

## The EAN Brain Health Strategy: One Brain, One Life, One Approach

*A strategy to reduce the burden of neurological disorders and to promote the health of the brain*

### Стратегия Европейской академии неврологии (EAN) по охране здоровья головного мозга: один мозг, одна жизнь, один подход

*Стратегия по предотвращению неврологических расстройств и поддержанию здоровья головного мозга*

*Перевод на русский*

**Authors:** Bassetti CLA<sup>1\*</sup>, Endres M<sup>2</sup>, Sander A<sup>3</sup>, Crean M<sup>3</sup>, Subramaniam S<sup>3</sup>, Carvalho V<sup>4</sup>, Di Liberto G<sup>5</sup>, Franco OH<sup>6</sup>, Yolande Pijnenburg<sup>7</sup>, Leonardi M<sup>8</sup>, Boon P<sup>9</sup>

**Affiliations:** department of Neurology, University of Bern, Inselspita I, Bern, Switzerland; department of Neurology with Experimental Neurology, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Corporate Member of Freie Universität Berlin and Humboldt Universität zu Berlin, Berlin, Germany; <sup>3</sup>The European Academy of Neurology, Vienna, Austria; department of Neurosciences and Mental Health, Hospital de Santa Maria, Lisboa, Portugal; division of Neurology, Department of Clinical Neurosciences, University Hospital of Lausanne, University of Lausanne, Lausanne, Switzerland; institute of Social and Preventive Medicine, University of Bern, Bern, Switzerland; department of Neurology, Alzheimer Center, Amsterdam University Medical Center, Amsterdam Neuroscience, Amsterdam, The Netherlands; <sup>8</sup>Fondazione IRCCS Institute Neurologico C. Besta, Milan, Italy department of Neurology, 4Brain, Institute for Neuroscience, Reference Center for Refractory Epilepsy, Ghent University Hospital, Ghent, Belgium;

**Corresponding Author:** Bassetti CLA, -email: claudio.bassetti@insel.ch

**Keywords:** Brain Health

**Word Count:** 3725 **Disclosure:** none **Funding:** None

#### CrediT Roles:

Bassetti CLA:	Conceptualization, Writing-Original Draft, Supervision
Endres M	Conceptualization, Writing-Review&Editing
Sander A	Writing-Review&Editing
Crean M	Project Administration, Writing-Original Draft, Writing- Review & Editing
Subramaniam S	Project Administration, Writing-Original Draft
Carvalho V	Conceptualization, Writing-Review& Editing
Liberto G	Conceptualization, Writing-Review&Editing
Franco OH	Conceptualization, Writing - Review & Editing
Pijnenburg Y	Conceptualization, Writing - Review & Editing
Leonardi M	Conceptualization, Writing - Review & Editing
Boon P	Conceptualization, Writing - Original Draft, Supervision

## Аннотация

### Общие сведения

Здоровье мозга имеет важное значение для общего состояния здоровья, благополучия, продуктивности и креативности на протяжении всей жизни. Это понятие выходит за рамки отсутствия болезни, охватывая все когнитивные, эмоциональные, поведенческие и социальные функции, необходимые для того, чтобы справляться с жизненными ситуациями.

### Методы

Стратегия Европейской академии неврологии (EAN) по охране здоровья головного мозга была создана в связи с растущим количеством неврологических расстройств. Она направлена на разработку целостного конструктивного подхода, не зависящего от типа заболевания и возраста («один мозг, одна жизнь, один подход»), по предотвращению неврологических расстройств (например, болезнь Альцгеймера и другие виды деменции, инсульт, эпилепсия, головная боль / мигрень, болезнь Паркинсона, рассеянный склероз, нарушения сна, рак головного мозга), а также по поддержанию здоровья мозга и ускорению восстановления после повреждений мозга.

### Результаты

Столпами стратегии EAN по охране здоровья головного мозга являются: 1) внесение вклада в глобальную международную инициативу по охране здоровья головного мозга (вместе с национальными и узкоспециализированными обществами, другими медицинскими обществами, ВОЗ, Всемирной федерацией неврологии (WFN), организациями пациентов, промышленностью и другими заинтересованными сторонами); 2) оказание поддержки 47 европейским национальным обществам, органам здравоохранения и политикам в реализации комплексных и ориентированных на людей кампаний; 3) содействие исследованиям (например, по профилактике неврологических расстройств, детерминантам и оценке здоровья мозга); 4) содействие обучению студентов, неврологов, врачей общей практики, других медицинских специалистов и медицинских работников, пациентов, лиц, осуществляющих уход, и широкой общественности; 5) повышение осведомленности общественности о неврологических расстройствах и здоровье мозга.

