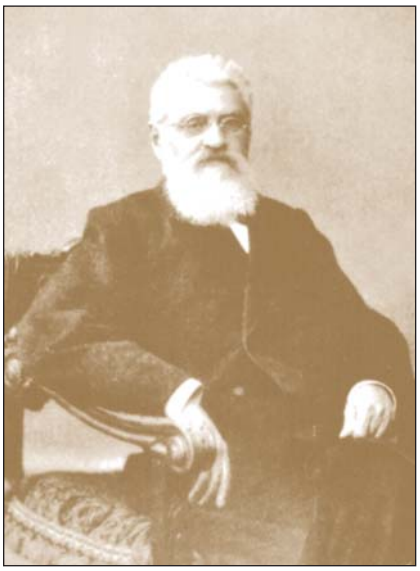
Н.Н. Яхно, В.В. Захаров
ММА им. И.М. Сеченова

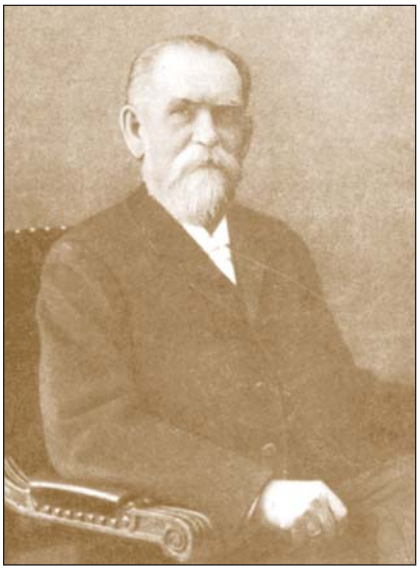
История кафедры и клиники нервных болезней Московской медицинской академии им. И.М.Сеченова

История кафедры и клиники нервных болезней Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова является, по существу, историей развития российской и московской неврологической школы. До создания специализированной неврологической клиники преподавание нервных и душевных болезней велось на кафедрах патологии и терапии медицинского факультета Московского университета. Новый университетский устав 1863 г., в числе других, предусматривал создание самостоятельной кафедры нервных и душевных болезней. В том же году медицинский факультет рекомендовал ассистента госпитальной терапевтической клиники Алексея Яковлевича Кожевникова как достойного кандидата для заведования новой кафедрой или курсом нервных и психических болезней. По существовавшим в то время традициям, А.Я. Кожевников в 1866 г. был командирован на 3 года за границу. Он работал в клиниках и лабораториях, возглавляемых крупнейшими психоневрологами и физиологами, такими как Ж.-М. Шарко, В. Гризингер, Э. Дюбуа-Раймон и др. Летом 1869 г., после возвращения в Россию, А.Я. Кожевников организовал и возглавил неврологическую клинику в структуре госпитальной терапевтической киники. В 1884 г. была создана кафедра нервных и душевных болезней, которой в прошлом году исполнилось 125 лет.

Клиника нервных болезней, которая сегодня носит имя своего основателя — Алексея Яковлевича Кожевникова, — была открыта 11 октября 1890 г. Вначале она состояла из амбулатории и стационара, а через год к ней был пристроен приют для хронических больных. В 1892 г. на основе личной коллекции А.Я. Кожевникова в клинике был открыт неврологический музей. Все части этого комплекса должны были служить наилучшему обучению студентов и оказанию помощи больным.



А.Я. Кожевников



В.К. Рот

С момента открытия клиники в ней проводилась интенсивная учебная, лечебная и научная работа, которые органически дополняли друг друга. В 1890 г. А.Я. Кожевников вместе со своими сотрудниками организовал Московское общество неврологов и психиатров, а в 1900 г. был основан «Журнал невропатологии и психиатрии». Журналу и обществу принадлежит важная роль в развитии неврологии и психиатрии в нашей стране.

Работы А.Я. Кожевникова были посвящены боковому амиотрофическому склерозу, афазии, миастении, семейному спастическому параличу, цистицеркозу головного мозга и др. Им впервые был описан особый вид эпилепсии — epilepsia partialis (corticalis) continua, получивший в последующем название эпилепсии Кожевникова. В 1894 г. на заседании Московского общества невропатологов и психиатров А.Я. Кожевников сделал доклад, а затем опубликовал данные о случаях возникновения генерализованных эпилептических припадков, в интервалах между которыми сохраняются локальные миоклонии.

