



Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Департамента здравоохранения г. Москвы
«Медицинский колледж №1»

Студенческий научно-познавательный
дайджест «Медицина и мы»



Девиз Студенческого научного обществ (СНО)
«Самое интересное о самом разном!»

Апрель 2024

Выпуск №24, посвящен-
ный Всемирному дню
борьбы с болезнью Пар-
кинсона

В этом номере

Результаты опроса студентов Медицинского колледжа №1 «Осведомленность о болезни Пар- кинсона»	2
Всемирный день борьбы с болезнью Паркинсона	4
Цифры и факты	5
Мифы о болезни Паркинсона	6
Диагностика болезни Паркинсона на ранних стадиях	7
Современные подходы к лечению болезни Паркинсона	8
Приложение	9

Рубрика: Опрос студентов

Результаты опроса студентов Медицинского колледжа №1 «Осведомленность о болезни Паркинсона»



Проведенный в нашем колледже опрос «Осведомленность о болезни Паркинсона», показал не очень высокую осведомленность студентов об этом заболевании.

В опросе приняли участие 303 студента разных специальностей и курсов, преимуще-

ственно женского пола (86,1%), большую часть которых представляют молодые люди в возрасте от 16 до 20 лет (59%) и от 21 до 30 лет (28,1%), а также от 31 до 40 (7,6%), от 41-50 (3,6%), от 51-65 (1,3%).

В результате проведенного опроса было выявлено, что 83% студентов знают, что при болезни Паркинсона снижается количество нейромедиатора дофамина.

Преобладающее большинство респондентов (90%) осведомлены, что болезнь Паркинсона

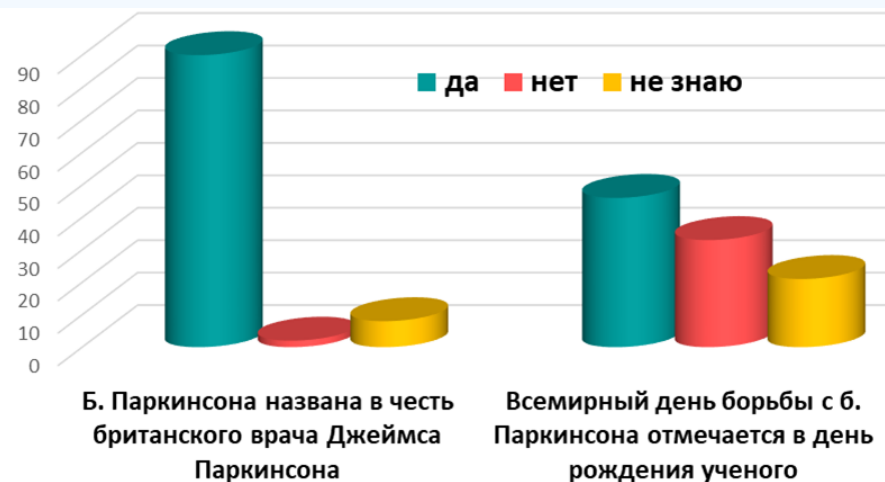


Рисунок 1. Осведомленность студентов о болезни Паркинсона

названа в честь британского врача Джеймса Паркинсона, впервые описавшего эту патологию.

Практически половина опрошенных знают, что Всемирный день борьбы с

болезнью Паркинсона ежегодно проводится 11 апреля в день рождения ученого Джеймса Паркинсона (рисунок 1).

Пугусова Светлана

Рубрика: Опрос студентов

Результаты опроса студентов Медицинского колледжа №1 «Осведомленность о болезни Паркинсона»



На вопрос о том, какой цветок является Мировым символом болезни Паркинсона, 187 опрошенных (62%) ответили верно, выбрав, тюльпан.

При ответе на вопрос «Листья изображения цветка-символа болезни образуют английские буквы»: 46% студентов

ответили верно «Р и D» (от английского Parkinson's Disease) (рисунок 2).

Затруднение вызвал вопрос «При каком проценте гибели дофаминергических нейронов развиваются симптомы болезни Паркинсона»: только 27% респондентов ответили верно, что при гибели 50% дофаминергических нейронов развиваются симптомы б. Паркинсона, остальные респонденты указали гибель 80% или затруднились ответить.

Таким образом, студенты-медики знают о таком заболевании, как болезнь



Рисунок 2. Листья изображения цветка-символа болезни

Паркинсона, но имеют достаточно низкую осведомленность об истории создания Всемирного дня борьбы с болезнью Паркинсона, стилизован-

ном изображении символа дрожательного паралича и этиопатогенезе данной патологии.

