



СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ
РОССИИ



Научно-практическая конференция

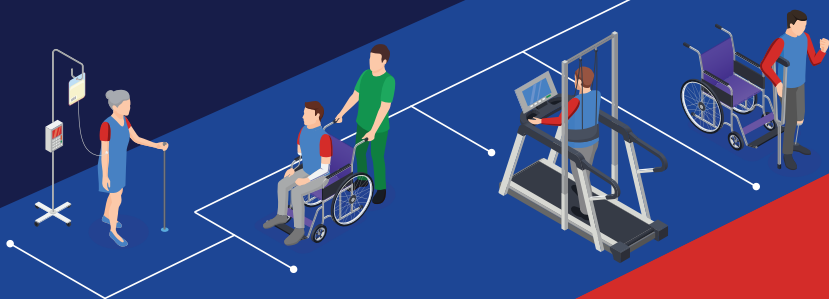
КЛИНИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

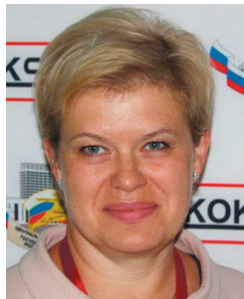
для специалистов Свердловской области
и Уральского федерального округа

16–17 февраля 2023 года, Москва — Екатеринбург, **онлайн**

ПРОГРАММА

www.neuroclinic.pro





ДОРОГИЕ КОЛЛЕГИ!

С 2007 года в Российской Федерации обращается серьезное внимание Правительством, Министерством здравоохранения РФ, Профессиональным сообществом и обычными гражданами на проблему заболеваемости, смертности и инвалидизации от церебрального инсульта. По-прежнему ОНМК — лидер по инвалидизации населения и занимает второе место по смертности.

Тринадцать лет нашей непрерывной работы привели сегодня к созданию системы оказания помощи пациентам с церебральным инсультом, включающей специализированные программы вызова скорой медицинской помощи, алгоритмы диагностики и экстренной помощи пациентам с инсультом, лечения, ранней медицинской реабилитации, вторичной профилактики и диспансеризации. Постоянно совершенствуется нормативная база процесса оказания помощи пациентам с церебральным инсультом, включаются новые технологии диагностики, хирургического и консервативного лечения, методы реабилитации на разных этапах оказания медицинской помощи, разрабатываются новые критерии качества оказания медицинской помощи этой категории пациентов, совершенствуется система оплаты оказанной медицинской помощи. А в условиях появления новой коронавирусной инфекции, оказывающей значительное влияние на течение всех заболеваний, а особенно церебрального инсульта, встречи профессионального сообщества по обмену информацией, знаниями, опытом являются чрезвычайно актуальными и необходимыми.

Все это вместе взятое невозможно реализовать без непрерывного совершенствования знаний, умений и навыков специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с инсультом. И сегодня это очень широкий круг специалистов мультидисциплинарных диагностических, лечебных и реабилитационных команд. Именно вопросам совершенствования помощи по диагностике и лечению, медицинской реабилитации, вторичной профилактике и диспансеризации посвящен проект «Клиника неврологического пациента». Специалисты разных медицинских профессий, из разных медицинских ВУЗов, городов, медицинских организаций постараются донести до вас самую необходимую, интересную и важную информацию о принципах ведения пациента с инсультом.

Желаю всем здоровья, профессионального долголетия и успешного обучения!

С уважением

Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава России,
Заведующая кафедрой медицинской реабилитации ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Руководитель НИЦ медицинской реабилитации ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России,
Независимый эксперт ВОЗ по реабилитации,
Национальный менеджер в ESPRM,
Председатель Союза Реабилитологов России,
д.м.н., профессор

Г.Е.Иванова

ОРГАНИЗАТОРЫ



Общероссийская общественная организация «Союз реабилитологов России»

Организация призвана содействовать развитию мультидисциплинарной медицинской реабилитации на всей территории Российской Федерации как неотъемлемого компонента полноценного и эффективного лечебного процесса.

Союз объединяет в своих рядах высококлассных, талантливых, социально-активных специалистов не только врачебного и сестринского звена, но и педагогов, психологов, специалистов в области физической культуры и спорта, представителей служб социальной защиты.

Задача настоящего момента состоит в том, чтобы создать эффективную структурированную, выполнимую на всех этапах оказания помощи пациенту систему мероприятий по медицинской реабилитации, обеспечить ее современными технологиями, подготовленными кадрами и оборудованием.

<https://rehabrus.ru/>



Министерство здравоохранения Свердловской области

Министерство здравоохранения Свердловской области является исполнительным органом государственной власти, осуществляющим функции по выработке региональной политики и осуществлению нормативно-правового регулирования, контроля в сфере охраны здоровья населения края.

Министерство осуществляет исполнение государственного заказа в сфере здравоохранения и лекарственного обеспечения, координирует деятельность субъектов систем здравоохранения, расположенных на территории края, занимается лицензированием медицинской деятельности организаций муниципальной и частной систем здравоохранения; фармацевтической деятельности; деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

<https://minzdrav.midural.ru/>



Международный инновационный центр реабилитации и кинезотерапии

Организация призвана содействовать развитию мультидисциплинарной медицинской реабилитации на всей территории Российской Федерации, как неотъемлемого компонента полноценного и эффективно лечебного процесса.

Союз объединяет в своих рядах высококлассных, талантливых, социально-активных специалистов не только врачебного и сестринского звена, но и педагогов, психологов, специалистов в области физической культуры и спорта, представителей служб социальной защиты.

Задача настоящего момента состоит в том, чтобы создать эффективную структурированную, выполнимую на всех этапах оказания помощи пациенту, систему мероприятий по медицинской реабилитации, обеспечить ее современными технологиями, подготовленными кадрами и оборудованием.



ПРИ УЧАСТИИ:



Федеральный центр мозга и нейротехнологий ФМБА России

Главное учреждение в системе оказания медицинской помощи при сосудистой патологии головного мозга и инсульте в России.

Основными целями деятельности учреждения являются проведение фундаментальных и прикладных научных исследований в области биомедицины, цереброваскулярной патологии и инсульта, направленных на сохранение и укрепление здоровья человека; оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, пациентам с неврологической, нейрохирургической и сердечно-сосудистой патологией.