Научная деятельность А.Я. Кожевникова была неразрывно связана с его общественной работой. Он активно участвовал в деятельности земских учреждений, был организатором и одним из учредителей Пироговского общества и 1-го съезда отечественных психиатров (1887), руководил неврологической секцией международного съезда врачей, состоявшегося в Москве в 1897 г. А.Я. Кожевников являлся членом 20 отечественных и зарубежных научных обществ. Его девизом было: «Жить и трудиться для общего блага». Этот принцип объединял А.Я Кожевникова и его учеников и сотрудников — С.С. Корсакова, В.К. Рота, Л.О. Даркшевича, Г.И. Россолимо, В.А. Муратова, Т.И. Прибыткова, Л.С. Минора, А.А. Корнилова и др.

Для научной работы сотрудников клиники нервных болезней ха-

рактерны широта и глубина клинических исследований, развитие нозологического направления в медицине. В этом отношении примечательна работа ученика А.Я. Кожевникова и его преемника по кафедре В.К. Рота (1848—1916) — монография «Мышечная сухотка». В основе работы лежит 20-летний период наблюдений за 125 больными, страдающими мышечной патологией. В работе В.К. Рот систематизировал данные о заболеваниях, сопровождающихся атрофией мышц, и предложил их новую классификацию; также были впервые описаны отдельные формы первично-мышечных и спинальных амиотрофий. Совместно с В.А. Муратовым В.К. Ротом были впервые описаны мышечные атрофии коркового генеза, которые расценивались как следствие нарушений вазомоторной регуляции. В 1895 г. В.К. Рот, одновременно с М. Бернгардтом, описал новое заболевание — парестетическую мералгию. В настоящее время это заболевание называется болезнью Рота—Бернгардта. В других работах В.К. Рота и его сотрудников были уточнены клинические и патоморфологические признаки сирингомиелии, разработан дифференциальный диагноз между органической и психогенной гемиплегией.

Г.И. Россолимо

Под руководством В.К. Рота был реформирован учебный процесс на кафедре нервных болезней: увеличен объем преподавания курса нервных болезней для студентов медицинского факультета, введены практические занятия у постели больного. Значительно увеличилось число мест в приюте для хронических нервных больных при клинике.

Как и его учитель, В.К. Рот совмещал активную научную и общественную деятельность. Он изыскал средства, разработал проект и начал строительство неврологического института при Московском университете, принимал активное участие в организации Пироговского общества и его съездов, был генеральным секретарем XII международного конгресса врачей в Москве.

Осуществляя мечту своего учителя А.Я. Кожевникова, В.К. Рот много сил отдал организации неврологического института. К 1909 г. был собран необходимый минимум средств для постройки здания, разработан проект института. Институт должен был состоять из неврологического музея, библиотеки, препаровочной, лабораторий (морфологии нервной системы, экспериментально-физиологической, экспериментальной психофизиологии, бактериологии и химии), антропологического кабинета. Во главе должен был стать Совет, институт мог выпускать свои труды. Институт был открыт позже, благодаря усилиям В.А. Муратова.

Л.О. Даркшевич

После ухода из клиники В.К. Рота кафедрой и клиникой руководил В.А. Муратов (1865—1916). Этот выдающийся отечественный ученый и клиницист внес большой вклад в изучение анатомии ассоциативных связей между мозолистым телом и корой лобных, теменных и затылочных долей, уточнил морфологию верхних ножек мозжечка, описал неполный перекрест пирамидных трактов. В.А. Муратов активно изучал клиническую картину гиперкинезов, объясняя происхождение насильственных движений дисфункцией системы верхних ножек мозжечка. Он высказал предположение об общности генеза судорог при джексоновской и генерализованной эпилепсии, связывая их с «падением порога раздражимости нервных клеток». Ряд работ В.А. Муратова были посвящены обсуждению инфекционной природы энцефалитов, при этом впервые было введено понятие параинфекционного заболевания, обоснованы различия между первично-инфекционным и токсическим поражением нервной системы.

