

# ПРОГРАММА

15-я междисциплинарная конференция  
«ВЕЙНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ»

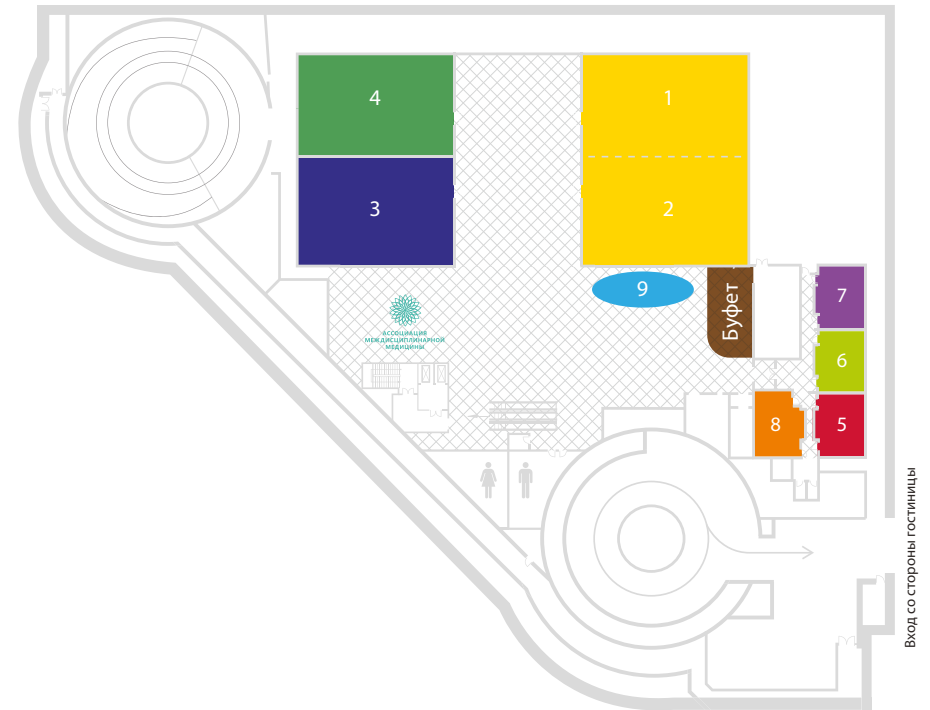
Дата проведения:

28 февраля – 2 марта 2019 г.

Сайт конференции:

[www.veinconference.paininfo.ru](http://www.veinconference.paininfo.ru)

## Схема расположения залов



Организаторы и партнеры конгресса:  
 Ассоциация междисциплинарной медицины (АММ)  
 Сеченовский Университет  
 Институт Междисциплинарной Медицины  
 Всероссийское общество неврологов  
 Российское научное медицинское общество терапевтов  
 Союз реабилитологов России  
 Национальная академия активного долголетия  
 Ассоциация прикладной кинезиологии  
 Российского общества по изучению головной боли (РОИГБ)

1	Нейрон	7	Мозговой парус
2	Нейрон	8	Комната для спикеров/ VIP lounge
3	Эндорфин	НАЧНИ С СЕБЯ	Пространство «Начни с себя»
4	Дофамин		Место Счастья: вступление, продление членства АММ
5	Виллизиев круг		
6	Гипоталамус		

# Краткая программа

# Краткая программа

# Краткая программа

## ПРОГРАММА 15-ой междисциплинарной конференции «ВЕЙНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ»

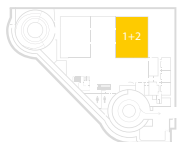
7.30 – 9.00. Регистрация участников

8.00 – 08.30. Открытие конференции.

08.30 – 10.30. Большой зал Нейрон «1+2»

### Пленарная сессия №1.

Модератор: Данилов Ал.Б.



#### Двигательные и поведенческие нарушения, связанные со сном

Голубев В.Л.



#### Голубев Валерий Леонидович

д.м.н., заслуженный профессор Сеченовского университета, президент Ассоциации междисциплинарной медицины, член Президиума Всероссийского общества неврологов

#### Депрессия: медико-социальные и нейробиологические аспекты

Гехт А.Б., Зинчук М.С., Акжигитов Р.Г.



#### Гехт Алла Борисовна

д.м.н., профессор, директор ГБУЗ НПЦ им. З.П. Соловьева ДЗМ, профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики РНИМУ им. Н.И. Пирогова

## Время переосмыслить профилактическую терапию мигрени

*\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются.*

Табеева Г.Р., Заза Кацарова.

#### Есть ли потенциал для улучшения приверженности к лечению?

Табеева Г.Р.

#### Преимущества таргетной терапии

Заза Кацарова (Германия)



#### Табеева Гюзьяль Рафкатовна

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней Сеченовского Университета, руководитель отдела неврологии и клинической нейрофизиологии Сеченовского Университета, президент Российского общества по изучению головной боли



#### Заза Кацарова (Германия)

профессор, заведующий отделением неврологии Евангельской клиники г.Унна, Университет Дуйсбург-Эссен, Германия. Президент Европейской федерации головной боли (EHF)

#### Артериальная гипертония на территории цереброваскулярной болезни

Федин А.И.

*В докладе будет отражена роль артериальной гипертонии в формировании хронического нарушения мозгового кровообращения. Обсуждена нейробиология повреждения мелких артерий мозга при артериальной гипертонии. Представлены патогенетические основы и результаты лечения гипертонической энцефалопатии.*

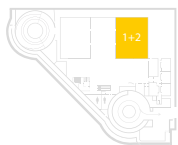


#### Федин Анатолий Иванович

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии ФУВ РНИМУ им. Н.И. Пирогова, заслуженный врач РФ, действительный член Американской академии неврологии, член Президиума правления Российского и Московского общества неврологов

10.45 – 12.15 Большой зал Нейрон «1+2»

## Симпозиум Мигрень: на пороге революционных изменений в профилактической терапии



\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются.

Модераторы: Табеева Г.Р., Кацарава З.

### Многоликая мигрень: как избежать диагностических ошибок

Табеева Г.Р.



#### Табеева Гюзаль Рафкатовна

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней Сеченовского Университета, руководитель отдела неврологии и клинической нейрофизиологии Сеченовского Университета, президент Российского общества по изучению головной боли

### Эволюция мигрени: факторы хронизации и клинические проявления

Осипова В.В.



#### Осипова Вера Валентиновна

д.м.н., профессор, врач-невролог, цефалголог, главный научный сотрудник НИО неврологии Сеченовского Университета и Научно-практического психоневрологического центра. Ученый секретарь Российского общества по изучению головной боли (РОИГБ)

### CGRP – новая мишень в терапии мигрени

Заза Кацарава (Германия)



#### Заза Кацарава (Германия)

профессор, заведующий отделением неврологии Евангельской клиники г.Унна, Университет Дуйсбург-Эссен, Германия.  
Президент Европейской федерации головной боли (EHF)

*Ведущие эксперты в области головной боли представят самые последние научные данные о патогенезе мигрени, результаты исследований новых препаратов для профилактического лечения, которые в ближайшее время изменят подходы к терапии.*

10.45 – 12.15 Зал №3 «Эндорфин»

## Симпозиум кафедры А.Вейна Современная неврология на кафедре нервных болезней ИПО Сеченовского Университета



Сопредседатели: Голубев В.Л., Данилов Ал.Б.

### Кафедра нервных болезней ИПО Сеченовского университета Вчера. Сегодня. Завтра

Голубев В.Л.

### Нейродегенеративные заболевания и превентивная неврология

Пилипович А.А., Голубев В.Л., Данилов Ал.Б.

### Нейробиология панических атак

Воробьева О.В.

### Лицевая боль: новые ответы на старые вопросы

Орлова О.Р. Мингазова Л.Р.

10.45 – 12.15 Зал №4 «Дофамин»

## Симпозиум Теория и практика: парадигма ведения пациента с дорсалгией



Модератор: Данилов А.Б.

**Тактика и Стратегия в лечении боли в спине: что важнее?**

Данилов Ан. Б.



**Данилов Андрей Борисович**

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Сеченовского Университета, председатель совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины, главный редактор журнала «Управляй болью»

**От превентивных стратегий к тактике ближнего боя – клинический разбор**

Живолупов С.А.



**Живолупов Сергей Анатольевич**

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней Военномедицинской академии им. С. М. Кирова г. Санкт-Петербурга, руководитель центра лечения боли МО РФ.

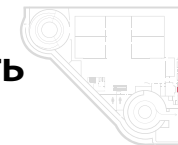
*Дорсалгия – междисциплинарная проблема или зона ответственности специалиста-невролога? Западные стандарты лечения дорсалгий и широкая клиническая практика – стоит ли буквально следовать?*

*Этими животрепещущими вопросами не ограничивается мнение экспертов, представленное в симпозиуме «Теория и практика: парадигма ведения пациентов с дорсалгией».*

*Синергизм и различия московской и северо-западной неврологической школы, а также разбор клинического случая с участием конкретного живого пациента создают почву для острой дискуссии. Интерактивный формат симпозиума позволит принять активное участие и высказать своё мнение каждому посетившему специалисту!*

10.45 – 12.15 Зал №5 «Виллизиев круг»

## Симпозиум Как повысить удовлетворенность врача и пациента»



**Методы профилактики синдрома профессионального выгорания у врачей**

Бочавер К.А.

**Нейрофизиологические основы техник косвенных внушений при лечении заболеваний нервной системы» (Эриксоновский гипноз, НЛП, психотерапевтическая метафора).**

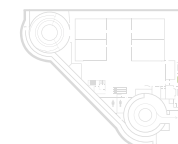
Калинский П.П.

**Методы психотерапии в управлении стрессом**

Положая З.Б.

10.45 – 12.15 Зал №6 «Гипоталамус»

## Симпозиум Эволюция в лечении эпилепсии: ремиссия возможна!



**Бурд Сергей Георгиевич**

д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ЛФРНИМУ им. Н.И. Пирогова, Москва



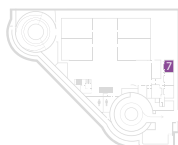
**Воронкова Кира Владимировна**

vice-президент Объединения врачей-эпилептологов и пациентов, д.м.н., профессор кафедры неврологии ФДПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, Москва



10.45 – 12.15 Зал №7 «Мозговой парус»

## Симпозиум клиники НПЦ им. З.П. Соловьева Пограничные психические расстройства: междисциплинарные подходы в науке и практике



Сопредседатели: Гехт А.Б., Мкртчян В.Р., Акжигитов Р.Г.



### Гехт Алла Борисовна

д.м.н., профессор, директор ГБУЗ НПЦ им. З.П. Соловьева  
ДЗМ, профессор кафедры неврологии, нейрохирургии  
и медицинской генетики РНИМУ им. Н.И. Пирогова

### Депрессия: возможности комплексной диагностики и лечения с учетом роста распространенности

Акжигитов Р.Г.

### Экономическое бремя пограничных психических расстройств

Мкртчян В.Р.

### Несуицидальные самоповреждения у пациентов с суицидальной идеацией: факторы риска и прогностическое значение

Зинчук М.С.

### Психиатрическая коморбидность эпилепсии

Ридер Ф.К.

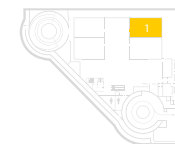
### Изменения уровня амилазы и кортизола в слюне как показатели реакции на когнитивный стресс у пациентов с депрессией в зависимости от возраста

Почигаева К.И.

На симпозиуме состоится обсуждение актуальных вопросов диагностики и лечения пограничных психических расстройств в преломлении междисциплинарного взаимодействия врачей различных специальностей. Будут представлены доклады психиатров, неврологов, клинического фармаколога. Состоится обсуждение проблем, лежащих на стыке неврологии, психиатрии, других дисциплин, будут освещены современные тенденции и научные направления исследований.

12.30 – 14.00 Зал «Нейрон 1»

## Симпозиум БРУтальная парадигма ФЕНомена боли



Председатель: Данилов Ал.Б.

### ШАГ 1.

#### Изменение подхода к выбору терапии

Данилов Ал.Б.



### Данилов Алексей Борисович

д.м.н., заведующий кафедры нервных болезней ИПО  
Сеченовского Университета, исполнительный директор  
Ассоциации междисциплинарной медицины, Москва

### ШАГ 2.

#### Рациональная лекарственная терапия

Барулин А.Е.



### Барулин Александр Евгеньевич

д.м.н., профессор, зав. курсом неврологии, мануальной  
терапии, рефлексотерапии Волг ГМУ, член Совета экспертов  
Ассоциации Междисциплинарной Медицины

**ШАГ 3. Эффективное предотвращение хронизации**

Кукушкин М.Л.

**Кукушкин Михаил Львович**

д.м.н., профессор, руководитель лаборатории патофизиологии боли ГУ НИИ общей патологии и патофизиологии РАН

**ШАГ 4.****Обеспечение комплаенса к терапии**

Якупов Э.З.

**Якупов Эдуард Закирзянович**

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Казанского государственного медицинского университета, заслуженный врач РТ, руководитель Нейроклиники и Образовательного Центра «Ваше здоровье», Казань

*С конца XVI столетия существовало представление о боли как о простом сенсорном процессе. И несколько веков это упрощенное восприятие было единственным знанием, с которым человек сосуществовал с болью. За последние 40 лет произошел революционный прорыв в понимании истинных механизмов этого сложного и многогранного нейрхимического процесса. Целью данного симпозиума является освещение краевых вопросов в подборе противоболевой терапии и современных общемировых тенденций в рамках данной проблематики. В ходе данного симпозиума будут подняты вопросы, касающиеся необходимости различных терапевтических подходов в зависимости от вида боли и длительности терапии, с упором на предотвращение хронификации болевого синдрома на примере клинических случаев. Будет рассмотрено положение о высокой степени важности обеспечения комплаенса пациентов к назначаемой противоболевой терапии и путей позволяющих достичь данных показателей. В качестве примера современных международных представлений в отношении терапии болевого синдрома будет рассмотрено применение нового для российских врачей препарата – ибупрофена СР пролонгированного высвобождения. В конце участники смогут задать возникшие в ходе симпозиума вопросы и получить квалифицированное мнение экспертов данного мероприятия.*

12.30 –14.00 Зал «Нейрон 2»

**Симпозиум**

\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются

**Ведение пациентов с хронической неспецифической болью в спине****Диагноз и лечение: рекомендации экспертов и реальная практика**

Парфенов В.А.

**Парфенов Владимир Анатольевич**

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии лечебного факультета Сеченовского Университета, директор Клиники нервных болезней им. А.Я. Кожевникова, председатель Комитета по боли в спине Российского Общества по Изучению Боли

**Психологические методы лечения**

Головачева В.А.

**Головачева Вероника Александровна**

к.м.н., ассистент кафедры нервных болезней и нейрохирургии лечебного факультета Сеченовского Университета, ученый секретарь Комитета по боли в спине Российского Общества по Изучению Боли, член Международного Общества по Головной Боли, член Ассоциации Когнитивно-поведенческой Психотерапии

**Кинезиотерапия и мануальная терапия**

Исайкин А.И.

**Исайкин Алексей Иванович**

к.м.н., доцент кафедры нервных болезней и нейрохирургии  
лечебного факультета Сеченовского Университета, член Комитета  
по боли в спине Российского Общества по Изучению Боли

*Боль в спине представляет собой серьезную междисциплинарную проблему, требующую комплексного подхода к лечению. В докладах экспертов – сотрудников кафедры нервных болезней и нейрохирургии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова рассматриваются основные причины, принципы мультидисциплинарного подхода диагностики и лечения пациентов с хронической неспецифической болью в спине с точки зрения доказательной медицины. Приведены современные рекомендации по лечению неспецифической поясничной боли, обсуждается эффективность психологических, мануальных методов лечения и кинезиотерапии у пациентов с хронической болью в спине.*

12.30 – 14.00 Зал №3 «Эндорфин»

## Симпозиум Тревожный век, тревожные сердца

**Тревожно-депрессивные расстройства в 21 веке.**

Аведисова А.С.

**Аведисова Алла Сергеевна**

д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, руководитель отдела  
терапии психических и поведенческих расстройств ФГБУ  
«НИИЦ ПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ, ММА им. И.М. Сеченова

**Психосоматические расстройства.**

Васильева А.В.

**Васильева Анна Владимировна**

д.м.н., врач - психиатр, психотерапевт, психоаналитик,  
руководитель международного отдела Санкт-Петербургского научно – исследовательского психоневрологического института им. В.М.Бехтерева, отделение лечения пограничных расстройств и психотерапии

**Эволюция психовегетативной концепции.**

Левин О.С.

**Левин Олег Семенович**

д.м.н., профессор, Заведующий кафедрой  
неврологии ГБОУ ДПО РМАПО

*В рамках симпозиума будут рассмотрены современные подходы к диагностике и лечению самых распространенных неврологических заболеваний – тревожно – депрессивных расстройств. Особое внимание будет уделено изменению подходов к диагностике и лечению психосоматических расстройств.*

*Своевременное лечение тревоги, депрессии актуально не только для неврологов и психиатров, но также и для врачей различных специальностей: терапевтов, кардиологов, гинекологов, эндокринологов, гастроэнтерологов, онкологов и др. Врачи различных специальностей сталкиваются с соматизированными проявлениями тревожно депрессивных расстройств.*

*До 60% пациентов амбулаторной практики и многопрофильных больниц страдают от психосоматических расстройств. За последние 30 лет отмечается резкое увеличение больных с психосоматической патологией.*

*На симпозиуме эксперты вместе с вами обсудят наиболее интересные и сложные аспекты ведения этих пациентов.*

12.30 – 14.00 Зал №4 «Дофамин»

## Симпозиум

### Хроническая неспецифическая боль в спине и ...

### Примеры из практики клинициста



Председатель: Данилов Ан.Б.

#### Хроническая дорсалгия и боль при спондилоартрите: в чем разница?

Рачин А. П.

#### Терапия остеоартрита у пациентов с астенией пожилого возраста

Наумов А.В.

#### Комплексный подход к ведению пациентов с метаболическим синдромом при функциональной перегрузке опорно-двигательного аппарата

Комаров А.Н.

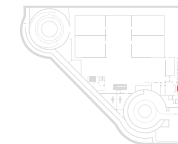
*Очень часто в медицинских кругах обсуждается проблема терапии хронической неспецифической боли в спине (ХНБС), в публикациях представлен широкий выбор вариантов комплексной терапии, но нередко эти варианты не учитывают особенности пациентов.*

*В рамках симпозиума будут обсуждаться обновлённые данные о дифференцированных подходах к терапии дорсалгии и спондилоартрита. Будет сделан акцент на особенности ведения пациентов пожилого возраста, учитывая увеличение продолжительности жизни населения. И, конечно, планируется дискуссия по рациональному выбору патогенетической терапии ХНБС для пациентов с такими признаками «офисного» синдрома, как гиподинамия и метаболические нарушения. Примеры для обсуждения предоставлены докладчиками из собственной клинической практики.*

12.30 – 14.00. Зал №5 «Виллизиев круг»

## Мастер-класс

### Обгони профессора в терапии болевых синдромов: чья комбинация выигрывает?



\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются



#### Амелин Александр Витальевич

д.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии с клиникой Санкт-Петербургского Государственного медицинского университета им. И.П. Павлова, заведующий лабораторией нейрофизиологии и фармакологии боли института фармакологии им. А.В. Вальдмана

*Современные подходы к лечению боли требуют комплексного решения и предусматривают комбинации препаратов из разных фармакологических групп. Приходите на мастер-класс и попробуйте опередить эксперта в выборе оптимальной комбинации.*

MANAGE PAIN  
УПРАВЛЯЙ БОЛЬЮ

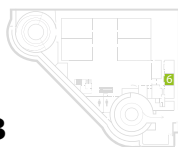
«Manage Pain»  
International interdisciplinary  
Conference

X Междисциплинарный  
Международный конгресс  
«Manage pain»

M O S C O W  
14-16 NOVEMBER  
НОЯБРЯ 2019  
M O S K O B A

12.30 – 14.00. Зал №6 «Гипоталамус»

## Встреча с профессором Блюмом Е.Э. Как достичь высоких результатов в лечении и реабилитации нервных болезней



Модераторы: Данилов Ал.Б., Васильева Л.Ф.



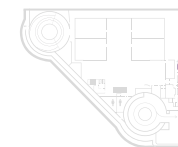
### Блюм Евгений Эвальевич

д.м.н., ведущий специалист и изобретатель в сфере физической реабилитации в России, известный своей уникальной методикой реабилитации. Имея больше 60 пациентов и 40 лет клинического опыта, профессор Блюм Е.Э., разработал уникальную систему упражнений, тренировок и механической стимуляции, которые стабильно выдают удивительный результат. Эффективно работая с такими заболеваниями, как детский церебральный паралич, травмы позвоночника, проводя реабилитацию при травмах после аварий, спортивных травм и других сложных заболеваний опорно-двигательного аппарата, профессор Блюм зарекомендовал себя в качестве специалиста высочайшего уровня, который решает казалось бы «нерешаемые» медицинские проблемы.



12.30 – 14.00. Зал №7 «Мозговой парус»

## Профессорский консилиум Болит голова, болит шея, болит «все»? Рафинированный подход к диагностике и лечению



**Миофасциальные боли области головы, лица и шеи:  
особенности проявлений и закономерности развития**

Табеева Г.Р.

**От болезни мелких сосудов к когнитивным нарушениям:  
коморбидный пациент на приеме у врача**

Табеева Г.Р.

**Особенности диагностики болевого синдрома в области шеи у  
молодых пациентов**

Баранцевич.Е.Р.



### Табеева Гюзяль Рафкатовна

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней Сеченовского Университета, руководитель отдела неврологии и клинической нейрофизиологии НИЦ ММА им. И.М. Сеченова, президент Российского общества по изучению головной боли



### Баранцевич Евгений Робертович

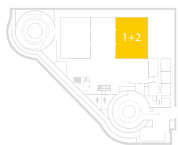
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии и мануальной медицины ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени И.П. Павлова», главный невролог СЗФО РФ, член Совета экспертов Ассоциации междисциплинарной медицины

14.30 – 16.00. Большой Зал «Нейрон 1+2»

## Симпозиум

\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются

### Взгляд из трех столиц. Все, что Вы хотели знать о мигрени



#### Мигрень. В преддверии новой эры

Табеева Г.В., Амелин А.В.

#### CGRP в мигрени - источник проблемы и ключ к решению

Мессуд Ашина (Дания, Копенгаген)



#### Мессуд Ашина (Копенгаген)

MD, PhD, DMSc профессор неврологии Национального Копенгагенского Университета. Руководитель подразделения изучения мигрени в одном из крупнейших центров головной боли в Европе. Президент Датской ассоциации головной боли, член международных обществ по изучению головной боли



#### Табеева Гюзьяль Рафкатовна (Москва)

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней Сеченовского Университета, руководитель отдела неврологии и клинической нейрофизиологии НИЦ ММА им. И.М. Сеченова, президент Российского общества по изучению головной боли



#### Амелин Александр Витальевич (Санкт-Петербург)

д.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии с клиникой Санкт-Петербургского Государственного медицинского университета им. И.П. Павлова, заведующий лабораторией нейрофизиологии и фармакологии боли института фармакологии им. А.В. Вальдмана

*Есть вопросы, которые задает себе каждый врач, сталкивающийся с лечением мигрени. Как правильно поставить диагноз? Какое лечение выбрать? Сколько анальгетиков допустимо принимать? Что делать с пациентом, не отвечающим на лечение? Три эксперта из Москвы, Санкт-Петербурга и Копенгагена в интерактивном формате поделятся своим уникальным опытом, а также расскажут о новой мишени и новых методах профилактической терапии мигрени.*

14.30 - 16.00 Зал №3 «Эндорфин»

## Симпозиум

### Возможности рациональной фармакологической коррекции нарушений двигательной, когнитивной и аффективной сферы в практике невролога



#### Метаболический реванш современной цитопротекторной терапии

Шишкова В.Н.