### Заключения

Приняв эту стратегию «один мозг, одна жизнь, один подход» в сотрудничестве с обществами-партнерами, международными организациями и политиками, можно предотвратить значительное число неврологических расстройств, одновременно улучшая общее самочувствие людей за счет поддержания здоровья мозга на протяжении всей жизни.

#### 1. Здоровье мозга и неврология

ВОЗ определяет охрану здоровья головного мозга как содействие оптимальному развитию мозга, когнитивному здоровью и благополучию для всех на протяжении всей жизни<sup>1</sup>. Это определение подразумевает, что здоровье мозга — это не только отсутствие заболеваний и физических недостатков, и способствует лично-ориентированному подходу, ориентированному на содействие, профилактику, лечение, уход и реабилитацию.

Хотя определение здоровья мозга все еще обсуждается<sup>2</sup>, концепция того, что здоровье мозга имеет важное значение для общего физического, психического и социального

This article is protected by copyright. All rights reserved.

здоровья, благополучия, продуктивности и креативности, а также для преодоления жизненных ситуаций (и критических жизненных событий), не оспаривается. Также широко признано, что здоровье мозга является фундаментальным и необходимым условием для поддержания психического здоровья, даже если эти термины иногда ошибочно рассматриваются как смежные. В результате связанных с COVID ограничений и последовавшей за этим нехваткой рабочей силы в США, более очевидным становится значение охраны здоровья головного мозга для поддержания работоспособности людей, которые могут адаптироваться и подстраиваться под изменения, а также связанные с этим экономические затраты, которые оцениваются в 2,5 триллиона долларов США и связаны с потерей производительности труда по всему миру из-за недостаточной охраны здоровья головного мозга<sup>3</sup>.

2020–2022 годы знаменуют собой смену парадигмы в понимании важности здоровья мозга благодаря широкому спектру инициатив, предпринимаемых ВОЗ наряду с инициативами организаций пациентов, EAN, WFN и других заинтересованных сторон<sup>4</sup>. ВОЗ создала свое подразделение по охране здоровья головного мозга в 2020 году, а в июне 2021 года EAN запустила серию мероприятий, которые имеют общие цели и являются дополнениями к запуску Глобального плана действий по эпилепсии и другим неврологическим расстройствам, разработанного ВОЗ, — первого подобного Глобального плана действий, связанного с мозгом и сопутствующими нарушениями.

Неврологи занимаются диагностикой и лечением неврологических расстройств и, как и другие врачи, во время обучения фокусируются на заболеваниях, а не на здоровье. Однако в последние годы отмечается большее осознание важности профилактики неврологических расстройств. Например, последние данные свидетельствуют о том, что до 40 % случаев деменции и 50 % инсультов потенциально предотвратимы<sup>5,6</sup>. Соответственно, несколько обществ и организаций запустили стратегии по охране здоровья головного мозга, которые, однако, сосредоточены на отдельных заболеваниях (например, деменция, инсульт) или функциях (например, когнитивные функции)<sup>7,8</sup>.

Стратегия EAN по охране здоровья головного мозга направлена на продвижение нового целостного конструктивного подхода, не зависящего от типа заболевания и возраста («один мозг, одна жизнь, один подход»), не только для предотвращения неврологических расстройств, но и для поддержания здоровья мозга и ускорения восстановления после повреждений мозга. На самом деле, несколько неврологических расстройств могут быть связаны, с одной стороны, со сходными симптомами и нарушениям (например, судороги, головная боль, когнитивные нарушения, двигательные нарушения, проблемы с мочевым пузырем и проблемы при ходьбе, депрессия, нарушения сна и бодрствования), а, с другой стороны, отдельные факторы риска (например, гипертония, нездоровое питание, апноэ во сне) могут предрасполагать к нескольким неврологическим расстройствам, таким как, например, инсульт и деменция<sup>9</sup>.

