



СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ
РОССИИ



Научно-практическая конференция

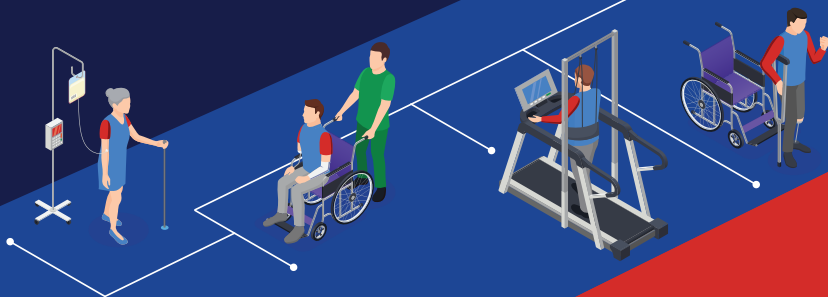
КЛИНИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

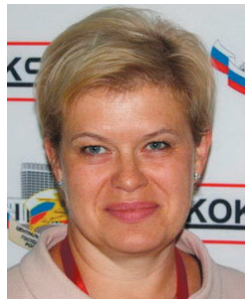
для специалистов города Санкт-Петербурга
и Северо-Западного федерального округа

02–03 марта 2023 года, Москва — Санкт-Петербург, **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/>



Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга

Комитет по здравоохранению является исполнительным органом государственной власти Санкт-Петербурга.

Комитет подчинен Правительству Санкт-Петербурга.

Комитет по здравоохранению проводит государственную политику Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья граждан, разрабатывает и реализует программы по развитию здравоохранения, профилактике заболеваний, лекарственному обеспечению, санитарно-гигиеническому образованию населения Санкт-Петербурга, пропаганде здорового образа жизни и по другим вопросам в области здравоохранения.

<http://zdrav.spb.ru/ru/komitet/about/>



Международный инновационный центр реабилитации и кинезотерапии

Организация призвана содействовать развитию мультидисциплинарной медицинской реабилитологии на всей территории Российской Федерации, как неотъемлемого компонента полноценного и эффективно-го 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>

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

Вознюк Игорь Алексеевич — д.м.н., профессор, главный внештатный специалист-невролог Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, заместитель директора по научной работе Санкт-Петербургского НИИ Скорой помощи им. И.И.Джанелидзе, профессор кафедры нервных болезней Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург

Мельникова Елена Валентиновна — д.м.н., профессор, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава России по Северо-Западному федеральному округу, декан факультета ДПО, заведующая кафедрой клинической медицины и медицинской реабилитации ЧОУВО «Санкт-Петербургский медико-социальный институт», г. Санкт-Петербург

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 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



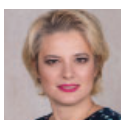
ШЕСТОПАЛОВ АЛЕКСАНДР ЕФИМОВИЧ — д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, вице - президент Национальной Ассоциации клинического питания и метаболизма, профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины РМАПО, Москва



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



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



МЕШКОВА КЕТЕВАНА СЕРГЕЕВНА — д.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



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



БАЛАШОВА ИРИНА НИКОЛАЕВНА — к.псих.н., доцент кафедры педагогики и психологии ФПО ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, заместитель главного внештатного специалиста невролога по логопедии Комитета здравоохранения г. Санкт-Петербурга, логопед высшей категории, руководитель городского общества логопедов Санкт-Петербурга, г. Санкт-Петербург



ВОЗНЮК ИГОРЬ АЛЕКСЕЕВИЧ — д.м.н., профессор, главный внештатный невролог Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, заместитель директора по научной работе Санкт-Петербургского НИИ Скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, профессор кафедры нервных болезней Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург



ЗАХАРОВ ДЕНИС ВАЛЕРЬЕВИЧ — к.м.н., заведующий 6 отделением реабилитации психоневрологических больных, научный сотрудник ФГБУ НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева, г. Санкт-Петербург