Пугусова Светлана



Рубрика: Календарь медицинских праздников

Всемирный день борьбы с болезнью Паркинсона

11 апреля

Всемирный день борьбы
с болезнью Паркинсона



Всемирный день борьбы с болезнью Паркинсона проводится ежегодно 11 апреля по инициативе Всемирной организации здравоохранения.

Эта дата выбрана не случайно, так как 11 апреля 1755 года родился Джеймс Паркинсон – английский врач и исследователь, впервые описавший эту болезнь в 1817 году, которая носит теперь его имя.

ВОЗ отмечает этот день как День борьбы с тяжелым заболеванием, точные причины которого все еще не найдены. Внимание мировой общественности к этой болезни неслучайно. Паркинсонизм – достаточно распространенное заболевание, поражающее человека на самом пике его интеллектуальной активности.

Болезнь Паркинсона встречается по всему миру, у разных народов. Среди нейродегенеративных заболе-

ваний болезнь Паркинсона по числу заболевших уступает лишь болезни Альцгеймера.

Мировой символ болезни Паркинсона – *красный тюльпан*.

Решение об этом было принято в 2005 году на конференции в Люксембурге, посвященной этому дню.

Еще в 1980 году голландский садовод Van der Wereld, страдавший болезнью Паркинсона, вывел новый эффективный сорт тюльпана в красно-белых тонах и назвал его «тюльпан доктора Паркинсона».

Европейская Ассоциация болезни Паркинсона использует стилизованное изображение, в котором листочки цветка образуют буквы P и D (Parkinson's Disease). Это изображение было предложено К. Painter, пациенткой с ранней формой болезни Паркинсона, которая и отстаивала изображение красного тюльпана в качестве символа заболевания.

Этот день призван повысить информированность общества о заболевании, оказать поддержку больным и их семьям, а также внести свой вклад в преодоление недуга.

Горчакова Ангелина



Рубрика: События, факты

Цифры и факты

6 миллионов человек в мире страдают болезнью Паркинсона;

250-350 тысяч пациентов с болезнью Паркинсона в России;

Второе по распространенности в мире нейродегенеративное заболевание;

в **2 раза выросла** распространенность болезни Паркинсона за последние 25 лет;

до **9 миллионов** человек прогнозируется рост к 2030 году данной патологии, что связывается с увеличением продолжительности жизни населения;

60-65 лет средний возраст начала заболевания;

в **5-10% случаев** болезнь начинается в возрасте до 40 лет;

при гибели 50% дофаминергических нейронов развиваются симптомы б. Паркинсона.

Белоус Марина



Рубрика: События, факты

Мифы о болезни Паркинсона

1.

«Болезнь Паркинсона бывает только у пожилых людей». Увы, нет. Несмотря на то, что 85% больных действительно старше 65 лет, есть и форма с ранним началом (до 40 лет), и даже юношеская форма заболевания (до 20 лет).

2.

«Если у родителей есть эта болезнь, ею обязательно заболеют и дети». Генетическое наследование болезни Паркинсона, связанное с особой мутацией генов, выявляется лишь у 5-10% больных.

3.

«К болезни Паркинсона может привести нездоровый образ жизни: частый приём спиртного, курение». Что касается алкоголя, такой факт не установлен. А что до курения, тут всё наоборот – курильщики меньше подвержены риску заболевания, чем те, кто никогда не курил.

4.

«Боксёры больше других рискуют заболеть этим заболеванием». Серьёзные травмы головы, в частности занятия боксом, действительно могут дать толчок к развитию заболевания.

5.

«Болезнь Паркинсона – это только двигательное расстройство, которое главным образом выражается в дрожании рук». К сожалению, нет. Это комплексное нарушение, которое помимо двигательных симптомов включает: эмоциональные, вегетативные, умственные нарушения.

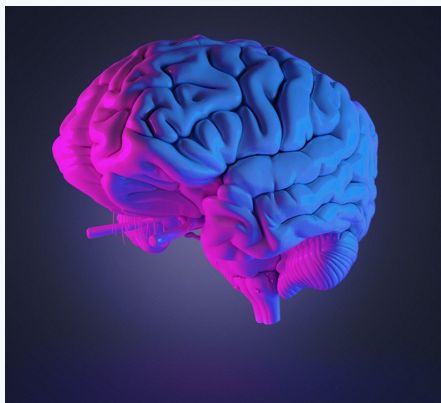
6.

«Лекарства от болезни Паркинсона нет, поэтому лечиться нет смысла». Несмотря на то, что это заболевание пока неизлечимо, лечиться нужно обязательно. Современная фармакотерапия позволяет существенно отсрочить возникновение выраженных ограничений двигательной активности у больных.