Особый вклад В.А. Муратов внес в развитие российской и мировой неврологии детского возраста. В его работах была описана клиническая картина детского церебрального паралича, гидроцефалии, неврозов у детей. Итогом многолетнего труда стало издание «Клинических лекций по нервным болезням детского возраста» (1898) — одного из первых в России и в мире руководств по клинической неврологии детского возраста.

После смерти В.А. Муратова кафедру возглавил другой ученик А.Я. Кожевникова — Г.И. Россолимо (1860—1928). В 1911 г. Г.И. Россолимо и В.К. Рот в числе других профессоров покинули Московский университет в знак протеста против действий министра просвещения Л.А. Кассо. В 1917 г. Г.И. Россолимо вновь возвращается в Московский университет в связи с избранием его директором клиники нервных болезней.

Деятельность Г.И. Россолимо была весьма многогранна. В его работах отражены многие вопросы морфологии, клинических проявлений и лечения нервных заболеваний, таких как рассеянный склероз, сирингомиелия, спинная сухотка, опухоли головного мозга, сосудистые новообразования мягких мозговых оболочек, полиомиелит, неврозы. Он же был пионером нейрохирургических методов лечения: совместно с К.Ф. Клейном начал

разработку методов хирургического лечения кист и опухолей головного мозга. Под руководством Г.И. Россолимо впервые в Москве была применена люмбальная пункция. Он описал «пальцевой сухожильный рефлекс, который, наподобие рефлекса Бабинского, патогномоничен одним своим присутствием, абсолютно невозможным у нормального человека». Этот рефлекс в клинической семиотике сегодня носит его имя и является надежным признаком поражения пирамидных путей.

В работах Г.И. Россолимо были также описаны одна из форм наследственных полиневропатий (гипертрофический полиневрит), синдром сосудистого поражения продолговатого мозга, диссоциированное расстройство чувствительности при поражении ствола головного мозга. Он выполнил клинико-физиологические и клинико-морфологические исследования офтальмоплегии при полиневропатиях, гемианопсии и офтальмоплегии сосудистого происхождения, рецидивирующей невропатии лицевого нерва, сенильной хореи, глиоматоза спинного мозга, дистрофической миотонии.

Г.И. Россолимо продолжил традиционные для клиники нервных болезней работы по уточнению анатомии и патологической анатомии нервной системы. При этом активно изучались двигательные и чувствительные проводящие пути в головном и спинном мозге. Было установлено, что волокна пучка Говерса поступают не только в зрительный бугор, но и в заднее четверохолмие и другие подкорковые ядра. Был предложен новый метод экспериментального изучения функций головного мозга путем комбинации экстирпаций и введения нейротропных токсинов (хирурго-токсический метод). Для диагностических и педагогических целей Г.И. Россолимо изобрел индивидуальный динамометр, мозговой топограф для проекции на черепе мозговых извилин, дерматографометр, клонограф для регистрации гиперкинезов. Им были также усовершенствованы способы обработки и окраски гистологических материалов.

Под руководством Г.И. Россолимо на базе клиники нервных болезней в 1923 г. было организовано первое в Европе детское неврологическое отделение, которое стало центром подготовки специалистов по детской психоневрологии. Им было начато применение психологических методов исследования в психоневрологии. Совместно с А.Н. Бернштейном он разработал и внедрил в практику первую методику количественного исследования психического процесса (психологический профиль), которая использовалась как у здоровых детей, так и при различных неврологических заболеваниях детского возраста.

Учениками Г.И. Россолимо были такие выдающиеся отечественные неврологи, как Н.В. Коновалов, И.Н. Филимонов, Н.С. Четвериков, Е.В. Шмидт, М.Б. Цукер, В.В. Михеев, Н.В. Верещагин. Н.В. Коновалов. Позднее Е.В. Шмидт и Н.В. Верещагин возглавляли НИИ неврологии Академии медицинских наук. Именем Г.И. Россолимо названа улица в Москве, где находится клиника нервных болезней им. А.Я. Кожевникова.

С 1929 г. кафедру и клинику нервных болезней возглавлял почти в течение 30 лет выдающийся представитель московской школы неврологов, ученик В.К. Рота Е.К. Сепп (1878—1957). Он обладал большим талантом исследователя, оригинальностью мышления, широким общебиологическим кругозором. Капитальный и оригинальный труд Е.К. Сеппа «История развития нервной системы у позвоночных» (1949) был переведен на многие иностранные языки, а книга «Клинический анализ нервных болезней» (1927) и сегодня поражает точностью и глубиной обсуждения вопросов патогенеза и диагноза.