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

**ПРОГРАММА***Время в программе указано московское*

02 марта, Санкт-Петербург, онлайн		
08.00-09.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией	
09.00-15.15	ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ	
<i>Сопредседатели:</i> <i>Г.Е. Иванова, г. Москва, Н.А. Шамалов, г. Москва, А.Е. Терешин, г. Санкт-Петербург, И.А. Вознюк, г. Санкт-Петербург, Е.В. Мельникова, г. Санкт-Петербург, С.Н. Иванов, г. Санкт-Петербург, А.А. Потапчук, г. Санкт-Петербург</i>		
09.00-09.15	Открытие конференции, приветственные слова	
09.15-09.30	<i>Тестирование</i>	
09.30-10.30	Медицинская реабилитация при ОНМК. Базовая модель нейрореабилитации в субъекте	Г.Е. Иванова
10.30-11.10	Оказание медицинской помощи пациентам с ОНМК: современное состояние проблемы	Н.А. Шамалов
11.10-11.50	Ортезирование и протезирование у пациентов с поражением нервной системы различной этиологии	Т.В. Буйлова
11.50-12.30	Интенсивность нагрузок у пациентов в процессе медицинской реабилитации	И.Е. Мишина
12.30-12.40	<i>Перерыв</i>	
12.40-13.20	Медикаментозное протезирование функций	К.С. Мешкова
13.20-14.00	Коррекция нутритивного статуса	А.Е. Шестопалов
14.00-14.40	Отличия программ двигательной реабилитации пациентов с поражением ЦНС и мышечно-скелетной системы	А.Ю. Суворов
14.40-15.00	Знакомство с компаниями-партнерами (не входит в программу НМО)	
15.00-15.15	<i>Тестирование</i>	
15.15-15.25	<i>Перерыв</i>	
Мастер-классы		
15.25-16.40	Зал 1	Зал 2
	Протезирование мобильности К.С. Мешкова Группа № 1а, 1б, 1в, 1г	Проблемы и технологии медицинской реабилитации на 3 этапе А.Ю. Суворов Группа № 2 Группа № 3 Группа № 4 Группа № 5 Группа № 6

03 марта, Санкт-Петербург, онлайн

08.00–09.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией	
Мастер-классы		
	Зал 1	Зал 2
09.00–10.15	<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 И.Н. Балашова Группа № 3 Группа № 4 Группа № 6</p>
10.15–10.30	<i>Перерыв</i>	
10.30–11.45	<p>Особенности организации работы психологов в нейрореабилитации Е.Г. Иванова 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>
11.45–12.00	<i>Перерыв</i>	
12.00–13.15	<p>Особенности нутритивной поддержки в медицинской реабилитации на современном этапе А.Е. Шестопалов 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>
13.15–13.30	<i>Перерыв</i>	
13.30–14.30	<p>Место БТА в лечении спастичности у взрослых При поддержке Ипсен <i>(не входит в программу НМО)</i></p>	И.А. Вознюк
	<p>Реабилитация пациента после инсульта. Возвращение к социально активной жизни При поддержке Ипсен <i>(не входит в программу НМО)</i></p>	Д.В. Захаров

**03 марта, Санкт-Петербург, онлайн**

14.30-15.00	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
15.00-16.00	Федеральный проект «Оптимальная для здоровья медицинская реабилитация». Особенности 2023 года	Г.Е. Иванова
16.00-16.15	<i>Закрытие</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



Бека РУС, ООО

124489, Москва, Зеленоград,
ул. Сосновая аллея, д. 6а, стр. 1
Тел.: 8 800 500 85 95
E-mail: info@beka.ru
<https://beka.ru>

Компания Бека РУС — это команда единомышленников, объединенных одной целью — дать российским врачам самые передовые разработки и технологии в области реабилитации, помочь пациентам вернуть радость движения и заново ощутить вкус жизни.

