



XXXI

ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС
С МЕЖДУНАРОДНЫМ
УЧАСТИЕМ

МЕДИЦИНА БОЛИ 2025

23-25 мая 2025 года | Красноярск

ПРОГРАММА



painrussia.confreg.org

ОРГАНИЗАТОРЫ



РОССИЙСКОЕ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО
ПО ИЗУЧЕНИЮ БОЛИ



ЦЕНТРБОЛИ.РФ



ФГБОУ ВО КРАСГМУ
ИМ. ПРОФ. В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО МИНЗДРАВА РОССИИ

ФБГНУ НИИ ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИИ
И ПАТОФИЗИОЛОГИИ

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

СОПРЕДСЕДАТЕЛИ ОРГАНИЗАЦИОННОГО КОМИТЕТА



Яхно Николай Николаевич — д.м.н., профессор, академик РАН, ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова, почетный президент Российского общества по изучению боли, Москва



Кукушкин Михаил Львович — д.м.н., профессор, заведующий лабораторией фундаментальных и прикладных проблем боли НИИ общей патологии и патофизиологии, президент Российского общества по изучению боли, Москва



Протопопов Алексей Владимирович — д.м.н., профессор, о.и. ректора ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России, Красноярск

ЧЛЕНЫ ОРГАНИЗАЦИОННОГО КОМИТЕТА



Абузарова Гузель Рафаиловна — д.м.н., профессор, руководитель центра паллиативной помощи онкологическим больным МЗ и СР РФ при МНИОИ им. П.А. Герцена, Москва



Барулин Александр Евгеньевич — д.м.н., заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Волгоградского государственного медицинского университета, руководитель комитета по нелекарственным методам лечения РОИБ, Волгоград



Давыдов Олег Сергеевич — к.м.н., ведущий научный сотрудник ФГБНУ НИИ общей патологии и патофизиологии, член Президиума Российского общества по изучению боли, руководитель комитета по невропатической боли РОИБ, Москва



Загорулько Олег Иванович — д.м.н., профессор, руководитель Клиники изучения и лечения боли ФГБНУ Российский научный центр хирургии имени акад. Б.В. Петровского, Москва, вице-президент Российского общества по изучению боли, руководитель комитета по послеоперационной боли РОИБ, Москва

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ



Исаева Наталья Викторовна — д.м.н., профессор, доцент кафедры нервных болезней с курсом мед. реабилитации ИПО Красноярского ГМУ, главный внештатный невролог МЗ Красноярского края, Красноярск



Калинский Павел Павлович — д.м.н., профессор института клинической неврологии и реабилитационной медицины Тихоокеанского государственного медицинского университета, заслуженный врач Российской Федерации, член президиума РОИБ, Владивосток



Каратеев Андрей Евгеньевич — д.м.н., заведующий лабораторией патофизиологии боли и клинического полиморфизма скелетно-мышечных заболеваний ФГБНУ Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой, Член Президиума Российского общества по изучению боли, Москва



Курушина Ольга Викторовна — д.м.н., заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Волгоградского государственного медицинского университета, Волгоград



Парфенов Владимир Анатольевич — д.м.н., профессор, Заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, член Президиума Российского общества по изучению боли, руководитель комитета по боли в спине РОИБ, Москва



Прокопенко Семен Владимирович — д.м.н., профессор, заведующий кафедрой нервных болезней с курсом ПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, научный руководитель службы неврологии и нейрореабилитации ФГБУ ФСНКЦ ФМБА России, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава России по Сибирскому федеральному округу, Красноярск



Чюрюканов Максим Валерьевич — к.м.н., доцент кафедры нервных болезней и нейрохирургии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, старший научный сотрудник Клиники изучения и лечения боли ГНЦ ФГБНУ РНЦХ им. Б.В. Петровского, руководитель Российского общества по изучению боли, Москва



Шестерня Павел Анатольевич — д.м.н., профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и терапии с курсом ПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, главный внештатный терапевт, ревматолог Министерства здравоохранения Красноярского края, Красноярск

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ

УЧАСТИЕ В МЕРОПРИЯТИИ

Мероприятие пройдет в смешанном формате.