В своих работах Е.К. Сепп детально исследовал строение и функции четверохолмия, описал «стартл-рефлекс» и раскрыл его биологическое значение. Е.К. Сепп внес большой вклад в разработку концепции иерархического строения коры головного мозга, установив наличие «вторичных» и «третичных» корковых полей, не связанных напрямую с периферическим рецептором. Большое внимание Е.К. Сепп уделял изучению церебральной гемо- и ликвородинамики. В его работах было показано, что церебральные капилляры нерастяжимы и через них происходит только газообмен, а транссудация и всасывание осуществляются в прекапиллярных артериолах и посткапиллярных венулах. Детально были изучены циркуляция и физиологическая роль спинномозговой жидкости.

Е.К. Сепп был выдающимся клиницистом. Он разработал и внедрил в практику качественно новую методологию клинического анализа заболеваний нервной системы. Взамен формально-логического дифференциального диагноза на основе сопоставления симптомов был предложен детальный анализ каждого симптома с точки зрения его анатомической локализации и патофизиологии. Данный метод позволял воспринять клиническую картину заболевания во всей ее целостности и с учетом индивидуальных особенностей конкретного больного и динамики развития патологического процесса.

Е.К. Сепп

Е.К. Сепп одним из первых обратил внимание на важность изучения состояния сонных артерий (их пальпация, аускультация) у больных с сосудистой патологией, что в настоящее время является обязательным и общепринятым. На основании опыта участия в Великой Отечественной войне Е.К. Сепп написал ряд работ по вопросам патогенеза и лечения каузалгии, воздушной контузии, травм периферических нервов. Под редакцией Е.К. Сеппа был издан учебник нервных болезней, который переиздавался 5 раз.

Ближайшие сотрудники и помощники Е.К. Сеппа стали впоследствии крупными учеными и руководителя-

ми неврологических центров: Е.В. Шмидт — директор Института неврологии АМН СССР, М.Б. Цукер — заведующая кафедрой детской неврологии ЦУИВ, С.А. Мельников — заведующий кафедрой нервных болезней 2-го лечебного факультета I ММИ. Работавший в институте неврологии АМН Р.А. Ткачев еще в 1964 г. организовал уникальное специализированное отделение клинической нейрогенетики. Продолжая традиции московской школы неврологов, соратники Е.К. Сеппа своими трудами внесли большой вклад в развитие неврологии.

С 1958 по 1960 г. кафедрой и клиникой заведовал Н.И. Гращенков (1901—1964) — крупный советский невролог, физиолог и организатор здравоохранения. На протяжении ряда лет Н.И. Гращенков занимался изучением физиологии органов чувств и электрофизиологией нервной системы. Работы Н.И. Гращенкова касались также вопросов этиологии, эпидемиологии, клиники и лечения нейровирусных инфекций. Н.И. Гращенков одним из первых систематизировал данные по этиологии, клинической картине, лечению и профилактике японского (комариного) энцефалита. Он детально описал особенности диагностики огнестрельных ранений периферических нервов, головного и спинного мозга и методы их лечения. Н.И. Гращенков описал также новую клиническую форму раневой инфекции: анаэробную инфекцию головного мозга — гангрену головного мозга.

Под руководством Н.И. Гращенкова выполнены важные исследования физиологии и патологии гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы, предложена классификация и описаны клинические проявления поражений гипоталамуса. Совместно с Л.С. Штерн был выполнен ряд работ по изучению проницаемости гематоэнцефалического барьера. В 1954 г. Н.И. Гращенков организовал лабораторию АН СССР по изучению нервных гуморальных регуляций, которая вместе с ним перешла на базу клиники нервных болезней.

Тесное сотрудничество клиники нервных болезней и лаборатории по изучению нервных и гуморальных регуляций продолжалось с приходом на кафедру в 1960 г. профессора В.В. Михеева, ученика Л.О. Даркшевича и И.Ю. Тарасевича. Здесь раскрылся его талант врача, педагога, исследователя. Он автор учебника нервных болезней, выдержавшего 5 изданий, и учебника для медицинских училищ, много раз издававшегося в нашей стране и переведенного на иностранные языки.