<https://фцмн.рф>



**Российский национальный
исследовательский
медицинский университет
имени Н.И. Пирогова**

Кафедра медицинской реабилитации Факультета дополнительного профессионального образования РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Является ведущей кафедрой по направлению медицинская реабилитация в Российской Федерации.

Сотрудники кафедры являются ведущими специалистами по различным направлениям медицинской реабилитации: реабилитация в неврологии, травматологии и ортопедии, кинематика, биомеханика и пр.

Все сотрудники кафедры являются членами Общероссийской общественной организации содействия развитию медицинской реабилитации «Союз реабилитологов России».

<http://rsmu.ru/structure/edu-dept/fdpo/dept/kafedra-medicinskoi-reabilitacii-fdpo/o-kafedre/>

ПРИ УЧАСТИИ:



Российский национальный
исследовательский
медицинский университет
имени Н.И. Пирогова

Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Кафедра нервных болезней медицинского факультета МВЖК была организована в 1910 г. и располагалась на базе Голицынского корпуса Первой Градской больницы.

С 1975 г. по настоящее время кафедрой руководит академик РАМН Евгений Иванович ГУСЕВ. История кафедры и клиники неразрывно связана с развитием неврологии и медицины в целом. История развития кафедры дает представление о том, как описывались заболевания, расширялись представления об этиологии и патогенезе болезней и, соответственно, изменялись классификационные подходы к ним, как совершенствовались система, формы и методы лечебной помощи, развивались сопряженные с неврологией другие разделы медицины. Деятельность кафедры неразрывно связана с работой основного периодического издания отечественных неврологов — «Журнала неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова». Кроме активного участия в работе журнала большое значение для сотрудников кафедры имеет издание учебников и учебных пособий, справочников и руководств по неврологии, формулярных руководств по применению лекарственных средств в неврологии, редактирование неврологических разделов медицинских энциклопедий.

<http://rsmu.ru/structure/edu-dept/lf/dept/nnmg/about/>



Кафедра анестезиологии и реаниматологии РМАНПО

Кафедра была создана в 1956 году, ее возглавил один из талантливейших учеников А.Н. Бакулева — профессор Мешалкин Евгений Николаевич — всемирно известный кардиохирург. В 1966 году кафедра стала носить название — «Кафедра анестезиологии и реаниматологии».

Кафедра всегда была на переднем плане всех прогрессивных начинаний в РМАНПО по всем направлениям работы: учебной, учебно-методической, научно-исследовательской, лечебной и общественно-организационной деятельности.

<https://rmapo.ru/sveden/struct/dekanat-surgery/surgery/135-kafedra-anesteziologii-i-reanimatologii.html>



ПРИ УЧАСТИИ:



Кафедра госпитальной терапии ИвГМА

Ивановская государственная медицинская академия является одним из старейших медицинских вузов России. Постановлением Совета народных комиссаров РСФСР 16 июня 1930 года был учрежден Иваново-Вознесенский медицинский институт, в котором велось обучение сначала на одном, лечебно-профилактическом факультете, а в 1935 году основан педиатрический факультет. В 1994 году институт переименован в академию. За время существования вуза выпущено более 30 000 врачей. 22,4 % преподавателей имеют ученую степень доктора наук, 57,1 % — кандидата наук.

Развивается сотрудничество вуза в области образования и научно-исследовательской деятельности с Рижским университетом имени Паула Страдина (Латвия), Ташкентским педиатрическим институтом, Центром психического здоровья Республики Беларусь. Рецензируемый научно-практический журнал «Вестник Ивановской медицинской академии» рекомендован ВАК для публикации научных результатов диссертаций и включен в Российский индекс научного цитирования.

<https://www.isma.ivanovo.ru>



АНО ДПО «Клинический Институт Мозга»

Центр реабилитации после инсульта «Клинический Институт Мозга» с 2015 года проводит профессиональную подготовку кадров для мультидисциплинарных реабилитационных команд, разрабатывает комплексы упражнений, исходя из индивидуальных потребностей пациента. Клиника признана лучшей в Российской Федерации медицинской организацией 3-го этапа медицинской реабилитации пациентов после инсульта («Время жить», 2016 г.)

<https://dpo.neuro-ural.ru/>

ПРОГРАММНЫЙ КОМИТЕТ

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРОГРАММНОГО КОМИТЕТА

Иванова Галина Евгеньевна — д.м.н., профессор, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава России, заведующая кафедрой медицинской реабилитации ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, руководитель НИЦ медицинской реабилитации ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, г. Москва

ЧЛЕНЫ ПРОГРАММНОГО КОМИТЕТА

Белкин Андрей Августович — д.м.н., профессор, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава России по Уральскому федеральному округу, директор АНО «Клинический институт мозга», руководитель Института реабилитационной медицины ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет», г. Екатеринбург

Мишина Ирина Евгеньевна — д.м.н., профессор, проректор по учебной работе, заведующая кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, г. Иваново

Пинчук Елена Анатольевна — к.м.н., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Свердловской области, заместитель главного врача по лечебной работе ООО «Клиника института мозга», г. Екатеринбург

Суворов Андрей Юрьевич — к.м.н., ученый секретарь ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, доцент кафедры медицинской реабилитации ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, г. Москва

Шамалов Николай Анатольевич — д.м.н., главный внештатный специалист невролог Минздрава России и Департамента здравоохранения г. Москвы, директор Института цереброваскулярной патологии и инсульта ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, г. Москва

Шестопалов Александр Ефимович — д.м.н., профессор, вице-президент Национальной Ассоциации клинического питания и метаболизма, профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины РМАПО, заслуженный врач РФ, г. Москва



КЛЮЧЕВЫЕ ДОКЛАДЧИКИ



ИВАНОВА ГАЛИНА ЕВГЕНЬЕВНА — д.м.н., профессор, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава России, заведующая кафедрой медицинской реабилитации ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, руководитель НИЦ медицинской реабилитации ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, г. Москва



ШАМАЛОВ НИКОЛАЙ АНАТОЛЬЕВИЧ — д.м.н., главный внештатный специалист невролог Минздрава России и Департамента здравоохранения г. Москвы, директор Института цереброваскулярной патологии и инсульта ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, г. Москва



ШЕСТОПАЛОВ АЛЕКСАНДР ЕФИМОВИЧ — д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, вице-президент Национальной Ассоциации клинического питания и метаболизма, профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины РМАПО, Москва