#### Восстановление после инсульта. Теория везения и шансы на успех

Соловьева Э.Ю.

#### Туннельные синдромы: мишени для патогенетической терапии

Меркулова Д.М.

#### Профилактика и лечение синдрома профессионального выгорания

Данилов Ал.Б.

14.30 – 16.00. Зал № 4 «Дофамин»

## Симпозиум Осознанный выбор или следование мифам. Дискуссия об ответственности врача и пациента в терапии дорсалгий



Модератор: Данилов Ан.Б.

### Вертеброгенные болевые синдромы. Теория и реальная клиническая практика

Левин О.С.



#### Левин Олег Семенович

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой  
неврологии ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

### Семь раз отмерь-один раз отрежь. Вопросы безопасности НПВС

Наумов А.В.



#### Наумов Антон Вячеславович

д.м.н., профессор кафедры болезней старения РНИМУ им.  
Пирогова. Руководитель лаборатории заболеваний опорно-  
двигательного аппарата у пожилых больных Российского  
геронтологического научно-клинического центра

### Назначение лекарственных препаратов для медицинского применения: пределы автономии воли медицинского работника и правовые риски

Мохов А.А.



#### Мохов Александр Анатольевич

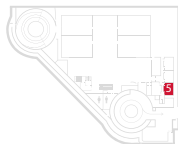
доктор юридических наук, профессор, главный научный  
сотрудник сектора гражданского права, гражданского  
и арбитражного процесса Института государства и  
права Российской Академии Наук (ИГП РАН)

*Дорсалгия является одной из самых распространённых причин обращения к врачу. Глобальное исследование заболеваемости населения признало боль в спине главной медицинской причиной снижения качества жизни в мире и в России. Однако, несмотря на значительные успехи последних лет в терапии боли в спине, многие вопросы остаются нерешёнными. Все еще существует множество заблуждений о причинах, диагностике и лечении дорсалгий. Во все времена врачи и пациенты искали средство, способное ослабить боль, но все ли анальгетики эффективны и безопасны? Какие методы лечения позволят помочь пациенту и вернуть его к активной профессиональной и социальной жизни? Где границы ответственности врача и пациента за результат лечения? Мы уверены, вы не раз задавали себе эти вопросы. На симпозиуме эксперты вместе с вами обсудят наиболее интересные, сложные и правовые аспекты ведения пациентов с болью в спине.*



14.30 – 16.00 Зал №5 «Виллизиев круг»

## Симпозиум Секреты неврологии: Немоторные проявления болезни Паркинсона



**Пандинг, шопинг и гиперсексуальность -  
гипердофаминергические симптомы болезни Паркинсона**

Федорова Н.В.



**Федорова Наталья Владимировна**

д.м.н., профессор кафедры неврологии ФГБОУ  
ДПО РМАНПО Российской медицинской академии  
непрерывного профессионального образования

**Как кишечник управляет головным мозгом**

Титова Н.В.



**Титова Наталья Владимировна**

к.м.н., доцент кафедры неврологии, нейрохирургии  
и медицинской генетики лечебного факультета  
ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И.Пирогова МЗ РФ

**Болезнь Паркинсона: по ту сторону полуночи**

Артемьев Д.В.



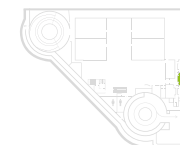
**Артемьев Дмитрий Валерьевич**

к.м.н., доцент кафедры неврологии с курсом  
рефлексологии и мануальной терапии РМАНПО

*Значение немоторных нарушений при болезни Паркинсона и влияние их на качество жизни пациентов сложно переоценить. На симпозиуме слушателей посвятят в секреты неврологической практики при диагностике и терапии немоторных проявлений болезни Паркинсона.*

14.30 – 16.00 Зал №6 «Гипоталамус»

## Мастер-класс \*платный Подходы к диагностике и коррекции дисфункции вегетативной нервной системы с позиции прикладной кинезиологии



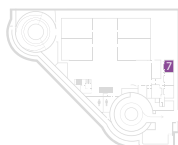
**Васильева Людмила Федоровна**

д.м.н., профессор, зав.кафедрой прикладной кинезиологии  
РАМСР, директор Межрегиональной ассоциации  
прикладной кинезиологии, Вице-президент Российской  
Ассоциации Мануальной Медицины, член Совета экспертов  
Ассоциации Междисциплинарной Медицины



14.30 – 16.00 Зал №7 «Мозговой парус»

## Симпозиум Нарколепсия и другие гиперсомнии



Сопредседатели: Полуэктов М.Г., Корабельникова Е.А., Якупов Э.З.

### Нарушения сна - всегда ли это «бессонница»?

Якупов Э.З.

### Летаргические энцефалиты

Полуэктов М. Г.

### Психогенные гиперсомнии

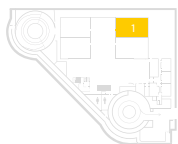
Корабельникова Е. А.

### Особенности нарколепсии в Российской популяции

Куц А. С.

16.15 – 17.45 Зал «Нейрон 1»

## Симпозиум Структурные и функциональные аспекты ЦВБ



### Роль поражения белого вещества при цереброваскулярной болезни

Левин О.С.

### Постинсультная депрессия – проблемы диагностики и успешные методы лечения

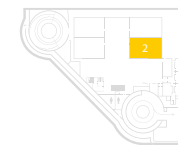
Боголепова А.Н.

### Кардионеврологические аспекты головной боли

Табеева Г.Р.

16.15 – 17.45 Зал «Нейрон 2»

## Симпозиум Междисциплинарные аспекты лечения боли в спине. Взгляд ревматолога, невролога и клинического фармаколога



\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются

Модератор: Данилов Ал.Б.

### Признаки воспалительной боли в спине и пути ее уменьшения

Гайдукова И.З.



#### Гайдукова Инна Зурабиевна

д.м.н., профессор кафедры терапии и ревматологии им.Э.Э.Эйхвальда ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И.Мечникова» МЗ РФ, г.Санкт-Петербург

### Траектории неспецифической боли в нижней части спины

Давыдов О.С.



#### Давыдов Олег Сергеевич

к.м.н., невролог, ведущий научный сотрудник лаборатории фундаментальных и прикладных проблем боли, ФГБНУ «Научно-исследовательский институт общей патологии и патофизиологии». Член Президиума Российского общества по изучению боли (РОИБ)

### Клинико-фармакологические аспекты медикаментозной терапии коморбидных пациентов

Ших Е.В.



#### Ших Евгения Валерьевна

д.м.н., профессор, директор Института профессионального образования, профессор кафедры клинической фармакологии и преподавательки внутренних болезней Сеченовского Университета

Пациенты с болью в спине составляют значимую долю всех обращений к неврологу и терапевту среди пациентов с болевым синдромом. Лечение таких больных давно стало частью рутинной работы врача и нередко не выходит за рамки шаблонного подхода. Тем не менее, для повышения эффективности терапии необходимо проводить тщательную дифференциальную диагностику причин боли в спине и учитывать коморбидные заболевания. Это позволит снизить частоту хронизации заболевания и возникновения нежелательных реакций а также увеличить выявление специфических причин боли в спине на более раннем этапе. Содружество смежных специалистов значительно улучшает качество диагностики и лечения. Об этих возможностях Вы узнаете посетив симпозиум «Междисциплинарные аспекты лечения боли в спине. Взгляд ревматолога, невролога и клинического фармаколога»

16.15 – 17.45 Зал № 3 «Эндорфин»

## Мастер-класс Симптомы и маски. Психосоматические и соматопсихические расстройства у детей



### Чутко Леонид Семенович

д.м.н., профессор, руководитель Центра поведенческой неврологии Института мозга человека им. Н.П. Бехтеревой Российской академии наук

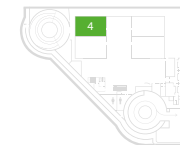


### Немкова Светлана Александровна

д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики педиатрического факультета Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова Минздрава РФ, Москва

16.15 – 17.45 Зал №4 «Дофамин»

## Круглый стол Современные тренды в лечении ДПН, круглый стол с международным участием



### Диабетическая нейропатия - от раннего выявления к своевременной защите

Дан Циглер (Германия, Дюссельдорф)

### Многокомпонентность ДПН: обозначаем «болевые точки»

Данилов Ан.Б.

### Саркопения и периферическая нейропатия у пациентов с сахарным диабетом 2 типа: взаимосвязи и последствия

Гурьева И.В.



### Дан Циглер (Германия, Дюссельдорф)

MD, профессор, Центр исследования диабета, Институт клинической диабетологии, г. Дюссельдорф, Германия

*Как начинается и чем заканчивается диабетическая полинейропатия? Какие существуют потенциальные возможности превентивных стратегий? Почему при диабете так часто встречается болевые симптомы и как управлять болью? Как остановить старение мышц? Какие особенности отличают стареющие мышцы при диабете и почему нейропатия утяжеляет старение? В симпозиуме примет участие Дан Циглер – известный мировой эксперт в области диабетической нейропатии.*



### Данилов Андрей Борисович

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Сеченовского Университета, председатель Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины, главный редактор журнала «Управляя болью»

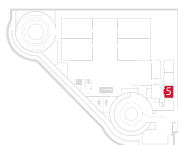


### Гурьева Ирина Владимировна

д.м.н., профессор, заведующая сектором реабилитации и профилактики инвалидности при эндокринных заболеваниях ФГБУ Федерального бюро медико-социальной экспертизы Минтруда России, профессор кафедры эндокринологии ФГБУ ДПО Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Минздрава России (Москва, Россия)

16.15 – 17.45. Зал №5 «Виллизиев круг»

## Круглый стол Современные подходы к организации помощи пациентам с хроническими воспалительными демиелинизирующими полиневропатиями



Председатель: Супонева Н.А.

### Принципы диагностики типичных и атипичных форм ХВДП

Гинзберг М.А.

### Современные алгоритмы лечения ХВДП: ВВИГ - терапия первой линии

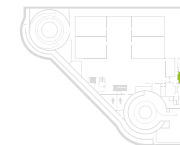
Супонева Н.А.

### Вопросы организации помощи пациентам с ХВДП

Алексеев А.В.

16.15 – 17.45. Зал №6 «Гипоталамус»

## Мастер-класс <sup>\*платный</sup> Подходы к диагностике и коррекции дисфункции вегетативной нервной системы с позиции прикладной кинезиологии



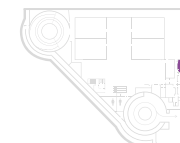
### Васильева Людмила Федоровна

д.м.н., профессор, зав.кафедрой прикладной кинезиологии РАМСР, директор Межрегиональной ассоциации прикладной кинезиологии, Вице-президент Российской Ассоциации Мануальной Медицины, член Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины

16.15 – 17.45. Зал №7 «Мозговой парус»

## Круглый стол

Модератор: Кубряк О.В.



### Кубряк Олег Витальевич

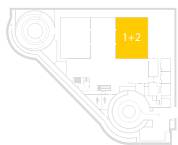
доктор биологических наук, заведующий лабораторией физиологии функциональных состояний человека ФГБНУ «НИИ нормальной физиологии им.П.К.Анохина»

### Критичность врача при постановке диагноза и восприятии профильной информации

Кубряк О.В.

18.00 – 20.00 Большой Зал Нейрон «1+2»

## Гранд симпозиум Выдающиеся личности в неврологии



Модераторы: Бранд П.Я., Данилов А.Б.

Участники: Баранцевич Е.Р., Якупов Э.З., Наумов А.В.

### Жан Мартен Шарко и его эпоха

Баранцевич Е.Р.

### Владимир Михайлович Бехтерев: мост между прошлым и настоящим

Якупов Э.З.

### Терапия в разрезе дня сегодняшнего с прицелом на завтра

Наумов А.В.

*«Ни один человек не имел на меня такого влияния... Мне случалось выходить с его лекций с таким ощущением, словно я выхожу из Нотр-Дама, полный новым представлением о совершенстве».*

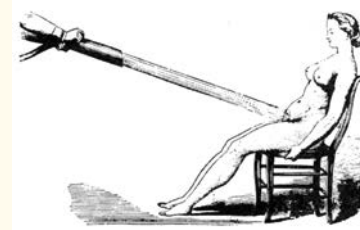
**Зигмунд Фрейд о своем учителе Ж.М.Шарко**



**Жан Мартен Шарко**

Уважаемые коллеги, приглашаем Вас на захватывающий экскурс по истории неврологии.

Вначале проф. Баранцевич Е.Р. представит интересные и малоизвестные факты из жизни основоположника неврологии, светила академической науки XIX века, пробравшегося в самые далекие уголки человеческого мозга, познавшего природу истерии, автора знаменитого душа, которым лечат нервно-психические нарушения и по сей день – Жана Мартена Шарко.



### Знаменитый «душ Шарко»

По окончании Парижского Университета молодой Жан-Мартен был направлен интерном в больницу Сальпетриер. Эта богадельня, считавшаяся «приятном для престарелых женщин, эпилептичек и помешанных», имела дурную славу, однако именно пораженные невротами и психическими болезнями женщины, окружавшие молодого ученого, дали необходимое направление в работе. Шарко заинтересовала женская истерия, более известная в те времена, как бешенство матки. Жан-Мартен увидел истоки болезни в нарушении работы периферической нервной системы. Оказалось, что матка вовсе не при чем, и лечить следует именно нервы. В наши дни «истерия» превратилась сразу в несколько более конкретных психических диагнозов, вроде тревожных и диссоциативных расстройств личности. Дальнейшие исследования привели Шарко к новым открытиям: выяснилось, что страдающие истерическими расстройствами люди отличаются не только стремлением привлечь к себе внимание, неуемными фантазиями и неустойчивостью настроения, но и склонны к внушению и самовнушению. Так Жан-Мартен занялся гипнозом, с помощью которого вводил в транс больных и экспериментировал с их состояниями. Ученый был убежден в том, что для успешного лечения психических расстройств пациента в первую очередь следует убедить в том, что он уже находится на пути к исцелению.



**Владимир  
Михайлович  
Бехтерев**

Многие ученики Шарко стали знаменитыми учеными, среди которых был и Владимир Михайлович Бехтерев, виднейший русский психиатр, невропатолог и физиолог, создавший в 1907 году первый в мире психоневрологический институт для «изучения мозга и его отправления...».

В.М. Бехтерев создал уникальную научную школу, позволившую ему воплотить в жизнь основную системную концепцию, сущность которой состоит в целостном подходе к человеку, получившую признание во всем мире.

В 1918 году, Бехтерев объявил о создании новой науки – рефлексологии. Согласно рефлексологии в человеческой личности нет «духовного» безмозгового процесса, а мозговой процесс и духовное представляют собой вместе проявление энергии – одного из видов единой

мировой энергии. Истоками психической энергии Бехтерев считал пищу, зрение, вкус, слух, скелетную мускулатуру, речь, жесты, мимику. На основании закона сохранения энергии психическая энергия человека не может исчезнуть бесследно, следовательно, так называемое бессмертие души должно быть предметом научных исследований. С подобными выводами Бехтерев пришелся не ко двору в советском государстве. О том, какое воплощение эти и другие идеи В.М.Бехтерева нашли сегодня, расскажет проф Э.З.Якупов.

И, в заключении проф. А.В.Наумов представит интересные подходы современной науки (терапии) в лечении нервных болезней и вместе с Вами порассуждает о перспективах завтрашнего дня.

**По окончании симпозиума приглашаем Вас на приветственный фуршет!**



## Выставочная Зона

10.30 – 10.45 Мини-лекция на стенде компании Такеда

### **Болит плечо... и стоишь как потерянный. Биомеханики час и восстановления**

Барулин А.Е.



#### **Барулин Александр Евгеньевич**

проф., д.м.н., заведующий курсом неврологии, мануальной терапии, рефлексотерапии ФУВ Волгоградского государственного медицинского университета

14.00 – 14.20 Мини-лекция на стенде компании Такеда

### **Заболело в груди... Подожди! Может это не сердце трепещет, а скрипит позвонок?**

Якупов Э.З.



#### **Якупов Эдуард Закирзянович**

проф., д.м.н., заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Казанского ГМУ, руководитель Научно-исследовательского медицинского комплекса «Ваше здоровье», Образовательного Центра «Ваше здоровье»

10:30-10:45 Мини-лекция на стенде компании Новартис

### **Частая эпизодическая мигрень, как помочь пациенту?**

Ахмадеева Л.Р.

12:15-12:30 Мини-лекция на стенде компании Новартис

### **Алиса в стране моноклональных антител**

Корешкина М.И.

14:00-14:30 Мини-лекция на стенде компании Новартис

### G43.0 – простые критерии сложный диагноз.

Скоробогатых К.В., Сергеев А.В.

12:15 – 12:30 Мини-лекция на стенде компании Верофарм

### Астения: миф или реальность?

Федотова А.В.



#### Федотова Анастасия Валерьевна

доцент кафедры нервных болезней факультета  
усовершенствования врачей РНИМУ имени Н.И. Пирогова МЗ РФ

14:00-14:30 Мини-лекция на стенде компании Верофарм

### Ошибки в диагностике и лечении первичных головных болей

Екушева Е.В.



#### Екушева Евгения Викторовна

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней АПО ФГБУ ФНКЦ  
ФМБА России, ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, клиника  
головной боли и вегетативной патологии имени А.М.Вейна

Зона «Начни с себя»



10:30-10:45

### Можно ли поставить диагноз мигрени за 15 минут?

Скоробогатых К.В.

10:45 – 12:15

### Терапевтическое тейпирование в лечении миофасциального болевого синдрома

Субботин Ф.А.

12:15-12:30

### Как отличить болезнь Паркинсона от эссенциального тремора на приеме за 5 минут

Титова Н.В.

14:00 – 14:30

### Дифференциальная диагностика ТИА и ауры при мигрени

Корешкина М.И.

14:30 – 16:00

### Коммуникация врача и пациента

Доронина О.Б., Доронина К.С.

16:00 - 16:15

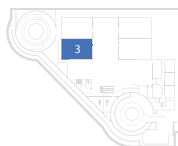
### Боль в спине: кратко о главном

Давыдов О.С.



07:45 – 08:40 Зал № 3 «Эндорфин»

## Завтрак с экспертом Холинергический менеджмент: что и как подлежит коррекции



### Захаров Владимир Владимирович

д.м.н. профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии Сеченовского Университета

*В процессе общения с профессором В. В. Захаровым участники получают возможность обсудить патогенетические аспекты сосудистых и нейродегенеративных заболеваний головного мозга, нюансы диагностики, принципы и подходы к терапии.*

07:45 – 08:40 Зал № 4 «Дофамин»

## Завтрак с экспертом Цервикокраниалгии: дифференциальная диагностика и лечение



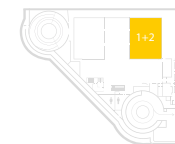
### Осипова Вера Валентиновна

д.м.н., профессор, врач-невролог, цефалголог, главный научный сотрудник НИО неврологии Сеченовского Университета и Научно-практического психоневрологического центра. Ученый секретарь Российского общества по изучению головной боли (РОИГБ)

*Цервикокраниалгии - одни из самых сложных для дифференциальной диагностики болевых синдромов в клинической практике. Мультифакторность причин и клинических проявлений требует применения разнообразных стратегий лечения. На что стоит обратить внимание при осмотре пациента? Как правильно поставить диагноз и выбрать верную тактику лечения? Почему у пациентов могут быть весьма разные ответы на терапию? У вас будет уникальная возможность обсудить с экспертом волнующие вас вопросы по диагностике и лечению болевых синдромов в области головы и шеи.*

08.30 – 10.30. Большой зал Нейрон «1+2»

## Пленарная сессия №2



### Новая специальность: врач физической реабилитационной медицины

Прокопенко С.В., Иванова Г.Е.



### Прокопенко Семен Владимирович

д. м. н., профессор, главный внештатный специалист реабилитолог Красноярского края, заведующий кафедрой нервных болезней с курсом постдипломного медицинского образования в КрасГМУ, Красноярск



### Иванова Галина Евгеньевна

д.м.н., профессор, председатель «Союза реабилитологов России», главный специалист по медицинской реабилитации Минздрава РФ, заведующая отделом медико-социальной реабилитации инсульта НИИ ЦВПИИ, заведующая кафедрой медицинской реабилитации ФДПО ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

### Современные аспекты минимально инвазивной спиральной хирургии, интраоперационного КТ и навигации

Коновалов Н.А.

**Коновалов Николай Александрович**

д.м.н., профессор РМАПО, член-корреспондент Российской Академии наук, научный руководитель медицинской службы клиники «АКСИС», заместитель Председателя Правления и Ученый секретарь Национальной Ассоциации хирургов-вертебрологов, лауреат премии Правительства РФ

**Скрытая угроза умеренных когнитивных нарушений**

*\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются*

Захаров В.В.

**Что скрывается за ХИМ**

Захаров В.В.

**Захаров Владимир Владимирович**

д.м.н. профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии Сеченовского Университета

**Необычный пациент в практике невролога: анализ российского опыта диагностики болезни Фабри**

*\* Доклад при поддержке компании Санофи. Баллы НМО не начисляются*

Данилов Ан.Б.

**Данилов Андрей Борисович**

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Сеченовского Университета, председатель Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины, главный редактор журнала «Управляй болью»

*В России диагноз болезни Фабри установлен менее, чем у 10% пациентов, страдающих от этого прогрессирующего наследственного заболевания. Подавляющее большинство пациентов, ежедневно испытывающих жгучую боль нейропатического характера, так и не знают о своем жизнеугрожающем заболевании, которое можно и нужно лечить, давая пациентам шанс на жизнь.*

*Несмотря на редкую частоту болезни, такие пациенты могут встретиться*

*в практике каждого невролога. Самым ранним симптомом болезни является нейропатическая боль, которая преследует пациентов с детского возраста и часто наблюдается у нескольких членов семьи, что связано с X-сцепленным наследованием болезни. У пациентов, годами живущих с «необъяснимой» и некупируемой болью, развивается тяжелая депрессия, поражение почек прогрессирует до конечных стадий почечной недостаточности и неизбежно приводит к жизни на диализе. Поражение стенок сосудов обуславливает нарушения мозгового кровообращения и увеличивает риск инвалидизации и смерти от инсультов в молодом возрасте.*

*У вас будет уникальная возможность узнать, как не пропустить ранние признаки болезни Фабри, не упустить время и спасти больному жизнь.*

10.45 – 12.15. Большой Зал «Нейрон 1+2»

## Симпозиум Нейропротекция при ХИМ: быть или не быть



Председатель: Якупов Э.З.