На площадке отеля NOVOTEL Центр по адресу: г. Красноярск, ул. Карла Маркса, 123 и на сайте мероприятия <https://painrussia.confreg.org>.

Вход на трансляцию осуществляется через Личный кабинет участника на сайте мероприятия. Для создания Личного кабинета необходимо пройти регистрацию.

Для просмотра Вам необходимо пройти регистрацию в Zoom. Для более удобного перехода к трансляциям мы рекомендуем заранее установить на Ваш компьютер приложение Zoom здесь <https://zoom.us/download>.

ПРЕЗЕНТАЦИИ ДОКЛАДЧИКОВ

Просим предоставить Вашу презентацию на карте памяти USB («флешке») техническому специалисту на стойке регистрации. Вместе с техническим специалистом Вы сможете проверить, как открывается Ваша презентация и как отражаются данные. Все презентации по сети будут переданы в зал выступления. Подключение своего ноутбука и флеш-карты в зале не рекомендуется, т.к. это может нарушить регламент проведения сессии и потребовать восстановления и дополнительной настройки оборудования.

ЛИМИТ ВРЕМЕНИ НА ПРЕЗЕНТАЦИЮ

Время, отведенное на каждую презентацию, утверждено заранее. Просим Вас придерживаться программы. Точное соблюдение времени имеет важное значение для бесперебойной работы сессии. Следите, пожалуйста, за тем, чтобы Ваша презентация не превысила отведенного времени.

ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ ПРЕЗЕНТАЦИИ

Зал, в котором будут проходить сессии, оснащен ноутбуком, на котором установлена программа PowerPoint (OS: Windows 8-10, English/Russian version; Software: Microsoft PowerPoint 2007-2010) и разрешением экрана 16X9.

ПИТАНИЕ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ

Для участников конференции в перерывах между научными сессиями будет организован кофе-брейк. Участники могут поесть в кафе и ресторанах, расположенных поблизости от мероприятия.

БАЛЛЫ НМО

23–25 мая 2025 года в Красноярске на площадке отеля «Новотель Красноярск Центр» пройдет XXXI Всероссийский конгресс с международным участием «МЕДИЦИНА БОЛИ 2025» пройдет в смешанном формате (очно и онлайн).

Для получения баллов НМО необходимо пройти предварительную регистрацию на сайте.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ

23 мая 2025 года

Для очного участия:

Получение персонального бейджа на стойке регистрации, отметка на стойке регистрации в начале и по окончании мероприятия.

Для онлайн участия:

Учет времени присутствия будет осуществляться через встроенные системы статистики специализированного сервиса Zoom.

В течение мероприятия через случайным образом выбранные временные интервалы на экране монитора слушателей будут появляться всплывающие окна в виде вопроса о присутствии. Всего запланировано появление **9 окон**. Ответы на **7** вопросов из **9** (закрытие **7** окон) будут являться подтверждением присутствия на мероприятии и основанием для получения баллов НМО. Одновременно с этим в системе должна быть информация об участии в течение **не менее 465 минут** мероприятия.

24 мая 2025 года

Для очного участия:

Получение персонального бейджа на стойке регистрации, отметка на стойке регистрации в начале и по окончании мероприятия.

Для онлайн участия:

Учет времени присутствия будет осуществляться через встроенные системы статистики специализированного сервиса Zoom.

В течение мероприятия через случайным образом выбранные временные интервалы на экране монитора слушателей будут появляться всплывающие окна в виде вопроса о присутствии. Всего запланировано появление **10 окон**. Ответы на **7** вопросов из **10** (закрытие **7 окон**) будут являться подтверждением присутствия на мероприятии и основанием для получения баллов НМО. Одновременно с этим в системе должна быть информация об участии в течение **не менее 435 минут** мероприятия.

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ

Все материалы конференции Вы сможете найти на сайте мероприятия в личном кабинете участника.