Было определено (или в настоящее время предлагается) несколько детерминант здоровья мозга (рисунок 1), в том числе:

1. **Сохранение.** Продвижение факторов, связанных с умственной и физической активностью человека, таких как соблюдение здоровой диеты, достаточный и качественный сон, поддержание социальных взаимодействий и поощрение адаптивных стратегий преодоления.
2. **Защита и профилактика.** Сюда относятся защитные, а также превентивные факторы,

такие как отказ от чрезмерного употребления алкоголя, отказ от курения, снижение потребления сахара и контроль уровня холестерина. К другим факторам, оказывающим значительное влияние на здоровье мозга, относятся гипертония, лишний вес, депрессия, диабет, нарушения слуха и катаракта.

3. **Планирование.** Факторы, которые должны рассматривать политики, включая доступ к образованию, экологические факторы, например загрязнение воздуха, политическая ситуация, стратегии исследований и социально-экономические условия.

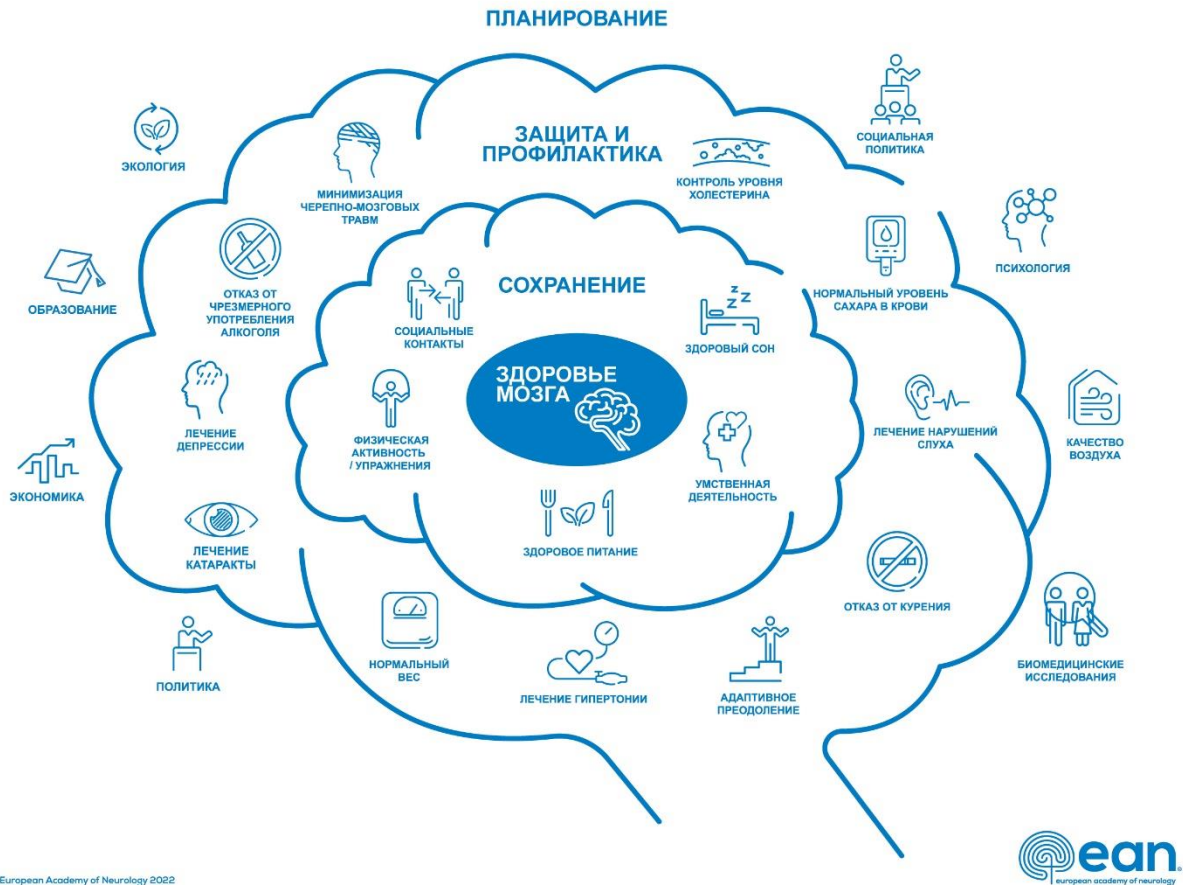


Рисунок 1. Здоровье мозга и детерминанты (некоторые из них установлены, некоторые предложены / ожидают подтверждения)

**2. Количество неврологических расстройств велико и продолжает увеличиваться**

Неврологические расстройства являются основной причиной инвалидности и второй по значимости причиной смерти во всем мире<sup>10</sup>. По данным WFN, 70 % бремени приходится на страны с низким и средним уровнем дохода.

