



СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ
РОССИИ



Научно-практическая конференция

КЛИНИКА

НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

для специалистов Хабаровского края,

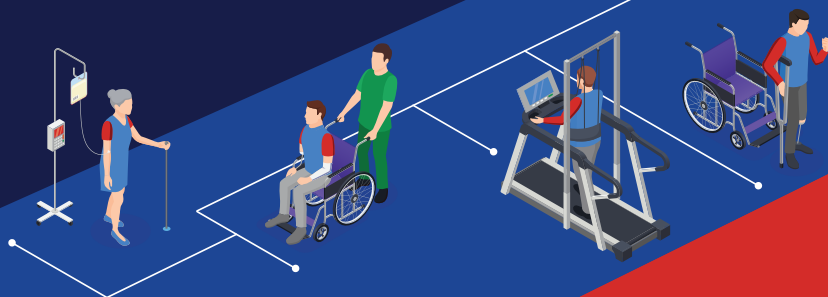
Республики Бурятия

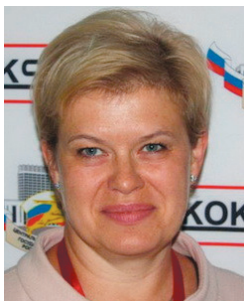
и Дальневосточного федерального округа

21–22 апреля 2022 года, Москва — Хабаровск, **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 реабилитологии 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 Хабаровского края

Министерство здравоохранения Хабаровского края является органом исполнительной власти Хабаровского края, осуществляющим функции по реализации государственной политики в сфере здравоохранения и оказанию государственных услуг, а также координацию и регулирование в установленной сфере деятельности.

Основными задачами министерства являются участие в выработке и реализации государственной политики в области охраны здоровья населения Хабаровского края, нормативно-правовое регулирование в сфере государственного здравоохранения и фармацевтической деятельности, организация системы профилактических мероприятий, медицинской помощи населению, проведения медицинской реабилитации, охрана здоровья матери и ребенка, оказание специализированных видов медицинской помощи.

<https://zdrav.khv.gov.ru/about/Minister>



ОРГАНИЗАТОРЫ



Министерство здравоохранения Республики Бурятия

Министерство здравоохранения Республики Бурятия является исполнительным органом государственной власти Республики Бурятия, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере охраны здоровья населения на территории Республики Бурятия, проведению мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в пределах своей компетенции, а также координирующим — в случаях, установленных законами Республики Бурятия, указами Президента Республики Бурятия, Главы Республики Бурятия и постановлениями Правительства Республики Бурятия, деятельность в этой сфере иных исполнительных органов государственной власти Республики Бурятия.

Целью министерства является постоянное совершенствование организации профилактики и укрепления здоровья населения, оказание качественной и доступной медицинской помощи, и неуклонный рост компетенций медицинских работников.

<https://egov-buryatia.ru/minzdrav/>



Международный инновационный центр реабилитации и кинезотерапии

Организация призвана содействовать развитию мультидисциплинарной медицинской реабилитологии 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.

ПРИ УЧАСТИИ:



ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» ФБМА 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/>

ПРИ УЧАСТИИ:



Кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Кафедра Физиотерапии была организована в 1991 году на базе отделения Физиотерапии и ЛФК в рамках факультета Усовершенствования врачей. Ее возглавила к.м.н. Нона Юрьевна Гилянская. Отделение и кафедра под руководством Н.Ю. Гилянской являлись разработчиками уникальных для России методов, таких как магнитотерапия, лазеротерапия.

Ведущим направлением научно-исследовательской работы коллектива кафедры является разработка, обоснование и внедрение новых технологий медицинской реабилитации больных с различной патологией в интеграции с другими структурными подразделениями института. На кафедре проводится обучение врачей в ординатуре и аспирантуре, а также на циклах профессиональной переподготовки и сертификационных циклах.

<https://www.monikiweb.ru/fuv/reab>



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>

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

Беляев Анатолий Федорович — д.м.н., профессор, заслуженный врач России, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации и по остеопатии Минздрава России по ДФО, профессор института клинической неврологии и реабилитационной медицины ФГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России, директор Приморского института вертеброневрологии и мануальной медицины, г. Владивосток

Гордеев Михаил Николаевич — д.м.н., профессор, ректор Московского института Милтона Эриксона, в.н.с. НИЦ медицинской реабилитации ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, к.псих.н., врач психиатр-психотерапевт, клинический психолог, г. 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

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 невролог ДЗ 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



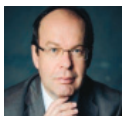
ИВАНОВА ГАЛИНА ЕВГЕНЬЕВНА — д.м.н., профессор, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава России, заведующая кафедрой медицинской реабилитации ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, руководитель НИЦ медицинской реабилитации ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, г. Москва