**Парфенов Владимир Анатольевич**

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии лечебного факультета Сеченовского Университета, директор Клиники нервных болезней им. А.Я. Кожевникова, председатель Комитета по боли в спине Российского Общества по Изучению Боли

**Якупов Эдуард Закирзянович**

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Казанского государственного медицинского университета, заслуженный врач РТ, руководитель Нейроклиники и Образовательного Центра «Ваше здоровье», Казань



**Хасанова Дина Рустемовна**

д.м.н., профессор кафедры неврологии КГМУ

**Остроумова Ольга Дмитриевна**

д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии и профболезней МГМСУ им. А.И. Евдокимова

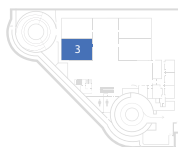
**Катунина Елена Анатольевна**

д.м.н., профессор кафедры неврологии РНИМУ

*Несмотря на многочисленные успехи последних лет в терапии сосудистой патологии головного мозга, актуальность проблемы ХИМ не ослабевает. Это связано с высокой распространенностью и устойчивым прогрессированием этой патологии, что ведет к высокому проценту инвалидизации и длительным срокам нетрудоспособности пациентов с ХИМ. Дискуссия о необходимости применения нейропротекторов в терапии данного состояния постоянно ведется в медицинском сообществе. Наш симпозиум предлагает в необычном формате интеллектуальной дуэли еще раз обратиться к этой теме.*

10.45 – 12.15 Зал №3 «Эндорфин»

## Симпозиум Когнитивные нарушения и астения: братья или случайные знакомые?



**Астения, синдром хронической усталости: что скрывается за диагнозом**

Захаров В.В.

**Захаров Владимир Владимирович**

д.м.н. профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии Сеченовского Университета

### Когнитивные нарушения в клинической практике: что мешает эффективно помочь пациенту?

Екушева Е.В.

**Екушева Евгения Викторовна**

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, клиника головной боли и вегетативной патологии имени А.М.Вейна

### Трудности диагностики и лечения когнитивных нарушений

Вахнина Н.В.

**Вахнина Наталья Васильевна**

к.м.н. доцент кафедры нервных болезней Сеченовского Университета

*Повышенная утомляемость, снижение работоспособности, головные боли и головокружение, шум в ушах, нарушение чувствительности в различных частях тела, все эти жалобы имеют полиэтиологическую структуру и могут быть как следствием нарушений в регуляции деятельности вегетативной нервной системы, повышенной психоэмоциональной нагрузки так и яркими проявлениями цереброваскулярных заболеваний. Как правильно поставить диагноз и выбрать правильный путь решения проблемы?*

10.45 – 12.15. Зал №4 «Дофамин»

## Симпозиум Мозаика болевых синдромов. Диагностика, лечение и реабилитация»



Председатель: Данилов Ан. Б.

### Цитокины при дорсопатиях: значение для клинической практики

Данилов Ан. Б.



#### Данилов Андрей Борисович

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Сеченовского Университета МЗ РФ, председатель Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины, главный редактор журнала «Управляй болью»

### Боль в спине и дегенеративно-дистрофические изменения в позвоночнике.

Левин О.С.



#### Левин Олег Семенович

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии РМАНПО МЗ РФ

### Компрессионные туннельные нейропатии при пателлофemorальном болевом синдроме, патобиомеханика и коррекция

Арьков В.В.



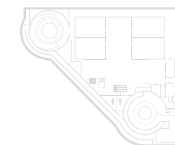
#### Арьков Владимир Владимирович

д.м.н., профессор РАН, заведующий отделением реабилитации после спортивных травм клиники спортивной медицины МНПЦ МРВСМ

*Обсуждение междисциплинарного взаимодействия между врачами неврологами и реабилитологом при ведении пациента с болью. По итогам заседания участники врачи неврологи, терапевты, врачи общей практики, смогут освоить современные алгоритмы диагностики и лечения болевого синдрома, что позволит существенно повысить качество лечения пациентов с данным видом патологии.*

10.45 – 12.15. Зал №5 «Виллизиев круг»

## Дискуссионный клуб Алгоритм действия при боли в спине: искать источник боли или определять прогноз?»



*\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются*

Модератор: Кукушкин М.Л.



#### Кукушкин Михаил Львович

д.м.н., профессор, руководитель лаборатории фундаментальных и прикладных проблем боли НИИ общей патологии и патофизиологии РАН. Ответственный секретарь Российского общества по изучению боли



#### Давыдов Олег Сергеевич

к.м.н., невролог, ведущий научный сотрудник лаборатории фундаментальных и прикладных проблем боли, ФГБНУ «Научно-исследовательский институт общей патологии и патофизиологии». Член Президиума Российского общества по изучению боли (РОИБ)

**Чурюканов Максим Валерьевич**

к.м.н., член президиума, руководитель комитета по организации противоболевой помощи Российского общества по изучению боли, доцент кафедры нервных болезней и нейрохирургии Сеченовского Университета

*Несмотря на широкий арсенал препаратов для лечения боли в спине вопросы ее хронизации по-прежнему актуальны. В чем же причина – неправильная диагностика или неэффективность лекарственных препаратов? В процессе дискуссии в формате брейн-ринга ведущие специалисты по изучению боли ответят на этот злободневный вопрос. Вы также сможете принять активное участие в этой дискуссии путем голосования.*

10.45 – 12.15 Зал №6 «Гипоталамус»

## Симпозиум «Секреты неврологии»: «Гериатрия и неврология: пересекающиеся траектории».

*\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются*

**Председатель: Левин О.С.**

### Сложные вопросы лечения артериальной гипертензии у пожилых

Ткачева О.Н.

**Ткачева Ольга Николаевна**

д.м.н., профессор, директор Российского Геронтологического Научно-клинического Центра РНИМУ им. И.П. Пирогова

**Концепция сенильной астении: взгляд невролога**

Васенина Е.Е.

**Васенина Елена Евгеньевна**

к.м.н., доцент кафедры неврологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования

*Увеличение доли пожилых людей в общей численности населения является причиной демографического старения населения. На симпозиуме из цикла «Секреты Неврологии» слушателей смогут узнать какие сложности в неврологической и гериатрической практики возникают в связи увеличением доли пожилого населения в России, а также, какие решения этих сложностей можно предложить.*

10.45 – 14.00 Зал №7 «Мозговой парус»

## Мастер-класс Почему я не ставлю диагноз мигрень?

*\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются*

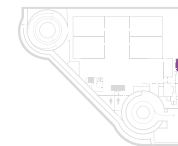
**Скоробогатых Кирилл Владимирович**

к.м.н., врач-невролог, руководитель Университетской клиники головной боли

**Азимова Юлия Эдвардовна**

к.м.н., врач-невролог, цефалголог, член Международного общества головной боли, администратор в Российском обществе по изучению головной боли

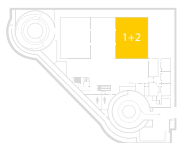
*Специалисты Университетской клиники головной боли проведут мастер-класс по дифференциальной диагностике сложных клинических случаев и проанализируют причины, вызывающие основные трудности в постановке диагноза Мигрень. Эксперты также представят новые методы профилактического лечения мигрени, которые в ближайшее время войдут в клиническую практику.*



12:30 – 14:00 Большой Зал «Нейрон 1+2»

## Симпозиум

### Головокружение - между неврологией и оториноларингологией: свой среди чужих, чужой среди своих



*\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются*



#### Замерград Максим Валерьевич

д.м.н., профессор кафедры неврологии ФГБОУ ДПО  
«Российской Медицинской Академии Непрерывного  
Профессионального Образования», отоневролог



#### Гусева Александра Леонидовна

к.м.н., доцент кафедры оториноларингологии лечебного  
факультета РНИМУ имени Н.И. Пирогова, отоневролог

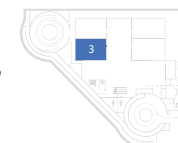
*Что скрывается за жалобами, казалось бы, типичного пациента с головокружением?*

*Знатоки-отоневрологи представят яркие видео-зарисовки клинических случаев из своей повседневной практики и поделятся размышлениями относительно дифференциальной диагностики, обследования и лечения наиболее распространенных вестибулопатий.*



12:30 – 14:00 Зал №3 «Эндорфин»

## Симпозиум



*\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются*

### Клинические аспекты лечения скелетно-мышечных заболеваний: основная патология и коморбидность

#### Поражение околоуставных мягких тканей в реальной клинической практике: многоцентровое российское исследование ЭНТРОПИЯ

Каратеев А.Е.



#### Каратеев Андрей Евгеньевич

д.м.н., зав.лаборатории «Патофизиологии боли и полиморфизма  
скелетно-мышечных заболеваний» ФГБНУ НИИР им В.А.Насоновой

#### Когда болит не только сердце! Выбор НПВС у коморбидного пациента

Нильк Р.Я.



#### Нильк Ростислав Ярославович

к.м.н., зав отделением кардиопульмонологии СПб ГБУЗ  
«Городская больница 38 имени Н.А. Семашко, врач  
высшей категории, кардиолог, пульмонолог

#### Аспекты выбора НПВП у пациента с сопутствующей патологией ЖКТ

Сас Е.И.



#### Сас Евгений Иванович

профессор ТУВ 2 ВМедА, гастроэнтеролог, клинический фармаколог

В рамках симпозиума будут представлены данные российского исследования целью которого было изучение частоты встречаемости и клинические признаки течения патологии околоуставных мягких тканей у пациентов с ревматологическими и ортопедическими заболеваниями в реальной клинической практике. Будет представлена оценка эффективности нестероидных противовоспалительных препаратов, наиболее часто используемых в качестве средства «первой линии» при патологии околоуставных мягких тканей. В докладах спикеров будет сделан акцент на выборе нестероидных противовоспалительных препаратов у коморбидного пациента.

12:30 – 14:00 Зал №4 «Дофамин»

## Открытая дискуссия Люмбоишалгия и радикулопатия – можно ли ставить знак равенства?



Модератор: Кукушкин М.Л.



### Кукушкин Михаил Львович

д.м.н., профессор, ответственный секретарь Российского общества по изучению боли, руководитель лаборатории фундаментальных и прикладных проблем боли ФГБНУ НИИ общей патологии и патофизиологии



### Давыдов Олег Сергеевич

к.м.н., член президиума, руководитель комитета по невропатической боли Российского общества по изучению боли, ведущий научный сотрудник лаборатории фундаментальных и прикладных проблем боли ФГБНУ НИИ общей патологии и патофизиологии

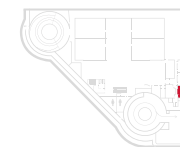


### Чурюканов Максим Валерьевич

к.м.н., член президиума, руководитель комитета по организации противоболевой помощи Российского общества по изучению боли, доцент кафедры нервных болезней и нейрохирургии Сеченовского Университета

12:30 – 14:00 Зал №5 «Виллизиев круг»

## Симпозиум Сосудистые заболевания головного мозга: пути оптимизации терапии пациентов с ХИМ



### Возможности использования комбинированной терапии у больных с хронической ишемией мозга

Боголепова А.Н.



### Боголепова Анна Николаевна

д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета Российского Национального Исследовательского Медицинского Университета им.Н.И.Пирогова.

### Дисциркуляторная энцефалопатия: пожизненный приговор или что нужно сделать для улучшения качества жизни пациентов

Гурьянова Е.А.

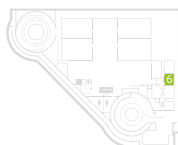


### Гурьянова Евгения Аркадьевна

д.м.н., профессор кафедры факультетской и госпитальной терапии медицинского факультета Чувашского Государственного Университета им. И.Н. Ульянова

12:30 – 14:00 Зал №6 «Гипоталамус»

## Мастер-класс Арт-терапия при болезнях мозга



**Гусева Мария Евгеньевна**

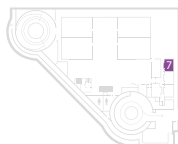
к.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, арт-терапевт, член Совета Экспертов Ассоциации Междисциплинарной медицины, заведующая кафедрой арт-терапии и цветотерапии Института междисциплинарной медицины.



12:30 – 14:00 Зал №7 «Мозговой парус»

## Ланч с экспертом

*\*участникам будут выданы ланч-боксы*



### Азбука фармакологии для невролога

Афанасьев В.В.

### Есть ли надежда? Патогенетическая терапия при диабетической полинейропатии

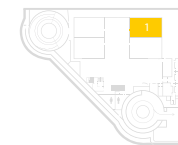
Строков И.А.

### Диабетическая полиневропатия: что мы лечим и чем

Данилов Ан.Б.

14:30 – 16:00 Зал «Нейрон 1»

## Симпозиум Я видел редкого пациента, а Вы? Квест по диагностике и лечению



*\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются*

**Сопредседатели: Никитин С.С., Данилов Ал.Б.**



**Никитин Сергей Сергеевич**

д.м.н., профессор, председатель «Общества специалистов по нервно-мышечным болезням», Москва



**Данилов Алексей Борисович**

д.м.н., заведующий кафедрой нервных болезней ИПО П Сеченовского Университета а, исполнительный директор Ассоциации междисциплинарной медицины, Москва.

### Панельная дискуссия с интерактивным голосованием «Я видел редкого пациента. Диагностический путь пациентов с болезнью Помпе и результаты терапии на клинических примерах

Волкова Л.И., Котлукова Н.П., Курбатов С.А.

### Редкие заболевания в неврологии: исключить просто

Захарова Е.Ю.

### Невозможное возможно. Диагностический алгоритм и скрининг. Патогенетическая терапия болезни Помпе: прогноз

Никитин С.С.

Какова вероятность встретить пациента с болезнью Помпе у врача невролога в своей практике? По статистическим каждому десятому неврологу на своем приеме сталкивается с пациентом с болезнью Помпе.

В уникальном формате интерактивного квеста Вы последите путь пациента от первых симптомов до постановки диагноза, эффективность патогенетической терапии представленный врачами, которые заподозрили болезнь Помпе, поставили диагноз и имеют свой опыт в лечении данных пациентов.

Вспомните своих пациентов с миопатией. Наверняка, не у всех есть молекулярно-генетическое подтверждение диагноза. Значит, среди них есть шанс диагностировать пациента с болезнью Помпе, который при правильном алгоритме ведения может жить полноценной жизнью.

14:30 – 16:00 Зал «Нейрон 2»

## Симпозиум Нейропатическая боль: новые междисциплинарные клинические рекомендации Российского общества по изучению боли



Председатель: Яхно Н.Н.

**Нейропатическая боль – этиология, патогенез,  
распространенность**

Кукушкин М.Л.

**Алгоритмы диагностики и терапии нейропатической боли**

Давыдов О.С.

## Понятие фармакорезистентности при терапии больных с нейропатической болью

Чурюканов М.В.

## Диабетическая полинейропатия: что остается за кадром?

Храмылин В.Н.

14:30 – 16:00 Зал №3 «Эндорфин»

## Симпозиум Доказательство жизни



### Актуализация доказательности

Данилов Ан. Б.

*Эффективность терапии препаратом Мукосат пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника. Результаты открытого проспективного многоцентрового исследования.*

### Доказано. Один в поле не воин

Наумов А.В.

*Рационализация схем терапии пациентов с дегенеративными заболеваниями позвоночника и суставов. Комплексная терапия с применением пероральных форм.*

### Не все стандартное – рекомендуемо, не все рекомендуемое – стандартно. Международный подход к актуализации рациональной терапии

Боян Павлович

14:30 – 16:00 Зал №4 «Дофамин»

## Симпозиум Один день из жизни пациента с болезнью Паркинсона



Председатель: Левин О.С.



### Левин Олег Семенович

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой  
неврологии РМАНПО МЗ РФ



### Васенина Елена Евгеньевна

к.м.н., доцент кафедры неврологии ФГБОУ ДПО  
РМАНПО Российской медицинской академии  
непрерывного профессионального образования



### Яковлева Ольга Викторовна

Ассистент кафедры неврологии с курсом  
рефлексологии и мануальной терапии РМАНПО

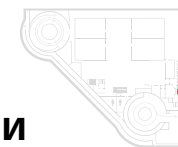


### Артемьев Дмитрий Валерьевич

К.м.н., доцент кафедры неврологии с курсом  
рефлексологии и мануальной терапии РМАНПО

14:30 – 16:00 Зал №5 «Виллизиев круг»

## Секция Оказание логопедической помощи больным с нарушениями голоса и речи



### Междисциплинарный персонифицированный подход в комплексной реабилитации больных с нарушениями голоса

Орлова О.С.



### Орлова Ольга Святославна

доктор педагогических наук, профессор, главный научный  
сотрудник ФГБУ «НКЦО ФМБА России», профессор  
кафедры логопедии Московского педагогического  
государственного университета (МПГУ)

### Персонифицированный подход к изучению моторно- двигательных и речезыковых нарушений у детей с легкой степенью дизартрии

Туманова Т.В.



### Туманова Татьяна Володаровна

доктор педагогических наук, профессор, профессор  
кафедры логопедии Московского педагогического  
государственного университета (МПГУ), член Комитета  
детского языка Международной Ассоциации

### Алгоритм оказания логопедической помощи больным с инсультом в рамках междисциплинарного взаимодействия

Ларина О.Д.





### Ларина Ольга Данииловна

доцент кафедры логопедии Московского педагогического государственного университета (МПГУ)

#### Современный подход в работе логопеда при нейродегенеративных нарушениях в условиях стационара

Бердникович Е.С.



### Бердникович Елена Семеновна

кандидат педагогических наук, старший научный сотрудник, руководитель психолого-логопедической группы ФГБНУ «Научный центр неврологии»

#### Клинико-психологическое сопровождение инклюзивного образования

Шалина О.С.



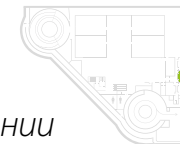
### Шалина Ольга Сергеевна

кандидат психологических наук, ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России. ( МГМСУ имени А.И. Евдокимова)

В рамках симпозиума будут рассмотрены современные подходы к реабилитации больных с различными нарушениями речи и голоса, принципы мультидисциплинарного взаимодействия специалистов при диагностике, коррекции и профилактике различных заболеваний. Особое внимание будет уделено реабилитационному потенциалу и персонализированному воздействию. В докладах будут представлены инновационные технологии в логопедии при лечении пациентов с инсультом, нейродегенеративных нарушениях в условиях стационара, дисфониях у взрослых и легкой степени дизартрии у детей. Планируется осветить проблемы клинико-психологического сопровождения инклюзивного образования.

14:30 – 16:00 Зал №6 «Гипоталамус»

## Симпозиум Нервы и шахматы



*Жизнь - это шахматная партия, по окончании которой и короли, и пешки ложатся в один ящик!*

Участники: профессор Верткин А.Л., доцент Талибов О.Б., а также Вильгельм Стейниц – первый чемпион мира по шахматам, человек, сделавший шахматы наукой и Эммануил Ласкер – второй чемпион мира по шахматам, игрок, математик, философ, литератор

#### Шахматы и медицина. Диалог за доской

Верткин А.Л., Талибов О.Б.

#### Может ли игра быть лекарством? Использование игр в терапии когнитивных расстройств

Талибов О.Б.

#### В здоровом теле - здоровый дух... на самом деле одно из двух. Связь соматических и когнитивных расстройств

*\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются*

Верткин А.Л.

#### Пять часов за доской или что связывает геморрой и люмбагию

Верткин А.Л.

#### Выявление и коррекция двигательных нарушений у «рыцарей стола и стула». Экспресс-тестирование участников и мастер-класс в виртуальном фитнес зале



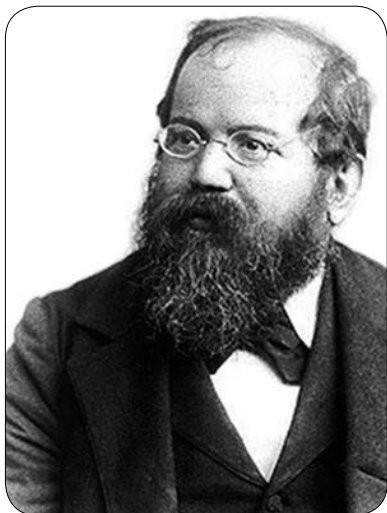
### Верткин Аркадий Львович

д.м.н., заслуженный деятель науки РФ, профессор. Директор терапевтической клиники и заведующий кафедрой терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи МГМСУ им. А.И. Евдокимова, руководитель региональной общественной организации «Амбулаторный врач»



### Талибов Олег Букарович

к.м.н. доцент кафедры терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи МГМСУ им. А.И.Евдокимова



### Вильгельм Стейниц

первый чемпион мира по шахматам, человек, сделавший шахматы наукой

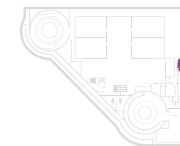


### Эммануил Ласкер

второй чемпион мира по шахматам, игрок, математик, философ, литератор.

14:30 – 16:00 Зал №7 «Мозговой парус»

## Симпозиум Надводная и подводная часть айсберга при оценки неврологических нарушений»



### Дополнительные возможности в лечении головокружений

Лебедева А.В.

### Дифференциальная диагностика и лечение лицевой боли

*\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются*

Корешкина М.И.

### Подводная часть айсберга. Когнитивные нарушения у пациентов с соматоформными расстройствами

Чутко Л.С.



16:15 – 17:45 Зал «Нейрон 1»

## Симпозиум клиники неврологии МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского

### Актуальные вопросы в практике невролога. Алгоритм диагностики и дифференцированной терапии неврологических расстройств



Председатель: Котов С.В.



#### Котов Сергей Викторович

Д.м.н., профессор, руководитель неврологического отделения, заведующий кафедрой неврологии факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.Владимирского»

#### Рассеянный склероз. От патогенеза к лечению

Котов С.В.

#### Аутоиммунные заболевания ЦНС, ассоциированные с антителами к MOG

Котов А.С.

#### Сосудистый паркинсонизм. Как не спутать с болезнью Паркинсона?

Богданов Р.Р., Борисова С.Ю.

#### Ишемический инсульт и тромбофилические состояния

Исакова Е.В.

#### Психические нарушения при рассеянном склерозе

Якушина Т.И.

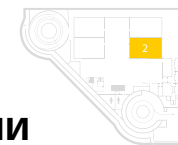
#### Эпилептические приступы у больных с рассеянным склерозом. Тактика ведения

Белова Ю.А.

16:15 – 17:45 Зал «Нейрон 2»

## Симпозиум

### Функциональные дефициты и их место в патогенезе и терапии неврологических расстройств



#### Плейотропные эффекты лекарств: значение для клинической практики

Данилов Ан.Б.

#### Витамин Д и когнитивные нарушения

Захаров В.В.

#### Функциональные дефициты и их влияние на эффективность терапии неврологических расстройств

Наумов А.В.

16:15 – 17:45 Зал №3 «Эндорфин»

## Мастер-класс

*\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются*

### Пациент-ориентированные и командные стратегии лечения коморбидных больных: внимание от общего к частному



Сопредседатели: Щербоносова Т.А., Соловьева Э.Ю., Путилина М.В.

#### Клинический разбор коморбидного пациента: от частного к общему. Феномен замочной скважины

Щербоносова Т.А.

**Щербоносова Татьяна Анатольевна**

к.м.н., заведующая кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии ГОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края, главный внештатный невролог министерства здравоохранения Хабаровского края, г. Хабаровск

**Неврологические осложнения метаболических нарушений у больных с сахарным диабетом**

Соловьева Э.Ю.

**Соловьева Элла Юрьевна**

д.м.н. профессор кафедры неврологии ФДПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

**Персонализированная медицина боли - миф или ближайшая реальность. Что должен знать амбулаторный врач о фармакогенетике**

Путилина М.В.

**Путилина Марина Викторовна**

д.м.н. профессор кафедры клинической фармакологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова

16:15 – 17:45 Зал №4 «Дофамин»

**Симпозиум  
Возможны ли новые подходы к терапии депрессий?**

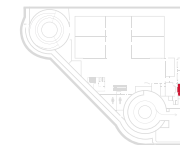
**Смена парадигмы при терапии депрессий: в фокусе внимания восстановление функционирования**

Амелин А.В.

**Когнитивные нарушения при депрессиях: влияние на исходы и прогноз, возможность коррекции**

Табеева Г.Р., Захаров В.В.