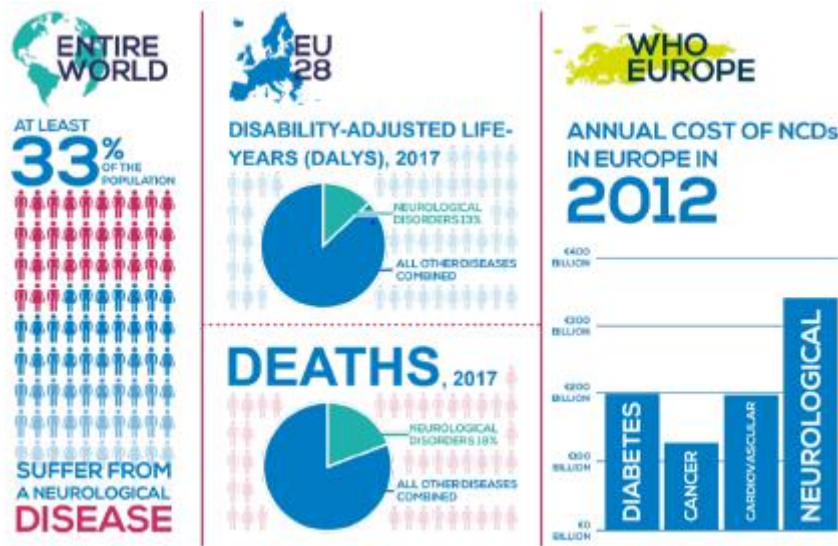
В Европе неврологические расстройства являются третьей по значимости причиной инвалидности и смерти, при этом основными движущими факторами являются инсульт, деменция и нейродегенеративные расстройства, а также головные боли<sup>11</sup>. Более того, по данным ВОЗ и данным, подтвержденным недавними исследованиями<sup>10</sup>, по крайней мере каждый третий человек любого возраста в течение жизни будет страдать от неврологического расстройства, что делает этот показатель самым высоким среди всех неинфекционных заболеваний (рисунок 2).

За последние 30 лет абсолютное количество смертей по всему миру выросло на 39 %, а

количество нарушений — на 15 %, что главным образом связано с изменением эпидемиологической обстановки и старением населения<sup>10</sup>. В 2015 году число людей в возрасте 60 лет и старше во всем мире уже достигло примерно 900 миллионов человек, и ожидается, что к 2050 году это число вырастет до двух миллиардов. Эта тенденция усугубит растущее бремя неврологических расстройств, особенно в сочетании со все более нездоровым образом жизни (отсутствие физических упражнений, нездоровая диета, ожирение, бессонница)<sup>12</sup>.

Кроме того, существует побочное воздействие, поскольку число лиц, осуществляющих уход за пациентами, будет расти по мере старения населения и увеличения распространенности хронических неврологических расстройств.

В 2011 году в рамках систематического европейского исследования была проведена оценка расходов на лечение заболеваний головного мозга, где расходы на лечение неврологических расстройств оценивались примерно в 300 миллиардов<sup>13</sup>, при этом деменция, инсульт, головная боль и нарушения сна были основными факторами затрат. Совсем недавно, в 2019 году, расходы на лечение деменции оценивались примерно в 1,5 % мирового валового внутреннего продукта (ВВП) или 1,3 триллиона долларов США<sup>14</sup>, а расходы на лечение расстройств сна колебались в пределах от 1 до 3 % ВВП пяти стран, входящих в Организацию экономического сотрудничества и развития (ОЭСР)<sup>15</sup>. В 2021 году EAN начала исследование для систематической оценки экономического бремени неврологических расстройств в Европе (первые результаты будут представлены на конгрессе EAN 2022 года).