ШАМАЛОВ НИКОЛАЙ АНАТОЛЬЕВИЧ — д.м.н., главный невролог ДЗ 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



ГОРДЕЕВ МИХАИЛ НИКОЛАЕВИЧ — д.м.н., профессор, ректор Московского института Милтона Эриксона, в.н.с. НИЦ медицинской реабилитации ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, к.псих.н., врач психиатр-психотерапевт, клинический психолог, г. Москва



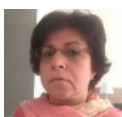
МИШИНА ИРИНА ЕВГЕНЬЕВНА — д.м.н., профессор, проректор по учебной работе, заведующая кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, г. Иваново



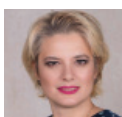
БЕЛЯЕВ АНАТОЛИЙ ФЕДОРОВИЧ — д.м.н., профессор, заслуженный врач России, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации и по остеопатии Минздрава России по ДФО, профессор института клинической неврологии и реабилитационной медицины ФГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России, директор Приморского института вертеброневрологии и мануальной медицины, г. Владивосток



СМИРНОВА СВЕТЛАНА НИКОЛАЕВНА — к.м.н., заведующая отделением физиотерапии и реабилитации, доцент кафедры медицинской реабилитации и физиотерапии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, г. Москва



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

КЛЮЧЕВЫЕ ДОКЛАДЧИКИ



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



ИВАНОВА ЕЛЕНА ГЕОРГИЕВНА — к.псих.н., ведущий психолог НИЦ медицинской реабилитации ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России, доцент кафедры клинической психологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, г. Москва

ПРИГЛАШЕННЫЕ ДОКЛАДЧИКИ



ДУЛЬМАН НАДЕЖДА НИКОЛАЕВНА — врач невролог первой категории, ботулинотерапевт ООО «Клиника Эксперт», ООО «Нефиртити», г. Хабаровск



ИГНАТОВА ГАЛИНА ЛЬВОВНА — д.м.н., профессор, заведующая кафедрой терапии института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Южно-Уральский Государственный Медицинский Университет» Минздрава России, главный внештатный специалист пульмонолог Минздрава России в Уральском федеральном округе, г. Челябинск



КОМАРОВ АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ — к.м.н., специалист по медицинской и социальной реабилитации, доцент кафедры «Физвоспитание и спорт» Московского амбулаторного центра психиатрии, психотерапии и наркологии «Осознанность выбора», врач высшей квалификационной категории, вегетолог-невролог, г. Москва



ФАЛЬКОВСКИЙ ИЛЬЯ ВИКТОРОВИЧ — главный врач ООО «Нейроклиника», директор Дальневосточного научно-практического центра ботулинотерапии, член МООСБТ, г. Хабаровск



ХАТКОВА СВЕТЛАНА ЕВГЕНЬЕВНА — д.м.н., профессор кафедры восстановительной медицины, лечебной физкультуры и спортивной медицины, курортологии и физиотерапии Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, главный внештатный невролог, заведующая отделением неврологии ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России, руководитель научно-методического отдела Межрегиональной общественной организации специалистов ботулинотерапии (МООСБТ), г. Москва



ПРОГРАММА

Время в программе указано московское

21 апреля, Москва-Хабаровск, онлайн		
06.00-07.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией	
07.00-14.15	ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ	
<i>Сопредседатели: Г.Е. Иванова, г. Москва, А.Ф. Беляев, г. Владивосток, Н.А. Шамалов, г. Москва, Г.Д. Ретина, г. Хабаровск, В.П. Болдогуева, г. Улан-Удэ, А.О. Занданов, г. Улан-Удэ, Э.Б. Елаева, г. Улан-Удэ, Г.В. Ивасюк, г. Хабаровск</i>		
07.00-07.15	Открытие конференции, приветственные слова	
07.15-07.30	<i>Тестирование</i>	
07.30-08.30	Медицинская реабилитация в системе оказания помощи при ОНМК. Современная модель реабилитации	Г.Е. Иванова
08.30-09.10	Организация медицинской реабилитации сердечно-сосудистых заболеваний в ДВ федеральном округе: проблемы и решения	А.Ф. Беляев
09.10-09.50	Особенности ведения пациентов с церебральным инсультом в сочетании с новой коронавирусной инфекцией	Н.А. Шамалов
09.50-10.30	Интенсивность нагрузок у пациентов с ОНМК	И.Е. Мишина
10.30-10.50	<i>Перерыв</i>	
10.50-11.30	Медикаментозная поддержка реабилитационного процесса	К.С. Мешкова
11.30-12.10	Респираторная поддержка в лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19	А.Е. Шестопалов
12.10-12.50	Основные принципы восстановления двигательной функции у пациентов с ОНМК	А.Ю. Суворов
12.50-13.30	Речевые нарушения и дисфагия после инсульта	О.Д. Ларина
13.30-14.00	Открытие онлайн-выставки, знакомство с компаниями (не входит в программу НМО)	
14.00-14.15	<i>Тестирование</i>	
14.15-14.30	<i>Перерыв</i>	
Мастер-классы		
14.30-15.45	Зал 1	Зал 2
	Медикаментозная поддержка реабилитационного процесса К.С. Мешкова Группа № 1 Группа № 2 Группа № 5	Методы нейропсихологической коррекции при нарушениях внимания Е.Г. Иванова Группа № 3 Группа № 4 Группа № 6

