СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ
РОССИИ

Научно-практическая конференция

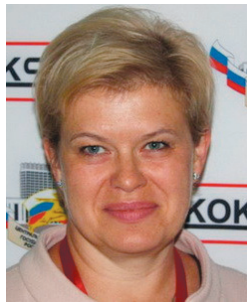
КЛИНИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

для специалистов Нижегородской области
и Приволжского федерального округа

23–24 июня 2022 года, Москва — Нижний Новгород, 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 Нижегородской области

Министерство здравоохранения Нижегородской области ставит своими приоритетными задачами: осуществление в пределах своей компетенции защиты прав и свобод человека и гражданина в сфере охраны здоровья, координацию и регулирование вопросов охраны здоровья населения в связи с воздействием на человека неблагоприятных факторов среды его обитания и условий жизнедеятельности, координация деятельности органов исполнительной власти Нижегородской области, субъектов государственной и частной систем здравоохранения, иных хозяйствующих субъектов в области охраны здоровья граждан, организацию оказания специализированной медицинской помощи населению Нижегородской области и повышение эффективности использования областных ресурсов здравоохранения. Осуществляет ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности подведомственных организаций, реализует в пределах своей компетенции меры, направленные на спасение жизней людей и защиту их здоровья при чрезвычайных ситуациях, обеспечивает функционирование и развитие функциональной подсистемы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций — службы медицины катастроф совместно с органами управления по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям и органами исполнительной власти Нижегородской области. Обеспечивает функционирование ведомственной системы специального профессионального образования в области здравоохранения, осуществляет развитие организаций здравоохранения области и материально-техническое обеспечение таких организаций.

https://zdrav-nnov.ru/ministerstvo/o-ministerstve/

ОРГАНИЗАТОРЫ

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.

ФГБУ «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» ФБМА России

Головное 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/

МОНИКИ 1775

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 Гилинская. Отделение и кафедра под руководством Н.Ю. Гилинской 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

ПРИ УЧАСТИИ:

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

ИвГМА

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 Страдиня (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

УНИВЕРСИТЕТ ЛОБАЧЕВСКОГО

Национальный Исследовательский Нижегородский Государственный университет им. Н.И. Лобачевского

Нижегородский университет основан 30 января (17 января по старому стилю) 1916 года. Он стал одним из трех Народных университетов России и первым высшим учебным заведением в Нижнем Новгороде. В 1918 году университет получил статус государственного (первый советский университет). В 1956 году университету присвоено имя великого русского ученого-математика Николая Ивановича Лобачевского. В 1976 году университет награжден орденом Трудово-

ПРИ УЧАСТИИ:

го Красного Знамени. ННГУ относится к числу лучших ведущих университетов России и входит в ТОП-800 лучших вузов мира по версии рейтинга QS World University Rankings. Сегодня в составе Университета Лобачевского 18 факультетов и институтов, 4 крупных научно-исследовательских института. В структуру ННГУ входят суперкомпьютерный центр (суперкомпьютер «Лобачевский» 24-й по мощности вузовский суперкомпьютер в мире), биомедицинский кластер, центр нанотехнологий, инновационно-технологический центр с ядром инкубатора бизнеса, тифлоинформационный центр, обеспечивающий компьютерную подготовку инвалидов по зрению, интернет-центры, фундаментальная библиотека, комплекс музеев, издательство и типография. В университете обучаются около 30 тысяч студентов из 97 стран мира, в том числе около 900 аспирантов и докторантов. Ежегодно команды ННГУ выигрывают Всероссийские и международные студенческие олимпиады по различным дисциплинам.Научно-педагогическую работу в университете ведут более 330 докторов наук, в том числе 19 действительных членов и членов-корреспондентов РАН, и около 1000 кандидатов наук. В их числе 48 заслуженных деятелей науки России и заслуженных работников высшей школы, 46 лауреатов Государственных премий, премий Правительства и премий Президента Российской Федерации. Нобелевский лауреат в области медицины и физиологии 2008 года Харальд цур Хаузен является почетным доктором ННГУ. Университет Лобачевского является базовым университетом нижегородского научного центра РАН. Университет Лобачевского является победителем всех крупнейших конкурсных программ, направленных на развитие российского образования и инноваций

http://www.unn.ru/site/about/znakomstvo-s-universitetom/universitet-segodnya

ПИМУ

Приволжский исследовательский медицинский университет

Государственный вуз Нижнего Новгорода, осуществляющий подготовку квалифицированных медицинских кадров, последипломное образование и повышение квалификации врачей, научную и научно-методическую работу.