МИШИНА ИРИНА ЕВГЕНЬЕВНА — д.м.н., профессор, проректор по учебной работе, заведующая кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, г. Иваново



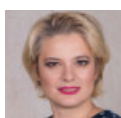
ПИНЧУК ЕЛЕНА АНАТОЛЬЕВНА — к.м.н., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Свердловской области, заместитель главного врача по лечебной работе ООО «Клиника института мозга», г. Екатеринбург



БУЙЛОВА ТАТЬЯНА ВАЛЕНТИНОВНА — д.м.н., профессор, директор Института реабилитации и здоровья человека Национального исследовательского Нижегородского государственного университета им. Н.И. Лобачевского, профессор кафедры медицинской реабилитации ПИМУ, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава России по Приволжскому федеральному округу, г. Нижний Новгород



ЛАРИНА ОЛЬГА ДАНИИЛОВНА — с.н.с. НИЦ медицинской реабилитации ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, доцент кафедры логопедии МПГУ, г. Москва



МЕШКОВА КЕТЕВАНА СЕРГЕЕВНА — к.м.н., доцент кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ЛФ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, г. Москва



СУВОРОВ АНДРЕЙ ЮРЬЕВИЧ — к.м.н., ученый секретарь ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, доцент кафедры медицинской реабилитации ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, г. Москва



КАУРКИН СЕРГЕЙ НИКОЛАЕВИЧ — к.м.н., заведующий отделением ранней медицинской реабилитации, старший научный сотрудник НИЦ медицинской реабилитации ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, доцент кафедры медицинской реабилитации ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, старший научный сотрудник лаборатории клинической биомеханики центра спортивной медицины и реабилитации ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, г. Москва

КЛЮЧЕВЫЕ ДОКЛАДЧИКИ



ЕСЕЙКИНА ЛЮБОВЬ ИГОРЕВНА — нейропсихолог отделения реабилитации ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, и.о. ведущего психолога НИЦ медицинской реабилитации ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, г. Москва



КОМАРОВ АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ — к.м.н., специалист по медицинской и социальной реабилитации, доцент кафедры «Физвоспитание и спорт» Московского амбулаторного психиатрии, психотерапии и наркологии «Осознанность выбора», врач высшей квалификационной категории, вегетолог-невролог, невролог-реабилитолог Реабилитационного центра ФГБУ «Клиническая больница» Управления делами Президента Российской Федерации, г. Москва

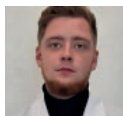
ПРИГЛАШЕННЫЕ ДОКЛАДЧИКИ



БАЛУЕВА ТАТЬЯНА ВЛАДИМИРОВНА — врач-невролог, заведующая лечебно-консультативного отделения «Нейроэксперт», МАУ «Центральная городская клиническая больница № 23», г. Екатеринбург



МАХНЕВА НАТАЛЬЯ АНАТОЛЬЕВНА — Руководитель Центра медицинской реабилитации в круглосуточном стационаре ЦГКБ №3 г. Екатеринбурга, г. Екатеринбург



НАГАЕВ НИКИТА СЕРГЕЕВИЧ — Врач-невролог уральского центра реанимационной нейрореабилитации «Клинический Институт Мозга», г. Екатеринбург



ПРОГРАММА

Время в программе указано московское

16 февраля, Екатеринбург, онлайн		
07.00-08.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией	
08.00-14.55	ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ	
<i>Сопредседатели:</i> <i>Г.Е. Иванова, г. Москва, Н.А. Шамалов, г. Москва, А.А. Карлов, г. Екатеринбург,</i> <i>О.П. Ковтун, г. Екатеринбург, В.А. Шелякин, г. Екатеринбург, А.А. Белкин, г. Екатеринбург,</i> <i>Л.О. Ревус, г. Нижняя Салда</i>		
08.00-08.15	Открытие конференции, приветственные слова	
08.15-08.30	<i>Тестирование</i>	
08.30-09.30	Медицинская реабилитация при ОНМК. Базовая модель нейрореабилитации в субъекте	Г.Е. Иванова
09.30-10.10	Оказание медицинской помощи пациентам с ОНМК: современное состояние проблемы	Н.А. Шамалов
10.10-10.50	Маршрутизация на этапы медицинской реабилитации с заболеваниями нервной системы	Е.А. Пинчук
10.50-11.30	Интенсивность нагрузок у пациентов в процессе медицинской реабилитации	И.Е. Мишина
11.30-12.10	Ортезирование и протезирование у пациентов с поражением нервной системы различной этиологии	Т.В. Буйлова
11.50-12.10	<i>Перерыв</i>	
12.20-13.00	Медикаментозное протезирование функций	К.С. Мешкова
13.00-13.40	Коррекция нутритивного статуса	А.Е. Шестопапов
13.40-14.20	Отличия программ двигательной реабилитации пациентов с поражением ЦНС и мышечно-скелетной системы	А.Ю. Суворов
14.20-14.40	Знакомство с компаниями-партнерами <i>(не входит в программу НМО)</i>	
14.40-14.55	<i>Тестирование</i>	
14.55-15.05	<i>Перерыв</i>	

16 февраля, Екатеринбург, онлайн

Мастер-классы

	Зал 1	Зал 2
15.05-16.20	<p>Медикаментозное протезирование коммуникаций К.С. Мешкова Группа № 1а, 1б, 1в, 1г Группа № 2 Группа № 5</p>	<p>Моторная афазия-апраксия дизартрия: дифференциальная диагностика и персонифицированное восстановительное обучение О.Д. Ларина Группа № 3 Группа № 4 Группа № 6</p>