16:15 – 17:45 Зал №5 «Виллизиев круг»

**Симпозиум  
Аутизм. Междисциплинарный взгляд**

Модератор: **Мень Е.Е.**

**Мень Екатерина Евгеньевна**

президент АНО « Центр проблем аутизма», член Экспертного совета Минобрнауки РФ по вопросам организации образования обучающихся с РАС

**Аутизм. Взгляд психиатра: от нозологии к спектру**

Устинова Н.В.

**Аутизм. Взгляд невролога**

Генералов В.О.

**Аутизм. Иммунологический взгляд**

Полетаева А.А.

**Аутизм как симптом. Взгляд диетолога.**

Бушуева Т.В.

**Аутизм. Взгляд главного врача: что делать с такими пациентами в детском клинко-диагностическом центре?**

Геворкян А.К.

**Аутизм. Взгляд пациентского сообщества**

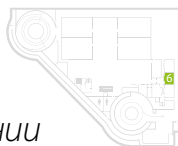
Мень Е.Е.

16:15 – 17:45 Зал №6 «Гипоталамус»

## Симпозиум Нервы и шахматы

*Жизнь - это шахматная партия, по окончании которой и короли, и пешки ложатся в один ящик!*

### Часть 2



16:15 – 17:45 Зал №7 «Мозговой парус»

## Круглый стол экспертов Трудный пациент

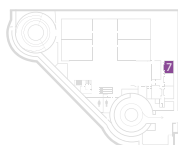
### Мышечная дистония и стресс

Антипенко Е.А.



#### Антипенко Елена Альбертовна

д.м.н., профессор кафедры неврологии, психиатрии и наркологии ПИМУ врач-невролог высшей категории, член Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарный Медицины



### Многоуровневые невропатии: проблемы диагностики и лечения

Широков В.А.



#### Широков Василий Афанасьевич

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней с курсом нейрохирургии, мануальной терапии Уральского государственного медицинского университета, ведущий научный сотрудник Екатеринбургского медицинского научного центра, руководитель Уральского неврологического реабилитационного центра, член Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарный Медицины

### Алгоритмы диагностики и лечения аксиальной боли в шее

Бурдаков В.В.



#### Бурдаков Владимир Владимирович

д.м.н., заслуженный профессор, заведующий кафедрой неврологии ИПО Оренбургского государственного медицинского университета, член Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарный Медицины

### Боль и нейротрофины при нарушении углеводного обмена

Каракулова Ю.В., Филимонова Т.А., Каракулов А.О.



#### Каракулова Юлия Владимировна

д.м.н., профессор кафедры неврологии им. В.П.Первушина, ПГМА им.ак. Е.А.Вагнера, член Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарный Медицины

### Головная боль на стыке специальностей. Клинический разбор сложных случаев

Шестель Е.А.



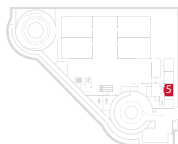
#### Шестель Елена Анатольевна

к.м.н., руководитель Областного противоболевого центра ГАУ РО «ОКДЦ» г. Ростов- на -Дону, член Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарный Медицины

18:00 – 19:00 Зал №5 «Виллизиев круг»

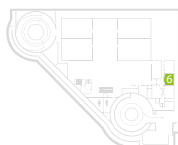
## Совет экспертов

\*по специальным приглашениям



18:00 – 19:00 Зал №6 «Гипоталамус»

## Вечерняя встреча с экспертом



**Сон – как психосоматический феномен.  
Психоаналитический взгляд»**



**Коростелева Ирина Сауловна**

к.п.н., психоаналитический психотерапевт, действительный член индивидуальной терапии взрослых Общества Психоаналитической Психотерапии (ОПП - EFPP)

Выставочная зона

10.30 – 10.45 Мини-лекции на стенде компании Такеда

**Туннельный синдром побежал по руке... Диагностика и лечение**

Курушина О.В.



**Курушина Ольга Викторовна**

проф., д.м.н., заведующий кафедрой неврологии, мануальной терапии, рефлексотерапии ФУВ Волгоградского государственного медицинского университета

10:30-10:45 Мини-лекции на стенде компании Новартис

**Случай из практики врача: частая эпизодическая мигрень**

Доронина О.Б.

12:15-12:30 Мини-лекции на стенде компании Новартис

**Профилактическое лечение эпизодической мигрени. Когда следует назначать?**

Корешкина М.А.

12:15 – 12:30 Мини-лекция на стенде компании Верофарм

**Ошибки в диагностике и лечении первичных головных болей**

Екушева Е.В.



**Екушева Евгения Викторовна**

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, клиника головной боли и вегетативной патологии имени А.М. Вейна

14.00 – 14.20 Мини-лекции на стенде компании Такеда

**Заболело в груди... Подожди! Может это не сердце трепещет, а скрипит позвонок?**

Якупов Э.З.



**Якупов Эдуард Закирзянович**

проф., д.м.н., заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Казанского ГМУ, руководитель Научно-исследовательского медицинского комплекса «Ваше здоровье», Образовательного Центра «Ваше здоровье»

14:00-14:30 Мини-лекции на стенде компании Новартис

**Если у пациента абюзус?**

Доронина О.Б., Якупов Э.З. Зона «Начни с себя»

14:00-14:30 Мини-лекция на стенде компании Верофарм

**Игры разума или болезни мозга: пациент с когнитивными нарушениями и хронической болью**

Екушева Е.В.

Зона «Начни с себя»



10:30-10:45 Как правильно поставить диагноз мигрени с аурой

Корешкина М.И.

10:45-12:15 и 12:30 – 14:00 Секция по кинезиологии.

Васильева Л.Ф.

12:15-12:30 От синдрома к нозологии: как поставить диагноз пациенту с когнитивными нарушениями за 10 минут

Васенина Е.Е.

14:00 – 14:15 Мастер-класс Вестибулярный нейронит: дифференциальная диагностика

Гусева А.Л.

14:15 – 14:30 Мастер-класс Вестибулярная реабилитация: обоснование, показания, применение

Гусева А.Л.

14:30 – 16:00 Музыкотерапия и движение.

Мартиросян Р.М., Данилова Л.В.

16:00-16:15 Мастер-класс ДППГ: диагностика и лечебные маневры

Гусева А.Л.

16:15 – 16:30 Влияние танцтерапии с импровизацией на двигательные нарушения при БП

Тагали Юлия

16:30 – 17:45 Ультразвуковой ФлебОлимфоАнгиОпаспорт в междисциплинарной медицине: реабилитационное косметологическое и санаторно-курортное лечение

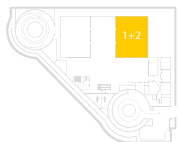
Алекперова Т.В.



08:00 – 09:00 Регистрация участников

08:30 – 10:30 Большой зал Нейрон «1+2»

## Пленарная сессия №3



Модераторы: Исагулян Э.Д.,  
Данилов А.Б., Рудольф Ликар (Австрия)

### Диспареуния – боль? Фригидность? Или шизофрения? Междисциплинарный подход к решению проблемы

Исагулян Э.Д.

#### Исагулян Эмиль Давидович

к.м.н. научный сотрудник НМИЦН им. акад. Н.Н. Бурденко  
МЗ РФ, главный эксперт по нейромодуляции боли,  
председатель российского подразделения международной  
ассоциации по нейромодуляции INS, вице-президент  
Ассоциации интервенционного лечения боли АИЛБ

*Существует немало различных определений диспареунии. В некоторых из них откровенно путают это понятие с вагинизмом. Но все они сводятся к одному – болезненным и/или неприятным ощущениям, до во время или после полового акта. Опускается из виду невозможность получить удовлетворение от полового акта – аноргазмия, которая так или иначе, сопровождает диспареунию. Хроническая тазовая боль и диспареуния не всегда одно и то же, однако они как правило сочетаются и инвалидизируют жизнь женщин достаточно часто молодого репродуктивного возраста. Методы хронической нейростимуляции очень эффективны в решении этой проблемы, даже в тех случаях, когда консервативная терапия оказывается безрезультатной. Однако и они не являются панацеей в решении этой сложной проблемы. Мировой опыт и наш собственный подчеркивает необходимость междисциплинарного подхода как в диагностике, так и в лечении этой сложной мультидисциплинарной проблемы.*

### Искусство управления хронической болью

Шенк Михаэль (Германия).

#### Михаэль Шенк (Германия)

доктор медицины, врач альголог, профессор неврологии,  
эксперт международного уровня по проблеме боли, эксперт по  
медицине боли Института междисциплинарной медицины.

### Фармакорезистентная эпилепсия - поможет ли хирургическое лечение?

Зуев А.А.

#### Зуев Андрей Александрович

к.м.н., заведующий отделением, врач-нейрохирург высшей  
категории, доцент кафедры НМХЦ им. Н.И. Пирогова

### Травма нерва: как современная медицина может помочь

Томас Кретчмер (Германия).

#### Томас Кретчмер

доктор медицины, профессор клиники боли  
региона Каринтия в Австрии, Клагенфурт



10:45 – 12:15 Зал «Нейрон 1»

## Симпозиум История одной Мигрени

*\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются*

Модератор: **Амелин А.В.**

**Сосудистая или нейрогенная теория мигрени - что первично?**

Амелин А.В.

**Трудно жить с мигренью!**

Корешкина М.И.

**Как коморбидность утяжеляет течение мигрени**

Филатова Е.Г.

### Амелин Александр Витальевич

д.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии с клиникой Санкт-Петербургского Государственного медицинского университета им. И.П. Павлова, заведующий лабораторией нейрофизиологии и фармакологии боли института фармакологии им. А.В. Вальдмана

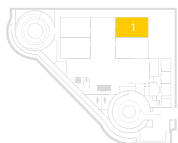
### Корешкина Марина Игоревна

д.м.н., врач высшей квалификационной категории, руководитель Центра лечения головной боли

### Филатова Елена Глебовна

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Сеченовского Университета им. И.М.Сеченова, врач-невролог «Клиники головной боли и вегетативных расстройств им. Академика А.Вейна»

*Симпозиум посвящен передовым достижениям в изучении мигрени - от фундаментальных знаний о патогенезе заболевания до практических навыков ведения пациентов.*



10:45 – 12:15 Зал «Нейрон 2»

## Симпозиум За кулисами сосудистой программы: подводные камни, острые углы и нерешенные проблемы. Коллективный разум в помощь равнодушным

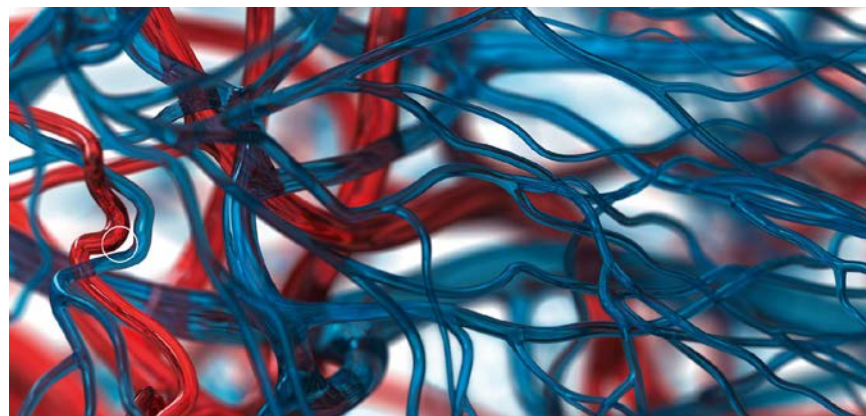
**Результаты совместного применения тромболиза и нейропротективной терапии у больных, перенесших инсульт**  
Бельская Г.Н.

**Типоспецифическое ведение больных с нейрогенной дисфагией в практике ангионеврологии**

Дроздова Е.А.

**Мультидисциплинарный принцип ведения пациентов после инсульта. Критерии эффективности и факторы успеха физической, нейропсихологической и медикаментозной терапии**

Ковальчук В.В.



10:45 – 12:15 Зал №3 «Эндорфин»

## Симпозиум

### Эфирные масла при болях – механизмы действия, примеры рецептур и актуальные исследования



#### Часть 1

##### Анусати Тумм (Германия)

эксперт и преподаватель базовой подготовки по ароматерапии. Германия, Штутгарт.

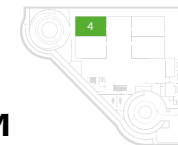
*В настоящее время во всем мире развивается доказательная медицинская ароматерапия, предполагающая терапевтическое применение чистых эфирных масел, полученных из эфиромасличных растений. Управление болью с помощью ароматерапевтических методов является одним из наиболее востребованных и изучаемых направлений ароматерапии, наряду с решением таких проблем, как тревожность, депрессия, нарушения сна, тошнота, мышечное напряжение. Хотя эмпирическое применение ароматерапии известно в течение многих веков, однако лишь в последние десятилетия эффективность данного метода была подтверждена в рамках масштабных и строгих научных исследований.*



10:45 – 12:15 Зал №4 «Дофамин»

## Симпозиум

### Маленькие истории о больших проблемах: пациент с болью в спине и сердечно-сосудистыми рисками



#### Боль в спине: кто виноват и что делать?

Данилов Ан.Б.

#### Фокус на суставной аппарат позвоночника

Камчатнов П.Р.

#### НПВС: знакомые незнакомцы

Каратеев А.Е.

#### Дела сердечные

Новикова Д.С.

##### Данилов Андрей Борисович

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО и нервных болезней ИПО Сеченовского Университета, председатель Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины

##### Камчатнов Павел Рудольфович

д.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии РНИМУ им. Н.И. Пирогова

##### Каратеев Андрей Евгеньевич

д.м.н., заведующий лабораторией патофизиологии боли и полиморфизма скелетно-мышечных заболеваний НИИ Ревматологии, ревматолог

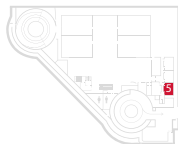
##### Новикова Диана Сергеевна

д.м.н., ведущий научный сотрудник лаборатории системных воспалительных заболеваний НИИ Ревматологии, кардиолог

*Проблема боли в спине по-прежнему на пике актуальности и является одной из самых распространённых причин обращения к неврологу. Широкий арсенал фармакотерапевтических средств не всегда позволяет добиться желаемых результатов. При этом лечение коморбидного пациента - важная тема требующая персонализированного подхода. В лекциях подробно разбираются патогенетические механизмы возникновения боли при различных заболеваниях и принципы персонализированного подхода к лечению, новые эффективные инструменты в руках современного врача.*

10:45 – 12:15 Зал №5 «Виллизиев круг»

## Симпозиум Инновационные подходы в лечении нервных болезней



### Нейробиология гипертонии. Цереброкардиальные аспекты БОС-терапии при АГ.

Котляров С.В.

### Ксенон в клинической практике. Международный опыт.

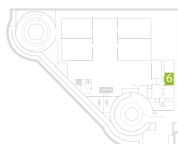
Добровольский А.Л.

### Загадки синдрома хронической усталости

Васенина Е.Е.

10:45 – 12:15 Зал №6 «Гипоталамус»

## Международный круглый стол с участием нейрохирургов и неврологов



Модераторы: Исагулян Э.Д., Зуев А.А.

### Не потеряйте эти нервы - функциональное восстановление с помощью микрохирургического восстановления нерва, показания, принципы и результаты)

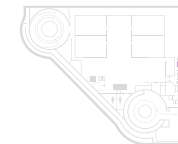
Томас Кретчмер (Германия)

### Инtrateкальная терапия у пациентов с болями в спине

Рудольф Ликар (Австрия)

10:45 – 12:15 Зал №7 «Мозговой парус»

## Симпозиум Нейроэлементология



Модератор: Скальный А.В.

### Скальный Анатолий Викторович

д.м.н., профессор, президент Центра Биотической Медицины,  
вице-президент Института микроэлементов ЮНЕСКО,  
заведующий кафедрой «Медицинской элементологии» РУДН

### Роль микроэлементов в патологии развития нервной системы у детей

Скальный А.В.

### Возможности применения speciation анализа при нейродегенеративных заболеваниях

Айсувакова О.П.

### Метаболизм меди и генетические нарушения

Жученко Н.А.



12:30 – 14:00 Зал «Нейрон 1»

## Симпозиум Секция Manage Pain: новые технологии в обезболивании



*\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются*

Модераторы: Данилов Ан.Б., Каратеев А.Е.

### Фенотипы пациентов со скелетно-мышечной болью, клиническая эволюция и стратегия терапии

Данилов А.Б.

### Терапия хронической боли: современные возможности ненаркотических анальгетиков

Каратеев А.Е.

### Неиспользованные резервы лекарственной терапии боли

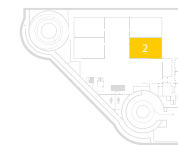
Пчелинцев М.В.

*Скелетно-мышечная боль совокупно является наиболее частой причиной обращения за медицинской помощью и требует междисциплинарного подхода. В рамках секции Manage Pain будут обсуждаться подходы к ведению пациентов с разными фенотипами, причины хронизации, ее профилактика и лечение.*

*Появление новых лекарственных форм уже известных анальгетиков способствует оптимизации лечения и достижению целей в терапии скелетно-мышечной боли.*

12:30 – 14:00 Зал «Нейрон 2»

## Симпозиум Практические аспекты диагностики и лечения дегенеративных заболеваний



### Механизмы развития и терапия дегенеративных заболеваний: есть ли свет в конце тоннеля?

Иллариошкин С.Н.

#### Иллариошкин Сергей Николаевич

д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН,  
президент Национального общества по изучению  
болезни Паркинсона и расстройств движений

### Лечение болезни Паркинсона как технология и искусство

Левин О.С.

#### Левин Олег Семенович

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой  
неврологии РМАНПО МЗ РФ.

### Болезнь Альцгеймера или «Сказка о потерянном времени»

Васенина Е.Е.

#### Васенина Елена Евгеньевна

к.м.н, доцент кафедры неврологии РМАНПО МЗ РФ.

*В рамках симпозиума будут рассмотрены современные подходы к диагностике и лечению самых распространенных нейродегенеративных заболеваний – болезни Паркинсона и болезни Альцгеймера. Особое внимание будет уделено ранней диагностике в преломлении междисциплинарного взаимодействия врачей различных специальностей: психиатров, неврологов и терапевтов. Болезнь Паркинсона и Альцгеймера – нейродегенеративные заболевания, приводящие к инвалидизации и требующие поиска стратегий, направленных на сохранение когнитивных и поведенческих функций, а у пациентов раннего возраста сохранения трудоспособности. На симпозиуме эксперты вместе с вами обсудят наиболее интересные и сложные аспекты ведения этих пациентов. Так же будут освещены современные тенденции и научные направления исследований.*

12:30 – 14:00 Зал №3 «Эндорфин»

## Симпозиум

### Эфирные масла при болях – механизмы действия, примеры рецептур и актуальные исследования

#### Часть 2



#### Анусати Тумм (Германия)

эксперт и преподаватель базовой подготовки по ароматерапии. Германия, Штутгарт

*Острая боль, как правило, является следствием травмы или повреждения тканей. Эфирные масла не могут устранить причину боли, но обладая противовоспалительным, спазмолитическим, антибактериальным, противовирусным, лимфодренажным и др. действием, могут в значительной степени снизить её интенсивность. При хронической боли мучительные ощущения могут сохраняться, даже если сигнал с периферийных рецепторов не передается. В этом случае особенно ценен успокаивающий эффект эфирных масел и нормализация с их помощью обменных процессов на клеточном уровне.*

12:30 – 14:00 Зал №4 «Дофамин»

## Симпозиум

\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются

### Мигрень. О чем говорят эксперты?

Председатель: Осипова В.В.



#### Что мешает диагностике хронической мигрени?

Осипова В.В., Артеменко А.Р.

#### Профилактическая терапия мигрени: от клинических рекомендаций к клинической практике

Филатова Е.Г., Латышева Н.В.

### Новое в профилактике мигрени. Совпадают ли наши ожидания?

Искра Д.А.

#### Осипова Вера Валентиновна

д.м.н., профессор, врач-невролог, цефалголог, главный научный сотрудник НИО неврологии Сеченовского Университета и Научно-практического психоневрологического центра. Ученый секретарь Российского общества по изучению головной боли (РОИГБ)

#### Артеменко Ада Равильевна

д.м.н., ведущий научный сотрудник НОКЦ Сеченовского Университета

#### Филатова Елена Глебовна

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Первого МГМУ им. И.М.Сеченова, врач-невролог «Клиники головной боли и вегетативных расстройств им. Академика А.Вейна»

#### Латышева Нина Владимировна

к.м.н. Доцент кафедры нервных болезней ИПО Сеченовского Университета, врач-невролог «Клиники головной боли и вегетативных расстройств академика Александра Вейна»

#### Искра Дмитрий Анатольевич

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ВМедА им С.М. Кирова, Санкт-Петербург.

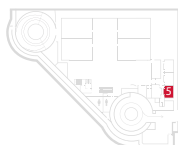
*Примерно 8% от общего числа пациентов страдают хронической формой мигрени, но ее диагностика часто вызывает трудности. В диалоге двух экспертов вы услышите все, что нужно знать, чтобы поставить правильный диагноз.*

*Применение клинических рекомендаций по профилактике мигрени – непростая задача. Какой препарат выбрать, что учесть в первую очередь? Специалисты по головной боли помогут разобраться в проблеме.*

*Уже скоро в лечении мигрени произойдут большие изменения. Что мы ждем от новой терапии – лучшей эффективности, переносимости, приверженности?*

12:30 – 14:00 Зал №5 «Виллизиев круг»

## Круглый стол Нестандартные фенотипы неврологических нарушений



### Когнитивное нарушение при фибрилляции предсердий

Шиндряева Н.Н.

#### Шиндряева Наталья Николаевна

д.м.н., профессор кафедры неврологии ИПО, ФГАОУ ВО Сеченовского Университета), главный врач ГБУЗ «ГП № 2 ДЗМ»? член Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины, член Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины

### Новое о старой проблеме. Этиотропная и патогенетическая терапия нейрогенных форм рвоты, икоты, кашля

Белопасов В.В.

#### Белопасов Владимир Викторович

д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой нервных болезней АГМА, член Научного совета по неврологии РАМН и МЗ РФ, главный невролог ЮФО, член Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины

### Нарушения сознания при ОНМК

Чуприна С.Е

#### Чуприна Светлана Евгеньевна

к.м.н., главный внештатный невролог департамента здравоохранения Воронежской области., зав. неврологическим отделением для больных с нарушением мозгового кровообращения БУЗ ВО ВОКБ №1, Воронеж, член Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины

## Болезнь мелких сосудов: чем объяснить вариативность клинических проявлений

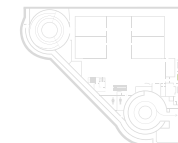
Менделевич Е.Г.

#### Менделевич Елена Геннадьевна

д.м.н., профессор кафедры неврологии и реабилитации КГМУ

12:30 – 14:00 Зал №6 «Гипоталамус»

## Симпозиум Клиники Головной боли и вегетативных расстройств В.М. Вейна 20 лет: секреты долголетия



Председатель: Филатова Е.Г.

### Презентация клиники

Филатова Е.Г.

### Возможности БОС в лечении головной боли

Прищепа А.В.

### ИРТ в лечении головной боли

Сафонов М.И.

### Особенности психотерапии головной боли

Городничев А.В.

### Клинические и экономические аспекты различных методов терапии

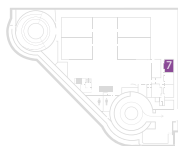
Наприенко М.В.

### Трудный пациент с головной болью - клинический разбор

Губанова Н.Б.