22 апреля, Москва-Хабаровск, онлайн

06.00–07.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией	
Мастер-классы		
	Зал 1	Зал 2
07.00–08.15	<p>Практические вопросы нутритивной поддержки А.Е. Шестопалов Группа № 1 Группа № 3 Группа № 4 Группа № 6</p>	<p>Определение толерантности к физической нагрузке пациентов с инсультом в процессе медицинской реабилитации С.Н. Кауркин Группа № 2 Группа № 5</p>
08.15–08.30	<i>Перерыв</i>	
08.30–09.45	<p>Вторичная профилактика инсульта К.С. Мешкова Группа № 1 Группа № 2 Группа № 5</p>	<p>Афазия. Дисфагия. Механизмы, логопедические методы коррекции нарушений глотания О.Д. Ларина Группа № 3 Группа № 4 Группа № 6</p>
09.45–10.00	<i>Перерыв</i>	
10.00–11.15	<p>Физиотерапия при церебральном инсульте, основанная на доказательствах С.Н. Смирнова Группа № 2 Группа № 5</p>	<p>Работа с негативными пациентами и родственниками, их мотивация М.Н. Гордеев Группа № 1 Группа № 3 Группа № 4 Группа № 6</p>
11.15–11.30	<i>Перерыв</i>	
11.30–12.30	<p>Неудовлетворенная потребность пациентов в инъекциях БТА при спастичности При поддержке Ипсен (<i>не входит в программу НМО</i>)</p>	И.В. Фальковский
	<p>Ключевые результаты исследования препарата Диспорт®: спастичность нижних конечностей При поддержке Ипсен (<i>не входит в программу НМО</i>)</p>	Н.Н. Дульман
12.30–13.00	<p>Практические аспекты фармакопротезирования в ранней реабилитации инсульта При поддержке ООО «Эвер Нейро Фарма» (<i>не входит в программу НМО</i>)</p>	К.С. Мешкова



22 апреля, Москва-Хабаровск, онлайн

Мастер-классы

13.00-13.30	Пациент с сочетанием нарушений функций центральной нервной и мышечно-скелетной систем. Возможности комплексного подхода При поддержке ООО «ПРОМОМЕД ДМ» <i>(не входит в программу НМО)</i>	А.Н. Комаров
13.30-14.00	Вопросы реабилитации пациентов, перенесших COVID. Результаты исследования DISSOLVE При поддержке ООО «НПО Петровакс Фарм» <i>(не входит в программу НМО)</i>	Г.Л. Игнатова
14.00-15.00	Что нужно знать про реабилитацию пациентов с инсультом при COVID-19 сегодня?	Г.Е. Иванова
15.00-15.15	<i>Закрытие</i>	

Группа № 1 — неврологи, реаниматологи, кардиологи

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 № 1 — неврологи, реаниматологи, кардиологи
- 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

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 И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ



EVER Neuro Pharma

107061, Москва, Преображенская пл., д.8

Тел.: +7 (495) 933-87-02

Факс: +7(495) 933-87-15

E-mail: info.ru@everpharma.com

www.everpharma.com

www.neurologic.ru

Австрийская фармацевтическая компания ЭВЕР Фарма основана в 1934 году.

В настоящее время компания имеет свои представительства в более чем 70 странах мира. Деятельность Эвер Фарма сфокусирована на исследованиях в области нейродегенеративных и цереброваскулярных заболеваний, разработке инновационных препаратов.

Завод Эвер Фарма располагает одной из самых современных в Европе высококачественных технологий производства, которая отвечает требованиям GMP EU, FDA USA, предъявляемым к изготовлению фармацевтических препаратов.

Компания постоянно занимается поиском новых терапевтических решений для улучшения состояния здоровья и качества жизни пациентов.