Имеет в своём составе 76 кафедр, на которых работают около 700 преподавателей. Около 3000 студентов обучаются на 7 факультетах, имеется также факультет довузовской подготовки и Институт последипломного образования. Также в ВУЗе имеется аспирантура, докторантура и функционируют 4 диссертационных совета по защите диссертаций.

Материальная база включает девять учебных корпусов, многочисленные клинические базы во многих лечебно-профилактических учреждениях Нижнего Новгорода, пять общежитий, оздоровительный летний лагерь на Волге в районе Лыскова

ПИМУ, находясь в Нижнем Новгороде, уверенно конкурирует с известными медицинскими университетами страны и котируется на международном уровне. Входит в международный рейтинг Forbs.

https://pimunn.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

Буйлова Татьяна Валентиновна — д.м.н., доцент, 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 ПФО, травматолог-ортопед, врач высшей категории, г. Нижний Новгород

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 внештатный специалист невролог Минздрава России и ДЗМ, 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 ДЗМ, 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

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 РНИМУ им. Н.И. Пирогова, РНИМУ им. Н.И. Пирогова, г. Москва

ПАРКАЕВА ЕКАТЕРИНА ИГОРЕВНА — главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Нижегородской области, руководитель городского неврологического центра ГБУЗ НО Городская больница 33, г. Нижний Новгород

ПРИГЛАШЕННЫЕ ДОКЛАДЧИКИ

АНТИПЕНКО ЕЛЕНА АЛЬБЕРТОВНА — д.м.н, доцент, заведующая кафедрой неврологи, психиатрии и наркологии ФДПО ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, г. Нижний Новгород

ВЛАДИМИРОВА ТАТЬЯНА ЮЛЬЕВНА — к.м.н., доцент, главный внештатный специалист по оториноларингологии Минздрава Самарской области, заведующая кафедрой и клиникой оториноларингологии им. академика РАН И.Б. Солдатова ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, г. Самара

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

КУЗНЕЦОВА ТАТЬЯНА ВЛАДИМИРОВНА — к.м.н., руководитель Самарского областного центра для пациентов со спастическими и дистоническими заболеваниями нервной системы (Центр ботулинотерапии) Министерства здравоохранения Самарской области Самарской областной клинической больницы имени В.Д. Середавина, врач невролог высшей категории, ботулинотерапевт, г. Самара

ПРОГРАММА

Время в программе указано московское

23 июня, Нижний Новгород, онлайн		
08.00-09.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией	
09.00-16.05	**ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ**	
Сопредседатели: Г.Е. Иванова, г. Москва, Н.А. Шамалов, г. Москва, М.В. Иванченко г. Нижний Новгород, Т.В. Буйлова г. Нижний Новгород, Е.И.Паркаева г. Нижний Новгород, Г.Е. Шейко г. Нижний Новгород, Н.Ю. Григорьева, г. Нижний Новгород		
09.00-09.15	Открытие конференции, приветственные слова	
09.15-09.30	*Тестирование*	
09.30-10.30	Медицинская реабилитация в системе оказания помощи при ОНМК. Современная модель реабилитации	**Г.Е. Иванова**
10.30-11.10	Оказание медицинской помощи пациентам с ОНМК: современное состояние проблемы	**Н.А. Шамалов**
11.10-11.50	Оказание помощи по медицинской реабилитации в Нижегородском регионе: состояние и перспективы	Т.В. Буйлова **Е.И.Паркаева**
11.50-12.30	Интенсивность нагрузок у пациентов с ОНМК	**И.Е. Мишина**
12.30-12.50	*Перерыв*	
12.50-13.30	Медикаментозная поддержка реабилитационного процесса	**К.С. Мешкова**
13.30-14.10	Респираторная поддержка в лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19	**А.Е. Шестопалов**
14.10-14.50	Основные принципы восстановления двигательной функции у пациентов с ОНМК	**А.Ю. Суворов**
14.50-15.30	Речевые нарушения и дисфагия после инсульта	**О.Д. Ларина**
15.30-15.50	**Открытие онлайн-выставки, знакомство с компаниями *(не входит в программу НМО)***	
15.50-16.05	*Тестирование*	
16.05-16.20	*Перерыв*	

