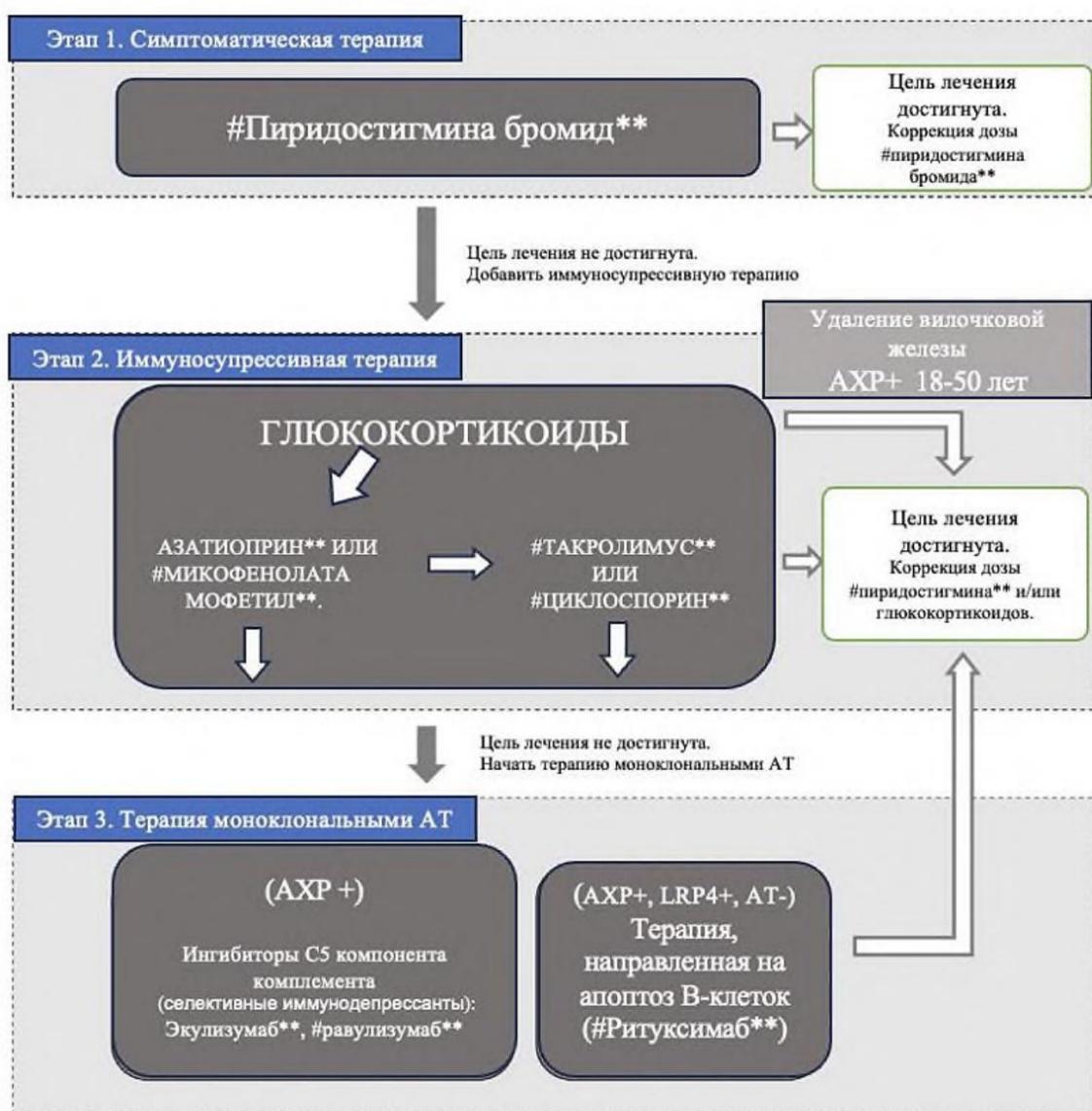


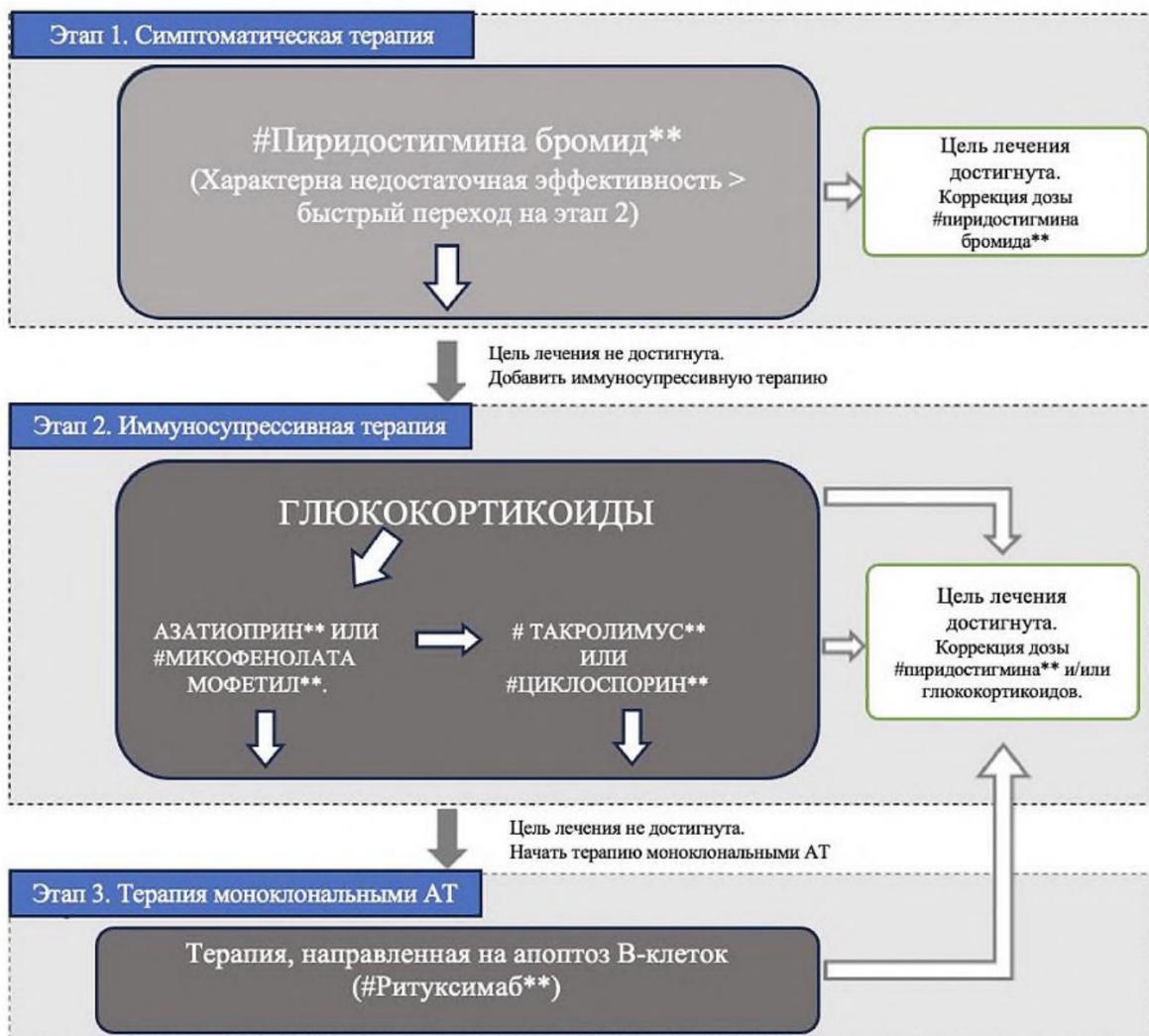
Алгоритмы действий врача при миастении



Лечение серопозитивной генерализованной МГ (АХР+)



Лечение серонегативной генерализованной МГ (MuSK+)