Церебролизин®

ВОЗВРАЩАЕТ К ЖИЗНИ, ВОССОЕДИНЯ НЕЙРОНЫ

ИНСУЛЬТ
ЧМТ
КОГНИТИВНЫЕ
РАССТРОЙСТВА

ВЕРНОЕ РЕШЕНИЕ. БОЛЬШИЕ ПЕРЕМЕНЫ.



- нейротрофическая активность
- нейропротекция
- метаболическая регуляция
- функциональная нейромодуляция

- Содержит низкомолекулярные биологически активные нейропептиды, проникающие через ГЭБ
- Оказывает положительное влияние при нарушениях когнитивных функций
- Предотвращает гибель нейронов в условиях гипоксии и ишемии
- Улучшает внутриклеточный синтез белка в стареющем головном мозге

Церебролизин® (Cerebrolysin®) РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР: П N013827/01 Раствор для инъекций. **СОСТАВ:** 1 мл раствора содержит: действующее вещество: Церебролизин® концентрат (комплекс пептидов, полученных из головного мозга свиньи) 215,2 мг; вспомогательные вещества: натрия гидроксид, вода для инъекций. **ПОКАЗАНИЯ:** болезнь Альцгеймера; синдром деменции различного генеза; хроническая цереброваскулярная недостаточность; ишемический инсульт; травматические повреждения головного и спинного мозга; задержка умственного развития у детей; гиперактивность и дефицит внимания у детей; в комплексной терапии – при эндогенной депрессии, резистентной к антидепрессантам. **ПРОТИВПОКАЗАНИЯ:** тяжелая почечная недостаточность; эпилептический статус; индивидуальная непереносимость препарата. **С ОСТОРОЖНОСТЬЮ** применяют препарат при аллергических диатезах и заболеваниях эпилептического характера. **СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ:** применяется парентерально (внутривенно, внутримышечно, струйно, капельно). Дозы и продолжительность лечения зависят от характера и тяжести заболевания, а также от возраста больного. Могут быть проведены повторные курсы. **ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ:** при чрезмерно быстром введении: редко – ощущение жара, потливость, головокружение и др.; очень редко: повышенная индивидуальная чувствительность, аллергические реакции и др. Полный перечень побочных эффектов указан в инструкции по медицинскому применению. **УСЛОВИЯ ОТПУСКА:** отпускают по рецепту. **НАИМЕНОВАНИЕ ДЕРЖАТЕЛЯ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ:** ЭВЕР Нейро Фарма ГмбХ, Обербурггау 3, 4866 Унтерхах ам Аттерзее, Австрия.

Полная информация представлена в инструкции по медицинскому применению.

За дополнительной информацией, с претензией на качество или сообщением о нежелательной реакции на препарат, пожалуйста, обращайтесь в офис компании ООО «ЭВЕР Нейро Фарма»: тел.: +7 (495) 933-87-02; e-mail: drugsafety.ru@everpharma.com

- В 2021 году препарат Церебролизин® признан победителем специальной номинации оргкомитета XXI Всероссийского конкурса «Платиновая уния» и назван «Препаратом выбора для медикаментозной терапии постковидного синдрома в качестве решения для метаболической регуляции, нейропротекции, функциональной нейромодуляции и нейротрофической активности»
- В 2021 на всероссийской премии «ЗЕЛЕНЫЙ КРЕСТ» препарат Церебролизин® признан победителем категории «Бренд года» в номинации «Проверенное временем международно признанное нейропептидное решение с высоким уровнем доказательности и безопасности в качестве решения для улучшения памяти и концентрации внимания»



QUALITY FROM AUSTRIA
TRUSTED PARTNER FOR OVER
2 MILLION PATIENTS



ПРЕПАРАТ ВЫБОРА®
ПРИ ТЕРАПИИ
ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА



БРЕНД ГОДА®
МЕЖДУНАРОДНО ПРИЗНАННОЕ
НЕЙРОПЕПТИДНОЕ РЕШЕНИЕ



ООО «ЭВЕР Нейро Фарма»
107061, Москва, Преображенская пл., дом 8
Телефон: +7 (495) 933-87-02
E-mail: info.ru@everpharma.com
http://cerebrolysin.ru

Информация предназначена для специалистов здравоохранения. CERE/RUS/2021/08-004



Понимание спастичности – ключ к движению

Ботулинотерапия включена в новейшие клинические рекомендации по инсульту: на II этапе (в условиях стационара) и III этапе медицинской реабилитации (в амбулаторных условиях). Пациентам с повышенным тонусом в мышцах нижней и верхней конечностей ≥ 2 баллов по MAS на II и III этапах реабилитации рекомендуются инъекции БТА для уменьшения спастичности¹.