СЕРТИФИКАТЫ УЧАСТНИКОВ

Сертификаты участников и коды НМО будут размещены в Личных кабинетах не ранее чем через 60 дней после проведения мероприятия.

КОНТАКТЫ

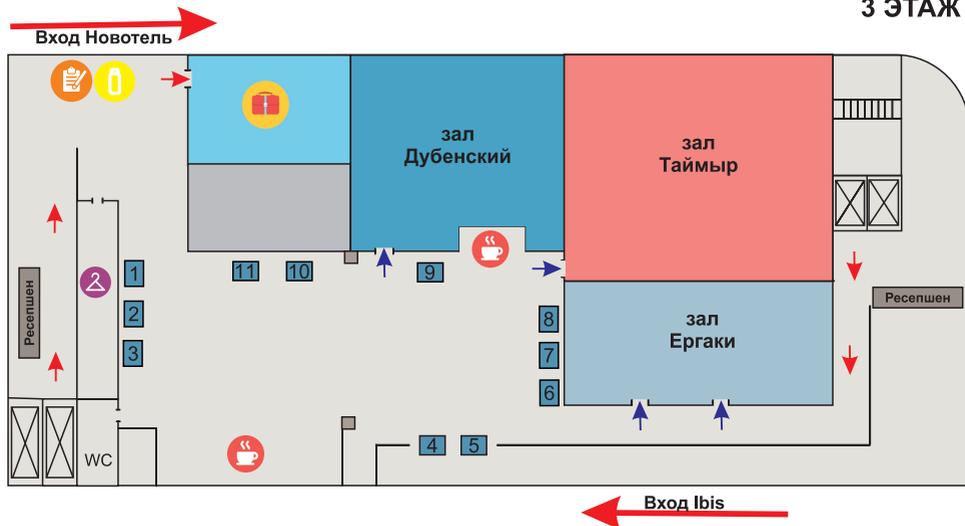
Технический партнер мероприятия — ООО «Триалог»

Тел.: 7 (926) 848-23-58 | E-mail: pain@confreg.org

Сайт мероприятия: <https://painrussia.confreg.org>

ПЛАН ПЛОЩАДКИ

3 ЭТАЖ

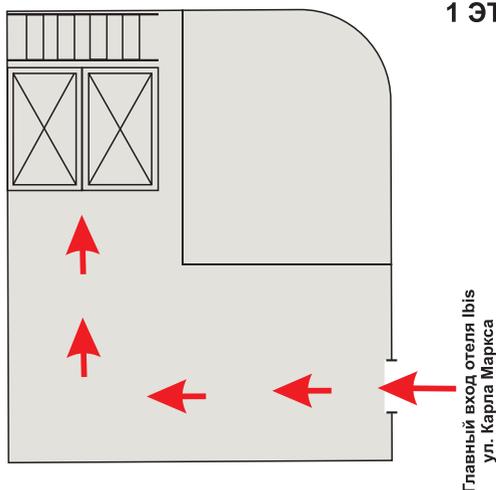


-  Гардероб
 -  Кофе-брейк
 -  Регистрация
 -  Прием презентаций
-  Организационный комитет

Участники выставки

- 1 - НТФФ «ПОЛИСАН», ООО
- 2 - ТЕЛЕРА-ФАРМА, ООО
- 3 - ЮНИФАРМ, ООО
- 4 - БАУШ ХЕЛС, ООО
- 5 - DR. REDDY'S LABORATORIES
- 6 - НИЖФАРМ, АО
- 7 - ГЕДЕОН РИХТЕР ФАРМА, ООО
- 8 - ФАРМФИРМА «СОТЕКС», ЗАО
- 9 - VIATRIS
- 10 - ПРОМОМЕД
- 11 - БЕРЛИН-ХЕМИ/А. МЕНАРИНИ

1 ЭТАЖ



Главный вход отеля Ibis
ул. Карла Маркса

СЕТКА ПРОГРАММЫ

23 МАЯ, ПЯТНИЦА

УВАЖАЕМЫЕ УЧАСТНИКИ!

