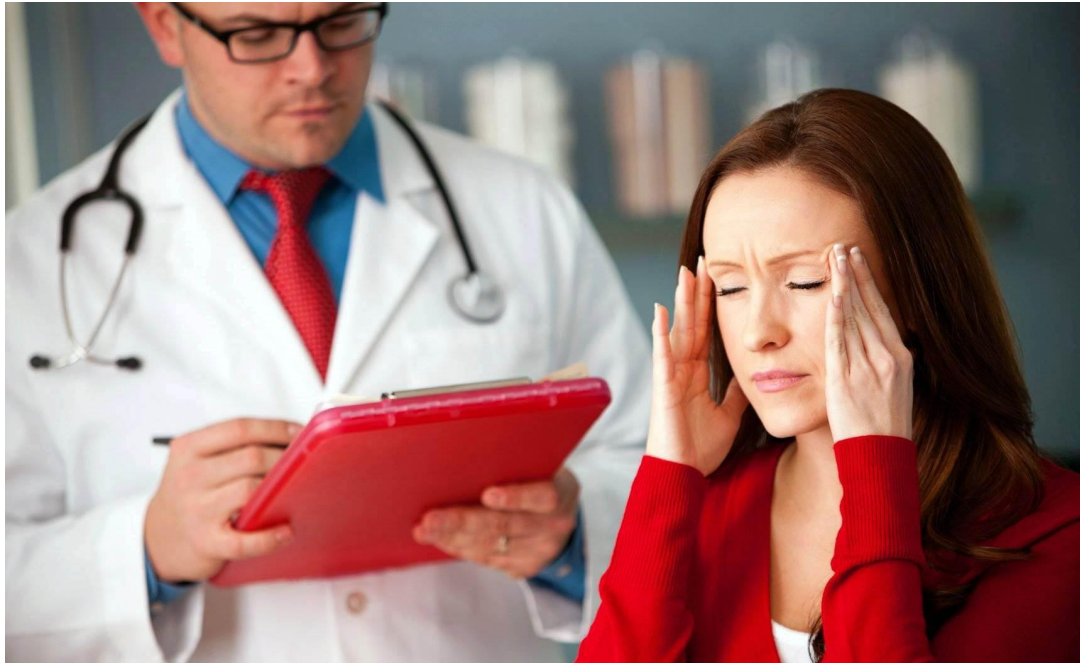


Артериальная гипертензия (АГ) – одно из наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы с широким спектром тяжелых осложнений – инфаркт миокарда, хроническая сердечная недостаточность, инсульт, деменция и др. Её распространенность чрезвычайно высока, в том числе у лиц молодого и среднего возраста. Так, по данным российского эпидемиологического исследования ЭССЕ РФ, в котором изучались представительные выборки населения России в возрасте 25-64 лет, распространенность АГ у лиц данной возрастной группы в РФ составляет 44%.

**Особенности клинической картины у пациентов среднего возраста с эссенциальной артериальной гипертензией / В. А. Парфенов, Т. М. Остроумова, О. Д. Остроумова, Е. Е. Павлеева // Терапевтический архив. - 2018. - Том 90, N 9. - С. 15-26.**



Мигрень – одно из наиболее распространенных неврологических заболеваний. Каждая 5-я женщина и каждый 8-й мужчина страдают в молодом возрасте от периодических приступов мигрени. Несмотря на клинические критерии диагностики и отсутствие показаний для проведения дополнительных методов обследования, корректная диагностика мигрени на первом приеме составляет не более 60%. Эта проблема остается актуальной во всех странах.



**"Маски" мигрени: вопросы дифференциального диагноза острой головной боли / А. В. Сергеев // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. - 2018. - Том 118, N 1. - С. 96-102.**

Хроническая ишемия мозга – особая разновидность сосудистой церебральной патологии, обусловленная медленно прогрессирующим диффузным нарушением кровоснабжения головного мозга с постепенно нарастающими дефектами его функционирования, которая часто приводит у ишемическому инсульту – ведущей причине смерти и инвалидности в промышленно развитых странах. Актуальным представляется поиск новых способов защиты головного мозга от ишемического повреждения. Плазма крови в наибольшей степени отражает белковый состав крови и является удобным объектом для протеомных исследований.

**Анализ белкового состава плазмы  
крови больных церебральной  
ишемией / Ю. С. Кисриева [и др.] //  
Бюллетень экспериментальной  
биологии и медицины. - 2018. - Том  
165, N 1. - С. 29-33.**





Вестибулярная мигрень является распространенным заболеванием, которое встречается приблизительно у 10% пациентов с мигренью. Но она не всегда правильно диагностируется как в России, так и за рубежом.