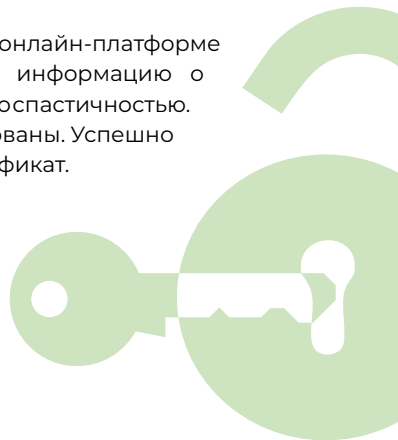
B-1¹ Уровень убедительности рекомендаций B (уровень достоверности доказательств – 1) - для II этапа реабилитации

A-1¹ Уровень убедительности рекомендаций A (уровень достоверности доказательств – 1) - для III этапа реабилитации

Пройдите бесплатный дистанционный тренинг на онлайн-платформе **Teach&Touch**, которая содержит максимально полную информацию о передовых подходах в лечении и реабилитации пациентов со спастичностью. Более 1 тысячи неврологов и терапевтов уже зарегистрированы. Успешно сдайте заключительный тест программы и получите сертификат.

Готовы начать?

Сканируйте код или переходите по ссылке: ipsen.to/TIT



От тренинга к инъекции

Текущий уровень:



Теоретические модули



Практические мастер-классы



Первая инъекция



Ссылки:

1. Клинические рекомендации. Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых, 2021. https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/171_2

КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ИЗ ИНСТРУКЦИИ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ДИСПОРТ®

РУ №: ЛП-001486/ П N011520/01

МНН или группировочное название: ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА: лиофилизат для приготовления раствора для инъекций

СОСТАВ:

Активное вещество: один флакон содержит ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс, 300 ЕД и 500 ЕД.

Вспомогательные вещества: альбумин человека — 125 мкг, лактозы моногидрат — 2,5 мг.

Фармакотерапевтическая группа: миорелаксант периферического действия

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ (неврологические показания)

- Симптоматическое лечение фокальной спастичности верхних и нижних конечности у взрослых и детей в возрасте 2 лет или старше.
- Цервикальная дистония у взрослых.
- Блефароспазм у взрослых.
- Гемифациальный спазм у взрослых.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Диспорт® противопоказан пациентам с повышенной чувствительностью к любому из компонентов препарата.

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ

Фокальная спастичность верхних конечностей у взрослых: максимальная суммарная разовая доза не должна превышать 1000 ЕД.

Фокальная спастичность нижних конечностей у взрослых: максимальная суммарная разовая 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 лет или старше: максимальная доза препарата Диспорт, вводимого во время инъекционной сессии в одну верхнюю конечность, не должна превышать 16 ЕД/кг или 640 ЕД (меньшая 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 (меньшая из двух)

Фокальная спастичность нижних конечностей у детей в возрасте 2 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 (меньшая из двух).

Фокальная спастичность верхних и нижних конечностей у детей в возрасте 2 лет или старше — доза препарата Диспорт на одну сессию не должна превышать 30 ЕД/кг или 1000 ЕД (меньшее из двух).

Цервикальная дистония у взрослых: начальная суммарная разовая доза препарата составляет 500 ЕД. Данная доза распределяется между двумя-тремя наиболее активными мышцами шеи. Рекомендуемые суммарные дозы находятся в пределах от 250 до 1000 ЕД. Максимальная суммарная разовая доза 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. Пациентов с гемифациальным спазмом лечат так же, как пациентов с односторонним блефароспазмом.

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ (НЯ):

Общие для всех показаний к применению: астения, утомляемость, гриппоподобный синдром, боль/гематома в месте введения. При применении для каждого отдельного показания возможно развитие других, специфических именно для этого показания, НЯ. Ознакомьтесь с соответствующим Вашему показанию списком НЯ в полной версии инструкции по применению.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ. С осторожностью следует вводить Диспорт® больным с нарушениями функций глотания и дыхания, так как данные нарушения могут быть усугублены вследствие распространенного действия токсина на соответствующие мышцы. У пациентов с хроническими респираторными заболеваниями в редких случаях имеется риск развития аспирации. Не рекомендуется превышать рекомендованные 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 больным, 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. При назначении препарата Диспорт® следует учитывать, что единицы действия препарата являются специфическими и не могут сравниваться с таковыми других препаратов, содержащих ботулинический токсин. Лечение препаратом должно проводиться специалистами, имеющими опыт в диагностике и лечении подобных состояний, и прошедших подготовку по проведению лечения. Полная информация по препарату содержится в инструкции по медицинскому применению.

Материал предназначен для работников здравоохранения.