12:30 – 14:00 Зал №7 «Мозговой парус»

## Симпозиум СРК - типичный представитель функциональных расстройств желудочно-кишечного тракта



**Синдром раздраженного кишечника - взгляд  
гастроэнтеролога**

Парфенов А.И., Ручкина И.Н.

**Синдром раздраженного кишечника - взгляд невролога  
(с видеодемонстрацией клинического случая)**

Дюкова Г.М.

**«Дырявая кишка» - «дырявый» мозг**

Дегтерев Д.А.

14:30 – 16:00 Зал «Нейрон 1»

## Симпозиум Междисциплинарные аспекты диагностики и лечения нервных болезней



Сопредседатели: Новикова Л.Б., Колоколов О.В.

**Цервикогенные боли у коморбидного пациента: сложности  
диагностики и лечения**

Новикова Л.Б.

**Новикова Лилия Бареевна**

д.м.н., заведующая кафедрой неврологии и  
нейрохирургии ИДПО «Башкирский государственный  
медицинский университет», заслуженный врач РФ и  
РБ, профессор, главный невролог РБ и г. Уфы

## Инфекции нервной системы как междисциплинарная проблема

Колоколов О.В.

**Колоколов Олег Владимирович**

д.м.н., доцент, заведующий кафедрой,  
неврологии ФПК и ППС в СГМУ

*Представлен опыт взаимодействия неврологов, инфекционистов и дерматовенерологов в вопросах диагностики и лечения поражения нервной системы при инфекционных заболеваниях.*

*С учетом современных возможностей идентификации возбудителей, визуализации структурных изменений в нервной системе и фармакотерапии обсуждается рациональная тактика ведения больных с инфекционными заболеваниями, наиболее часто проявляющимися поражением кожи и нервной системы*

## МРТ негативная неврология

Гасанов Р.Л.

**Гасанов Ровшан Лазар оглы**

д.м.н., профессор кафедры неврологии и  
клинической нейрофизиологии Аз.ГИУВ

## Нейроинтерфейс. Новые перспективы в нейро-реабилитации

Тагизаде Лейла (Баку)

**Тагизаде Лейла, PhD**

Научно-Медицинский Центр «Гиппократ»

14:30 – 16:00 Зал «Нейрон 2»

## Взаимосвязь между «лечением» и «реабилитацией»



Модератор: Красавина Д.А.

### Красавина Диана Александровна

д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней детского возраста ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Травматологии и ортопедии, МСЭ, протезирования и реабилитации ФГБУ ДПО СПбИУВЭК Минтруда России, профессор кафедры хирургических болезней детского возраста ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России

### Хатькова Светлана Евгеньевна

д.м.н., профессор, Врач-невролог, главный внештатный невролог Минздрава РФ, Заведующая отделением неврологии БНМК ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр» МЗ РФ

### Орешков Анатолий Борисович

доктор медицинских наук, ортопед-травматолог высшей категории

### Адрианов Андрей Викторович

д.м.н., Зав.кафедрой педиатрии, МСЭ и реабилитации детей-инвалидов СПб ИУВЭК

*В мире на сегодняшний момент уже созданы и утверждены ряд протоколов реабилитации для определенных нозологий. В неврологии наиболее специфические протоколы. Важно поднять вопрос о необходимости реабилитации не по принципу болезни, а по принципу МКФ. Крайне сложно в современном мире изобрести новый протокол по реабилитации, учитывая только особенности России. Необходимо пользоваться уже существующими принципами и протоколами, работающими в мире, адаптируя их к российской практике.*

Соответственно на круглом столе будут подняты следующие вопросы:

1. Модель реабилитации в целом.
2. Границы и взаимосвязь между «лечением» и «реабилитацией»
3. Понятие реабилитационного потенциала пациента
4. Границы и взаимосвязь между медицинской и социальной реабилитацией.
5. Как должна действовать модель?
6. Есть ли лицам с инвалидностью место в системе медицинской реабилитации?

14:30 – 16:00 Зал №3 «Эндорфин»

## Мастер-класс Ангioneврология детского возраста



Модератор: Абрамова М.Ф.

### Нарушения венозного церебрального кровообращения у пациентов с сердечно-сосудистой патологией.

Шумилина М.В

### Динамика диагностической парадигмы при цереброваскулярной патологии у детей, подростков и пациентов молодого возраста

Абрамова М.Ф.

### Речевые нарушения - цереброваскулярная патология – остеопатия у детей

Небожин А.И.

### Немедикаментозные технологии медицинской реабилитации детей

Абрамов К.В.



14:30 – 16:00 Зал №4 «Дофамин»

## Симпозиум Фармакологические и немедикаментозные возможности лечения болевых синдромов и расстройств сна



### Фенотипы инсомнии

Полуэктов М.Г.

### Персонализированный подход в лечении радикулопатий

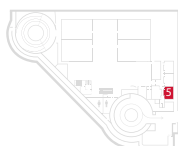
Меркулова Д.М.

### Немедикаментозные стратегии купирования боли

Якупов Э.З.

14:30 – 16:00 Зал №5 «Виллизиев круг»

## Симпозиум Секреты неврологии: Индивидуализация лечения болезни Паркинсона: от лунного календаря к фармакогенетике»



\*при участии компании-спонсора, баллы НМО не начисляются

### Сон и болезнь Паркинсона

Полуэктов М.Г.

### Полуэктов Михаил Гурьевич

к.м.н., доцент, доцент кафедры нервных болезней Института профессионального образования, заведующий отделением медицины сна УКБ №3 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

### Перспективы хронотерапии болезни Паркинсона

Левин О.С.

### Левин Олег Семенович

д.м.н., профессор, Заведующий кафедрой неврологии ФГБОУ ДПО РМАНПО, член исполнительного комитета Европейской секции Movement Disorders Society. Член Правления Всероссийского общества неврологов, член Президиума Национального общества по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений

### Возможные подходы к индивидуализации терапии болезни Паркинсона

Васенина Е.Е.

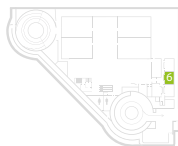
### Васенина Елена Евгеньевна.

к.м.н., доцент кафедры неврологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования

*Состояние сна остается «Terra Incognita» в современной медицине. Почему? Потому, что долгое время не было методов, которые могли бы понять, что происходит с человеком, его заболеваниями в состоянии сна. Буквально в последние 5 лет появились методы прижизненного изучения деятельности мозга во время сна в норме и при патологии. Слушатели смогут узнать, каким образом можно применить на практике эти знания при диагностике и лечении пациентов с болезнью Паркинсона.*

14:30 – 16:00 Зал №6 «Гипоталамус»

## Симпозиум Междисциплинарный подход к гинекологическим проблемам



**Женская сексуальная дисфункция: взгляд гинеколога**

Касян В.Н.

**Предменструальное дисфорическое расстройство: распространенность, факторы риска и терапевтические подходы**

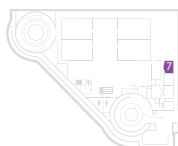
Логонова К.Б., Дюкова Г.М.

**Роль менопаузальной гормональной терапии в профилактических стратегиях**

Балан В.Е.

14:30 – 16:00 Зал №7 «Мозговой парус»

## Пресс-конференция Эфирные масла при болях – механизмы действия, примеры рецептур и актуальные исследования

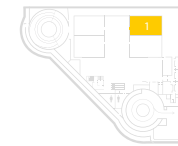


**Анусати Тумм**

эксперт и преподаватель базовой подготовки по ароматерапии. Германия, Штутгарт.

16:15 – 17:45 Зал «Нейрон 1»

## Гранд-финал Особые случаи в неврологии



**Интерактивный семинар. Несуицидальная аутоагрессия в психоневрологической практике**

Дороженок И.Ю.

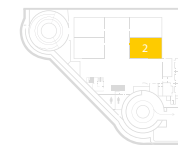
*В настоящее время в мировой популяции отмечается прогрессирующий рост несуицидальных самоповреждений, что приводит к снижению качества жизни и нарушению социальной адаптации у лиц трудоспособного возраста. С позиций современной клинической медицины будут рассмотрены механизмы несуицидальных самоповреждений в рамках личностных, аффективных, обсессивно-компульсивных, соматоформных расстройств, дисморфофобии и нозогенных реакций при некоторых соматических и кожных заболеваниях. Эффективная помощь в психоневрологической практике включает психотерапевтические и иные немедикаментозные методики, наряду с дифференцированным назначением антидепрессантов и антипсихотиков первого ряда.*

**Героическая симфония жизни Шостаковича**

Якупов Э.З.

16:15 – 17:45 Зал «Нейрон 2»

## Круглый стол Трудный пациент с нейрофункциональными нарушениями



**Патофизиология функции биологических мембран в этиологии аутоиммунных и опухолевых заболеваний. Проницаемость кишечника и гемато-энцефалического барьера.**

Чаба Тот (Венгрия), Зофия Клеменс (Венгрия).

## Интегративный подход в лечении заболеваний нервной системы

Генералов В.О., Садыков Т.Р.

16:15 – 17:45 Зал №3 «Эндорфин»

## Симпозиум Лечение дизиммунных нейропатий: общие принципы, тактика, рекомендации



### Общие принципы терапии дизиммунных нейропатий

Супонева Н.А./Гришина Д.А.

### ВВИГ: особенности терапии, профилактика осложнений

Ризванова А.С.

### Глюкокортикостероиды: прогнозируемые и непрогнозируемые осложнения, особенности ведения пациентов

Белова Н.В.

### ГКС-индуцированный остеопороз: профилактика и лечения

Антонова К.В.

### Терапия второй и третьей линии дизиммунных нейропатий: «новые» для неврологии препараты (ритуксимаб, экулизумаб, цитостатики)

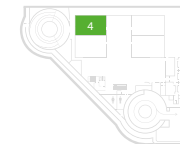
Гинзберг М.А.

### Коррекция нейропатического болевого синдрома при дизиммунных ПНП

Семикова Д.А.

16:15 – 17:45 Зал №4 «Дофамин»

## Мастер-класс Управление болью



### Роль воспаления при резорбции грыжи межпозвонкового диска.

Ткачев А.М.

### Возможности реабилитации при грыже межпозвонкового диска.

Епифанов А.В.

### Влияние разгрузки и коррекции позвоночника на отдельные системы организма

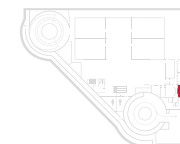
Денисенко В.С.

### МРТ диагностика позвоночника глазами рентгенолога

Смирнова М.А. / Тележенко Е.В.

16:15 – 17:45 Зал №5 «Виллизиев круг»

## Симпозиум Междисциплинарный подход в теории и практике



### Неврология жевания

Сойхер М.А. Мингазова Л.Р.

### Развитие Концепции Клиники Боли в санаторно-курортных учреждениях Московской области

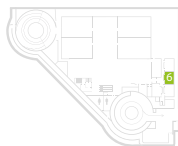
Шуляковский В.В.

### Нейрофизиологические методы в диагностике болевых синдромов

Коржавина В.Б.

16:15 – 17:45 Зал №6 «Гипоталамус»

## Симпозиум Ведение пациентов с нейродегенеративными заболеваниями: от диагностики ранних симптомов до комплексной реабилитации



**Первая атака демиелинизирующего процесса ЦНС - клинически изолированный синдром.**

Тринитатский И.Ю.

*Рассеянный склероз — это заболевание ЦНС, в патогенезе которого важное значение имеют нарушения иммунной системы и нейродегенеративный процесс. Дебют рассеянного является важной диагностической проблемой. Первая атака может быть очень вариабельной. Ранняя диагностика рассеянного склероза имеет особое значение для своевременного назначения патогенетической терапии.*

**Опыт применения сухой иммерсии в комплексной реабилитации пациентов с БП на базе санатория «Виктория»**

Камакинова А.Б., Саенко И.В.

**Болезнь Паркинсона и превентивная неврология**

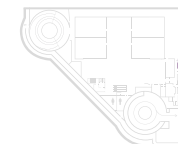
Пилипович А.А.

**Нейропсихиатрические аспекты болезни Паркинсона**

Нодель М.Р.

16:15 – 17:45 Зал №7 «Мозговой парус»

## Заседание N 9 Клуба экспертов по Тазовой Боли Дороги, которые мы выбираем О.Генри



Модератор: Шаров М.Н.

**Коннектом-микробиом-гипоталамус-гипофизарная ось!  
Открываем новые горизонты Диагностики и Лечения  
Хронической Тазовой Боли**

Шаров М.Н.

**Нерешенные вопросы эректильной дисфункции у пациентов с  
Хронической Тазовой Болью**

Зайцев А.В.

**Хроническая Тазовая Боль и инфекции мочевых путей (что  
скрыто под маской инфекции**

Синюкова Л.А.

**Природные лечебные факторы в терапии Хронической  
Тазовой Боли**

Рачин А.П.

Выставочная зона

**10:30-10:45** Мини-лекция на стенде компании Новартис

**Редкая эпизодическая мигрень. Нужна ли профилактическая терапия?**

Ахмадеева Л.Р.

**12:15-12:30** Мини-лекция на стенде компании Новартис

**Профилактическая терапия. С чего начать?**

Якупов Э.З.

Зона «Начни с себя»



**10:30-10:45**

**Провокаторы мигрени - найти и обезвредить!**

Корешкина М.И.

**12:15-12:30**

**Как объяснить пациенту природу его головной боли**

Скоробогатых К.В.

**12:30 – 14:00**

**Как сохранить здоровье врача? Как быть и что делать. Взгляд невролога, мануального терапевта, физиолога, сомнолога**

Барулин А.Е., Курушина О.В.

**14:00 – 14:15**

**Как расшифровать жалобы и анамнез пациента с головной болью**

Скоробогатых К.В.

**14:30 – 17:45** Сессия молодых ученых

## **Дорогие Члены Ассоциации Междисциплинарной Медицины!**

*Мы рады пригласить Вас на вечернее заседание членов Ассоциации Междисциплинарной Медицины, посвященное исследованию проблемы Счастья в самых разных его проявлениях.*

*На встрече будут представлены цели и задачи Ассоциации на текущий год.*

*Заседание состоится в 19 часов в банкетном зале.*

***Вход по приглашениям, которые вы можете получить на стенде АММ.***

*Вместе с европейскими и отечественными коллегами, которые все эти дни делились с нами своими знаниями, мы хотим провести с Вами чудесные моменты в неформальной обстановке, под звуки джаза и звон бокалов! Ведь, как говорил Иммануил Кант: «Одна из несомненных и чистых радостей, есть отдых после труда». Мы подготовили для Вас увлекательную программу и изысканное меню.*

*С нетерпением ждем встречи с Вами!*



**Абрамов Кирилл Вячеславич**

Заведующий отделением реабилитации, адаптации, социализации, врач-психиатр детский, психотерапевт. ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»

**Абрамова Марина Федоровна**

к.м.н., невролог, специалист по ультразвуковой и функциональной диагностики, врач высшей категории. Член Российского общества по изучению головной боли

**Аведисова Алла Сергеевна**

д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, руководитель отдела терапии психических и поведенческих расстройств ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ, ММА им. И.М. Сеченова

**Адрианов Андрей Викторович**

д.м.н., Зав.кафедрой педиатрии, МСЭ и реабилитации детей-инвалидов СПб ИУВЭК

**Азимова Юлия Эдвардовна**

к.м.н., врач-невролог, цефалголог, член Международного общества головной боли, администратор в Российском обществе по изучению головной боли.

**Акжигитов Ренат Гаясович**

К.м.н., заместитель директора по организационно-методической работе ГБУЗ НПЦ им. Соловьева ДЗМ

**Амелин Александр Витальевич**

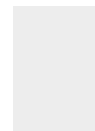
д.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии с клиникой Санкт-Петербургского Государственного медицинского университета им. И.П. Павлова, заведующий лабораторией нейрофизиологии и фармакологии боли института фармакологии им. А.В. Вальдмана.

**Антипенко Елена Альбертовна**

д.м.н., профессор кафедры неврологии, психиатрии и наркологии ПИМУ врач-невролог высшей категории.

**Артеменко Ада Равильевна**

д.м.н., ведущий научный сотрудник НОКЦ Первого МГМУ им. И.М.Сеченова

**Арьков Владимир Владимирович**

д.м.н., профессор РАН, заведующий отделением реабилитации после спортивных травм клиники спортивной медицины МНПЦ МРВСМ.

**Афанасьев Василий Владимирович**

д.м.н., профессор кафедры медицинской помощи СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

**Балан Вера Ефимовна**

д.м.н., профессор, врач гинеколог-эндокринолог, врач высшей категории

**Баранцевич Евгений Робертович**

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии и мануальной медицины ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени И.П. Павлова», главный невролог СЗФО РФ, член Совета экспертов Ассоциации междисциплинарной медицины

**Барулин Александр Евгеньевич**

д.м.н., профессор, зав. курсом неврологии, мануальной терапии, рефлексотерапии Волг ГМУ, член Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины.

**Белопасов Владимир Викторович**

д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой нервных болезней АГМА, член Научного совета по неврологии РАМН и МЗ РФ, главный невролог ЮФО.

**Бельская Галина Николаевна**

д.м.н., профессор, зав. кафедрой неврологии ИДПО ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, директор сотрудничающего центра (филиала) ФГБНУ «Научный центр неврологии», главный внештатный специалист-невролог Минздрава Челябинской области, эксперт Росздравнадзора по неврологии, Заслуженный врач РФ, врач-невролог высшей категории

**Бердникович Елена Семеновна**

кандидат педагогических наук, старший научный сотрудник, руководитель психолого-логопедической группы ФГБНУ «Научный центр неврологии»

**Блюм Евгений Эвальевич**

д.м.н., ведущий специалист и изобретатель в сфере физической реабилитации в России, известный своей уникальной методикой реабилитации.

**Боголепова Анна Николаевна**

д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета Российского Национального Исследовательского Медицинского Университета им.Н.И.Пирогова

**Бочавер Константин Алексеевич**

канд.психол.н., руководитель лаборатории «Психология здоровья» Института Междисциплинарной Медицины

**Боян Павлович.**

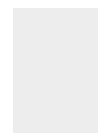
к.т.н. Институт PHYTONET, директор по разработке рецептур

**Бурд Сергей Георгиевич**

д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики РНИМУ им. Н.И. Пирогова

**Бурдаков Владимир Владимирович**

д.м.н., заслуженный профессор, заведующий кафедрой неврологии ИПО Оренбургского государственного медицинского университета

**Бушуева Татьяна Владимировна**

д.м.н., педиатр-диетолог, ведущий научный сотрудник ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» МЗ РФ

**Васенина Елена Евгеньевна**

к.м.н., доцент кафедры неврологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования .

**Васильева Анна Владимировна**

д.м.н., врач - психиатр, психотерапевт, психоаналитик, руководитель международного отдела Санкт-Петербургского научно – исследовательского психоневрологического института им. В.М.Бехтерева, отделение лечения пограничных расстройств и психотерапии

**Васильева Людмила Федоровна**

д.м.н., профессор, зав.кафедрой прикладной кинезиологии РАМСР, директор Межрегиональной ассоциации прикладной кинезиологии, Вице-президент Российской Ассоциации Мануальной Медицины, член Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины.

**Вахнина Наталья Васильевна**

к.м.н. доцент кафедры нервных болезней Первого МГМУ им. И.М. Сеченова



### Верткин Аркадий Львович

д.м.н., заслуженный деятель науки РФ, профессор. Директор терапевтической клиники и заведующий кафедрой терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи МГМСУ им. А.И. Евдокимова, руководитель региональной общественной организации «Амбулаторный врач».

### Вильгельм Стейниц

первый чемпион мира по шахматам, человек,

сделавший шахматы наукой



### Волкова Лариса Ивановна

д.м.н., заведующая кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО Уральского государственного медицинского университета МЗ России, главный внештатный специалист-невролог Уральского федерального округа.



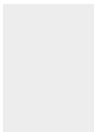
### Воробьева Ольга Владимировна

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Первого МГМУ имени И.М. Сеченова» МЗ РФ.



### Гайдукова Инна Зурабиевна

д.м.н., профессор кафедры терапии и ревматологии им.Э.Э.Эйхвальда ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И.Мечникова» МЗ РФ, г.Санкт-Петербург



### Гасанов Ровшан Лазар оглы

д.м.н., профессор кафедры неврологии и клинической нейрофизиологии Аз.ГИУВ



### Геворкян Анна Казаровна

к.м.н., главный врач КДЦ ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» МЗ РФ



### Генералов Василий Олегович

д.м.н., руководитель Центра внедрения передовых медицинских технологий «ПланетаМед».



### Гехт Алла Борисовна

д.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии РНИМУ им. Н.И. Пирогова, заслуженный врач РФ.



### Гинзберг Марианна Акимовна

к.м.н., врач-невролог, нейрофизиолог Научного Центра Неврологии



### Головачева Вероника Александровна

к.м.н., ассистент кафедры нервных болезней и нейрохирургии лечебного факультета Сеченовского Университета, ученый секретарь Комитета по боли в спине Российского Общества по Изучению Боли, член Международного Общества по Головной Боли, член Ассоциации Когнитивно-поведенческой Психотерапии.



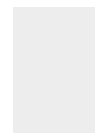
### Голубев Валерий Леонидович

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Сеченовского Университета, президент Ассоциации Междисциплинарной Медицины, член Президиума Всероссийского общества неврологов.



### Гурьева Ирина Владимировна

д.м.н., профессор кафедры эндокринологии и диабетологии Российской медицинской академии последипломного образования, г. Москва



### Гурьянова Евгения Аркадьевна

д.м.н., профессор кафедры факультетской и госпитальной терапии медицинского факультета Чувашского Государственного Университета им. И.Н. Ульянова.



**Гусева Александра Леонидовна**

к.м.н., доцент кафедры оториноларингологии лечебного факультета РНИМУ имени Н.И. Пирогова, отоневролог

**Гусева Мария Евгеньевна**

к.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, арт-терапевт, член Совета Экспертов Ассоциации Междисциплинарной медицины, заведующая кафедрой арт-терапии и цветотерапии Института междисциплинарной медицины.

**Давыдов Олег Сергеевич**

к.м.н., невролог, ведущий научный сотрудник лаборатории фундаментальных и прикладных проблем боли, ФГБНУ «Научно-исследовательский институт общей патологии и патофизиологии». Член Президиума Российского общества по изучению боли (РОИБ)

**Дан Циглер (Дюссельдорф)**

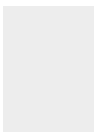
MD, профессор Центра исследований диабета Лейбница в Университете им. Генриха Гейне в Дюссельдорфе, Руководитель невропатии рабочей группы в Институте клинической диабетологии

**Данилов Андрей Борисович**

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, председатель Совета экспертов Ассоциации Междисциплинарной Медицины, главный редактор журнала «Управляй болью».

**Дегтерев Даниил Александрович**

к.м.н., зав. отделения неврологии МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ

**Денисенко Виталий Сергеевич**

специалист по физической и психической реабилитации, аспирант кафедры «Спортивная медицина» УралГУФК.

**Добровольский Александр Павлович**

к.м.н., врач психиатр-нарколог, директор Института психического здоровья и аддиктологии, главный врач клиники, доцент кафедры психотерапии психолого-социального факультета Российского научно-исследовательского университета им. Н.И.Пирогова.

**Дороженок Игорь Юрьевич**

к.м.н., доцент кафедры психиатрии и психосоматики лечебного факультета Сеченовского Университета старший научный сотрудник ФГБНУ НЦПЗ

**Доронина Ксения Сергеевна**

врач-невролог, аспирант кафедры неврологии Новосибирского государственного медицинского университета

**Доронина Ольга Борисовна**

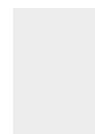
к.м.н., доцент кафедры неврологии НГМУ, врач высшей квалификационной категории

**Дроздова Екатерина Александровна**

к.м.н., невролог, нейропсихолог-афазиолог, заведующая отделением для больных ОНМК РСЦ №1 на базе ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №13 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода».