	<b>ВСЬ МИР</b>
	ПО МЕНЬШЕЙ МЕРЕ 33 % НАСЕЛЕНИЯ ИМЕЮТ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ
	<b>ЕВРОПА, 28</b>
	ГОДЫ ЖИЗНИ, СКОРРЕКТИРОВАННЫЕ ПО НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (DALYS), 2017
	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, 13 %
	ВСЕ ПРОЧИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
	СМЕРТИ, 2017
	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, 19 %
	ВСЕ ПРОЧИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
	<b>ВОЗ, ЕВРОПА</b>
	ГОДОВЫЕ РАСХОДЫ НА НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ЕВРОПЕ В 2012 ГОДУ

	400 МИЛЛИАРДОВ ЕВРО
	300 МИЛЛИАРДОВ ЕВРО
	200 МИЛЛИАРДОВ ЕВРО
	100 МИЛЛИАРДОВ ЕВРО
	0 МИЛЛИАРДОВ ЕВРО
	ДИАБЕТ
	РАК
	СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Определения: \* **YLL** — потерянные годы жизни; **DALY** — годы жизни, скорректированные по нетрудоспособности

**NCD** — неинфекционные заболевания

**YLL** — потерянные годы жизни рассчитываются путем умножения числа смертей на глобальную стандартную ожидаемую продолжительность жизни в том возрасте, в котором наступает смерть.

**DALY** — один год жизни, скорректированный по нетрудоспособности, представляет собой потерю эквивалента одного года полного здоровья. DALY для заболевания или медицинского состояния представляют собой сумму лет жизни, потерянных из-за преждевременной смертности (YLL), и лет, прожитых с нетрудоспособностью (YLD), из-за распространенных случаев заболевания или медицинского состояния среди населения.

\*\* Используется стандартизированный по возрасту показатель на 100 000 человек.

*Рисунок 2. Инфографика, изображающая бремя неврологических расстройств в Европе и во всем мире*

Пандемия Covid-19 также усугубляет бремя неврологических расстройств, поскольку процедуры, считающиеся второстепенными, откладываются, а уход становится более ограниченным. Кроме того, несколько исследований показали, что нервная система является одной из основных «мишеней» вируса SARS-CoV-2 и его осложнений в острой фазе и при так называемом постковидном синдроме. Об этом свидетельствуют несколько публикаций, в том числе продвигаемых EAN через консорциум ENERGY<sup>16,17,18</sup>

Крупные кризисы, вызванные вооруженными конфликтами (включая нынешнее вторжение российской армии на Украину), стихийными бедствиями или другими чрезвычайными ситуациями, также увеличивают бремя неврологических расстройств. Экологические кризисы, такие как разлив химикатов или радиационное облучение, могут иметь особенно тяжелые последствия для мозга. Травмы головы, психосоциальный стресс, экономические ограничения и другие последствия войны негативно сказываются как на мозге, так и на психическом здоровье. Кроме того, последующее смещение ресурсов здравоохранения в сторону интенсивной терапии оставляет пациентов с неврологическими расстройствами с меньшими ресурсами и уходом. Это может привести к долгосрочной нагрузке на систему здравоохранения после кризиса, поскольку из-за неблагоприятного воздействия на здоровье мозга возникают хронические психические и неврологические расстройства.

### 3. Инициативы по снижению бремени неврологических расстройств

За последние несколько лет на международном уровне финансирование получили несколько крупномасштабных научных инициатив, таких как проект Human Brain в Европе<sup>19</sup>, инициатива BRAIN в США<sup>20</sup> и другие инициативы в странах, включая Корею, Канаду и Австралию, направленные на расширение наших знаний о здоровом и больном мозге, заболеваниях, их диагностике и лечении.

Для исследований неврологических расстройств и их основных причин будут полезны не только вышеупомянутые кампании и открытие (и доступность) инновационных технологий,

но и более эффективные способы (и более сильная культура) международного сотрудничества и обмена данными.

Беспрецедентный рост цифровых технологий может не только улучшить диагностику, мониторинг и лечение неврологических расстройств (например, с помощью «теленеврологических» подходов), но также способствовать внедрению эффективных и рентабельных подходов к профилактике на индивидуальной основе и в домашних условиях<sup>21,22</sup>.

Пандемия COVID-19 показала, насколько эффективным может быть международное сотрудничество и как быстро это может обеспечить научный прогресс, а также позволила понять подводные камни и ограничения такого взаимодействия<sup>23</sup>. EAN имеет долгую историю международного сотрудничества, и в первые дни пандемии весной 2020 года организация призвала к международному сотрудничеству для обеспечения лучшего понимания неврологических проявлений COVID-19<sup>16</sup>.