Информация по лекарственному препарату представлена специалистам здравоохранения в соответствии с подпунктом 4 пункта 1 и пунктом 2 Статьи 74 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», чтобы предоставить пациентам информацию об всех лекарственных препаратах, имеющихся в обращении на рынке по нозологии. Контактная информация: ООО «Ипсен», Москва, ул. Таганская, д. 17-23, 2 этаж, офисы 10-27, 30-39, 4/1-14, тел.: +7 (495) 258-54-00, факс: +7 (495) 258-54-01. www.ipсен.ru. Контактная информация для сообщений о нежелательных явлениях/реакциях и жалоб на качество продукта: +7 (916) 999-30-28 (24/7), эл. почта: pharmacovigilance.russia@ipсен.com

DYSNE-RU-000757 - 01092021



Научно-практическая конференция

КЛИНИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

для специалистов Хабаровского края, Республики Бурятия
и Дальневосточного федерального округа



НУТРИЦИЯ, ООО

143421, Московская область, Красногорский район,
26-й км автодороги «Балтия», бизнес-центр

«Рига-Ленд», строение 1.

Тел.: +7 (495) 411-51-51

Факс: +7(495) 994-62-01

E-mail: Info.Nutricia.Russia@danone.com

www.nutricia-medical.ru

Nutricia сегодня — это компания, на протяжении 125 лет производящая питание, которое способно улучшить качество жизни на разных этапах. В настоящее время Nutricia — один из крупнейших импортеров специализированного питания в России. Компания входит в корпорацию Danone, основная миссия которой — нести здоровье через продукты питания как можно большему количеству людей. Жизнь каждого продукта Nutricia зарождается в научно-исследовательском центре в городе Утрехте (Нидерланды). Наши специалисты убеждены, что полноценное сбалансированное питание, подобранное с учетом заболевания и особых физиологических потребностей организма, является неотъемлемой частью успешной терапии. Совместно с врачами, нутрициологами и научными экспертами был разработан широкий спектр специализированных продуктов для людей с различными питательными потребностями.

Пожилые пациенты с полиморбидностью в большей степени подвержены риску развития недостаточности питания и неблагоприятных исходов¹



Прогноз при COVID-19 наиболее неблагоприятен у пожилых и ассоциирован со снижением качества жизни и утратой автономности после выписки из стационара¹.



Адекватная оценка пищевого статуса, профилактика и коррекция недостаточности питания эффективно снижают риск осложнений и улучшают клинические исходы^{1,2}.

Национальная ассоциация клинического питания и метаболизма совместно с NUTRICIA Россия. Клиническое исследование²

Оценка качества жизни и способности к увеличению реабилитационного потенциала пациентов с COVID-19²

Улучшение показателей, связанных с восстановлением пациентов с COVID-19



Повышение показателей физического здоровья и качества жизни (анкета SF-36 на визите 4)



Значительное улучшение показателя физической силы в группе Нутридринк



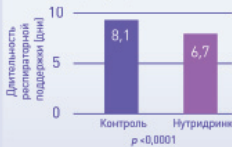
Экономические результаты для здравоохранения



Достоверное сокращение длительности госпитализации (на 3,3 дня, или 19%)



Значительное сокращение* сроков респираторной поддержки (на 1,44 дня, или 17%)



Выводы исследования

Дополнительная пероральная нутриционная поддержка Нутридринк 200 у пациентов с COVID-19, нуждающихся в поддержке кислородом, улучшает реабилитационный потенциал, в том числе за счет сохранения мышечной массы и функции мышц, снижает потребность в кислородной поддержке и длительность госпитализации.

Нутридринк 200 мл – доказанная клиническая эффективность применения у больных COVID-19

Продукт специализированного питания Нутридринк 200 мл – это высокобелковая, высококалорийная смесь для специализированного питания пациентов с недостаточностью питания или риском ее развития.

- Может использоваться в качестве дополнительного или единственного источника питания.
- Частота приема: 1-3 бутылочки в день как дополнение к диете, 5-7 бутылочек как единственный источник питания.
- Употребляется перорально мелкими глотками в течение 20-30 минут.
- Клинически значимый эффект наступает при приеме в течение не менее 14 дней.



1. Временные методические рекомендации: профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (Covid-19). Версия-11 от 07.05.2021 Источник: https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/055/735/original/B%D0%9C%D0%A0_COVID-19.pdf?7. 2. Свиридов С.В., Крылов К.Ю., и др. Влияние специализированного лечебного питания на улучшение качества жизни и восстановление пациентов с COVID-19: проспективное открытое мультицентровое сравнительное исследование // Клиническое питание и метаболизм. 2020;1(4):165-177.