Мастер-классы		
16.20-17.35	**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

24 июня, Нижний Новгород, онлайн		
08.00-09.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией	
Мастер-классы		
09.00-10.15	**Зал 1**	**Зал 2**
	Практические вопросы нутритивной поддержки **А.Е. Шестопалов** Группа № 1 Группа № 3 Группа № 4 Группа № 6	Определение толерантности к физической нагрузке пациентов с инсультом в процессе медицинской реабилитации **С.Н. Кауркин** Группа № 2 Группа № 5
10.15-10.30	*Перерыв*	
10.30-11.45	Вторичная профилактика инсульта **К.С. Мешкова** Группа № 1 Группа № 2 Группа № 5	Афазия. Дисфагия. Механизмы, логопедические методы коррекции нарушений глотания **О.Д. Ларина** Группа № 3 Группа № 4 Группа № 6
11.45-12.00	*Перерыв*	
12.00-13.15	Физиотерапия при церебральном инсульте, основанная на доказательствах **С.Н. Смирнова** Группа № 2 Группа № 5	Работа с негативными пациентами и родственниками, их мотивация **М.Н. Гордеев** Группа № 1 Группа № 3 Группа № 4 Группа № 6
13.15-13.45	*Перерыв*	
13.45-14.45	Место БТА в лечение спастичности у взрослых При поддержке Ипсен ***(не входит в программу НМО)***	**Е.А. Антипенко**
	Программа направленной самореабилитации (i-GSC) в комплексном лечении спастического гемипареза: результаты исследования ENGAGE При поддержке Ипсен ***(не входит в программу НМО)***	**Т.В. Кузнецова**
14.45-15.15	Практические аспекты фармакопротезирования в ранней реабилитации инсульта При поддержке ООО «ЭВЕР Нейро Фарма» ***(не входит в программу НМО)***	**К.С. Мешкова**

24 июня, Нижний Новгород, онлайн		
Мастер-классы		
15.15-15.45	Пациент с сочетанием нарушений функций центральной нервной и мышечно-скелетной систем. Возможности комплексного подхода При поддержке ООО «Промомед ДМ» ***(не входит в программу НМО)***	**А.Н. Комаров**
15.45-16.15	Особенности диагностики и лечения поствирусной обонятельной дисфункции При поддержке ООО «Хеель Рус» ***(не входит в программу НМО)***	**Т.Ю. Владимирова**
16.15-17.15	Маршрутизация пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию COVID-19. Что нужно знать врачу-специалисту?	**Г.Е. Иванова**
17.15-17.30	*Закрытие*	

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 мероприятии 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.: 8 (495) 933 87 02
Факс: 8 (495) 933 87 15
E-mail: info.ru@everpharma.com
https://www.everpharma.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 занимаемся поиском новых терапевтических решений для улучшения состояния здоровья и качества жизни пациентов.

- 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

Сокращенная информация по применению лекарственного препарата Церебролизин®.