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ, ЧТО ВРЕМЯ, УКАЗАННОЕ В ПРОГРАММЕ, СООТВЕТСТВУЕТ ВРЕМЕНИ КРАСНОЯРСКА.
РАЗНИЦА С МОСКВОЙ СОСТАВЛЯЕТ 4 ЧАСА (КРАСНОЯРСК 09:00, МОСКВА 05:00)

ЗАЛ ТАЙМЫР

08:00-09:00	Регистрация, подключение участников		
09:00-09:30	Открытие конференции, приветственные слова <i>Кукушкин М.Л., Протопопов А.В., Шестерня П.А., Яхно Н.Н.</i>		
09:30-10:30	ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ		
Президиум:	<i>Исаева Н.В., Каратеев А.Е., Кукушкин М.Л., Прокопенко С.В., Протопопов А.В., Шестерня П.А., Яхно Н.Н.</i>		
09:30-09:50	Новый консенсус по применению НПВП, ключевые положения <i>При поддержке Виатрис, не входит в программу НМО</i> Каратеев А.Е. , Москва		
09:50-10:15	РОИБ — флагман развития медицины боли в России сегодня и завтра! Чурюканов М.В. , Москва		
10:15-10:30	Ответы на вопросы		
10:30-10:40	Перерыв		
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ	
10:40-11:40	Боль у пациента с сахарным диабетом, нюансы и детали ведения <i>При поддержке Виатрис, не входит в программу НМО</i>	10:40-11:55	Терапия боли в онкологии: не опиоидами едиными!
Председатели:	<i>Кукушкин М.Л., Храмилин В.Н., Чурюканов М.В.</i>	Председатель:	<i>Абузарова Г.Р.</i>
11:55-12:00	Перерыв		
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ	
12:00-13:00	Многомерность боли: интеграция дополнительных методов лечения <i>При поддержке компании Нижфарм, не входит в программу НМО</i>	12:00-13:00	Комплиментарная терапия острой и хронической боли: репозиционирование классических средств <i>При поддержке Бауш Хелс, не входит в программу НМО</i>
Председатели:	<i>Кукушкин М.Л., Наприенко М.В.</i>	Председатели:	<i>Каратеев А.Е., Давыдов О.С.</i>
13:00-13:10	Перерыв		



СЕТКА ПРОГРАММЫ

23 МАЯ, ПЯТНИЦА			
ЗАЛ ТАЙМЫР		ДУБЕНСКИЙ	
13:10-14:10	В фокусе пациенты с заболеваниями скелетно-мышечной системы: эволюция диагностики, клинических рекомендаций и критическая оценка состояния лекарственной и вспомогательной терапии <i>При поддержке компании Сотекс, не входит в программу НМО</i>	13:10-14:10	Фибромиалгия. Диагноз-невидимка
Председатели:	<i>Лила А.М., Кукушкин М.Л., Сарвилина И.В.</i>	Председатели:	<i>Давыдов О.С., Насонова Т.И.</i>
14:10-15:00	Обед. Посещение выставки		
ЗАЛ ТАЙМЫР		ДУБЕНСКИЙ	
15:00-16:30	Круглый стол «Медицина боли в РФ — быть или не быть?»	15:00-16:30	Мигрень — взгляд на разные грани бриллианта
Председатели:	<i>Абузарова Г.Р., Парсамян Р.Р., Хиновкер. В.В., Чурюканов М.В.</i>	Председатели:	<i>Артемко А.Р., Бахтадзе М.А., Сергеев А.В.</i>
16:30 -16:40	Перерыв		
ЗАЛ ТАЙМЫР		ДУБЕНСКИЙ	
16:40-17:40	Травма, операция — все прошло, а боль осталась! Кто виноват и что делать?	16:40-17:40	Хроническая боль в плече — что изменилось в понимании за последние годы?
Председатели:	<i>Загорулько О.И., Чурюканов М.В.</i>	Председатели:	<i>Шестерня П.А., Лубнин А.М.</i>
17:40-17:45	Перерыв		
ЗАЛ №1		ДУБЕНСКИЙ	
17:45-18:45	Дискуссия: Лечебно-диагностические блокады. Когда их можно считать диагностическими?	17:45-18:45	Гонартроз и коксартроз — лечить или оперировать?
Председатели:	<i>Кукушкин М.Л., Хиновкер В.В.</i>	Председатели:	<i>Шестерня П.А., Лубнин А.М.</i>
18:45-19:00	Посещение выставки		