* ГБУЗ Городская клиническая больница №4 ДЗМ (Москва); СПб ГБУЗ Городская больница Святого Великомученика Георгия (Санкт-Петербург); СПб ГБУЗ Городская Покровская больница (Санкт-Петербург); БУЗОО Городская клиническая больница № 11 (Омск); МАУ Центральная городская клиническая больница № 24 (Екатеринбург)



Научно-практическая конференция

КЛИНИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

для специалистов Хабаровского края, Республики Бурятия
и Дальневосточного федерального округа



Петровакс Фарм, НПО, ООО

123112, Москва, Пресненская набережная, 12,

Башня Федерация Восток, эт. 38.

Тел.: +7 495 730-75-45

Факс: +7 495 730-75-60

Email: info@petrovax.ru

«Петровакс» — биофармацевтическая компания полного цикла, ведущий российский разработчик и производитель оригинальных лекарственных препаратов и вакцин. Компания имеет 25-летний успешный опыт работы на фармацевтическом рынке, осуществляет экспорт препаратов в страны ЕАЭС, Ближнего Востока и ЕС.

ЛОНГИДАЗА®

Бовгиалуронидаза азоксимер

спасательный круг для лёгких

ЛОНГИДАЗА® помогает предотвратить формирование пневмофибротического процесса¹

ЛОНГИДАЗА® способствует уменьшению клинической симптоматики – снижает одышку и повышает толерантность к физическим нагрузкам²



КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА Лонгидаза®

Регистрационный номер: ЛС-000764. Торговое наименование: Лонгидаза®. МНН: Бовгиалуронидаза азоксимер. **Лекарственная форма:** лиофилизат для приготовления раствора для инъекций. **Состав на 1 флакон:** действующее вещество – бовгиалуронидаза азоксимер (Лонгидаза®) 3000 МЕ, вспомогательное вещество – маннитол до 20 мг. **Фармакотерапевтическая группа:** ферментное средство. Код АТХ: V03AХ. **Показания к применению:** взрослым в составе комплексной терапии для лечения и профилактики заболеваний, сопровождающихся гиперплазией соединительной ткани: в гинекологии – лечение и профилактика спаечного процесса в малом тазу при воспалительных заболеваниях внутренних половых органов, в том числе тубо-перитонеальном бесплодии, внутриматочных спайках, хроническом эндометрите, в урологии – лечение хронического простатита, интерстициального цистита; в хирургии – лечение и профилактика спаечного процесса после оперативных вмешательств на органах брюшной полости и длительно незаживающих ран; в дерматовенерологии и косметологии – лечение ограниченной и обширной, неинфекционной ониходистрофии, келоидных, гипертрофических рубцов после псориэци, травм, ожогов, операций, вульгарных угрей II-IV ст. с рубцовыми деформациями (постакне); в пульмонологии и физиотерапии – лечение пневмофиброза, фиброзирующего альвеолита, туберкулеза (кавернозно-фиброзный, инфильтративный, туберкулемы); в ревматологии – лечение контрактуры суставов, в том числе контрактуры Дюпюитрена и сгибательных твердых контрактур кисти, артрозов, анкилозирующего спондилита, гемипарез, для увеличения биодоступности – при совместном применении антибиотиков, противовоспалительных препаратов в урологии, гинекологии, хирургии, дерматовенерологии, пульмонологии, для усиления действия местных анестетиков. **Противопоказания:** гиперчувствительность к бовгиалуронидазе азоксимер и другим компонентам препарата; острые инфекционные состояния без сочетанного применения антимикробных средств, легочное кровоотечение и кровоотекание, свежее кровоизлияние в стекловидное тело, острое кровоизлияние, острая почечная недостаточность, возраст до 18 лет (данные по эффективности и безопасности отсутствуют), беременность и период грудного вскармливания. **С осторожностью:** хроническая почечная недостаточность (применяют не чаще 1 раза в неделю). Применение при беременности и в период грудного вскармливания, противопоказано. **Применение при беременности и кормлении грудью:** беременным и женщинам в период грудного вскармливания, противопоказано. **Способы применения:** выбираются врачом в зависимости от диагноза, тяжести и клинического течения заболевания. Приготовленный раствор для парентерального введения хранению не подлежит. Не вводить внутривенно! **Рекомендуемые схемы профилактики и лечения в пульмонологии и физиотерапии:** пневмофиброза внутримышечно по 3000 МЕ 1 раз в 5 дней курсом 10 инъекций; фиброзирующего альвеолита внутримышечно 3000 МЕ 1 раз в 5 дней курсом 15 инъекций, далее поддерживающая терапия 1 раз в 10 дней, общим курсом до 25 введений; туберкулеза внутримышечно 3000 МЕ 1 раз в 5 дней, курсом до 25 инъекций. В зависимости от клинической картины и тяжести течения заболевания возможна длительная терапия (от 6 месяцев до 1 года) 1 раз в 10 дней). Побочное действие: нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: нечасто – покраснение кожи, зуд и отек в месте введения/инъекции препарата. Все местные реакции проходят самостоятельно через 48-72 часа. Общие расстройства и состояния в месте введения: часто – болезненность в месте введения. Нарушения со стороны иммунной системы: очень редко аллергические реакции, в том числе немедленного типа. Лабораторные и инструментальные данные: очень редко – возможно повышение температуры тела. Если бы заметили какие-либо побочные эффекты, не указанные в инструкции, сообщите об этом врачу. Срок годности: 2 года. Не применять после истечения срока годности. **Условия хранения:** хранить при температуре не выше 8°C. Не замораживать. Хранить в недоступном для детей месте. **Условия отпуска:** отпускают по рецепту.