Регистрационный номер: П N013827/01; **торговое наименование препарата**: Церебролизин®; **лекарственная форма:** 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 к применению:** болезнь Альцгеймера; синдром когнитивных нарушений различного генеза, включая деменцию; хроническая цереброваскулярная недостаточность (хроническая ишемия мозга, дисциркуляторная энцефалопатия); ишемический инсульт; черепно-мозговая травма; задержка умственного развития у детей; гиперактивность и дефицит внимания у детей; в комплексной терапии – при эндогенной депрессии, резистентной к антидепрессантам; **способ применения и дозы:** применяют в виде инъекций: внутримышечно (до 5 мл) и внутривенно (до 10 мл). Дозы от 10 мл до 50 мл рекомендуется вводить только посредством медленных внутривенных инфузий; дозы и продолжительность лечения зависят от характера и тяжести заболевания, а также от возраста больного (подробнее см. в инструкции по медицинскому применению); **противопоказания:** индивидуальная непереносимость препарата; тяжелая почечная недостаточность; эпилептический статус; **с осторожностью:** применяют препарат при аллергических диатезах, заболеваниях эпилептического характера, в том числе при генерализованной эпилепсии; **побочное действие:** редко: слишком быстрое введение препарата может привести к головокружению; очень редко: покраснение, зуд, жжение в месте введения (полный перечень побочных реакций приведен в инструкции по медицинскому применению); **условия отпуска:** отпускают по рецепту; **наименование держателя регистрационного удостоверения:** ЭВЕР Нейро Фарма ГмбХ, Обербургау 3, 4866 Унтерах ам Аттерзее, Австрия; **организация, принимающая претензии потребителей:** ООО «ЭВЕР Нейро Фарма»: 107061, Россия, г. Москва, Преображенская площадь, д.8; тел.: (495) 933-8702; DrugSafety.ru@everpharma.com.

Перед применением ознакомьтесь с инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата Церебролизин®.

1. В 2021 году препарат Церебролизин® признан победителем специальной номинации оргкомитета XXI Всероссийского конкурса «Платиновая унция», *https://uncia.ru*
2. В 2021 на фармацевтической премии «Зелёный крест» препарат Церебролизин® признан победителем «Бренд года» в отдельной номинации, *http://green-cross.pro*

QUALITY FROM AUSTRIA | ПЛАТИНОВАЯ УНЦИЯ[1] | БРЕНД ГОДА[2]

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

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
CERE/RUS/2022/04-1

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ

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

Дистрибьютор лекарственного препарата Мексидол®, стоматологической линейки MEXIDOL® Dent и ветеринарного препарата Мексидол-Вет®. Мексидол® — уникальная разработка отечественной фармацевтической отрасли. За счет универсального механизма действия и широкого спектра фармакологических эффектов, Мексидол® эффективен в терапии острых и хронических заболеваний, вызванных ишемией и гипоксией различного генеза. 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. В 2018 году зарегистрирована новая дозировка лекарственного препарата — Мексидол® ФОРТЕ 250, таблетки, покрытые пленочной оболочкой 250 мг «Мексидол® ФОРТЕ 250» — двойная дозировка действующего вещества в одной таблетке, для пациентов, которым требуется повышенная дозировка, включая пациентов с сочетанной патологией.

МЕКСИДОЛ®

этилметилгидроксипиридина сукцинат

МЕКСИДОЛ® ФОРТЕ 250

УНИКАЛЬНАЯ ДВОЙНАЯ ДОЗИРОВКА ДЛЯ ИЗЯЩНЫХ РЕШЕНИЙ [1, 7]

- **Референтный (оригинальный) препарат [2]**
- **Противоишемическое действие, антигипоксантный, антиоксидантный и мембраностабилизирующий эффекты [3-5, 7, 8]**
- **Доказанная эффективность и безопасность в рандомизированных клинических исследованиях: в терапии ишемического инсульта (РКИ ЭПИКА, 2017); в терапии хронической ишемии мозга (РКИ МЕМО, 2021) [6, 9]**
- **Входит в Клинические рекомендации "Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых" (2021 г.) с самым высоким уровнем убедительности рекомендаций - А [12]**