**Вестибулярная мигрень: диагностика и оптимизация терапии / А. В. Ли, Е. В. Пархоменко, А. Н. Баринов // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. - 2017. - Том 117, N 8. - С. 59-66.**

Предположение об участии клеток иммунной системы в патогенезе головной боли (ГБ) встречается в работах ученых с 70-х годов. Несмотря на неоднозначность полученных в ходе многочисленных экспериментов результатов, все исследователи сходятся в одном: иммунная система играет ключевую роль в развитии и хронификации ГБ. Анализ многочисленных данных позволил выделить основные нейроиммунологические механизмы первичных форм данной патологии.

**Иммунология головной боли / А. В. Прищепа, А. Б. Данилов // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. - 2017. - Том 117, N 5. - С. 94-102.**



Хроническая ежедневная головная боль (ХЕГБ) относится к десяти ведущим причинам нетрудоспособности взрослого населения и пяти самым частым причинам нетрудоспособности женщин. В странах Евросоюза ХЕГБ страдают от 7,0 до 8,2% населения, в США 5%, в Грузии 7,6%, в Бразилии 7,3%, в странах Восточной и Юго-Восточной Азии (Китай, Корея, Сингапур, Малайзия) – от 1,0 до 3,9%. В России наблюдается самая высокая распространенность 10,5 %.

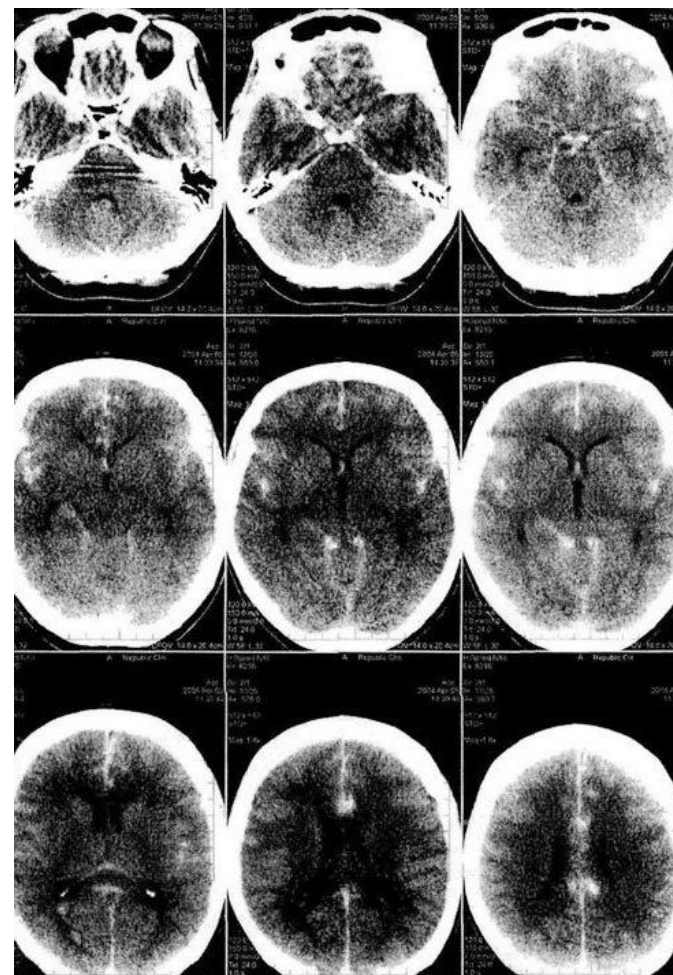


**Оптимизация  
ведения пациентов с  
хронической  
ежедневной  
головной болью / В.  
А. Головачева [и др.]  
// Журнал  
неврологии и  
психиатрии им. С. С.  
Корсакова. - 2017. -  
Том 117, N 2. - С. 4-9.**

Нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние является тяжелой сосудистой патологией головного мозга. Это клинический синдром, обусловленный попаданием крови в субарахноидальное пространство, причиной которого от 50 до 70% случаев является разрыв аневризм сосудов головного мозга. Риск повторного кровоизлияния в течение 6 мес. составляет 50%, что приводит к смерти или глубокой инвалидизации.

В основном оно наблюдается у лиц трудоспособного возраста, но даже после выключения аневризмы из кровотока больной остается под угрозой развития тяжелого церебрального вазоспазма, снижения перфузии головного мозга, следствием чего является локальная или глобальная ишемия головного мозга вплоть до инфаркта.