На политическом уровне появляются новые инициативы, признающие важность неврологических расстройств и здоровья мозга. Ожидается, что государства-члены ВОЗ, как указано выше, примут Межотраслевой глобальный план действий по эпилепсии и другим неврологическим расстройствам на 75-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, которая состоится в мае 2022 года. Глобальный план действий направлен на «улучшение ухода, выздоровления, благополучия и участия людей, живущих с неврологическими расстройствами на протяжении всей жизни». В рамках Глобального плана действий ВОЗ впервые рассматривает неврологические расстройства в качестве отдельной приоритетной задачи, для решения которой государства-члены могут предпринять национальные действия, определяемые также конкретными шагами и показателями.

В 2020 году EAN совместно с Европейской федерацией неврологических ассоциаций (EFNA) запустила инициативу OneNeurology, направленную на стимулирование совместной информационно-просветительской деятельности, мероприятий и ответственности за профилактику, лечение и ведение неврологических расстройств во всем мире, а также на поддержку Глобального плана действий ВОЗ и содействия в его принятии. Эта инициатива убеждает европейское и более широкое международное сообщество рассматривать неврологические расстройства в качестве главного приоритета.

#### **4. Проблемы, связанные со снижением бремени неврологических расстройств и укреплением здоровья мозга**

##### **1. Детерминанты здоровья мозга**

Несмотря на значительные успехи в лечении таких заболеваний, как рассеянный склероз, инсульт, эпилепсия, мигрень, нервно-мышечные расстройства и расстройства сна, прогресс в лечении неврологических расстройств (например, болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона, рак головного мозга, заболевания двигательных нейронов) остается недостаточным<sup>24</sup>. Это отражает все еще фрагментарное понимание основных/молекулярных механизмов многих неврологических расстройств<sup>25</sup>. Кроме того, недооценена и малоизучена роль психологических, социально-экономических и экологических (загрязнение, изменение климата) факторов. Следовательно, современные диагностические критерии и методы лечения не подходят для некоторых неврологических расстройств.

##### **2. Специалисты в области неврологии**

This article is protected by copyright. All rights reserved.



В настоящее время существует нехватка врачей-неврологов. По оценкам Всемирной федерации неврологии (WFN), только 25 % мирового населения имеют доступ к более чем двум неврологам на 100 000 человек<sup>26</sup>. В исследовании, проведенном EAN, было зарегистрировано в общей сложности 85 000 неврологов на 900 миллионов граждан по всей Европе (рисунок 3). В среднем это означает, что на 10 000 пациентов приходится один невролог<sup>27</sup>. В Европе также существуют значительные региональные различия в распространенности неврологических расстройств и количестве специалистов в области неврологии. Пандемия COVID-19 создала дополнительное бремя, нарушив работу межотраслевых служб лечения неврологических расстройств<sup>28</sup>. Кроме того, признано, что усиленная подготовка в области неврологии и ресурсы для врачей на уровне первичной медико-санитарной помощи, а также других врачей, специализирующихся в других областях, будут иметь решающее значение для обеспечения надлежащего ухода за пациентами, поскольку полагаться только на специалистов будет недостаточно.

### **3. Финансирование исследовательской деятельности**

Финансирование исследований механизмов, лечения и профилактики неврологических расстройств является недостаточным, и во многих странах профилактика до сих пор не является важнейшим элементом национальной стратегии здравоохранения<sup>29,30</sup>. Более того, хотя наши знания о детерминантах здоровья мозга расширяются, их по-прежнему недостаточно.

### **4. Целостный и конструктивный подход к охране здоровья головного мозга, не зависящий от типа заболевания и возраста**

Практически полностью отсутствует научная оценка здоровья мозга как личностно-ориентированного состояния, включающего множество функциональных аспектов<sup>31</sup>. Фактически, большинство усилий до сих пор было сосредоточено на заболеваниях и возрасте. В некоторых публикациях предлагаются многомерные инструменты, однако валидированные показатели (баллы) здоровья мозга с целостной биопсихосоциальной точки зрения еще предстоит разработать<sup>32</sup>.