1. Инструкции по медицинскому применению препаратов с группировочным наименованием: этилметилгидроксипиридина сукцинат в лекарственной форме для приема per os. Источник информации: Государственный реестр лекарственных средств, www.grls.rosminzdrav.ru, на 10.02.2022 г. 2. Федеральный закон №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», от 12 апреля 2010 г.; письмо №8795 ФГБУ «НЦЭСМП» Минздрава России от 30.05.2018 г., письмо №7375 ФГБУ «НЦЭСМП» Минздрава России от 08.05.2018 г.; письмо № 7358 ФГБУ "НЦЭСМП" Минздрава РФ от 07.04.2020 г. 3. Погорелый В.Е., Арльт А.В., Гаевый М.Д. с соавт. Экспериментальная и клиническая фармакология, 1999, Том 62, №5, стр. 15-17. 4. Нечипуренко Н.И., Василевская Н.А. с соавт. Бюллетень экспериментальной биологии и медицины, 2006, Приложение 1. 5. Воронина Т.А. Мексидол: спектр фармакологических эффектов. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова, 2012; 12: с. 86-90. 6. 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 полушарного ишемического инсульта (ЭПИКА). Журнал неврологии и психиатрии, 2017; 3 (2):55-64. 7. Общая характеристика лекарственного препарата Мексидол® ФОРТЕ 250 таблетки, покрытые пленочной оболочкой 250 мг ЛП-№(000066)-(PF-RU)-030620. 8. Общая характеристика лекарственного препарата Мексидол® раствор для в/в и в/м введения 50 мг/мл ЛП-№(000107)-(PF-RU)-291220, Общая характеристика лекарственного препарата Мексидол® таблетки, покрытые пленочной оболочкой 125 мг ЛП-№(000086)-(PF-RU)-301020. 9. Федин А.И., Захаров В.В., Танашян М.М., Чуканова Е.И., Маджидова Е.Н., Щепанкевич 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 МЕМО). Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2021;121(11):7–16. 10. Награда Russian Pharma Awards 2014 за достижения в области фармации. 1 место в номинации «Препарат выбора при лечении ишемических расстройств, вызванных спазмом сосудов головного мозга». 11. Премия Молекула жизни® за достижения в области фармацевтики в номинации Препарат года, 2016 г. Учредитель премии: Российское научное медицинское общество терапевтов (РНМОТ). 12. Клинические рекомендации «Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых» 2021 г., https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/171_2.

Мексидол® ФОРТЕ 250 таблетки, покрытые пленочной оболочкой 250 мг - РУ № ЛП-N (000066) - (PF-RU) от 03.06.2020 г.
Мексидол® таблетки, покрытые пленочной оболочкой 125 мг - РУ № ЛП-№(000086)-(PF-RU) от 30.10.2020 г.
Мексидол® раствор для в/в и в/м введения 50 мг/мл - РУ № ЛП-№(000107)-(PF-RU) от 29.12.2020 г.

Информация предназначена для специалистов здравоохранения. Перед назначением ознакомьтесь с инструкцией по медицинскому применению.
ООО «Векторфарм», 109544, Москва, Бульвар Энтузиастов, д. 2, этаж 16, комната 31, тел: +7 (495) 626-47-50.

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

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ

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 ИНЪЕКЦИЙ[1]

ДЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ
6 МЕСЯЦЕВ БЕЗ БОЛИ[2]

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

ХОРОШАЯ ПЕРЕНОСИМОСТЬ
ЗА СЧЕТ ПОЛНОСТЬЮ ОЧИЩЕННОГО ОТ ПРИМЕСЕЙ СОСТАВА[2]

СИНЕРГИЯ ЧЕТЫРЕХ КОМПОНЕНТОВ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОГО ДЕЙСТВИЯ –
УМЕНЬШЕНИЕ БОЛИ, УЛУЧШЕНИЕ ФУНКЦИЙ СУСТАВОВ, ЗАМЕДЛЕНИЕ РАЗВИТИЯ ОСТЕОАРТРИТА[2]

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., Лила А.М., Феклистов А.Ю. Два взгляда на проблему остеоартрита и остеохондроза: сравнение подходов к терапии (пострелиз). РМЖ. 2021;7:74-78.

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

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

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ

Хеель РУС, ООО

125040, Москва, Ленинградский проспект, 15, с тр.12, этаж 3,

Тел.: 8 (495) 937 78 25

www.heel-russia.ru

Heel-фармацевтическая компания, специализирующаяся на разработке биорегуляционных препаратов на основе природных ингредиентов. Штаб-квартира, как и завод, располагается в г.Баден-Баден, Германия. Препараты Heel доступны более чем в 50 странах и производятся с соблюдением стандартов GMP.Подробная информация о компании размещена на www.heel-russia.ru

Траумель® С – биорегуляционный препарат многоцелевого действия с доказанной эффективностью для разрешения воспаления[1,2]

Рег. Номера: П N011686/01, П N011686/04, П N011686/03, П N011686/02.