В.В. Михеев — один из основоположников современной стоматоневрологии. Совместно с Л.Р. Рубиным он систематизировал и описал неврологические симптомы при осложнениях заболеваний полости рта, клинические особенности невралгии тройничного нерва и другие стоматоневрологические синдромы. В.В. Михеев также внес значительный вклад в изучение неврологических расстройств при ревматизме и других системных заболеваниях соединительной ткани, неврологических и нейрохирургических аспектов болевых синдромов шейной и поясничной локализации. Активно изучались также клинические особенности поражения гипоталамической области. Под руководством В.В. Михеева был проведен ряд оригинальных исследований в области нейроинфекций, нейроонкологии, нервно-мышечной патологии, нейрогенетики, изучение физиологической роли глубинных структур головного мозга.

В.В. Михеев — автор 9 монографий. Наиболее известными его работами являются «Мозговой ревматизм» (1949) «Нейроревматизм» (1960), «Стоматоневрологические синдромы» (1966), «Коллагенозы в клинике нервных болезней». Многие ученики В.В. Михеева заведовали кафедрами неврологии в различных медицинских вузах СССР.

Под руководством В.В. Михеева в 1962 г. в клинике было вновь организовано нейрохирургическое отделение. История создания нейрохирургической службы клиники нервных болезней уходит корнями в 30-е годы. Еще в 1937 г. Н.Н. Бурденко, крупнейший хирург, руководитель факультетской хирургической клиники с 1924 по 1946 г., «считал срочно необходимым организовать на первое время доцентуру по нейрохирургии». Е.К. Сепп также был убежден, что неврология должна найти прочного союзника в лице нейрохирургии. В 1937 г. в клинике нервных болезней было открыто нейрохирургическое отделение на 29 коек, однако в штате отделения был лишь один хирург — профессор В.В. Лебеденко. В начале Великой Отечественной войны отделение было закрыто.

С 1970 по 2003 г. под руководством А.М. Вейна в клинике работал отдел патологии вегетативной нервной системы — ведущий в стране центр по проблемам вегетативных нарушений, нейроэндокринных расстройств, нарушений сна и бодрствования, головной боли и др. В 1991 г. А.М. Вейном была организована кафедра неврологии факультета последипломного образования врачей ММА им. И.М. Сеченова, пользовавшаяся большой популярностью среди практических неврологов. С 2003 г. эту кафедру возглавляет профессор В.Л. Голубев, а отдел патологии вегетативной нервной системы — профессор С.Б. Шварков.

С 1972 г. в клинике работает лаборатория нейропсихологии и восстановительного обучения, основателем и руководителем которой до 1977 г. был выдающийся отечественный ученый, основоположник нейропсихологической науки и автор теории системной динамической локализации высших мозговых функций академик А.Р. Лурия.

С 1972 по 1990 г. работу кафедры и клиники нервных болезней возглавлял профессор П.В. Мельничук. В эти годы коллектив клиники плодотворно разрабатывал различные аспекты патогенеза и лечения заболеваний нервной системы. Одним из основных направлений этих исследований стало изучение патогенеза и лечение эпилепсии, а также экстрапирамидных нарушений, были разработаны новые нейрохимические методы диагностики и лечения деформирующей мышечной дистонии, гепатоцеребральной дистрофии, активизировались исследования по изучению клинической картины и патогенеза паркинсонизма и эпилепсии. Активно изучались патогенез и лечение гиперкинезов при детском церебральном параличе и другой неврологической патологии детского возраста.

П.В. Мельничук много времени уделял совершенствованию учебно-педагогического процесса. Он активно участвовал в разработке программ по нервным болезням для преподавания в вузах страны. Совместно с В.В. Михеевым подготовил учебник «Нервные болезни» (1981), активно участвовал в создании руководства для врачей «Болезни нервной системы» (1982, 1995). П.В. Мельничук совместно

с профессором Л.Р. Зенковым изучал функционирование сенсорных систем в норме и при патологии нервной системы. Работы П.В. Мельничука способствовали внедрению метода вызванных потенциалов головного мозга для диагностических и исследовательских целей. В клинике интенсивно изучались вопросы патогенеза демиелинизирующих заболеваний, в частности биохимические и иммунологические нарушения при рассеянном склерозе. В медико-генетическом отделении под руководством профессора Н.А. Ильиной изучался патогенез, разрабатывались рациональные методы лечения больных с различными формами нервно-мышечных заболеваний. Проводилась практическая работа по медико-генетическому консультированию пациентов и их родственников.