17 февраля, Екатеринбург, онлайн

07.00-08.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией	
Мастер-классы		
	Зал 1	Зал 2
08.00-09.15	<p>Протезирование мобильности К.С. Мешкова Группа № 1а, 1б, 1в, 1г</p>	<p>Проблемы и технологии медицинской реабилитации на 3 этапе А.Ю. Суворов Группа № 2 Группа № 3 Группа № 4 Группа № 5 Группа № 6</p>
09.15-09.30	<i>Перерыв</i>	
09.30-10.45	<p>Особенности организации работы психологов в нейрореабилитации Л.И. Есейкина Группа № 1а, 1б, 1в, 1г Группа № 3 Группа № 4</p>	<p>Высокотехнологичное оборудование в нейрореабилитации С.Н. Кауркин Группа № 2 Группа № 5 Группа № 6</p>
10.45-11.00	<i>Перерыв</i>	
11.00-12.15	<p>Особенности нутритивной поддержки в медицинской реабилитации на современном этапе А.Е. Шестопапов Группа № 1а, 1в Группа № 3 Группа № 4 Группа № 5 Группа № 6</p>	<p>Реабилитация на первом этапе в отделении ранней реабилитации в условиях ОРИТ С.Н. Кауркин Группа № 1б, 1г Группа № 2</p>

**17 февраля, Екатеринбург, онлайн**

17 февраля, Екатеринбург, онлайн		
12.15-12.30	<i>Перерыв</i>	
12.30-13.30	Предикторы развития спастичности. Возможности применения ботулинотерапии в раннем периоде после инсульта При поддержке Ипсен <i>(не входит в программу НМО)</i>	Т.В. Балуева
	Реабилитация пациентов после инсульта с применением БТА. Программа направленной самореабилитации (GSC) При поддержке Ипсен <i>(не входит в программу НМО)</i>	Н.А. Махнева
13.30-14.00	Опыт применение ботулинотерапии на 2 и 3 этапах реабилитации При поддержке ООО «Мерц Фарма» <i>(не входит в программу НМО)</i>	Н.С. Нагаев
14.00-14.30	Направленная энергокоррекция и метаболическая стимуляция головного мозга в период подготовки и проведения реабилитации При поддержке ООО «Промомед ДМ» <i>(не входит в программу НМО)</i>	А.Н. Комаров
14.30-15.30	Федеральный проект «Оптимальная для здоровья медицинская реабилитация». Особенности 2023 года	Г.Е. Иванова
15.30-15.45	<i>Заккрытие</i>	

Группа №1а — неврологи,

Группа №1б — реаниматологи,

Группа №1в — кардиологи,

Группа №1г — организаторы здравоохранения,

Группа №2 — врачи ЛФК, инструкторы-методисты ЛФК, инструкторы ЛФК,

Группа №3 — логопеды,

Группа №4 — психологи,

Группа №5 — врачи ФЗТ, м/с ФЗТ,

Группа №6 — медсестры.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ

«ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ»

Для более эффективной организации работы различных специалистов в рамках конференции специалисты распределены на группы и для каждой группы определен свой порядок посещения секций научной программы:

- Группа №1а — неврологи,
- Группа №1б — реаниматологи,
- Группа №1в — кардиологи,
- Группа №1г — организаторы здравоохранения,
- Группа № 2 — врачи ЛФК, инструкторы-методисты ЛФК, инструкторы ЛФК
- Группа № 3 — логопеды
- Группа № 4 — психологи
- Группа № 5 — врачи ФЭТ, м/с ФЭТ
- Группа № 6 — медсестры

В программе указано, на какие группы специалистов ориентирована каждая секция.

БАЛЛЫ НМО

Для получения баллов (кредитов) НМО участнику необходимо:

- присутствовать на мероприятии не менее 270 минут ежедневно (не менее 540 минут за два дня мероприятия);
- посещать секции в рамках мероприятия в соответствии с программой для конкретной специальности;
- отвечать на вопросы контроля присутствия.

Обращаем Ваше внимание, что получение баллов НМО возможно **ТОЛЬКО** в случае **индивидуального прохождения образовательной программы**.

Для учета участников в течении образовательной части мероприятия будет проводиться контроль присутствия: через случайным образом выбранные временные интервалы на экране монитора будут появляться всплывающие окна в виде вопроса о присутствии. Всего запланировано появление 14 окон за два дня мероприятия. **Ответы на 8 вопросов из 14 будут** являться подтверждением присутствия на мероприятии и основанием для получения баллов НМО. Одновременно с этим системой будет произведен учет времени присутствия на мероприятии. Для получения баллов НМО необходимо присутствие **не менее 270 минут ежедневно (не менее 540 минут за два дня мероприятия)**.

Также во время мероприятия в начале и в конце каждой секции будут проведены тестирования согласно программе для оценки уровня знаний слушателей. Результаты оценки не будут учитываться при присвоении баллов НМО.

Сертификат участника

Ваш Сертификат участника, а также Свидетельство с кодом для получения баллов НМО будет размещен в Вашем Личном кабинете на сайте www.neuroclinic.pro.

Видеозапись конференции

В Вашем Личном кабинете на сайте www.neuroclinic.pro после мероприятия также будут доступны записи пленарных заседаний и мастер-классов.



ПАРТНЕРЫ

ООО «ВЕКТОРФАРМ»

дистрибьютор лекарственных препаратов
ООО «НПК «ФАРМАСОФТ»



ВЕКТОРФАРМ, ООО

Россия, 109544, Москва,
Бульвар Энтузиастов дом 2, этаж 16, комната 31
Тел.: 8 (495) 626-47-50
E-mail: secretary@vektorpharm.ru
www.pharmasoft.ru, www.mexidol.ru

ООО «Векторфарм» — дистрибьютор лекарственного препарата Мексидол®, стоматологической линейки MEXIDOL® Dent и ветеринарного препарата Мексидол-Вет®. Мексидол® — уникальная разработка отечественной фармацевтической отрасли. За счет мультимодального механизма действия и широкого спектра фармакологических эффектов, Мексидол® эффективен в терапии острых и хронических заболеваний, вызванных ишемией и гипоксией различного генеза, что неоднократно подтверждено в рандомизированных двойных слепых плацебо-контролируемых клинических исследованиях. С момента создания и до настоящего времени Мексидол® является одним из самых востребованных препаратов в лечении широчайшего спектра заболеваний. За долгие годы клинического применения Мексидол® получил признание как врачебного сообщества, так и пациентов. С 2018 года портфель препарата Мексидол® включает новую дозировку — Мексидол® ФОРТЕ 250, таблетки, покрытые пленочной оболочкой 250 мг — двойная дозировка действующего вещества в одной таблетке для пациентов, которым требуется повышенная дозировка, включая пациентов с сочетанной патологией.

Мексидол® — бережная реставрация качества жизни пациентов.