### **5. Профилактика неврологических расстройств**

Доказательства эффективных и экономически приемлемых мер профилактики<sup>21,22</sup>, которые начинают появляться для инсульта, болезни Альцгеймера и других типов деменции, отсутствуют для большинства остальных неврологических расстройств.

### **6. Просвещение**

В отличие от рака и сердечно-сосудистых заболеваний, осведомленность о бремени неврологических расстройств отсутствует. Недавний международный перекрестный онлайн-опрос также зафиксировал соответствующие различия в общественном восприятии здоровья мозга<sup>33</sup>.

Лучшее понимание здоровья мозга и неврологических расстройств также поможет устранить стигмы, связанные со многими заболеваниями. Кроме того, глобальное знание о том, что здоровье мозга является неотъемлемой составляющей здоровья, должно найти пути для распространения на всех научных и непрофессиональных уровнях.



NR OF NEUROLOGISTS  
PER 100 000  
POPULATION



ЧИСЛО НЕВРОЛОГОВ  
НА 100 000 ЧЕЛОВЕК

ВОЗ,  
ЕВРОПА

Испания 7,76	Словения 8,70	Норвегия 8,55	Греция 9,62	ВОЗ, Европа 9	Словакия 13,84	Германия 13,37	Австрия 17,32	Грузия 23,63
Португалия 5,78	Венгрия 7,71	Польша 7,55	Люксембург 8,31	Эстония 9,28	Хорватия 9,66	Италия 13,04	Россия 15,66	Латвия 16,35
Киргизия 3,93	Турция 5,72	Румыния 5,66	Черногория 7,35	Бельгия 8,25	Финляндия 9,14	Чехия 12,27	Болгария 11,34	Литва 15,63
Великобритания 2,56	Кипр 3,17	Франция 4,45	Македония 5,52	Сербия 6,76	Дания 8,09	Молдавия 9,00	Армения 11,86	Украина 10,96
Ирландия 1,30	Узбекистан 2,32	Албания 2,60	Швеция 4,33	Израиль 5,12	Азербайджан 5,92	Нидерланды 7,81	Казахстан 8,94	Швейцария 10,16

Рисунок 3. Диаграмма, отображающая количество неврологов на 100 000 человек в европейских странах, состоящих в ВОЗ

**5. Стратегия EAN по охране здоровья головного мозга: один мозг, одна жизнь, один подход!**

EAN признает срочную необходимость пропаганды охраны здоровья головного мозга и предотвращения неврологических расстройств на протяжении всей жизни, и в 2021 году организация запустила кампанию по охране здоровья головного мозга (с серией сообщений, конференций и выступлений во время ежегодного конгресса). Эта кампания привлекает внимание к ключевым профилактическим мерам, которые, как было установлено, в случае их принятия оказывают существенное влияние на бремя неврологических расстройств.

47 национальных неврологических обществ EAN (рисунок 4), а также члены-

корреспонденты за пределами Европы являются ключевыми партнерами в реализации этой стратегии, доводя ее до сведения национальных органов здравоохранения, а также неврологов и других заинтересованных сторон, не связанных с неврологией, и создавая сообщество вовлеченных и преданных делу участников для разработки и/или реализации национальных планов действий. На национальном уровне Норвегия является первой страной в Европе, запустившей стратегию по охране здоровья головного мозга на 2018–2024 годы [30].



Рисунок 4. Карта стран-участниц EAN

На глобальном уровне EAN уже поддерживает Глобальный план действий ВОЗ, в рамках которого здоровье мозга является ключевым приоритетом, а также вносит свой вклад в инициативу Всемирной федерации неврологов по охране здоровья головного мозга в качестве партнера. Кроме того, стратегия EAN по охране здоровья головного мозга будет учитывать стратегию Brain Capital Grand Strategy ОЭСР для инвестиций в подход «Brain Health in All Policies» для обновления, переосмысления и долгосрочной устойчивости экономики после COVID [31].

EAN также будет тесно сотрудничать с EFNA для объединения мнений пациентов и налаживания связей между национальными неврологическими обществами и национальными ассоциациями пациентов, в то время как Европейский совет по проблемам головного мозга (EBC) координирует общение между национальными советами по проблемам головного мозга. Роли EAN в координируемом EBC проекте по исследованиям мозга в Европе (EBRA) и составлению политики в области охраны здоровья головного мозга в Европе, а также в исследовательской инфраструктуре EBRAINS, которая будет способствовать исследованиям мозга в Европе, также будут использоваться для содействия охране здоровья головного мозга. Наконец, EAN также обеспечит связь стратегии по охране здоровья головного мозга с другими инициативами ЕС, такими как фармацевтическая стратегия ЕС и европейское пространство данных о здоровье.