**Екушева Евгения Викторовна**

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, клиника головной боли и вегетативной патологии имени А.М.Вейна

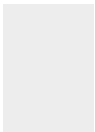
**Епифанов Антон Вячеславович**

врач-невролог, мануальный терапевт, спортивный врач.



**Живолупов Сергей Анатольевич**

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней Военномедицинской академии им. С. М. Кирова г. Санкт-Петербурга, руководитель центра лечения боли МО РФ, эксперт РА

**Заза Кацарава**

профессор неврологии университета города Эссен, Германия, и председатель русскоязычного субкомитета Международного общества головной боли. **есть**

**Зайцев Андрей Владимирович**

Д.м.н., профессор кафедры урологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ РФ

**Замерград Максим Валерьевич**

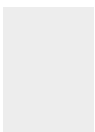
д.м.н., профессор кафедры неврологии ФГБОУ ДПО «Российской Медицинской Академии Непрерывного Профессионального Образования», отоневролог.

**Захаров Владимир Владимирович**

д.м.н. профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии Сеченовского Университета

**Зуев Андрей Александрович**

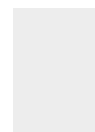
к.м.н., заведующий отделением, врач-нейрохирург высшей категории, доцент кафедры НМХЦ им. Н.И. Пирогова

**Иванова Галина Евгеньевна**

д.м.н., профессор, председатель «Союза реабилитологов России», главный специалист по медицинской реабилитации Минздрава РФ, заведующая отделом медико-социальной реабилитации инсульта НИИ ЦВПИИ, заведующая кафедрой медицинской реабилитации ФДПО ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

**Иллариошкин Сергей Николаевич**

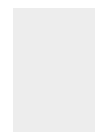
д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН

**Исагулян Эмиль Давидович**

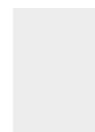
к.м.н. научный сотрудник НМИЦН им. акад. Н.Н. Бурденко МЗ РФ, главный эксперт по нейромодуляции боли, председатель российского подразделения международной ассоциации по нейромодуляции INS, вице-президент Ассоциации интервенционного лечения боли АИЛБ

**Исайкин Алексей Иванович**

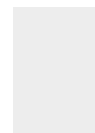
к.м.н., доцент кафедры нервных болезней и нейрохирургии лечебного факультета Сеченовского Университета, член Комитета по боли в спине Российского Общества по Изучению Боли

**Искра Дмитрий Анатольевич**

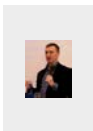
д.м.н., профессор кафедры нервных болезней ВМедА им С.М. Кирова, Санкт-Петербург .

**Калинский П.П.**

д.м.н., профессор кафедры неврологии и нейрохирургии в Тихоокеанском медицинском университете. Специалист высшей категории, заслуженный врач РФ, член международного сообщества неврологов, член Российской ассоциации невропатологов.

**Камакина Айгуль Берикбаевна**

к.м.н., врач-невролог, председатель МООИ содействия пациентам с болезнью Паркинсона Каракулова Юлия Владимировна  
д.м.н., профессор кафедры неврологии им. В.П.Первушина, ПГМА им.ак. Е.А.Вагнера

**Каратеев Андрей Евгеньевич**

д.м.н., зав.лаборатории «Патофизиологии боли и полиморфизма скелетно-мышечных заболеваний» ФГБНУ НИИР им В.А.Насоновой

**Катунина Елена Анатольевна**

д.м.н., профессор кафедры неврологии РНИМУ

**Ковальчук Виталий Владимирович**

д.м.н., аведующий отделением неврологической реабилитации больницы № 38 им. Н. А. Семашко

**Колоколов Олег Владимирович**

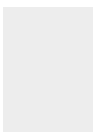
д.м.н., доцент, заведующий кафедрой, неврологии ФПК и ППС в СГМУ

**Комаров Александр Николаевич**

к.м.н., доцент кафедры фундаментальной и клинической неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РНИМУ им.Н.И. Пирогова МЗ РФ

**Коновалов Николай Александрович**

д.м.н., профессор РМАПО, член-корреспондент Российской Академии наук, научный руководитель медицинской службы клиники «АКСИС, заместитель Председателя Правления и Ученый секретарь Национальной Ассоциации хирургов-вертебрологов, лауреат премии Правительства РФ.

**Копейкин Сергей Семенович**

К.м.н., доцент кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, Член Ассоциации травматологов-ортопедов России. Награжден знаком «Отличник здравоохранения».

**Корабельникова Елена Александровна**

Д. м. н., профессор кафедры нервных болезней ИПО Сеченовского Университета

**Корешкина Марина Игоревна**

Д.м.н., руководитель Центра лечения головной боли: Дифференциальная диагностика различных типов головной боли

**Коростелева Ирина Сауловна**

к.п.н., психоаналитический психотерапевт, действительный член индивидуальной терапии взрослых Общества Психоаналитической Психотерапии (ОПП - EFPP)

**Корсунская Лариса Леонидовна**

д.м.н., профессор, зав.кафедрой нервных болезней и нейрохирургии Медицинской академии имени С.И. Георгиевского Крымского федерального университета им. В.И.Вернадского, главный специалист- невролог МЗ Республики Крым, (Симферополь)- История пациента коморбидного пациента с хронической ишемией мозга

**Котляров Станислав Валерьевич**

врач терапевт-кардиолог ВМедА

**Котов Алексей Сергеевич**

д.м.н., профессор кафедры неврологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, заведующий детским неврологическим отделением ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского по разделу «Наука»



### Котов Сергей Викторович

Д.м.н., профессор, руководитель неврологического отделения, заведующий кафедрой неврологии факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.Владимирского»



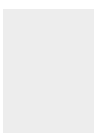
### Красавина Диана Александровна

д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней детского возраста ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Травматологии и ортопедии, МСЭ, протезирования и реабилитации ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России, профессор кафедры хирургических болезней детского возраста ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.



### Кубряк Олег Витальевич

к.б.н., заведующий лабораторией физиологии функциональных состояний человека, ФГБНУ НИИ нормальной физиологии имени П.К.Анохина.



### Кукушкин Михаил Львович

д.м.н., профессор, руководитель лаборатории фундаментальных и прикладных проблем боли НИИ общей патологии и патофизиологии РАН. Ответственный секретарь Российского общества по изучению боли.



### Курушина Ольга Викторовна

проф., д.м.н., заведующий кафедрой неврологии, мануальной терапии, рефлексотерапии ФУВ Волгоградского государственного медицинского университета



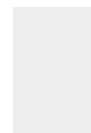
### Куц Александр Сергеевич

врач-невролог Медицинского центра преморбидных и неотложных состояний ЦВКГ им. П. В. Мандрыка



### Ларина Ольга Данииловна

доцент кафедры логопедии Московского педагогического государственного университета (МПГУ)



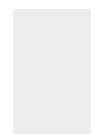
### Латышева Нина Владимировна

к.м.н. Доцент кафедры нервных болезней ИПО **Первого МГМУ им. И.М. Сеченова**, врач-невролог «Клиники головной боли и вегетативных расстройств академика Александра Вейна»



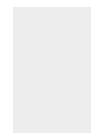
### Левин Олег Семенович

д.м.н., профессор, Заведующий кафедрой неврологии ГБОУ ДПО РМАПО.



### Менделевич Елена Геннадьевна

д.м.н., профессор кафедры неврологии и реабилитации КГМУ



### Мень Екатерина Евгеньевна

президент АНО « Центр проблем аутизма», член Экспертного совета Минобрнауки РФ по вопросам организации образования обучающихся с РАС



### Меркулова Дина Мироновна

д.м.н., проф., заслуженный врач России, главный невролог Департамента здравоохранения ОАО «РЖД», заместитель председателя проблемной комиссии Минздравсоцразвития РФ по заболеваниям периферической нервной системы и боли, член президиума общества неврологов России, заведующая лабораторией клинической патологии мотонейрона НИИ общей патологии и патофизиологии РАМН.



### Мессуд Ашина (Дания)

MD, PhD, DMSc профессор неврологии Национального Копенгагенского Университета. Руководитель подразделения изучения мигрени в одном из крупнейших центров головной боли в Европе. Президент Датской ассоциации головной боли, член международных обществ по изучению головной боли.

### Мингазова Лениза Рифкатовна

к.м.н., врач-невролог, член МООСБТ.

### Михаэль Шенк (Германия)

доктор медицины, врач альголог, доктор медицины, профессор неврологии, эксперт международного уровня по проблеме боли, эксперт по медицине боли Института междисциплинарной медицины.

### Мохов Александр Анатольевич

доктор юридических наук, профессор, главный научный сотрудник сектора гражданского права, гражданского и арбитражного процесса Института государства и права Российской Академии Наук (ИГП РАН)



### Наприенко Маргарита Валентиновна

д.м.н., профессор кафедры интегративной медицины Сеченовского университета, главный врач Клиники головной боли им. акад. А.М. Вейна, Москва



### Наумов Антон Вячеславович

д.м.н., профессор кафедры болезней старения ФДПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, заведующий лабораторией костно-мышечных заболеваний Российского геронтологического научно-клинического центра



### Небожин Александр Иванович

Д.м.н., доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования МЗ Р.Ф. Москва.



### Немкова Светлана Александровна

д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики педиатрического факультета Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова Минздрава РФ, Москва



### Никитин Сергей Сергеевич

д.м.н., профессор, председатель совета правления РОО «Общество специалистов по нервно-мышечным болезням», Москва



### Нильк Ростислав Ярославович

к.м.н., зав отделением кардиопульмонологии СПб ГБУЗ «Городская больница 38 имени Н.А. Семашко, врач высшей категории, кардиолог, пульмонолог



### Новикова Диана Сергеевна

д.м.н., ведущий научный сотрудник лаборатории системных воспалительных заболеваний НИИ Ревматологии, кардиолог



### Новикова Лилия Бареевна

д.м.н., заведующая кафедрой неврологии и нейрохирургии ИДПО «Башкирский государственный медицинский университет», заслуженный врач РФ и РБ, профессор, главный невролог РБ и г. Уфы



### Нодель Марина Романовна

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии лечебного факультета, ведущий научный сотрудник научно-исследовательского отдела неврологии научно-технологического парка биомедицины Сеченовского университета

**Орешков Анатолий Борисович**

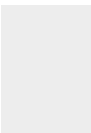
доктор медицинских наук, ортопед-травматолог высшей категории

**Орлова Ольга Ратмировна**

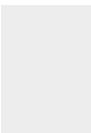
д.м.н., невролог, профессор, Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, РНИМУ, президент МООСБТ

**Орлова Ольга Святославна**

доктор педагогических наук, профессор, главный научный сотрудник ФГБУ «НКЦО ФМБА России», профессор кафедры логопедии Московского педагогического государственного университета (МПГУ)

**Осипова Вера Валентиновна**

д.м.н., профессор, врач-невролог, цефалголог, главный научный сотрудник НИО неврологии Первого Московского государственного медицинского университета имени И. М. Сеченова и Научно-практического психоневрологического центра. Ученый секретарь Российского общества по изучению головной боли (РОИГБ).

**Осипова Вера Валентиновна**

д.м.н., профессор, врач-невролог, цефалголог, главный научный сотрудник НИО неврологии Первого Московского государственного медицинского университета имени И. М. Сеченова и Научно-практического психоневрологического центра. Ученый секретарь Российского общества по изучению головной боли (РОИГБ).

**Остроумова Ольга Дмитриевна**

д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии и профболезней МГМСУ им. А.И. Евдокимова

**Парфенов Владимир Анатольевич**

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии лечебного факультета Сеченовского Университета, директор Клиники нервных болезней им. А.Я. Кожевникова, председатель Комитета по боли в спине Российского Общества по Изучению Боли

**Полетаева Анастасия Анатольевна**

врач-педиатр, заведующая лабораторией «Биомаркер», консультант МИЦ «Иммункулус»

**Положая Злата Борисовна**

к.м.н., врач-психиатр, психотерапевт, заведующая кафедрой психотерапии Института Междисциплинарной Медицины, действительный член и официальный преподаватель ОППЛ, заместитель председателя Ученого совета по психотерапии Национальной Ассоциации развития психотерапевтической и психологической науки и практики. Россия, Москва.

**Полуэктов Михаил Гурьевич**

к.м.н., доцент, доцент кафедры нервных болезней Института профессионального образования, заведующий отделением медицины сна УКБ №3 Сеченовского Университета

**Прищеп Анастасия Васильевна**

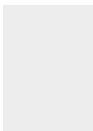
аспирант кафедры нервных болезней ИПО Сеченовского Университета, врач-невролог, специалист по БОС-терапии, эксперт по стресс-менеджменту Ассоциации Междисциплинарной Медицины.

**Прокопенко Семен Владимирович**

д. м. н., профессор, главный внештатный специалист реабилитолог Красноярского края, заведующий кафедрой нервных болезней с курсом постдипломного медицинского образования в КрасГМУ, Красноярск.

**Путилина Марина Викторовна**

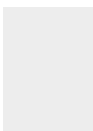
д.м.н. профессор кафедры клинической фармакологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова

**Пчелинцев Михаил Владимирович**

к.м.н., доцент, кафедра фармакологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург.

**Рачин Андрей Петрович**

д.м.н., проф., заведующий отделом неврологии и отделением медицинской реабилитации пациентов с расстройствами функции нервной системы ФГБУ Российский научный центр медицинской реабилитации и курортологии Минздрава России, Москва.

**Рудольф Ликар (Австрия)**

руководитель клиники боли региона Каринтия в Австрии, содиректор осенней школы боли EFIC, Президент Австрийского общества по изучению боли, Член правления EFIC

**Сас Евгений Иванович**

профессор ТУВ 2 ВМедА, гастроэнтеролог, клинический фармаколог

**Сергеев Алексей Владимирович**

к.м.н., руководитель центра неврологии, клиники Чайка, Врач-невролог, старший научный сотрудник Научно-образовательного клинического центра неврологии Сеченовского Университета, Представитель РФ в International Headache Society

**Скальный Анатолий Викторович**

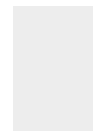
д.м.н., профессор, президент Центра Биотической Медицины, вице-президент Института микроэлементов ЮНЕСКО, заведующий кафедрой «Медицинской элементологии» РУДН

**Скоробогатых Кирилл Владимирович**

К.м.н., врач-невролог, директор «Университетской клиники головной боли»

**Соловьева Элла Юрьевна**

д.м.н. профессор кафедры неврологии ФДПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

**Строков Игорь Алексеевич**

Доцент кафедры нервных болезней и нейрохирургии Сеченовского университета

**Субботин Фидель Александрович**

к.м.н., кадемик AMTH, профессор PAE, doctor of science, honoris causa, Президент Международной Ассоциации Специалистов Терапевтического Тейпирования

**Супонева Наталья Александровна**

д.м.н., профессор РАН, врач невролог высшей, заведующая отделением нейрореабилитации и физиотерапии ФГБНУ «Научный центр неврологии»

**Табеева Гюзьяль Рафкатовна**

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней **Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Москва, Россия)**, руководитель отдела неврологии и клинической нейрофизиологии НИЦ **ММА им. И.М. Сеченова**, президент Российского общества по изучению головной боли.

**Талибов Олег Букарович**

к.м.н. доцент кафедры терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи МГМСУ им. А.И.Евдокимова

**Ткачев Александр Михайлович**

невролог, член ассоциации по изучению боли (IASP – International Association Study of Pain), член Европейского общества радиологов (ESR - European Society of Radiology), член Европейского общества вертебрологов EUROSPINE, ведущий научный сотрудник ЦИМД (Центр изучения межпозвонковых дисков) на базе ЛДЦ МИБС им. Березина Волгоград/Санкт-Петербург

**Тринитатский Иван Юрьевич**

к.м.н., заведующий неврологическим отделением Ростовского государственного медицинского университета

**Туманова Татьяна Володаровна**

доктор педагогических наук, профессор, профессор кафедры логопедии Московского педагогического государственного университета (МПГУ), член Комитета детского языка Международной Ассоциации

**Устинова Наталия Вячеславовна**

д.м.н., детский психиатр, зав. лаб. социальной педиатрии и качества жизни ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» МЗ РФ Е187

**Федин Анатолий Иванович**

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии ФУВ РНИМУ им. Н.И. Пирогова, заслуженный врач РФ, действительный член Американской академии неврологии, член Президиума правления Российского и Московского общества неврологов.

**Федорова Наталья Владимировна**

д.м.н., профессор кафедры неврологии ФГБОУ ДПО РМАНПО, сотрудник Центра экстрапирамидный заболеваний при клинике ФГБОУ ДПО РМАНПО, Член Президиума Национального общества по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений

**Федотова Анастасия Валерьевна**

доцент кафедры нервных болезней факультета усовершенствования врачей РНИМУ имени Н.И. Пирогова МЗ РФ

**Хасанова Дина Рустемовна**

д.м.н., профессор кафедры неврологии КГМУ

**Хатькова Светлана Евгеньевна**

д.м.н., профессор, Врач-невролог, главный внештатный невролог Минздрава РФ, Заведующая отделением неврологии БНМК ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр» МЗ РФ

**Храмылин Владимир Николаевич**

к.м.н., доцент кафедры эндокринологии и диабетологии ФДПО, Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова

**Чуприна Светлана Евгеньевна**

к.м.н., главный внештатный невролог департамента здравоохранения Воронежской области., зав. Неврологическим отделением для больных с нарушением мозгового кровообращения БУЗ ВО ВОКБ №1, Воронеж.

**Чурюканов Максим Валерьевич**

к.м.н., член президиума, руководитель комитета по организации противоболевой помощи Российского общества по изучению боли, доцент кафедры нервных болезней и нейрохирургии ФГАУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова

**Чутко Леонид Семенович**

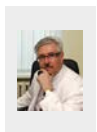
д.м.н., профессор, руководитель Центра поведенческой неврологии Института мозга человека им. Н.П. Бехтеревой Российской академии наук





### Шалина Ольга Сергеевна

кандидат психологических наук, ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России. ( МГМСУ имени А.И. Евдокимова)



### Шаров Михаил Николаевич

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней стоматологического факультета МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ РФ, ведущий научный сотрудник НЦ Неврологии РАМН Руководитель Многопрофильного Центра и специализированного неврологического отделения ГКБ №50 ДЗ Москвы, врач высшей категории



### Шестель Елена Анатольевна

к.м.н., руководитель Областного противоболевого центра ГАУ РО «ОКДЦ» г. Ростов- на -Дону



### Шиндряева Наталья Николаевна

д.м.н., профессор кафедры неврологии ИПО, ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет), главный врач ГБУЗ «ГП № 2 ДЗМ».



### Широков Василий Афанасьевич

д.м.н., профессор кафедры нервных болезней с курсом нейрохирургии, мануальной терапии Уральского государственного медицинского университета, ведущий научный сотрудник Екатеринбургского медицинского научного центра, руководитель Уральского неврологического реабилитационного центра.



### Ших Евгения Валерьевна

д.м.н., профессор, директор Института профессионального образования, профессор кафедры клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ГБОУ ВПО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России



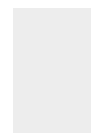
### Шумилина Маргарита Владимировна

Д. м. н., заведующий группой ультразвуковых исследований сердечно-сосудистой и органной патологии ФГБУ НМИЦССХ им. А.Н. Бакулева МЗ РФ, профессор кафедры кардиологии и функциональной диагностики Института подготовки кадров высшей квалификации и профессионального образования ФГБУ НМИЦССХ им. А.Н. Бакулева МЗ РФ



### Щербоносова Татьяна Анатольевна

к.м.н., заведующая кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии ГОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края, главный внештатный невролог министерства здравоохранения Хабаровского края, г. Хабаровск.



### Эммануил Ласкер

второй чемпион мира по шахматам, игрок, математик, философ, литератор.



### Якупов Эдуард Закирзянович

проф., д.м.н., заведующий кафедрой неврологии,нейрохирургии и медицинской генетики Казанского ГМУ, руководитель Научно-исследовательского медицинского комплекса «Ваше здоровье», Образовательного Центра «Ваше здоровье»



### Яхно Николай Николаевич

д.м.н., академик РАН, заслуженный деятель науки РФ, заведующий научно исследовательским отделом неврологии научно-исследовательского центра, профессор кафедры неврологии Сеченовского Университета, президент Российского общества по изучению боли (РОИБ).

## ВРЕМЯ НОВЫХ ЛЕГЕНД

Окончание одной легенды – это всегда начало следующей. Так на место славных флупиртинов приходит Ацецлагин®.

Начните время новых легенд!



**ПЕРВЫЙ И ЕДИНСТВЕННЫЙ АЦЕЦЛОФЕНАК В РОССИИ  
С МОДИФИЦИРОВАННЫМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ\*\*  
И ПРИЕМОМ 1 РАЗ В ДЕНЬ!**



**Комбинированное лекарственное средство  
с выраженным антигипоксическим, ноотропным  
и сосудорасширяющим эффектом<sup>1</sup>**

Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Ацецлагин®

**Торговое наименование:** Ацецлагин®. **Международное непатентованное или группировочное наименование:** ацеклофенак. **Лекарственная форма:** таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой. **Фармакологическая группа:** нестероидный противовоспалительный препарат (НПВП). **Код АТХ:** M01AB16. **Показания к применению:** купирование воспаления и болевого синдрома при лямбодга, зубной боли, плечелопаточном периартрите, ревматическом поражении мягких тканей, для симптоматического лечения ревматоидного артрита, остеоартроза и анкилозирующего спондилита. **Симптоматическая терапия:** уменьшение боли и воспаления на момент использования, на прогрессирование заболевания не влияет. **Диспенсор.** **Противопоказания:** повышенная чувствительность к ацеклофенаку или вспомогательным компонентам препарата; бронхиальная астма, ринит или крапивница после приема ацетилсалициловой кислоты или других НПВП в анамнезе (полный или неполный синдром непереносимости ацетилсалициловой кислоты — риносинусит, крапивница, полипы слизистой оболочки полости носа, бронхальная астма); эрозивно-язвенные поражения слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) в фазе обострения (в т. ч. язвенный колит, болезнь Крона); желудочно-кишечное кровотечение или подозрение на него; тяжелая сердечная недостаточность (IV–V класс по классификации Нью-Йоркской кардиологической ассоциации), ишемическая болезнь сердца, заболевания периферических артерий и/или артерий головного мозга; период после проведения аортокоронарного шунтирования; тяжелая печеночная недостаточность или заболевания печени в активной стадии; тяжелая почечная недостаточность (креатинин крови >30 мкмоль/л); прогрессирующие заболевания почек, подтвержденная гиперкалиемия; нарушения кровотечения и коагуляции; беременность и период грудного вскармливания; детский возраст до 18 лет. **С осторожностью:** заболевания печени, почек и ЖКТ в анамнезе, бронхиальная астма, артериальная гипертензия, снижение объема циркулирующей крови (в том числе после обширных оперативных вмешательств), ишемическая болезнь сердца, хроническая почечная, и печеночная, и сердечная недостаточность, клиренс креатинина менее 60 мл/мин., язвенные поражения ЖКТ в анамнезе, наличие инфекции Helicobacter pylori, дислипидемия/гиперлипидемия, сахарный диабет, курение, пожилой возраст, длительное применение НПВП, тяжелые соматические заболевания, алкоголизм. **Способ применения и дозы (полную информацию см. в инструкции по применению):** внутрь. Таблетки следует проглатывать целиком, заливая достаточным количеством воды. **Рекомендованная суточная доза для взрослых составляет 200 мг при однократном приеме (1 таблетка в сутки).** **Нежелательные реакции (полную информацию о побочных эффектах см. в инструкции по применению):** наиболее частыми нежелательными реакциями были: головокружение; диспепсия; боль в животе, тошнота, диарея; повышение активности «печеночных» ферментов. **Форма выпуска:** таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой, 200 мг. По 10 таблеток в блистер из ПВХ/Алюминиевой фольги, 1, 3 или 10 блистеров с инструкцией по применению в пачку картонную. **Срок годности:** 2 года. **Условия отпуска из аптек:** по рецепту, **Рег. номер:** ЛП-004818-230418, АСН-РУ-NP-00001-НСП. **Препарат отпускается по рецепту.**

Для информирования медицинских специалистов, не для демонстрации пациентам. Реклама. С подробной информацией о препарате можно ознакомиться в инструкции по медицинскому применению препарата Ацецлагин®. <sup>1</sup> Инструкция по медицинскому применению препарата Ацецлагин®, технология производства таблеток с модифицированным высвобождением, применяемая для ЛП Glanzal® CR (Корея Юнайтед Фарма, Инк., Южная Корея). <sup>\*\*</sup> Единственный зарегистрированный в России ацеклофенак с модифицированным высвобождением действующего вещества (www.gifs.rnsminzdrav.ru/19.10.2018).