1. Porozov S, et al. . Clin Dev Immunol 2004;11(2):143–49. Wolfarth B, et al. Curr Med Res Opin. 2013;29(suppl 2):1–2.
2. Коваленко П.С., Дыдыкина И.С., Журавлева М.В., Зоткин Е.Г. От эмпирических результатов клинической эффективности к доказательствам противовоспалительного действия Траумель® С in vitro и in vivo //Эффективная фармакотерапия. 2020. Т. 16. № 6. С. 14–18.

ООО «Хеель РУС» 125040, г. Москва,
Ленинградский проспект, дом 15, стр.12,
этаж 3, помещение IV, комнаты №№2-4.
www.traumeel.ru

Healthcare designed by nature

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Teach&Touch
Диспорт® тренинги

Мы рад пригласить Вас на бесплатные дистанционные тренинги. Модульная программа направлена на получение современных знаний по применению ботулинотерапии, совершенствование уже имеющихся профессиональных навыков путем использования различных форматов тренингов. Онлайн-платформа Teach&Touch содержит максимально полную информацию о передовых подходах в лечении и реабилитации пациентов со спастичностью вследствие очаговых поражений головного мозга у взрослых и детей с ДЦП, что позволяет получить ответы на многие вопросы по применению ботулинического токсина при данных патологиях.

Готовы начать?

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

Успешно пройдите заключительное тестирование и получите сертификат.
А главное, после завершения онлайн обучения Вы будете приглашены на практические мастер-классы.

От тренинга к инъекции

Текущий уровень:

✓ Теоретические модули

II Практические мастер-классы

III Первая инъекция

КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ИЗ ИНСТРУКЦИИ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ДИСПОРТ® 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 верхней конечности 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 нижней конечности 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 ООО «Ипсен»: 109147, г. Москва, ул. Таганская, д. 17–23, этаж 2, ком. 10–27, 30–39 4/1–14; тел. +7 (495) 258-54-00, факс +7 (495) 258-54-01; www.ipsen.ru. Материал предназначен для специалистов здравоохранения.

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

RUS.DYS.26022020
DYSNE-RU-000230

при поддержке IPSEN
Innovation for patient care

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 ИНСУЛЬТАМИ[3]

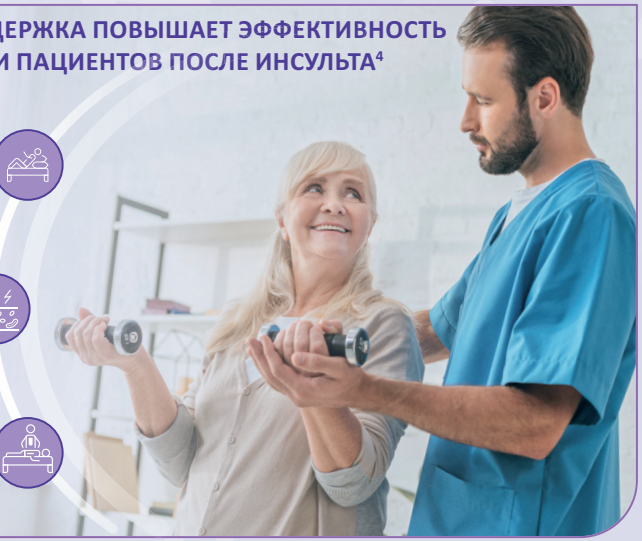
Факторы риска
- Дисфагия
- Общая слабость
- Снижение аппетита
- Гиперметаболизм острой фазы
- Когнитивные нарушения
- Депрессия

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 ИНСУЛЬТА[4]

- 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.

Только для работников системы здравоохранения

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

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ПАРТНЕР

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

ПАРТНЕРЫ

stopspastic i-GSC
EVER PHARMA
PROMOMED
-Heel Healthcare designed by nature

www.neuroclinic.pro