МЕКСИДОЛ®

этилметилгидроксипиридина сукцинат



МЕКСИДОЛ® ФОРТЕ 250

БЕРЕЖНАЯ РЕСТАВРАЦИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ

Оригинальный (референтный) препарат¹

Мультимодальность клинических эффектов²⁻³:

- Ноотропное, антиамнестическое действие (улучшение памяти и внимания)
- Противотревожное действие
- Вегетостабилизирующее действие

Препарат выбора среди неврологов и терапевтов⁴

Высокая эффективность у пациентов с ЦВЗ*, доказанная в РКИ⁶⁻⁷**

Высокий профиль безопасности, доказанный в РКИ⁶⁻⁷**

Присутствие в Клинических рекомендациях и Стандартах оказания медицинской помощи пациентам с ЦВЗ⁸**

Мексидол®. Опыт клинического применения более 25 лет*⁵

*ЦВЗ – цереброваскулярные заболевания **РКИ – рандомизированные клинические исследования

¹Федеральный закон №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010, письмо №7375 ФТБУ «НЦЭСМП» Минздрава России от 08.05.2018, письмо №8795 ФТБУ «НЦЭСМП» Минздрава России от 30.05.2018, письмо №7356 ФТБУ «НЦЭСМП» Минздрава России от 07.04.2020, *Общая характеристика лекарственного препарата Мексидол® ФОРТЕ 250, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 250 мг ЛП №000096 (РФ-РУ)-030620; Общая характеристика лекарственного препарата Мексидол® раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 50 мг/мл ЛП №00107 (РФ-РУ)-291223; Общая характеристика лекарственного препарата Мексидол® таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 125 мг ЛП №000096 (РФ-РУ)-301020; Воронина Т.А., Мексидол: спектр фармакологических эффектов, Журнал неврологии и психиатрии, 2012;12:86-90;1. Грозд, P.И.И. «Мониторинг назначений ЛП», 2 кв. 2020, назначения неврологов и терапевтов ВОФов препаратов группы нейротропиков, 1. Приказ МЗ РФ «О разрешении медицинского применения» №432 от 31.12.1996; Стаховская Л.В., Шамалов Н.А., Хасанова Д.Р., Мельникова Е.В. с соавт. Результаты рандомизированного двойного слепого мультицентрового плацебо-контролируемого в параллельных группах исследования эффективности и безопасности мексидола при длительной последовательной терапии у пациентов в остром и раннем восстановительных периодах полшарового ишемического инсульта (ЭПИКА), Журнал неврологии и психиатрии, 2017;3(2):55-65; Федин А.И., Захаров В.В., Танашиев М.М., Чуванова Е.И., Маджидова Е.Н., Щепанович Л.А., Остроумова О.Д. Результаты международного многоцентрового рандомизированного двойного слепого плацебо-контролируемого исследования оценки эффективности и безопасности последовательной терапии пациентов с хронической ишемией мозга препаратами Мексидол и Мексидол ФОРТЕ 250 (исследование MEMO), Журнал неврологии и психиатрии им. Г.С. Корсакова, 2021;121(11):7-16, 1. Министерство здравоохранения Российской Федерации. <https://doi.org/10.17116/jnevro.20211117>; <https://cz.mindzdrav.gov.ru/> и <https://minzdrav.gov.ru/ministry/6122/stranitsa-979/stranitsa-983-2-standardy-spetzializirovannoy-meditsinskoj-pomoshni-na-datu-obrascheniya-07.06.2022>.



ПАРТНЕРЫ



Исток-Аудио, ГК

141195, Московская область, г. Фрязино,
Заводской проезд, д.3а

Тел.: +7 (495) 799 86 62

+7 (925) 090 68-87, +7 (926) 307 54 94, +7 (929) 636 76 98

E-mail: rt@istok-audio.info

www.istok-reatech.ru, www.istok-audio.com

Группа компаний «Исток-Аудио» — разработчик, производитель и поставщик технических средств реабилитации и реабилитационного оборудования для учреждений разного профиля применительно к разнообразному спектру нозологий пациентов, с 1994 года является лидером в области разработки и практической реализации комплексных решений по обеспечению реабилитационных учреждений оборудованием для кинезио-, эрготерапии, когнитивной и психологической реабилитации, в том числе с использованием технологий виртуальной реальности и функцией обратной связи, дистанционной реабилитации, физио- и гидротерапии, а также профилактики и коррекции широкого спектра нейропсихологических, двигательных, сосудистых и других врожденных или приобретенных функциональных нарушений.

- Эксклюзивные и инновационные технологии для здравоохранения
- Социальные инновации
- Оборудование для комплексной медицинской реабилитации с применением технологий виртуальной реальности
- Медицинская реабилитация после COVID-19
- Поставки ТСР по электронному сертификату ФСС
- Оснащение и дооснащение учреждений разного профиля комплексом основного и вспомогательного оборудования*
- Поставка и монтаж
- Гарантийное и постгарантийное сервисное обслуживание
- Актуальная информация о новых моделях и модификациях оборудования



ДЕВИРТА-ТОЧНОСТЬ



ДЕВИРТА 3D

ДЕВИРТА-ДЕЛФИ



ДЕВИРТА-АНТИБОЛЬ

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ



Инновационные методы и эксклюзивные программно-аппаратные комплексы для реабилитации пациентов с широким спектром нозологий на основе иммерсивных технологий виртуальной реальности с БОС

- Мультимедийный комплекс для реабилитации «ДЕВИРТА» с использованием VR
- Виртуальная эрготерапия «ERGO VR»
- Тренажер для нейрореабилитации «VIBRAINT RehUp» с БОС
- Аппарат для механотерапии верхних конечностей
- Столы с функцией вертикализации.
Многофункциональные массажные столы

VIBRAINT RehUp

МЕХАНОТЕРАПИЯ



ERGO VR



ДЕВИРТА



МАССАЖНЫЕ СТОЛЫ
ВЕРТИКАЛИЗАТОРЫ

+7 (495) 799-86-62
rt@istok-audio.com
www.istok-reatech.ru



ПАРТНЕРЫ

Ипсен, ООО

109147, Москва, Таганская ул., д. 17-23, этаж 2,
помещение I, комнаты 16, 18, 18А, 18Б, 18В,

19-27, 30-36, 36А, 38, 39А, 39Б, 39В

Тел.: +7 (495) 258 54 00

<https://www.ipsen.ru>

ЕЩЕ БОЛЬШЕ МОМЕНТОВ, КОТОРЫМИ СТОИТ ПОДЕЛИТЬСЯ.