С 1991 г. по настоящее время кафедру и клинику нервных болезней возглавляет академик РАМН Н.Н. Яхно. Клиника остается одним из ведущих научно-практических и образовательных неврологических центров Москвы и России. Основными направлениями научной деятельности клиники в настоящее время являются возрастные особенности заболеваний нервной системы, а также заболевания периферической нервной системы и неврогенные болевые синдромы. Также приоритетной остается детская неврология, активно исследуются вопросы лечения рассеянного склероза, паркинсонизма, эпилепсии.

Большое внимание уделяется изучению клинических особенностей, качественных и количественных характеристик нарушений когнитивных функций при различных неврологических заболеваниях в пожилом возрасте. Предложена новая классификация когнитивных нарушений, позволяющая устанавливать синдромальный диагноз на наиболее ранних этапах церебральных заболеваний с клинической картиной когнитивных нарушений. Продолжаются традиции клиники по использованию психологических методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики нервных заболеваний. В настоящее время в клинике нервных болезней разработаны протоколы клинико-психологического обследования нейрогериатрических пациентов для скрининга и углубленной оценки когнитивных и других нервно-психических нарушений. Впервые в России на базе клиники нервных болезней создано специализированное структурное подразделение («лаборатория памяти»), которое проводит исследовательскую работу и оказывает врачебную помощь пациентам пожилого возраста с нарушениями памяти и других когнитивных функций.

Исследования, проведенные в последние годы в клинике нервных болезней, позволили уточнить клинические особенности и диагностические критерии дисциркуляторной энцефалопатии у пациентов пожилого возраста, в том числе особенности когнитивных расстройств и нарушений походки. Активно исследуются распространенность, характер и механизмы формирования нервно-психических расстройств после ишемического инсульта, у пациентов с артериальной гипертензией, атеросклерозом церебральных артерий, сахарным диабетом, хроническим алкоголизмом. Продолжаются исследования, посвященные недвигательным проявлениям болезни Паркинсона. В частности, уточнены данные о распространенности, качественных характеристиках, механизмах формирования, динамике и лечении нарушений когнитивных функций при этом заболевании, а также при симптоматическом паркинсонизме в рамках других нейродегенераций. Впервые в России на обширном клиническом материале была описана клиническая картина деменции с тельцами Леви, включая особенности когнитивных, психотических и вегетативных нарушений при этом заболевании. Также впервые в России внедрены в исследовательскую и клиническую практику определение нейрохимических маркеров болезни Альцгеймера в спинномозговой жидкости. Описаны особенности клинической картины при сочетании болезни Альцгеймера с цереброваскулярными расстройствами. Активно изучаются и используются на практике современные методы терапии когнитивных нарушений при сосудистой и нейродегенеративной патологии головного мозга.

Под руководством академика Н.Н. Яхно в клинике продолжается совместная работа неврологов и нейрохирургов в области неврогенных болевых синдромов и заболеваний периферической нервной системы. В 1994 г. в клинике было организовано одно из первых в России специализированных отделений заболеваний периферической нервной системы и боли, включая головную боль и боль в спине. Активно изучается патогенез наиболее частого в клинической практике вида головной боли — головной боли напряжения. В ряде исследований показано, что головные боли напряжения представляют собой гетерогенную группу состояний, в патогенезе которых принимают участие вертеброгенные, мышечные и сосудистые патологические механизмы. При этом в ряде случаев немаловажную роль играет нарушение венозного оттока из полости черепа. Изучены механизмы формирования посттравматической головной боли и головной боли у пациентов с артериальной гипертензией. Уточнены клинико-электрофизиологические и терапевтические особенности болевых синдромов центрального происхождения, связанных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, и при других неврологических состояниях.