## 6. Пять столпов стратегии EAN по охране здоровья головного мозга

Стратегия EAN по охране здоровья головного мозга включает пять основных столпов, поддерживающих цели и задачи.

### **Внесение вклада в глобальную международную инициативу по охране здоровья головного мозга**

EAN является одной из движущих сил в разработке новой концепции и создании соответствующей основы для целостного и глобального/международного подхода к охране здоровья головного мозга. Являясь ареной для всех специальностей и европейских национальных обществ в области неврологии, и благодаря установленным связям с WFN, ВОЗ и другими заинтересованными сторонами, включая других специалистов (например, психиатров, кардиологов, онкологов, психологов, специалистов по профилактической медицине, EBC, EFNA, академические учреждения, промышленность), EAN стремится сделать здоровье мозга главным приоритетом среди медицинских работников, исследователей, политиков и широкой общественности.

### **Поддержка разработки международной и национальной политики**

EAN вместе с ЕС, ВОЗ и другими континентальными организациями поддерживает разработку политики в 47 национальных европейских обществах-членах для продвижения Глобального плана действий и интегрированных, ориентированных на людей, доступных и эффективных кампаний по охране мозга и здоровья мозга.

### **Содействие исследовательской деятельности**

EAN поддерживает и проводит новые исследования здоровья мозга и призывает к финансированию на европейском (в частности, ЕС) и национальном уровне в следующих целях:

- Выявление пробелов в современной концепции и подходе к охране здоровья головного мозга.
- Применение определения здоровья мозга в исследовательских условиях.
- Понимание детерминант и предикторов здоровья мозга.
- Создание многомерных показателей для оценки здоровья мозга.
- Оценка вмешательств (тесты, опросы, приложения) для укрепления здоровья мозга.
- Изучение пробелов между фактическими данными и оказанием медицинской помощи.

### **Содействие обучению**

EAN занимается обучением студентов-медиков и неврологов нового поколения, используя образовательные программы, в которых подчеркивается важность здоровья мозга и профилактики. Неврологи общего профиля, врачи общей практики и другие медицинские специалисты и медицинские работники, а также пациенты отделения неврологии, лица, осуществляющие уход, и широкая общественность также важны для EAN в отношении обеспечения адекватной и доступной профилактики и лечения неврологических расстройств. Такие образовательные программы также должны будут использовать междисциплинарный подход, задействуя медсестер, психологов, логопедов и многих

других специалистов, которые играют ключевую роль в диагностике, лечении и профилактике заболеваний головного мозга.

### **Повышение осведомленности общественности**

Вместе с обществами-партнерами, международными организациями и органами здравоохранения EAN продвигает здоровье мозга посредством кампаний в прессе и СМИ, включая использование социальных и информационных материалов для общественности. Важнейшим компонентом будет устранение стигм, связанных с неврологическими расстройствами.

### **7. Заключение**

Несмотря на очевидные проблемы, которые необходимо преодолеть в борьбе с бременем неврологических расстройств, необходимо также добиться значительных успехов, применяя более комплексный подход к здоровью мозга, сосредоточив внимание на здоровье и профилактике в дополнение к диагностике и лечению.

Стратегия EAN по охране здоровья головного мозга появилась после пандемии COVID-19, когда стало очевидно, что системы здравоохранения должны срочно адаптироваться и повышать устойчивость к беспрецедентной ситуации в области здравоохранения. Именно эти условия побудили EAN сделать акцент на здоровье мозга как на средстве снижения значительной нагрузки на эти системы здравоохранения за счет уменьшения одной из самых больших медицинских проблем — неврологических расстройств.

Принимая эту стратегию «один мозг, одна жизнь, один подход» в сотрудничестве с обществами-партнерами, международными организациями и политиками, мы делаем большой шаг к реализации «состояния, в котором каждый человек может реализовать свои собственные способности и оптимизировать свое когнитивное, эмоциональное, психологическое и поведенческое функционирование, чтобы справиться с жизненными ситуациями» [1].