Препарат Диспорт® обладает длительными интервалами между инъекциями* и большой широтой зарегистрированных мышц, что способствует комплексной реабилитации пациентов со спастичностью нижних и верхних конечностей в соответствии с клиническими рекомендациями¹⁻⁶



Бесплатная программа домашней самореабилитации для пациентов stopspastic.ru



Узнайте о передовых подходах в лечении и реабилитации пациентов со спастичностью. Портал teachntouch.com



КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИНСТРУКЦИИ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ДИСПОРТ®, МИН ИЛИ ГРУППИРОВАННОЕ НАЗВАНИЕ: Ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА: инфузионный раствор для инъекции. **СОСТАВ:** Действующее вещество: один флакон содержит ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс, 300 ЕД или 500 ЕД. Вспомогательные вещества: альбумин человека — 125 мкг, лактоз моногидрат — 2,5 мг. **ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ГРУППА:** микробакцил периферического действия. **Показания к применению (неврологические показания):** Симптоматическое лечение фокальной спастичности верхних и нижних конечностей у взрослых и детей в возрасте 2-х лет или старше. **Цервикальная дистония у взрослых:** Блефароспазм у взрослых. **Гемифациальный спазм у взрослых:** ПРОТИВПОКАЗАНИЯ: Диспорт® противопоказан пациентам с повышенной чувствительностью к любому из компонентов препарата. **СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗИ:** **Фокальная спастичность верхних конечностей у взрослых:** максимальная суммарная доза не должна превышать 1000 ЕД. **Фокальная спастичность нижних конечностей у взрослых:** максимальная суммарная доза не должна превышать 1500 ЕД. **Фокальная спастичность верхних и нижних конечностей у взрослых:** в случае необходимости лечения спастичности верхних и нижних конечностей во время одного сеанса лечения доза не должна превышать 1500 ЕД. **Фокальная спастичность верхних конечностей у детей в возрасте 2-х лет или старше:** максимальная доза препарата Диспорт®, вводимая во время инъекционной сессии в одну верхнюю конечность, не должна превышать 16 ЕД/кг или 640 ЕД (меньше из двух). При введении препарата в обе верхних конечности во время инъекционной сессии, максимальная доза препарата Диспорт® не должна превышать 21 ЕД/кг или 840 ЕД (меньше из двух). **Фокальная спастичность нижних конечностей у детей в возрасте 2-х лет или старше:** общая максимальная доза препарата Диспорт®, вводимого во время инъекционной сессии, не должна превышать 15 ЕД/кг при введении только в одну нижнюю конечность или 30 ЕД/кг при введении в обе нижние конечности. Общая доза препарата Диспорт® на одну лечебную сессию не должна превышать 1000 ЕД или 30 ЕД/кг или 30 ЕД/кг (меньше из двух). **Фокальная спастичность верхних и нижних конечностей у детей в возрасте 2-х лет или старше:** в случае необходимости лечения спастичности верхних и нижних конечностей во время одного сеанса лечения, доза препарата Диспорт® на одну сессию не должна превышать 30 ЕД/кг или 1000 ЕД (меньше из двух). **Цервикальная дистония у взрослых:** начальная суммарная доза препарата составляет 500 ЕД. Дозировка дозируется между двумя-тремя наиболее активными мышцами шеи. Рекомендуемая суммарная доза находится в пределах от 250 до 1000 ЕД. Максимальная суммарная доза до не должна превышать 1000 ЕД. **Блефароспазм и гемифациальный спазм у взрослых:** начальная доза препарата Диспорт® для лечения блефароспазма составляет 40 ЕД на каждый глаз. Максимальная доза для лечения блефароспазма и гемифациального спазма не должна превышать 120 ЕД на каждый глаз. Пациенты с гемифациальным спазмом лечат так же, как пациентов с односторонним блефароспазмом. **ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ Общие для всех показаний к применению:** онемение, утомляемость, гриппоподобный синдром, боль/тепота в месте введения. **При симптоматическом лечении фокальной спастичности верхних конечностей у взрослых:** мышечная слабость, светочувствительная боль, боль в конечности, онемение, утомляемость, гриппоподобный синдром, реакция в месте введения. **При симптоматическом лечении фокальной спастичности нижних конечностей у взрослых:** мышечная слабость, мигрень, онемение, утомляемость, гриппоподобный синдром, реакция в месте введения, дисфония, лодыжка. **При симптоматическом лечении фокальной спастичности верхних конечностей у детей в возрасте 2-х лет или старше:** мышечная слабость, боль в конечности, гриппоподобный синдром, онемение, утомляемость, гематома в месте введения, сыпь. **При симптоматическом лечении фокальной спастичности нижних конечностей у детей в возрасте 2-х лет или старше:** мышечная слабость, мигрень, непропорциональное сморщивание, гриппоподобный синдром, реакция в месте введения, нарушение походки, утомляемость, лодыжка. **При лечении цервикальной дистонии у взрослых:** головная боль, головокружение, парез лицевой мускулы, изменение остроты зрения, дисфония, дисфагия, боль в шее, скелетно-мышечная боль, инсталция, боль в конечности, скелетно-мышечная скованность. **Дисфония, сыпь, сухость во рту, мышечная слабость (очень часто).** **При лечении блефароспазма и гемифациального спазма у взрослых:** парез лицевой нерва, отек (очень часто), диплопия, сухость глаз, повышенное слезоотделение, отек век. **Особые указания** Лечение препаратом должно проводиться специалистами, имеющими опыт в диагностике и лечении подобных состояний, и прошедших подготовку по проведению лечения с осторожностью следует вводить Диспорт® пациентам с нарушениями функций глотания и дыхания, так как данные нарушения могут быть усугублены вследствие распространения действия токсина на соответствующие мышцы. У пациентов с хроническими респираторными заболеваниями в рамках случаев имеется риск развития аспирации. Не рекомендуется превышать рекомендуемые дозы и частоту введения препарата Диспорт®, Диспорт® не должен применяться для лечения спастичности у пациентов с фиксированной контрактурой. С особой осторожностью следует повторно вводить препарат пациентам, у которых отмечены аллергические реакции на предыдущую инъекцию препарата. В случае развития аллергических реакций дальнейшее применение препарата должно осуществляться после оценки соотношения польза/риск от лечения для пациента. **Примечание:** при назначении препарата Диспорт® следует учитывать, что единицы действия препарата являются специфическими и не могут сравниваться с токовыми единицами препаратов, содержащих ботулинический токсин. Полная информация по препарату содержится в инструкции по медицинскому применению.