Бека РУС — это последние достижения современной науки и промышленности в сочетании с новыми методами диагностики, лечения и реабилитации. В нашей работе мы делаем акцент на огромной доказательной базе и зарубежном опыте.

Вы можете прислушаться к совету наших специалистов и выбрать для себя типовое решение, или совместно с вами мы разработаем индивидуальный проект оснащения медицинского центра. Какой бы вариант вы ни выбрали, мы обеспечим качество, гарантийную и постгарантийную поддержку с нашей стороны.

Мы внимательно слушаем наших клиентов, улавливаем ход их мыслей и визуализируем их идеи.

Мы сопровождаем каждый проект от первоначальной идеи до поставки оборудования и обучения персонала.

Вот уже 24 года мы делаем реабилитацию российских пациентов эффективнее.



Подробнее



Omega Plus

Реабилитационный комплекс для диагностики и реабилитации пациентов с нарушениями функций нижних конечностей.

- Различные виды терапии: тренировка подъема по лестнице (степпер), сгибание-разгибание ног, циклические движения в активно-пассивном режиме совместно с постепенной вертикализацией (опция).
- Возможность выполнения упражнений лёжа, сидя или стоя.
- Интерактивные терапевтические приложения с видео- и аудиосвязью.



Подробнее



AlterG

Антигравитационная беговая дорожка с возможностью проведения эргометрического тестирования и разгрузки веса с БОС.

- Ранняя реабилитация после эндопротезирования суставов.
- Технология направленного давления воздуха обеспечивает точную, безопасную и комфортную разгрузку веса при соблюдении правильного паттерна и биомеханики ходьбы и бега.
- Уменьшение компрессионной нагрузки, воздействующей на суставы и позвоночник.



ПАРТНЕРЫ

ООО «ВЕКТОРФАРМ»

дистрибьютор лекарственных препаратов
ООО «НПК «ФАРМАСОФТ»



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

Мультиמודальность 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 ФГБУ «НЦЭСМП» Минздрава России от 08.05.2018, письмо №8795 ФГБУ «НЦЭСМП» Минздрава России от 30.05.2018, письмо №7356 ФГБУ «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.Ф. «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 полушарового 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. Скорсакова, 2021;121(11):7-16, 1. Министерство здравоохранения Российской Федерации. <https://doi.org/10.17116/jnevro.201211117>; <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

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>



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

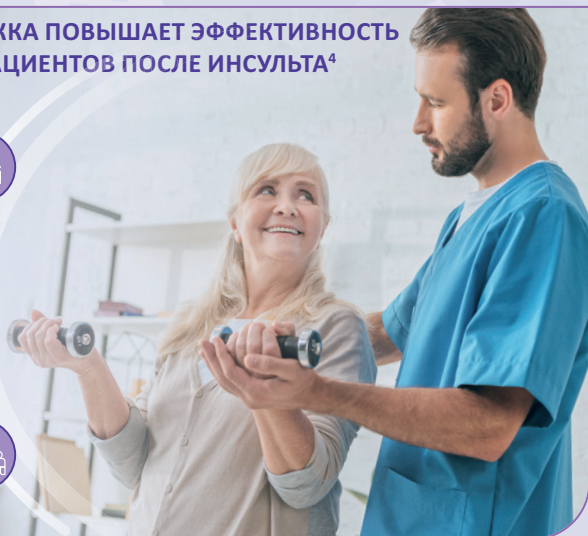
Ускорение восстановления повседневной активности



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 города Санкт-Петербурга
и Северо-Западного федерального округа
выражает благодарность партнерам за поддержку мероприятия

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ПАРТНЕР

ООО «ВЕКТОРФАРМ»
дистрибьютор лекарственных препаратов
ООО «НПК «ФАРМАСОФТ»
 **ФАРМАСОФТ**

ПАРТНЕРЫ



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 side towards the right. At the bottom left corner, there is a red triangular shape pointing towards the center.