Большое внимание уделяется изучению клинических особенностей и механизмов формирования хронических болевых синдромов пояснично-крестцовой локализации. В частности, интенсивно исследуется патогенетическая роль психологических факторов в хронизации вертеброгенной боли. Разрабатывается оптимальный протокол ведения больных с вертеброгенными болевыми синдромами, который учитывал бы современные возможности оказания консервативной и хирургической помощи пациентам данного профиля. Продолжают активно изучаться особенности клинической картины, патогенез и новые методы лечения заболеваний периферической нервной системы, таких как хронические воспалительные демиелинизирующие полиневропатии, алкогольная полиневропатия, алкогольная миопатия. При этом наряду с клиническими методами активно используются электрофизиологические и морфологические методы исследования.

В 1997 г. произошло объединение с кафедрой нервных болезней 2-го лечебного факультета, которую возглавляла профессор Ф.Е. Горбачева. В настоящее время активно продолжаются традиционные для коллектива кафедры 2-го лечебного факультета исследования сосудистых заболеваний головного мозга. Продолжается изучение клинической картины и патогенетических механизмов ишемического и

геморрагического инсульта; значения артериальной гипертензии и других сосудистых факторов риска для клинической картины и прогноза у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения; связи инсульта с головокружением, когнитивными и другими неврологическими расстройствами.

В самом тесном взаимодействии с кафедрой и клиникой нервных болезней работает отдел неврологии и клинической нейрофизиологии научно-исследовательского центра академии. Основными направлениями научных исследований отдела являются головная боль, нервно-психические нарушения и электрофизиологические характеристики при дегенеративных и сосудистых заболеваниях мозга.

В 1994 г. клинике нервных болезней было присвоено имя А.Я. Кожевникова. В клинике продолжают жить традиции, заложенные ее основателем. Каждый месяц в стенах клиники собирается Московское общество неврологов, председателем которого является руководитель клиники. В 1997 г. был воссоздан неврологический музей клиники. Другой традицией являются еженедельные общеклинические конференции, посвященные разбору сложных клинических случаев. Данные конференции обычно собирают не менее 100 врачей-неврологов, при этом в обсуждении больных принимают участие как сотрудники клиники и кафедры, так и, нередко, ведущие специалисты из других неврологических центров, а также представители других врачебных специальностей. Описания наиболее интересных случаев публикуются в периодической неврологической печати. В 1996 г. руководитель клиники нервных болезней им. А.Я. Кожевникова академик Н.Н. Яхно организовал выход ежеквартального «Неврологического журнала», ориентированного на практического невролога. К настоящему времени неоднократно издано двухтомное руководство по неврологии под редакцией Н.Н. Яхно и Д.Р. Штульмана, в подготовке которого принимали участие многие сотрудники клиники и кафедры.

Уважаемые коллеги!

Академия медицинских наук Украины совместно с Российской академией медицинских наук при участии ведущих ученых-неврологов из стран дальнего зарубежья с 25 по 28 апреля 2010 г. проводит в г. Судак (Крым, Украина)

XII Международную конференцию

«АКТУАЛЬНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ В НЕВРОЛОГИИ: НАСТОЯЩЕЕ И БУДУЩЕЕ».

Основные темы секционных заседаний конференции: факторы риска, патогенез цереброваскулярных заболеваний, роль кардиальной патологии в развитии инсульта; ведение и лечение пациентов с острым инсультом, реабилитация, первичная и вторичная профилактика инсульта; эмоциональные и когнитивные нарушения; заболевания периферической нервной системы, рассеянный склероз.

Значительное место отводится новым диагностическим и лечебным технологиям, а также вопросам патогенеза, клинической картины и лечения нейроинфекций, заболеваний экстрапирамидной нервной системы.
В рамках конференции организуется выставка ведущих фармацевтических фирм, медицинского и реабилитационного оборудования.

Конференция будет проводиться на базе ТОК «Судак» (АР Крым, г. Судак, ул. Ленина, 89; тел.: +3806566-210-33).

За дополнительной информацией обращаться в оргкомитет: 04114, г. Киев, ул. Вышгородская, 67, ГУ «Институт геронтологии АМН Украины»;
тел.: (+38044)431-05-47, тел./факс: (+38044)430-40-27,
e-mail: stroke_kiev@mail.ru.

Секретарь — **Шульженко Дина Владимировна** (+3806799-405-73).