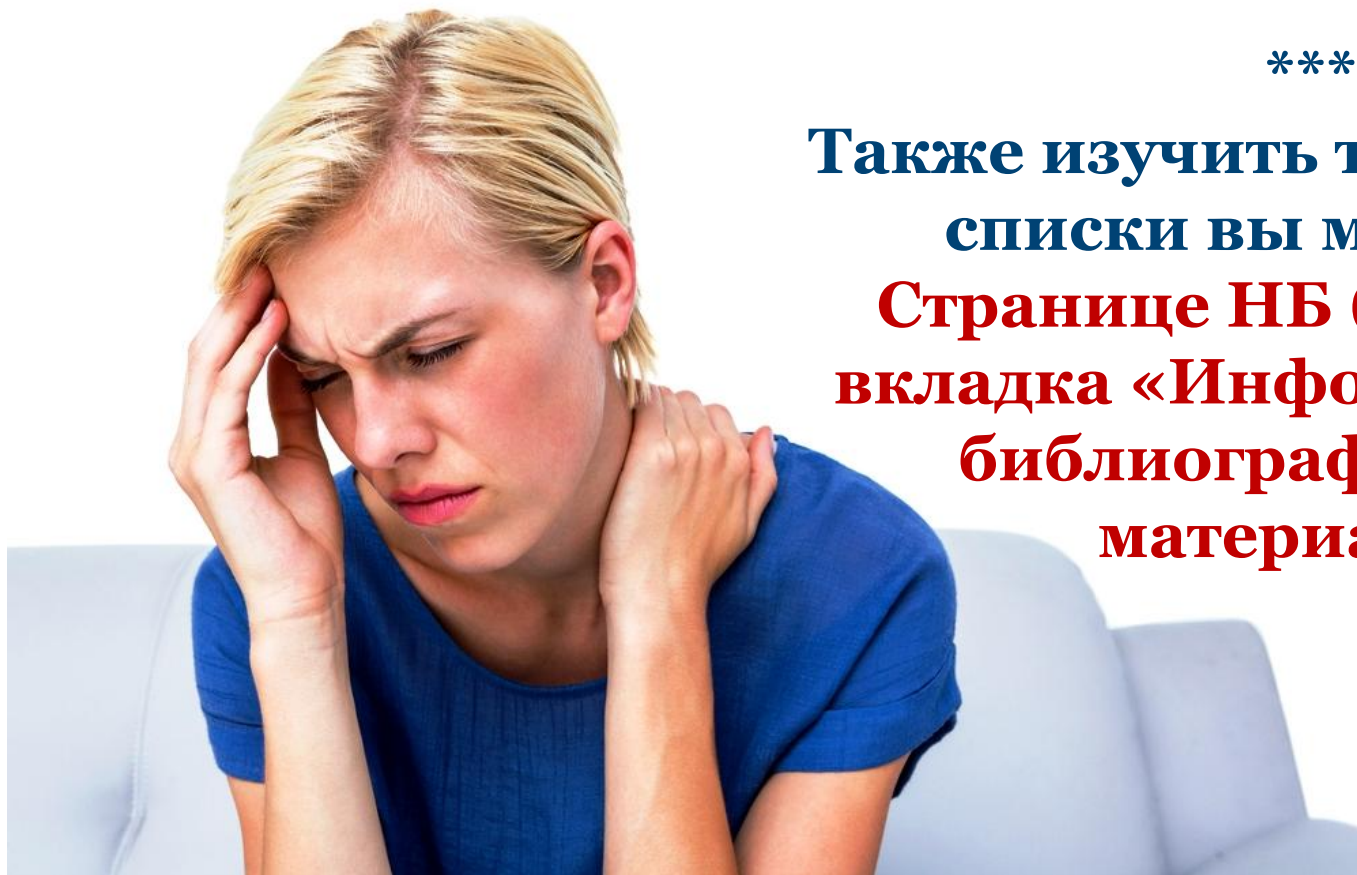
**В поисках оптимального лечения головной боли при нетравматическом субарахноидальном кровоизлиянии / А. Ж. Баялиева, Р. Я. Шпанер, И. Р. Ганеева, С. Ю. Насунов // Анестезиология и реаниматология. - 2017. - Том 62, N 2. - С. 149-152.**



**Если вы не сможете посетить тематическую выставку в указанный срок, но вас заинтересовало её содержание, вы можете подойти и ознакомиться со списком литературы по выставке, и получить нужную вам информацию в любое удобное для вас время.**

**\*\*\***

**Также изучить тематические списки вы можете на Странице НБ (сайт вуза), вкладка «Информационно-библиографические материалы»**





# Ознакомиться с материалами выставки вы можете по адресу:



**Учебно-лабораторный корпус,  
Научная Библиотека,  
Читальный зал  
периодических изданий,  
каб.113 (1 этаж),  
с 09 до 17 часов  
**Ждём вас!****