Информация предназначена для медицинских работников

ООО «НПО Петровакс Фарм», 123112, г. Москва, Пресненская наб., д. 12
Башня Федерация Восток, этаж 38; телефон/факс: +7(495) 730-75-45/60;
e-mail: info@petrovax.ru; www.petrovax.ru

 Petrovax

¹Котова Н.В., Полынский А.В. Что делать с пациентом, перенесшим COVID-пневмонию? // Главврач Юга России. 2021. №4 (79).

²Новикова Л.Н., Захарова А.С., Дзадзуда Д.В., Баранова О.П. и др. Результаты применения Лонгидазы у больных идиопатическим фиброзирующим альвеолитом // Доктор.Ру. 2011. №6. С. 50-54.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ



Научно-практическая конференция

КЛИНИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

для специалистов Хабаровского края, Республики Бурятия
и Дальневосточного федерального округа



ПРОМОМЕД ДМ, ООО

г. Москва, Проспект Мира, д. 13 стр. 1, оф. 106

Тел.: +7 (495) 640-25-28

www.promomed.ru

ООО «ПРОМОМЕД ДМ» — ведущая российская компания по разработке, производству и продвижению лекарственных препаратов. За счет мощной биотехнологической платформы — АО «Биохимик», компания способна быстро и качественно разрабатывать и производить любые инновационные препараты «от идеи до готовой лекарственной формы». Социальная миссия компании ПРОМОМЕД — забота о здоровье людей и обеспечение лекарственной безопасности страны. ПРОМОМЕД производит лекарственные препараты в различных терапевтических направлениях в полном соответствии стандартам GMP.

РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ

АМБЕНЕ[®]БИО

БЫСТРЫЙ ЗАПУСК
ДЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ



КОРОТКИЙ КУРС
10 ИНЪЕКЦИЙ¹

ДЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ
6 МЕСЯЦЕВ БЕЗ БОЛИ²



ПРЕДСКАЗУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРАПИИ
РАСТВОР С ТОЧНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ
ДЕЙСТВУЮЩЕГО ВЕЩЕСТВА (100 МГ В 1 МЛ)¹



**СИНЕРГИЯ ЧЕТЫРЕХ КОМПОНЕНТОВ
ДЛЯ КОМПЛЕКСНОГО ДЕЙСТВИЯ –**
УМЕНЬШЕНИЕ БОЛИ, УЛУЧШЕНИЕ
ФУНКЦИЙ СУСТАВОВ, ЗАМЕДЛЕНИЕ
РАЗВИТИЯ ОСТЕОАРТРИТА²



ХОРОШАЯ ПЕРЕНОСИМОСТЬ
ЗА СЧЕТ ПОЛНОСТЬЮ ОЧИЩЕННОГО
ОТ ПРИМЕСЕЙ СОСТАВА²



ЛУЧШЕ ДОСТУП К ПОРАЖЕННОЙ ТКАНИ
ПЕПТИДЫ НЕБОЛЬШОГО МОЛЕКУЛЯРНОГО
ВЕСА (300-600 ДА)²

Препарат АМБЕНЕ[®]БИО, ЛП-004183, дата регистрационного удостоверения 19.08.2020

¹ Инструкция по медицинскому применению препарата АМБЕНЕ[®]БИО. Для способа применения: по 2 мл через день, курс лечения составляет 10 инъекций по 1 инъекции через день в течение 20 дней.

² Данилов А.Б., Липа А.М., Феклистов А.Ю. Два взгляда на проблему остеоартрита и остеохондроза: сравнение подходов к терапии (пострилиз). РМЖ. 2021;7:74-78.

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



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

Организационный комитет
Научно-практической конференции
«Клиника неврологического пациента»
для специалистов Хабаровского края, Республики Бурятия
и Дальневосточного федерального округа
выражает благодарность партнерам за поддержку мероприятия

ГЛАВНЫЙ ПАРТНЕР



ПАРТНЕРЫ



www.neuroclinic.pro