Белоус Марина

Рубрика: Инновационные методы диагностики

Диагностика болезни Паркинсона на ранних стадиях



Диагноз болезнь Паркинсона на сегодняшний день возможно установить на основании характерных двигательных проявлений заболевания: сочетания брадикинезии (замедление движений) с тремором покоя и мышечной ригидностью, соответствующих синдрому паркинсонизма.

Среди дополнитель-

ных методов исследования наиболее высокоспецифичными являются методы функциональной нейровизуализации:

- *позитронно-эмиссионной томография (ПЭТ) с флюродопой* (метод основанный на применении радиофармпрепаратов, который позволяет строить трёхмерную реконструкцию функциональных процессов, способствующих различать нормальную и патологическую nigrostriatную иннервацию);

- *одnofотонная эмиссионная компьютерная томография (ОФЭКТ)* (метод радионуклидного исследования, позволяющий получить послойную карти-

ну распределения радиондикатора в органе, с последующей реконструкцией его трёхмерного изображения);

- *ДАТ-сканирование с дофаминовым транспортером* (использование для нейровизуализации радиоизотопно меченного транспортера дофамина (Dopamine Transporter, DAT) обеспечивает эффективное выявление дисфункции дофамина в окончаниях полосатого тела, которая наблюдается при б. Паркинсона).

На сегодняшний момент ДАТ-сканирование отсутствует в Российской Федерации. ПЭТ с флюродопой выполняется в единичных центрах. Эти методы относятся к высо-

ко дорогостоящим и не являются рутинными или обязательными в диагностике болезни Паркинсона ни в одной стране мира.

В качестве дополнительных методик также применяют

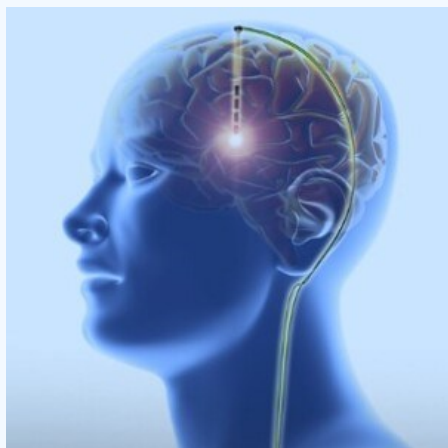
- *ультразвуковое исследование черной субстанции* (транскраниальная сонография);

- *высокопольную магнитно-резонансную томографию головного мозга* в режиме SWI (Susceptibility Weighted Imaging – изображения, взвешенные по магнитной восприимчивости).

Янссен Анна

Рубрика: Инновационные методы лечения

Современные подходы к лечению болезни Паркинсона



Еще несколько десятилетий назад паркинсонизм был практически неизлечимым заболеванием. Однако, сейчас можно говорить о целом ряде существенных достижений в этой области.

Золотым стандартом лечения болезни Паркинсона является таблетированная форма препарата

Леводопа. Однако ввиду неуклонного прогрессирования заболевания и изменения моторики желудочно-кишечного тракта возможность всасывания в кишечнике леводопы в таблетках значительно снижается со временем.

Инновационный метод лечения позволяет обеспечить поступление препарата леводопа+карбидопа в виде *геля с помощью помпы непосредственно в тощую кишку* за связку Трейтца (место всасывания Леводопы). Данная терапия дает шанс пациентам вернуться к физической и социальной активности, повысить качество жизни, а также снизить нагрузку на ухаживающий персонал и родственни-

ков.

В течение последних двух десятилетий врачи использовали *глубокую стимуляцию мозга - Deep brain stimulation (DBS)* - метод нейрохирургического лечения болезни Паркинсона. Суть этого метода заключается в том, что под контролем МРТ вводят электроды, которые используют для прерывания проблемных электрических сигналов из определенных зон, электроды действуют аналогично кардиостимулятору, подавляя электрические импульсы, которые помогают подавить симптомы.

Еще одним инновационным подходом является

терапия генами и клеточные технологии - эти методы включают в себя использование генной терапии для введения генов, способствующих выработке нейротрансмиттеров, а также трансплантацию дофаминергических клеток для восстановления поврежденных областей мозга. Хотя этот подход все еще находится в стадии исследований, предварительные результаты обнадеживают и предполагают потенциальную революцию в лечении болезни Паркинсона.

Хабибова Алия



Дорогие друзья!

Отзывы и предложения отправляйте на почту sno@medcollege.ru

Над номером работала: Смыслова О.А.

Оформление: студент Мороз Данила



Белоус
Марина,
Группа Ф324



Горчакова
Ангелина,
Группа Ф324



Пугусова
Светлана,
Группа Ф021



Хабибова
Алия,
Группа Ф324



Янссен
Анна,
Группа Ф324

Будьте здоровы! Берегите себя!