1. Gracies JM, Musale L, Leve. 2018; 57(2): 245-254. 2. Gracies JM, et al. Neurology. 2017; 89(22): 2245-2253. 3. Спастичность: клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / А. Н. Бойко (и др.) — 2-е изд., перераб. и доп. — М. ГЭОТАР-Медиа, 2020 — 288 с. — (Серия «Библиотека врача-специалиста»). —DOI: 10.33029/9704-5337-7.SPA-2020-1-288. 4. Клинические рекомендации Ушемский институт и транзитной траншеи мускуль атаку у взрослых, Минздрав России, 2021. Рубриктор https://cr.minzdrav.gov.ru/escomend/171_2_5. 5. Клинические рекомендации Дистония, Минздрав России, 2021 https://cr.minzdrav.gov.ru/escomend/163_2_6. 6. Инструкция по применению препарата Диспорт® 500 ЕД и Диспорт® 300 ЕД. <https://ros.mindoc.com/> * в связи стандартного 12-недельного интервала

Материал предназначен для специалистов здравоохранения. Информация о лекарственном средстве предоставляется медицинским работникам в соответствии с пп. 4 л. 1 п. 2 ст. 74 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» для информирования пациентов об аналогичных лекарственных средствах ООС ИПСЕН/ООС ИПСЕН® 109147 г. Москва, Муниципальный округ Таганский, ул. Таганская, д. 17,23, этаж 2, помещение 1, комнаты 2-5, 8-12, 12а, 12б, 12в, 13, 14, 15, 16, 18, 18а, 18б, 18в, 19-27, 30-34, 35а, 38, 39а, 39б. 39в. Тел: +7 (495) 258 54 00 Факс: +7 (495) 258 54 01 Служба медицинской поддержки по препаратам компании ИПСЕН® (в рамках инструкции по применению): тел. 8 (800) 700-40-25 (бесплатный номер телефона по всей Российской Федерации) электронная почта: Medical.Information.Russia.CS@ipsen.com

Контакты для информации о нежелательных явлениях/реакции, претензиях на качество продуктов компании: +7 (916) 999-30-28 (круглосуточно), электронная почта: pharmacovigilance.russia@ipsen.com



ПАРТНЕРЫ



THERAPEUTICS

лучшее решение для пациентов

Мерц Фарма, ООО

www.merztherapeutics.ru/

Мерц — уважаемая и надежная фармацевтическая компания, представленная более чем в 90 странах, с головным офисом в Германии.

На протяжении более 110 лет Мерц предлагает инновационные решения в области здравоохранения для лучших результатов лечения у наибольшего числа пациентов.

Российское подразделение Мерц работает с 1997 года и является одним из

крупнейших филиалов компании в мире. На сегодняшний день в России зарегистрированы 33 лекарственных препарата, БАДа, косметических средства и изделия медицинского назначения.

Merz Therapeutics (Мерц Терапия) является подразделением Мерц, выпускающим препараты для удовлетворения уникальных потребностей пациентов, страдающих двигательными расстройствами, неврологическими нарушениями, болезнями печени и другими заболеваниями, которые серьезно влияют на качество жизни пациентов. Благодаря нашему подходу, ориентированному на пациента, передовым достижениям в области исследований и разработок, мы предлагаем инновационные препараты, которые помогают улучшить жизнь миллионов людей.

У меня есть цель.

Моя цель – снова работать
на клавиатуре обеими руками,
как раньше

Пациент со спастичностью*

Какая цель у Вас и Ваших пациентов?
Мы стремимся вывести комплексную терапию БТА
на следующий (NEXT) уровень. Вместе.

- **Networking specialists:** укрепление сотрудничества между неврологами и другими специалистами по выполнению инъекций БТА
- **Education:** обучение технике выполнения инъекций в условиях клинической практики на международном уровне
- **Xeomin:** единственный ботулинический токсин типа А, очищенный от комплексообразующих белков[#]
- **Team:** разработка и реализация проектов сплоченной командой, в которую входят менеджеры Мерц, врачи и сотрудники клиник

Networking specialists – сеть специалистов; Education – образование; Xeomin – Ксеомин; Team – команда (пер. с англ. яз.).

*Гипотетический пациент

[#] Среди препаратов ботулинического токсина типа А, зарегистрированных на территории РФ по состоянию на 2022 год (<http://grfs.rosminzdrav.ru>)

NEXT
Merz – ваш надежный партнер в БТА-терапии



Ксеомин®

Регистрационное удостоверение: № ЛСР-004746/08.

Лекарственная форма: лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения. Ксеомин представляет собой ботулинический токсин, продуцируемый штаммом бактерии *Clostridium botulinum* типа А, освобожденный от комплексообразующих белков.

Состав (1 флакон): ботулинический токсин типа А – 50 ЕД или 100 ЕД; сахароза – 4,7 мг; сывороточный альбумин человека – 1,0 мг.

Описание: лиофилизат белого цвета.

Фармакотерапевтическая группа: периферический миорелаксант.

Показания к применению: блефароспазм, идиопатическая цервикальная дистония (спастическая кривошея) преимущественно ротационной формы, спастичность верхней конечности после инсульта у взрослых, спастическая эквинусная и эквиноварусная деформация стопы при детском церебральном параличе у детей в возрасте от 2 до 18 лет, хроническая сиапорея у взрослых, хроническая сиапорея у пациентов от 2 до 18 лет, гиперкинетические складки (мимические морщины) лица.

Ксеомин эффективен и хорошо переносится при использовании интервалов между инъекциями от 6 до 20 недель (медиана: 12 недель).

123112, Москва, Россия, Пресненская набережная 10, блок С, ООО «Мерц Фарма»
Тел. +7 (495) 653 8 555

Данная информация предоставлена компанией Мерц в качестве информационной поддержки специалистам здравоохранения. Перед назначением и использованием упомянутого препарата, пожалуйста, ознакомьтесь с полной утвержденной инструкцией по применению.