Лечение глазной формы МГ



Различия между сосудистыми когнитивными нарушениями и болезнью Альцгеймера



Критерий	Когнитивные нарушения сосудистого характера и деменция	Болезнь Альцгеймера
Анамнез настоящего заболевания	Поэтапное прогрессирование когнитивности после множественных инфарктов Подкорковая сосудистая деменция, вызванная ишемическим повреждением мелких сосудов, с медленным прогрессированием	Медленное истощение когнитивных функций
Предшествующий / семейный анамнез	Цереброваскулярные заболевания, ишемическая болезнь сердца, заболевания периферических сосудов.	Болезнь Альцгеймера
Когнитивный статус	Зависит от характера и локализации ишемического повреждения (многоочаговое / постинсультный очаг) Незначительное снижение исполнительной функции вследствие субкортикальной болезни мелких сосудов	Амнестическое нарушение памяти (плохая способность к подсказкам, быстрое забывание)
Неврологические симптомы	Очаговые симптомы, нарушения походки	Нормальное неврологическое обследование, за исключением психического состояния (до поздних стадий)
Сердечно-сосудистые симптомы	Признаки, связанные с сердечно-сосудистыми факторами риска (например, изменения кожи в ногах вследствие заболевания периферических артерий, пастозность вследствие сердечной недостаточности, нерегулярный сердечный ритм из-за фибрилляции предсердий, гипертензия)	Обычно нормальные
Лабораторные исследования	Повышенный уровень гемоглобина А1с, липидов. Проверить ЭКГ на фибрилляцию предсердий.	
	Рутинные лабораторные тесты для выявления обратимой деменции (объемная метаболическая панель, развернутый общий анализ крови, ТТГ, уровень витамина В12 в крови, флуоресцентный тест определения антител к бледной трепонеме), должны быть отрицательными.	
MPT/КТ	Очаговые инфаркты в определенных областях головного мозга, критически важные для когнитивных функций и поведения, сливающиеся изменения белого вещества. При исключительно сосудистых когнитивных нарушениях и деменции относительное сохранение объема гиппокампа	Гиппокампальная, височная, теменная и лобная атрофия.
FDG-PET	Мультифокальный гипометаболизм, разный в зависимости от локализации повреждения сосудов головного мозга	Гипометаболизм в теменной, височной, а затем в лобных долях, с сохранением первичной моторной и сенсорной коры
Биомаркеры	Нет	Бета-амилоид или фосфорилированный тау-белок обнаружен в СМЖ или при ПЭТ

Источник: Wong EC, Chui HC: Vascular cognitive impairment and dementia. Continuum (Minneapolis Minn) 28 (3):750–780, 2022. doi: 10.1212/CON.0000000000001124

Резистентная и рефрактерная мигрень

Диагностические критерии



Резистентная мигрень	Рефрактерная мигрень
<p>Может быть диагностирована при соблюдении всех следующих критериев:</p> <p>А. Установленный диагноз: 1.1 Мигрень без ауры и/или 1.2 Мигрень с аурой или 1.3 Хроническая мигрень в соответствии с критериями МКГБ-3.</p> <p>^В Изнуряющая головная боль* продолжительностью ≥ 8 дней в месяц в течение ≥ 3 месяцев.</p> <p>С. Неэффективность и/или противопоказания к применению препаратов 3-х классов с доказанной эффективностью для профилактики мигрени, при надлежащей дозе и продолжительности лечения.</p>	<p>Может быть диагностирована при соблюдении всех следующих критериев:</p> <p>А. Установленный диагноз: 1.1 Мигрень без ауры и/или 1.2 Мигрень с аурой или 1.3 Хроническая мигрень в соответствии с критериями МКГБ-3.</p> <p>В. Изнуряющая головная боль* продолжительностью ≥ 8 дней в месяц в течение ≥ 6 месяцев.</p> <p>С. Неэффективность и/или противопоказания ко всем профилактическим курсам лечения мигрени с доказанной эффективностью, назначаемым в надлежащей дозе и продолжительности.</p>

*Изнуряющая головная боль – головная боль, вызывающая серьезные нарушения повседневной деятельности, несмотря на применение обезболивающих препаратов с установленной эффективностью в рекомендуемой дозе, принимаемых в самом начале приступа головной боли; неэффективность ≥ 2 триптанов.

Источник: Консенсус Европейской федерации головной боли 2020

Sacco, S., Braschinsky, M., Ducros, A. et al. European headache federation consensus on the definition of resistant and refractory migraine. J Headache Pain 21, 76 (2020). <https://link.springer.com/article/10.1186/s10194-020-01130-5>