Общество с ограниченной ответственностью «Тева»

Россия, 115054, г. Москва, ул. Валовая, д. 35, Тел.: +7 495 664-22-34, факс: +7 495 664-22-35, e-mail: info@teva.ru, www.teva.ru

АСН-РУ-00005-НСП



Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Фезам®

**Регистрационный номер:** П №012828/01. **Торговое наименование препарата:** Фезам. **Международное непатентованное или группировочное наименование:** пирацетам + циннаризин. **Лекарственная форма:** капсулы. **Соста:** 1 капсула содержит в качестве активных веществ — пирацетам 400,0 мг, циннаризин 25,0 мг. **Фармакогруппа:** ноотропное средство. **АТХ:** N06BX. **Показания к применению:** недостаточность мозгового кровообращения (атеросклероз сосудов мозга, восстановительный период ишемического и геморрагического инсульта, черепно-мозговые травмы, энцефалопатии различного генеза); интоксикации; заболевания ЦНС, сопровождающиеся снижением интеллектуально-мнестических функций (нарушения памяти, внимания, настроения); состояния после перенесенной черепно-мозговой травмы; психоорганический синдром с преобладанием признаков астении и адинамии; астенический синдром пологового тонуса; лабиринтопатия — головокружение, шум в ушах, тошнота, рвота; инстал; синдром Меньера; профлексия мигрени и кинетозы; в составе комплексной терапии легкой обучаемости у детей с психоорганическим синдромом. **Способ применения и дозы:** Внутрь. **Обычная доза для взрослых — 1–2 капсулы три раза в день в течение 1–3 месяцев в зависимости от тяжести заболевания. Курс лечения — 2–3 раза в год. Детям (старше 5 лет) — по 1–2 капсулы 1–2 раза в день. Курс лечения — 1,5–3 месяца. Противопоказания (полную информацию см. в инструкции по применению):** гиперчувствительность к пирацетаму, циннаризину или к какому-либо из вспомогательных веществ, включенных в состав препарата; тяжелая почечная и/или печеночная недостаточность; психомоторное возбуждение на момент назначения препарата; Хорез Гентингтона; детский возраст до 5 лет; беременность и период лактации; геморрагический инсульт; пациенты с редкими наследственными заболеваниями: непереносимость галактозы, недостаточность лактазы или глюкозо-галактозная мальабсорбция (содержит лактозу моногидрат). **Побочное действие (полную информацию см. в инструкции по применению):** аллергические реакции в виде кожной сыпи, дерматита, зуд, отек, фоточувствительность; увеличение сплюснутости, тошнота, рвота, диарея, боли в животе; гиперкинезия, нервозность, сонливость, депрессия; головокружение, головные боли, атаксия, нарушение равновесия, бессонница, замешательство, возбуждение, тревога, галлюцинация; повышение сексуальной активности; при длительной терапии у пожилых пациентов возможно появление тремора. **С осторожностью:** болезнь Паркинсона; состояния, связанные с повышением внутриглазного давления; нарушения функции печени и/или почек, нарушение гемостаза, тяжелое кровотечение. **Срок годности:** 3 года. **Условия отпуска:** отпускают по рецепту. **Полная информация по препарату содержится в инструкции по медицинскому применению. PHEZ-RU-NP-00006**

Препарат отпускается по рецепту. Для информирования медицинских специалистов, не для демонстрации пациентам. Реклама. С подробной информацией о препарате можно ознакомиться в инструкции по медицинскому применению препарата Фезам®.

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Фезам®.

ООО «Тева»  
Россия, 115054, Москва, улица Валовая, дом 35  
Тел.: +7 495 644-22-34, Факс: +7 495 644-22-35 www.teva.ru

PHEZ-RU-00086-NCP

# Кетонал®

КОНТРОЛЬ  
НАД БОЛЬЮ  
И ВОСПАЛЕНИЕМ  
С ПЕРВЫХ МИНУТ  
ЛЕЧЕНИЯ!



П N013942/02

П N013942/01

LSP-008841/08

П N013942/06

П N013942/05



МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ) РАБОТНИКОВ.

ЗАО «Сандоз», 125315, Москва, Ленинградский просп., д. 72, корп. 3. Тел.: +7 (495) 660-75-09. [www.sandoz.ru](http://www.sandoz.ru)

RU1902960108

1. Адаптировано из Тейлорской В.В. и др. Применение нестероидного противовоспалительного препарата кетонал (кеторофен) в условиях длительного этапа, 2004. Вестник интенсивной терапии. 2: 44-45. Исследование проводилось в условиях скорой медицинской помощи у 52 пациентов с острой болью в шее, спине и пояснице, связанной с остеоартрозом. Обезболивающий эффект развивался уже через 8 минут после в/м введения 200 мг препарата и через 11 минут после в/м введения 100 мг. У пациентов с наибольшей выраженностью боли (до 9 см по Визуальной аналоговой шкале) эффект достигал в среднем 5,2 см.

**КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИБЛИЖИТЕЛЬНОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА КЕТОНАЛ®** (кеторофен) (форма для в/в и в/м введения, 50 мг/мл; капсулы, 50 мг; таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 100 мг; суппозитории ректальные, 100 мг; гель для наружного применения, 25 мг/г; крем для наружного применения, 50 мг/г; Кетонал® ДУО МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ (МНН): кеторофен. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА: табл. плен., покрытые пленочной оболочкой 100 мг, 60 мг, 90 мг, 120 мг. ПОКАЗАНИЯ: Симптоматическая терапия остеоартроза, ревматоидного артрита, анкилозирующего спондилита, боли и воспаления, связанных с острым подтаранным артритом, краткосрочная терапия умеренной острой боли после стоматологических операций. ДОЗЫ И СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ: Внутрь, независимо от приема пищи, запивая небольшим количеством воды. Действие реализуется быстрее при приеме натощак. Следует использовать минимальную эффективную дозу минимально возможным курсом. Остеоартроз: рекомендуемая доза эторикоксиба — 30 мг 1 раз в день. В случае недостаточного эффекта суточная доза может быть увеличена до 60 мг в сутки. Суточная доза при остеоартрозе не должна превышать 60 мг. Ревматоидный артрит и анкилозирующий спондилит: рекомендуемая доза эторикоксиба — 60 мг 1 раз в день. У пациентов с недостаточным клиническим эффектом возможно увеличение до 90 мг 1 раз в день. После клинической стабилизации заболевания возможно снижение дозы до 60 мг 1 раз в день. Суточная доза не должна превышать 90 мг. Острый подтаранный артрит: рекомендуемая доза эторикоксиба в остром периоде — 120 мг 1 раз в день. Продолжительность применения препарата в дозе 120 мг составляет не более 8 дней. Суточная доза не должна превышать 120 мг. Острая боль после стоматологических операций: рекомендуемая доза — 90 мг 1 раз в день. Эторикоксиб следует применять только в острый симптоматический период, продолжительность не более 3 дней. Суточная доза для купирования боли после стоматологических операций не должна превышать 90 мг. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: Повышенная чувствительность к эторикоксибу или любому из вспомогательных веществ препарата, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения, активное желудочно-кишечное кровотечение, бронхиальная астма, бронхоспазм, острый ринит, полипоз носа, ангионевротический отек, крапивница или аллергические реакции после приема ацетилсалициловой кислоты или нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП), в том числе ингибиторов ЦОГ-2, в анамнезе, беременность и период грудного вскармливания, тяжелая почечная недостаточность (КК <30 мл/мин), дети и подростки до 16 лет, воспалительные заболевания кишечника, хроническая сердечная недостаточность (II-IV функциональный класс по классификации NYHA), неконтролируемая артериальная гипертензия (АД стабильно выше 140/90 мм рт. ст.), подтвержденная ишемическая болезнь сердца, заболевания периферических артерий и/или цереброваскулярные заболевания, дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция, подтвержденная гиперкалиемия. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ: Пациенты с повышенным риском развития осложнений со стороны ЖКТ, пациенты, имеющие в анамнезе факторы риска сердечно-сосудистых осложнений (дислипидемия/гиперлипидемия, сахарный диабет, артериальная гипертензия, курение, сердечная недостаточность, нарушение функции левого желудочка, отеки и задержка жидкости в организме), почечная недостаточность, пациенты с дегидратацией, пациенты с нарушениями функции почек (КК <60 мл/мин), особенно пожилого возраста, применение одновременно ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (АПФ), антагонисты рецепторов ангиотензина II, диуретики, пациенты с предшествующим значительным снижением функции почек, с ослабленной функцией почек, декомпенсированной сердечной недостаточностью или циррозом печени, находящиеся в группе риска при длительном применении НПВП, сопутствующая терапия антикоагулянтами (варфарин, варфарин), антиагрегантами (например, ацетилсалициловой кислоты, клопидогрел), препаратами, метаболизирующимися сульфотрансферазами. Женщины, которые принимают эторикоксиб, должны прекратить грудное вскармливание. Если во время лечения наступила беременность, эторикоксиб необходимо отменить. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ: У пациентов, получающих пероральные антикоагулянты, следует контролировать МНО/протромбиновое время в начале лечения или при изменении дозы эторикоксиба. Диуретики, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ) и антагонисты рецепторов ангиотензина II. НПВП могут ослабить эффект диуретиков. Одновременное применение эторикоксиба с ацетилсалициловой кислотой в дозах, превышающих рекомендуемые не рекомендуется. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ: Очень часто: боль в животе. Часто: альвеолярный отит, отеки, задержка жидкости, головокружение, рвотная боль, ощущение сердцебиения, аритмия, артериальная гипертензия, бронхоспазм, запор, метеоризм, газистия, изжога, гастроэзофагеальный рефлюкс, диария, диспепсия/дискомфорт в эпигастрии, тошнота, рвота, заложенность, жажда слизистой оболочки полости рта, повышение активности АСТ, АЛТ, эозинофилия, астения, слабость, триггерный/спазмодический синдром. Следующие серьезные нежелательные явления были зарегистрированы в связи с применением НПВП и не могут быть исключены для эторикоксиба: нефротоксичность, включая интерстициальный нефрит и нефротический синдром.

1. Для Кетонал® раствор для в/в и в/м введения, 50 мг/мл. 2. Для Кетонал® капсулы, 50 мг. 3. Для Кетонал® таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 100 мг. 4. Для Кетонал® ДУО. 5. Для Кетонал® суппозитории ректальные, 100 мг. 6. Для Кетонал® гель для наружного применения, 25 мг/г. 7. Для Кетонал® крем для наружного применения, 50 мг/г.

БОЛЬ МЕШАЛА МНЕ ВЕСТИ АКТИВНЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ\*...

ТЕПЕРЬ Я МОГУ

Костарокс® — это 3 преимущества для длительной терапии болевого синдрома<sup>1-5</sup>:

- Выраженный обезболивающий и противовоспалительный эффект<sup>1-3</sup>
- Благоприятный профиль гастробезопасности<sup>4</sup>
- Доступная цена<sup>5</sup>



КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА КОСТАРОКС. РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР: ЛП-004581. ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА: Костарокс. МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ (МНН): эторикоксиб. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА: табл. плен., покрытые пленочной оболочкой 100 мг, 60 мг, 90 мг, 120 мг. ПОКАЗАНИЯ: Симптоматическая терапия остеоартроза, ревматоидного артрита, анкилозирующего спондилита, боли и воспаления, связанных с острым подтаранным артритом, краткосрочная терапия умеренной острой боли после стоматологических операций. ДОЗЫ И СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ: Внутрь, независимо от приема пищи, запивая небольшим количеством воды. Действие реализуется быстрее при приеме натощак. Следует использовать минимальную эффективную дозу минимально возможным курсом. Остеоартроз: рекомендуемая доза эторикоксиба — 30 мг 1 раз в день. В случае недостаточного эффекта суточная доза может быть увеличена до 60 мг в сутки. Суточная доза при остеоартрозе не должна превышать 60 мг. Ревматоидный артрит и анкилозирующий спондилит: рекомендуемая доза эторикоксиба — 60 мг 1 раз в день. У пациентов с недостаточным клиническим эффектом возможно увеличение до 90 мг 1 раз в день. После клинической стабилизации заболевания возможно снижение дозы до 60 мг 1 раз в день. Суточная доза не должна превышать 90 мг. Острый подтаранный артрит: рекомендуемая доза эторикоксиба в остром периоде — 120 мг 1 раз в день. Продолжительность применения препарата в дозе 120 мг составляет не более 8 дней. Суточная доза не должна превышать 120 мг. Острая боль после стоматологических операций: рекомендуемая доза — 90 мг 1 раз в день. Эторикоксиб следует применять только в острый симптоматический период, продолжительность не более 3 дней. Суточная доза для купирования боли после стоматологических операций не должна превышать 90 мг. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: Повышенная чувствительность к эторикоксибу или любому из вспомогательных веществ препарата, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения, активное желудочно-кишечное кровотечение, бронхиальная астма, бронхоспазм, острый ринит, полипоз носа, ангионевротический отек, крапивница или аллергические реакции после приема ацетилсалициловой кислоты или нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП), в том числе ингибиторов ЦОГ-2, в анамнезе, беременность и период грудного вскармливания, тяжелая почечная недостаточность (КК <30 мл/мин), дети и подростки до 16 лет, воспалительные заболевания кишечника, хроническая сердечная недостаточность (II-IV функциональный класс по классификации NYHA), неконтролируемая артериальная гипертензия (АД стабильно выше 140/90 мм рт. ст.), подтвержденная ишемическая болезнь сердца, заболевания периферических артерий и/или цереброваскулярные заболевания, дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция, подтвержденная гиперкалиемия. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ: Пациенты с повышенным риском развития осложнений со стороны ЖКТ, пациенты, имеющие в анамнезе факторы риска сердечно-сосудистых осложнений (дислипидемия/гиперлипидемия, сахарный диабет, артериальная гипертензия, курение, сердечная недостаточность, нарушение функции левого желудочка, отеки и задержка жидкости в организме), почечная недостаточность, пациенты с дегидратацией, пациенты с нарушениями функции почек (КК <60 мл/мин), особенно пожилого возраста, применение одновременно ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (АПФ), антагонисты рецепторов ангиотензина II, диуретики, пациенты с предшествующим значительным снижением функции почек, с ослабленной функцией почек, декомпенсированной сердечной недостаточностью или циррозом печени, находящиеся в группе риска при длительном применении НПВП, сопутствующая терапия антикоагулянтами (варфарин, варфарин), антиагрегантами (например, ацетилсалициловой кислоты, клопидогрел), препаратами, метаболизирующимися сульфотрансферазами. Женщины, которые принимают эторикоксиб, должны прекратить грудное вскармливание. Если во время лечения наступила беременность, эторикоксиб необходимо отменить. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ: У пациентов, получающих пероральные антикоагулянты, следует контролировать МНО/протромбиновое время в начале лечения или при изменении дозы эторикоксиба. Диуретики, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ) и антагонисты рецепторов ангиотензина II. НПВП могут ослабить эффект диуретиков. Одновременное применение эторикоксиба с ацетилсалициловой кислотой в дозах, превышающих рекомендуемые не рекомендуется. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ: Очень часто: боль в животе. Часто: альвеолярный отит, отеки, задержка жидкости, головокружение, рвотная боль, ощущение сердцебиения, аритмия, артериальная гипертензия, бронхоспазм, запор, метеоризм, газистия, изжога, гастроэзофагеальный рефлюкс, диария, диспепсия/дискомфорт в эпигастрии, тошнота, рвота, заложенность, жажда слизистой оболочки полости рта, повышение активности АСТ, АЛТ, эозинофилия, астения, слабость, триггерный/спазмодический синдром. Следующие серьезные нежелательные явления были зарегистрированы в связи с применением НПВП и не могут быть исключены для эторикоксиба: нефротоксичность, включая интерстициальный нефрит и нефротический синдром.

1. Moore RA, et al., Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 9. Art. No.: CD008659. Анализ Кокрейновской базы систематических данных (45 000 пациентов), ремидикация через 6, 8, 12 или 24 ч. Хорошие (низкие) показатели по пациентам, нуждающимся в доп. лечении были у ибупрофена (200 мг), парацетамол (500 мг), (1,6), ибупрофена быстрого действия 200 мг (2,1), ибупрофен 200 мг + кофеин 100 мг (2,1), диклофенак 50 мг (2,1) и эторикоксиб (1,8), для сравнения и ибупрофена 400 мг (2,5). Длительное действие (8 часов и более) было зафиксировано у эторикоксиба 120 мг, дифлунизала 500 мг, парацетамол 650 мг + оксикодон 10 мг, напроксена 500/500 мг, цефексикам 400 мг и ибупрофена 400 мг + парацетамол 1000 мг. 2. Song GG, et al., J Rheumatol. 2016 Jun; 75(5): 508 – 16. В рандомизированных КИ (5942 пациента с остеоартрозом), эторикоксиб 30-60 мг, цефексикам 200-400 мг, напроксен 1000 мг и ибупрофена 400 мг + парацетамол 1000 мг. 3. Zerbini S, et al., Curr Med Res Opin 2005 Dec; 21(12): 2037 – 49. Рандомизированное двойное слепое исследование (62 центра в 24 странах), пациенты с хронической болью в нижней части спины, применялись эторикоксиб 60 мг/сут (n=224) или диклофенак 150 мг/сут (n=222). Эторикоксиб 60 мг/сут в течение 4 недель был так же эффективен, как диклофенак 50 мг 3 раза в сутки в облегчении и в улучшении физической функции у взрослых с хронической болью в целом хорошо переносился в течении исследования при ХБСН длительностью 4 недели. 4. Feng X, et al., PLOS ONE. 2018 Jan 10; 13(1). Мета-анализ 9 КИ (37707 пациентов с ОА и РА). Применялись эторикоксиб, диклофенак и напроксен в различных терапевтических режимах. Риск возникновения нежелательных явлений со стороны ЖКТ для эторикоксиба в 1,8 раза ниже чем для диклофенака и в 1,7 раза ниже чем для напроксена 5. Сравнение различной дозы препарата Костарокс и референтного препарата (эторикоксиб таблетки 60 мг N14 (Костарокс 421 руб., референтный препарат – 642 руб.), 60 мг N28 (Костарокс 623 руб., референтный препарат 1001 руб.), 90 мг N17 (Костарокс 338 руб., референтный препарат 533 руб.), 90 мг N28 (Костарокс 782 руб., референтный препарат 1399 руб.), 120 мг N7. \* Согласно исследованию Zerbini et al., 2005 пациентов с болью в спине повышение функциональной активности по данным опросника нарушения трудоспособности Roland-Morris.

RU1806841733

Материал предназначен для медицинских/фармацевтических работников.  
ЗАО «Сандоз», 125315, Москва, Ленинградский проспект, д. 72, корп. 3. Тел.: +7 (495) 660-75-09  
[www.sandoz.ru](http://www.sandoz.ru)



Новартис



**Боль**  
в спине и шее?



**Уменьшить боль**  
и восстановить нервное волокно



**Мильгамма®**

- Способствует быстрому регрессу болевого синдрома<sup>1,2</sup>
- Способствует восстановлению нервных волокон<sup>3</sup>
- Уменьшает вероятность повторных приступов боли<sup>4</sup>
- Ускоряет восстановление физической активности<sup>1,2</sup>

**КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ МИЛЬГАММА® КОМПЗИТУМ**  
Регистрационный номер: П N012551/01. Лекарственная форма: таблетки, покрытые оболочкой. Состав: 1 таблетка содержит: активные вещества: бенфотиамина гидрохлорид 100,0 мг, пиридоксина гидрохлорид 100,0 мг; вспомогательные вещества. **Показания к применению:** неврологические заболевания при подтвержденном дефиците витаминов В<sub>1</sub> и В<sub>6</sub>. **Противопоказания:** повышенная индивидуальная чувствительность к тиамину, бенфотиамину, пиридоксину или другим компонентам препарата. Период беременности и грудного вскармливания. Детский возраст в связи с отсутствием данных. Каждая таблетка содержит 32,4 мг сахаразы. Поэтому препарат не следует применять лицам с врожденной непереносимостью фруктозы, синдромом мальабсорбции глюкозы и галактозы или глюкозо-изомалялазным дефицитом. **Способ применения и дозы:** внутрь по 1 таблетке в сутки. Таблетку следует запивать большим количеством жидкости. В острых случаях после консультации врача доза может быть увеличена до 1 таблетки 3 раза в день. После 4 недель лечения врач должен принять решение о необходимости продолжения приема препарата в повышенной дозе. По возможности доза должна быть снижена до 1 таблетки в сутки с целью снижения риска развития нейропатии, ассоциированной с применением витамина В<sub>6</sub>. **Побочное действие:** очень редко. См. полную инструкцию по медицинскому применению. **Взаимодействие с другими лекарственными препаратами:** см. полную инструкцию по медицинскому применению. **Особые указания:** при применении препарата в дозе 100 мг в сутки на протяжении более 6 месяцев возможно развитие сенсорной периферической нейропатии. **Форма выпуска:** 15 таблеток в блистере, по 2,4 блистера в пачке. **Срок годности:** 5 лет. **Условия отпуска:** без рецепта. **Перед применением препарата необходимо ознакомиться с полной инструкцией по медицинскому применению!**

1. Данилов А.Б. РМЖ. Специальный выпуск. Болевой синдром. 2008;16.  
2. Барнов А.М. РМЖ. 2016;24.  
3. Falco D.S. et al. Eur J Pharmacol. 2001;421:157-164.  
4. Левин О.С., Москалкин И.А. Журнал неврологии и психиатрии. 2009;10.

**КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ МИЛЬГАММА®**  
Регистрационный номер: П N012551/02. Лекарственная форма: раствор для внутримышечного введения. Состав: 2 мл раствора содержит: активные вещества: тиамина гидрохлорид 100,0 мг, пиридоксина гидрохлорид 100,0 мг, цианокобаламин 1,0 мг, лидокаина гидрохлорид 20,0 мг; вспомогательные вещества. **Фармакологическое действие:** нейротропные витамины группы В оказывают благоприятное воздействие на восстановительные и дегенеративные заболевания нервов и двигательного аппарата. Способствуют усилению кровотока и улучшают работу нервной системы. Лидокаин – местноанестезирующее средство, вызывающее все виды местной анестезии: терминальную, инфилтративную, проводниковую. **Показания к применению:** в качестве патогенетического и симптоматического средства в составе комплексной терапии заболеваний и синдромов нервной системы различного происхождения: невралгии, невриты, парез лицевого нерва, ретро-бульбарный неврит, ганглиониты (включая опоясывающий лишай), плекситы, полинейропатии (диабетическая, алкогольная и др.), ночные мышечные судороги, особенно у лиц старших возрастных групп, неврологические проявления остеопороза позвоночника: радикулопатии, люмбагопатии, мышечно-тонические синдромы. **Противопоказания:** период беременности и грудного вскармливания, детский возраст, декомпенсированная сердечная недостаточность, повышенная чувствительность к компонентам препарата. **Способ применения и дозы:** инъекции выполняются глубоко внутримышечно. При выраженном болевом синдроме целесообразно начинать с 2,0 мл ежедневно в течение 5-10 дней. В дальнейшем, после стихания болевого синдрома и при легких формах заболевания, переходят на препарат Мильгамма® композитум либо на более редкие инъекции (2-3 раза в неделю в течение 2-3 недель) с возможным продолжением терапии препаратом Мильгамма® композитум. Переход на терапию препаратом Мильгамма® композитум рекомендуется осуществлять в наиболее возможный короткий срок. **Побочное действие:** возможны аллергические реакции, головокружение, аритмия. См. полную инструкцию по медицинскому применению. **Взаимодействие с другими лекарственными веществами:** см. полную инструкцию по медицинскому применению. **Форма выпуска:** по 2 мл в ампуле из коричневого светозащитного стекла, по 5, 10, 25 ампул в пачке. **Срок годности:** 3 года. **Условия хранения:** хранить в защищенной от света месте при температуре от 2 до 8 °С. Не замораживать! Хранить в недоступном для детей месте. **Условия отпуска из аптеки:** по рецепту. **Перед применением препарата необходимо ознакомиться с полной инструкцией по медицинскому применению!**



# ЦЕРЕПРО®

НЕЙРОПРОТЕКТОР С КОМПЛЕКСНЫМ  
МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ<sup>1</sup>



**НОВАЯ ЭКОНОМИЧНАЯ УПАКОВКА<sup>4</sup> — В 2 РАЗА МЕНЬШЕ  
УПАКОВОК НА КУРС<sup>4</sup> И ДО 50 % ВЫГОДНЕЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ<sup>5</sup>**

На правах рекламы. Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников. Подлежит распространению только в рамках мероприятий, связанных с повышением профессионального уровня медицинских и фармацевтических работников, включая специализированные выставки, конференции, симпозиумы и т. п. Перед назначением препарата, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по применению препарата Церепро®.

Полную инструкцию по медицинскому применению препарата Церепро® вы можете найти на сайте: <https://products.veropharm.ru/>

veropharm  
**Цередро®**

Холина альфосцерат  
Капсулы 400 мг, № 14, № 28, № 56  
Ампулы 250 мг/мл, № 3, № 5

АО «ВЕРОФАРМ»  
107023, Россия, г. Москва, Барабанский пер., д. 3  
Тел.: (495) 792-53-30, факс: (495) 792-53-28  
E-mail: info@veropharm.ru, www.veropharm.ru  
VERCER180741 от 16.10.2018

УЛУЧШЕНИЕ КОГНИТИВНОГО  
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ<sup>2</sup>

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ  
АКТИВНОСТИ<sup>3</sup>

СНИЖЕНИЕ РИСКА  
ИНВАЛИДИЗАЦИИ<sup>3</sup>

1. В. В. Афанасьев, Фармакология и клиническое применение холинотропных средств, ИПП Искусство России 2011
2. A. Muratori<sup>1</sup>, U. Volpucelli. Нейротропный подход к лечению мультиинфарктной деменции с использованием холина альфосцерата, Международный неврологический журнал № 3(65), 2014
3. Л.В. Стаховская, С.А. Румянцова, Е.В. Силина и соавт. Лечение ишемического каротидного инсульта с позиции доказательной медицины (результаты многоцентрового двойного слепого рандомизированного плацебо-контролируемого клинического исследования), Фарматека № 8, 2011, стр. 60–66
4. Инструкция по медицинскому применению препарата Церепро®
5. Средняя цена аптеки среди МНН холина альфосцерата капсулы 400 мг в сравнении с Глиатилином, данные Medlux.ru 06.2018



➤ **Рекомендации по применению:** взрослым по 1 таблетке 1 раз в день во время еды, запивая достаточным количеством воды. Продолжительность приема: 2–3 недели. При необходимости прием можно повторить через месяц.

✓ Уридинмонофосфат (150 мг)

✓ Холин (60 мг)

✓ Фолиевая кислота (400 мкг)

✓ Витамин В1 (4 мг)

✓ Витамин В6 (5 мг)

✓ Витамин В12 (4 мкг)



# Нейроспан

КОМПЛЕКС >>>

**ФОРТЕ**

СПОСОБСТВУЕТ:

- Восстановлению поврежденных нервных волокон
- Уменьшению неприятных и болевых ощущений в теле
- Ускоренному восстановлению и нормализации работы центральной нервной системы

**КВАДРАТ-С**

ООО «Квадрат-С» РФ, 107143, г. Москва,  
2-й Иртышский пр-д., 4Б, стр. 5  
Тел.: 8 (495) 230-01-17

Свидетельство о государственной регистрации  
RU.77.99.11.003.E.005760.12.18 от 21.12.2018

neurospan.ru

Производится компанией «ВЕРОФАРМ» — подразделением  
группы Abbott, одного из лидеров фармацевтической отрасли

БАД. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ



Бренд «Грандаксин» является победителем в категории «Успокаивающие средства» в 2018 г. по результатам общенационального голосования **МАРКА №1 В РОССИИ\***



**ПОКАЗАН ПРИ¹:**

- ▶ эмоциональном напряжении
- ▶ умеренно выраженной тревоге
- ▶ вегетативных расстройствах
- ▶ апатии
- ▶ посттравматическом стрессовом расстройстве
- ▶ кардиалгии
- ▶ предменструальном синдроме
- ▶ климактерическом синдроме (как самостоятельное средство, а также в комбинации с гормональными препаратами)



1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Грандаксин  
 \* МАРКА №1 В РОССИИ® это национальный конкурс марочных потребительских товаров, вручается с 1998 года.  
 Премия присуждается на основе итогов общенационального голосования покупателей. <http://narodnayamarka.ru/>  
 РН: П № 013243/01

Организация, принимающая претензии потребителей: ООО «ЭГИС-РУС». 121108, г. Москва, ул. Ивана Франко, 8.  
 Тел: (495) 363-39-66, Факс: (495) 789-66-31. E-mail: [moscow@egis.ru](mailto:moscow@egis.ru), [www.egis.ru](http://www.egis.ru)





# МОВАЛИС®

МЕЛОКСИКАМ

## Движение без боли!

### Сильный ход против боли и воспаления

благодаря двойному воздействию на ключевые этапы воспалительного каскада:<sup>1,2</sup>

-  преимущественное подавление циклооксигеназы-2<sup>1</sup>
-  окончательное подавление синтеза основного медиатора воспаления ПГЕ<sub>2</sub><sup>2</sup>



ООО «Берингер Ингельхайм»  
 125171, Москва, Ленинградское шоссе, 16а, стр. 3  
 телефон +7 (495) 544-50-44  
[www.boehringer-ingelheim.com](http://www.boehringer-ingelheim.com)

Сокращенная информация по медицинскому применению препарата МОВАЛИС®  
 МНН: мелоксикам. Лекарственная форма: таблетки (П N012978/01); раствор для внутримышечного введения (П N014482/01). Фармакотерапевтическая группа: нестероидный противовоспалительный препарат – НПВП. Показания к применению: остеоартрит (артроз; дегенеративные заболевания суставов), в том числе с болевым компонентом; ревматоидный артрит; анкилозирующий спондилит; другие воспалительные и дегенеративные заболевания костно-мышечной системы, такие как артропатия, дорсопатия (например, ишиас, боль внизу спины, плечевой периартрит) и другие, сопровождающиеся болью. Противопоказания: гиперчувствительность; сочетание БА, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух, ангионевротического отека или крапивницы, вызванных непереносимостью НПВП; эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки; воспалительные заболевания кишечника; тяжелая почечная, печеночная и сердечная недостаточность; активное заболевание печени (р-р для в/м введения); гиперкальциемия; прогрессирующее заболевание почек; активное ЖК-кровотечение; недавно перенесенные цереброваскулярные кровотечения; заболевания свертывающей системы крови; тяжелые неконтролируемые СС-заболевания; беременность; грудное вскармливание; непереносимость галактозы (таблетки); не рекомендуется: таблетки – детям до 12 лет, раствор для в/м введения – до 18 лет, сопутствующая терапия антикоагулянтами (р-р для в/м введения). С осторожностью: заболевания ЖКТ в анамнезе; средняя недостаточность; пожилой возраст; почечная недостаточность; ИБС; цереброваскулярные заболевания; дислипидемия/гиперлипидемия; сахарный диабет; сопутствующая терапия следующими препаратами: антикоагулянты, пероральные ГК, антиагреганты, селективные ингибиторы обратного захвата серотонина; заболевания периферических артерий; одновременный прием других НПВП; одновременный прием метотрексата в дозировке более 15 мг/неделя; длительное использование НПВП; курение; алкоголизм. Способ применения и дозы: рекомендуемая доза составляет 7,5 мг или 15 мг 1 раз в сутки. Максимальная рекомендуемая суточная доза – 15 мг. Побочное действие: анемия; изменения числа клеток крови; реакции гиперчувствительности немедленного типа; головная боль; головокружение; сонливость; изменение настроения; спутанность сознания; дезориентация; вертиго; конъюнктивит; нарушения зрения; шум в ушах; боль в животе; диспепсия; желудочно-кишечное кровотечение; гастрит; стоматит; запор; вздутие живота; отрыжка; гастродуоденальные язвы; колит; эзофагит; перфорация ЖКТ; транзиторные изменения показателей функции печени; гепатит; зуд; кожная сыпь; фотосенсибилизация; бронхальная астма с аллергией к НПВП; повышение АД; сердцебиение; изменения показателей функции почек; нарушения мочеиспускания, включая острую задержку мочи; ОПН; поздняя овуляция; бесплодие у женщин; периферические отеки; нефрит; почечный медуллярный некроз; нефротический синдром. Условия отпуска из аптек: по рецепту.

1. Карагеев А.Е., Насонов Е.Л. Терапевтический архив. 2016;12:159-168.  
 2. Xu S, Rouzer CA, Marnett L.J. IJBBMB Life. 2014 Dec;6(12):803-811.

Перед применением необходимо ознакомиться с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения. PC-RU-100023, июль 2018

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

# Келтикан® КОМПЛЕКС

НЕРВНЫЕ КЛЕТКИ  
ВОССТАНАВЛИВАЮТСЯ

Способствует регенерации нервных волокон



Удобный режим дозирования:  
**1 капсула в день!**

Необходим курсовой прием\*

\* Курс приема - 20 дней, при необходимости повторить.  
СГР № RU.77.99.11.003.E.005541.04.15 от 10.04.2015 г.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов, беременность, кормление грудью.

ООО «Тakeda Фармасьютикалс»: ул. Усачева, 2, стр. 1, 119048, Москва, Россия  
Тел.: (495) 933 5511, факс: (495) 502 1625; www.takeda.com.ru

Дата выпуска рекламы: февраль 2019. На правах рекламы



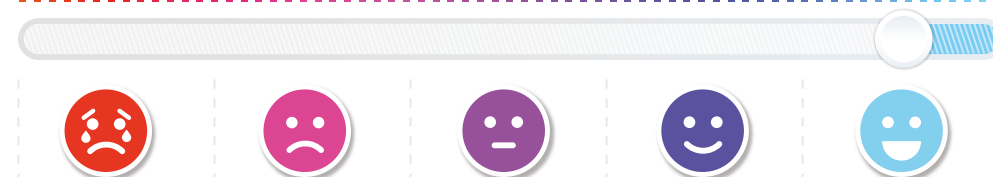
БАД. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ.

Ксефокам  
лорноксикам

Ксефокам рапид  
лорноксикам

## БОЛЬ – ПОД КОНТРОЛЬ!

БЫСТРЫЙ\* И МОЩНЫЙ НПВП  
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА



- Благоприятный профиль безопасности
- Действует на ключевые механизмы развития воспаления и боли
- Удобство применения – перорально, в/м, в/в, а также таблетки с быстрым высвобождением Ксефокам Рапид



\* Лорноксикам для в/м введения и лорноксикам с быстрым высвобождением (рапид) характеризуется сравнимым временем достижения tmax. Медиана времени до начала обезболивающего действия при терапии лорноксикамом с быстрым высвобождением составляет 30 минут.

1. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Ксефокам 2, Radhofer-Welte S. et al. Clin Drug Investig 2008;28:345-51. 3. Nerholt SE, et al. J Clin Pharmacol 1995;35:606-14. 4. Parada L et al. Pain Manag. 2016 Oct6(5):445-54. 5. Moller PL, et al. Clin Drug Investig 2008;28:757-66. 6. Victor Gotsky et al Pancreas-Volume 44, Number 5, July 2015 824-830. 7. Arano Manage pain март 2016 № 2:18-22. 8. Yakho N, Guekht A, Skorumets A, et al. Clin Drug Investig 2006;26:267-77.

Сокращенная информация по применению. Торговое название препарата: Ксефокам/Ксефокам Рапид, МНН: Лорноксикам. Лекарственная форма: лиофилизат для приготовления р-ра для в/в и в/м введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Показания к применению: кратковременное лечение легкого или умеренного острого болевого синдрома (все формы выпуска). Симптоматическая терапия боли и воспаления на фоне остеоартрита и ревматоидного артрита (все формы выпуска, кроме табл. Ксефокам рапид). Противопоказания: гиперчувствительность к лорноксикаму или одному из компонентов препарата; сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа или околоносовых пазух, ринит, ангионевротический отек, крапивница и непереносимость АСК и других НПВП; тромбоцитопения; желудочно-кишечные кровотечения или перфорация язвы в анамнезе, связанные с приемом НПВП; активная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в анамнезе; воспалительные заболевания кишечника в фазе обострения; геморрагический диатез или нарушения свертываемости крови; а также постоперационный период, сопряженный с риском кровотечения или неполного гемостаза; период после проведения аортокоронарного шунтирования; артериальное изменение слизистой желудка и двенадцатиперстной кишки, активное желудочно-кишечное кровотечение; цереброваскулярное или иное кровотечение; декомпенсированная сердечная недостаточность; тяжелая печеночная недостаточность – выраженная почечная недостаточность, прогрессирующие заболевания почек, подтвержденная гиперкалиемия; беременность, период грудного вскармливания; непереносимость лактозы, дефицит лактазы и глюкозо-галактозная мальабсорбция (только для таблеток Ксефокам); детский возраст до 18 лет. Способ применения и дозы: 8-16 мг/сут в 2-3 приема. Длительность терапии определяет врач. Ксефокам рапид: в первый день лечения может быть назначено 16 мг в начальной дозе и 8 мг через 12 час. Побочное действие: частота, боли в животе, диспепсические явления, диарея, рвота, кратковременные головные боли (слабой интенсивности), головокружение; нечасто – запор, метеоризм, отрыжка, сухость во рту, тошнота, изжога, боли в эпигастриальной области, изжога двенадцатиперстной кишки, изъязвления в полости рта, анорексия, изменение веса, нарушение сна, депрессия, конъюнктивит, головноекружение, шум в ушах, сердцебиение, тахикардия, прилив крови к лицу, отеки, сердечная недостаточность, ринит, повышение показателей тестов функции печени, сыпь, зуд, поллиноз, артралгия, недомогание. Полный перечень побочных эффектов содержится в инструкции по применению. Особые указания: пациентам, у которых отмечается головокружение и/или сонливость во время лечения лорноксикамом, следует воздерживаться от вождения автомобиля и управления техникой. Не следует применять препарат одновременно с другими НПВП. При появлении признаков поражения печени следует прекратить прием препарата и обратиться к врачу. Может изменять свойства тромбоцитов, но не заменяет профилактического действия ацетилсалициловой кислоты при сердечно-сосудистых заболеваниях. Полная информация по применению содержится в инструкции по медицинскому применению.

Информация предназначена для специалистов здравоохранения.  
RU/XEF/0219/0035. Дата выпуска рекламы: февраль 2019.  
ООО «Тakeda Фармасьютикалс»: 119048, Москва, ул. Усачева, 2, стр. 1  
Тел.: 8 (495) 933 55 11, факс: 8 (495) 502 1625, www.takeda.com.ru



# Заметь! Заподозри! Исключи!

ЧТОБЫ НЕВИДИМАЯ БОЛЕЗНЬ НЕ ОСТАЛАСЬ НЕЗАМЕЧЕННОЙ, задайте пациентам с жалобами на мышечную слабость следующие вопросы<sup>1</sup>:

1

Присутствует ли у пациента хотя бы один из следующих симптомов, указывающих на медленно прогрессирующую мышечную слабость плечевого пояса?

- Трудности во время мытья головы
- Трудности при подъеме различных предметов на уровень выше головы

2

Есть ли у пациента хотя бы один из симптомов, указывающих на слабость мышц диафрагмы?

- Утренние головные боли
- Эпизоды головокружения в течение дня
- Нарушения сна
- Нарушения дыхания в положении лежа

3

Присутствует ли у пациента хотя бы один из следующих симптомов, указывающих на медленно прогрессирующую мышечную слабость в тазовом поясе?

- Трудности при подъеме по лестнице
- Трудности при попытке встать из положения сидя
- Трудности при подъеме из положения лежа
- Походка вразвалку

4

Наблюдается ли повышение уровня КФК?

При положительном ответе хотя бы на два из четырех вопросов, пожалуйста, направьте пациента к врачу-генетику или позвоните на горячую линию для уточнения лабораторий, проводящих бесплатную диагностику **8 (800) 100-24-94**.

Данная информация предназначена только для специалистов здравоохранения.

1. Dubrovsky A., Corderi J., Karasarides T., Taratuto A. L. Pompe disease, the must-not-miss diagnosis: A report of 3 patients. Muscle Nerve. 2013. Apr; 47 (4): 594-600.

SANOFI GENZYME

# ЗАМЕТЬ! ЗАПОДОЗРИ! ИСКЛЮЧИ! ЭТО МОЖЕТ БЫТЬ БОЛЕЗНЬ ФАБРИ



Несмотря на то, что болезнь **Фабри** – редкое заболевание, она часто встречается среди родственников пациентов<sup>2</sup>.

## ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ НА СЛЕДУЮЩИЕ НАСТОРАЖИВАЮЩИЕ ПРИЗНАКИ:



### ПОЧКИ:<sup>5</sup>

- Микроальбуминурия, протеинурия
- Увеличенная экскреция GL-3 с мочой
- Изменение тубулярной реабсорбции, секреции и экскреции
- Поражение почек, которое может привести к ХПН и необходимости проведения диализа



### НЕРВНАЯ СИСТЕМА:<sup>1,4</sup>

- Акропарестезии, характеризующиеся онемением, покалыванием, жгучей болью и дискомфортом в ладонях и подошвах стоп
- «Кризисы Фабри» – острые приступы, мучительная боль, которая обычно начинается в конечностях и иррадирует к центру, могут длиться от нескольких минут до нескольких недель
- Непереносимость жары, холода и физических нагрузок
- Снижение слуха и шум в ушах
- Ранние инсульты, гемиплегия, гемипарезы
- Транзиторные ишемические атаки



### СЕРДЦЕ:<sup>3,5</sup>

- Гипертрофия миокарда левого желудочка, аритмия
- Сосудистая недостаточность
- Инфаркт миокарда
- Митральная недостаточность



### ГЛАЗА:<sup>2,6</sup>

- Помутнение роговицы в виде завитка, которое не ослабляет зрение
- Повреждение сосудов конъюнктивы и сетчатки



### КОЖА:<sup>2</sup>

- Ангиокератомы: скопление темно-красных пятен, которые не бледнеют при надавливании, располагаются в основном на ягодицах, в области паха, пупка и верхней части бедер
- Пониженное потоотделение / отсутствие потоотделения



### ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ:<sup>2,6</sup>

- Метеоризм и боли, возникающие после приема пищи, спазмы, тошнота и диарея
- Другие признаки желудочно-кишечных расстройств

**ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БОЛЕЗНЬ ФАБРИ КРАЙНЕ ВАЖНО ПРОВЕСТИ ДИАГНОСТИКУ. ДЛЯ ЭТОГО ВЫ МОЖЕТЕ НАПРАВИТЬ ПАЦИЕНТА К ВРАЧУ-ГЕНЕТИКУ ИЛИ ПОЗВОНИТЬ НА ГОРЯЧУЮ ЛИНИЮ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛАБОРАТОРИЙ, ПРОВОДЯЩИХ БЕСПЛАТНУЮ ДИАГНОСТИКУ 8 (800) 100-24-94**

ДАННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1. Arning K., Naleschinski D., Maag R. et al. FabryScan: a screening tool for early detection of Fabry disease. J Neurol (2012) 259:2393-2400. 2. Robert J. Desnick, Roscoe Brady, John Barranger et al. Fabry Disease, an Under-Recognized Multisystemic Disorder: Expert Recommendations for Diagnosis, Management, and Enzyme Replacement Therapy. Ann Intern Med. 2003; 138:338-346. 3. Patel MR, Cecchi F, Gizmarik M, et al. Cardiovascular events in patients with Fabry disease: natural history data from the Fabry registry. J Am Coll Cardiol. 2011; 57(9):1093-1099. 4. Sims K, Politei J, Banikazemi M, et al. Stroke in Fabry disease frequently occurs before diagnosis and in the absence of other clinical events: natural history data from the Fabry Registry. Stroke. 2009; 40(3):788-794. 5. Schiffmann R, Warnock DG, Banikazemi M, et al. Fabry disease: progression of nephropathy, and prevalence of cardiac and cerebrovascular events before enzyme replacement therapy. Nephrol Dial Transplant. 2009; 24(7):2102-2111. 6. Mehta A, West ML, Pintos-Morell G et al. Therapeutic goals in the treatment of Fabry disease. Genet Med. 2010 Nov; 12(11):713-20



Фармстандарт

Фармстандарт

Фармстандарт

Хочешь быть счастливым?

**БУДЬ ИМ!**



Вступай в Ассоциацию  
Междисциплинарной Медицины!



АССОЦИАЦИЯ  
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ  
МЕДИЦИНЫ

# МЕСТО СИЛЫ

Пространство для отдыха  
и общения счастливых людей

для Членов Ассоциации  
Междисциплинарной Медицины  
организована зона отдыха,  
где предлагаются  
легкие закуски и напитки



MANAGE PAIN  
УПРАВЛЯЙ БОЛЬЮ

# X

М О С К О В А

14–16 NOVEMBER  
НОЯБРЯ 2019

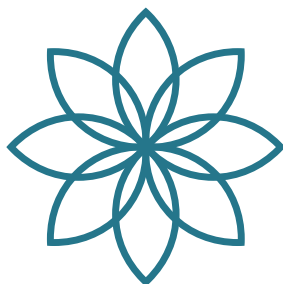
М О С К В А

«Manage Pain»  
International interdisciplinary  
Conference

X Междисциплинарный  
Международный конгресс  
«Manage pain»



ИНСТИТУТ  
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ  
МЕДИЦИНЫ



INTERDISCIPLINARY  
MEDICINE INSTITUTE

[www.idm.institute](http://www.idm.institute)

[info@idm.institute](mailto:info@idm.institute)