Материал предназначен для сотрудников здравоохранения



ПАРТНЕРЫ



Промомед, ГК

129090, Москва, Проспект Мира, 13 стр.1

Тел.: +7 (495) 640 25 28

www.promomed.ru

ГК «Промомед» — один из лидеров российской фармацевтической отрасли, активный участник системы обеспечения национальной лекарственной безопасности. Разрабатывает, производит и продвигает современные лекарственные препараты, фокусируя свои усилия на повышении эффективности и улучшении профиля безопасности терапии важнейших, в том числе социально значимых заболеваний. За счет мощной биотехнологической платформы — АО «Биохимик» (вошел в состав группы в 2015 г.), работающей в полном соответствии со стандартами GMP, компания способна быстро и качественно разрабатывать и производить любые инновационные препараты.

Портфель «Промомед» насчитывает более 250 наименований лекарственных препаратов, 80% из которых входят в список ЖНВЛП. Часть препаратов включена в перечень методических рекомендаций «Профилактики, диагностики и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» Минздрава РФ.

Ведется активная работа по формированию специального антиковидного портфеля, в который уже вошли лекарственные средства, направленные на лечение непосредственно COVID-19 любой степени тяжести, современные антибиотики и эффективные антикоагулянты. Сейчас антиковидный портфель представлен такими продуктами, как Эсперавир®, Арепливир®, Энопарин® и другие. Объем производства в 2021 году составил 89.5 млн упаковок лекарств различного назначения. В конце 2021 г. рейтинговое агентство «Эксперт РА» присвоило нефинансовой компании ООО «ПРОМОМЕД ДМ» долгосрочный рейтинг кредитоспособности на уровне ruA-.

БРЕЙНМАКС®

🛡️ ЗАЩИТА

🔄 ВОССТАНОВЛЕНИЕ

⚡ АКТИВАЦИЯ

- Усиление нейропротекции
- Улучшение памяти и внимания
- Повышение работоспособности
- Нормализация эмоционального состояния

1. Инструкция по медицинскому применению препарата БРЕЙНМАКС®.

2. Данилов Ан.Б., Данилов Ал.Б. Возможности повышения эффективности нейропротективной терапии у пациентов с острыми и хроническими цереброваскулярными заболеваниями, когнитивными нарушениями и астеническим синдромом различной этиологии: резолюция совета экспертов. РМЖ. 2022;4:51–54.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ. ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ

 PROMOMED

ООО «ПРОМОМЕД ДМ»
129090 Москва, Проспект Мира, 13, стр. 1, офис 106
тел. +7 (495) 640-25-28
www.promo-med.ru

Реклама.

РОЛЬ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ТЕРАПИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПИТАНИЯ (НП) – ЧАСТАЯ ПРОБЛЕМА У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ^{1,2}



до **60%**

распространенность НП у пациентов с инсультом



в **2** раза

прогрессия НП во время лечения у пациентов с инсультом



каждый **5-й**

пациент с инсультом страдает НП при поступлении в стационар

НУТРИТИВНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НЕГАТИВНО ВЛИЯЕТ НА ИСХОДЫ У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТАМИ³



Факторы риска

- Дисфагия
- Общая слабость
- Снижение аппетита
- Гиперметаболизм острой фазы
- Когнитивные нарушения
- Депрессия



Потеря мышечной массы

- Снижение физической активности
- Снижение реабилитационного потенциала
- Пневмонии



Снижение темпов восстановления

- Повышение риска негативных исходов
- Увеличение сроков госпитализации
- Снижение эффективности реабилитации

НУТРИТИВНАЯ ПОДДЕРЖКА ПОВЫШАЕТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА⁴

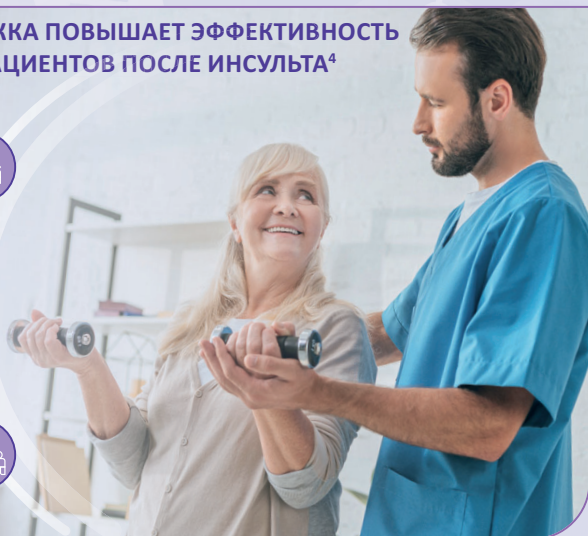
Ускорение восстановления повседневной активности



Снижение частоты инфекционных осложнений



Сокращение длительности госпитализации



1. Foley N. C. et al. Which reported estimate of the prevalence of malnutrition after stroke is valid? //Stroke. – 2009. – Т. 40. – №. 3. – С. e66-e74.
2. S. D. Bouziana et al. Malnutrition in Patients with Acute Stroke. Journal of Nutrition and Metabolism. Volume 2011, Article ID 167898, 7 pages
3. Bouziana S.D. et al. Malnutrition in patients with acute stroke //Journal of nutrition and metabolism. – 2011. – Т. 2011.
4. Gariballa S.E. et al. A Randomized, controlled, single-blind trial of nutritional supplementation after acute stroke. JPEN, 1998, 22(5), 315-319.

Организационный комитет
Научно-практической конференции
«Клиника неврологического пациента»
для специалистов Свердловской области
и Уральского федерального округа
выражает благодарность партнерам за поддержку мероприятия

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ПАРТНЕР

ООО «ВЕКТОРФАРМ»

дистрибьютор лекарственных препаратов

ООО «НПК «ФАРМАСОФТ»



ПАРТНЕРЫ



THERAPEUTICS
лучшее решение для пациентов



stop**spastic**

i-GSC

Программа направленной Липопротеолиза



www.neuroclinic.pro

The background of the page is composed of several geometric shapes. A large dark blue rectangle covers the top half of the page. Below it, a medium blue trapezoidal shape extends from the left edge towards the right. At the bottom left corner, there is a red triangular shape pointing towards the center.