СЕТКА ПРОГРАММЫ

24 МАЯ, СУББОТА

УВАЖАЕМЫЕ УЧАСТНИКИ!

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ, ЧТО ВРЕМЯ, УКАЗАННОЕ В ПРОГРАММЕ, СООТВЕТСТВУЕТ ВРЕМЕНИ КРАСНОЯРСКА.
РАЗНИЦА С МОСКВОЙ СОСТАВЛЯЕТ 4 ЧАСА (КРАСНОЯРСК 09:00, МОСКВА 05:00)

ЗАЛ ТАЙМЫР

08:30-09:30	Регистрация, подключение участников				
09:30-09:55	ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ				
Президиум:	<i>Протопопов И.А., Шестерня П.А.</i>				
09:30-09:55	Медицинское и духовное наследие профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого (Святителя Луки) для Красноярского края Тимошенко В.О. , Красноярск				
09:55-10:00	Перерыв				
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
10:00-11:00	Боль под контролем: интегрируем инновации в клинические решения <i>При поддержке Д-р Реддис, не входит в программу НМО</i>	10:00-11:00	Боль при рассеянном склерозе. Как не упустить главное?	10:00-11:00	Лицевая боль — проблема на стыке специальностей
Председатели:	<i>Каратеев А.Е., Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В.</i>	Председатели:	<i>Спирин Н.Н., Хайбуллина А.Р., Маслова Н.Н.</i>	Председатели:	<i>Каракулова Ю.В., Курушина О.В.</i>
11:00-11:10	Перерыв				
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
11:10-12:10	Интервенционные методы лечения боли — вчера, сегодня, завтра	11:10-12:10	Анатомия болевого синдрома: шаг за шагом на пути контроля <i>При поддержке ООО «Берлин-Хем/А. Менарини», не входит в программу НМО</i>	11:10-12:10	Дискуссионный клуб ревматолога и невролога: терапия болевого синдрома. Междисциплинарные решения <i>При поддержке компании Промомед, не входит в программу НМО</i>
Председатель:	<i>Хиновкер В.В.</i>	Председатели:	<i>Прокопенко С.В., Доронина О.Б.</i>	Председатели:	<i>Каратеев А.Е., Барулин А.Е., Курушина О.В.</i>
12:10-12:20	Перерыв				



СЕТКА ПРОГРАММЫ

24 МАЯ, СУББОТА					
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
12:20-13:20	Три слагаемых успеха терапии боли <i>При поддержке компании Гедеон Рихтер, не входит в программу НМО</i>	12:20-13:20	Современный подход к помощи пациенту с болью: почему важно учиться	12:20-13:20	Мастер-класс: «Как повысить эффективность лечения? Техники когнитивной реструктуризации боли»
Председатель:	<i>Парфенов В.А.</i>	Председатели:	<i>Ахмадеева Л.Р., Барулин А.Е., Курушина О.В.</i>	Ведущий:	<i>Калинский П.П.</i>
13:20-13:30	Перерыв				
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
13:30-14:30	Опиоидные анальгетики в лечении хронического болевого синдрома	13:30-14:30	Нефармакологические методы лечения боли — прошлое или будущее медицины боли?	13:30-14:30	Боль в спине — подбираем ключ к решению проблемы
Председатели:	<i>Введенская Е.С., Палехов А.В., Пчелинцев М.В.</i>	Председатели:	<i>Баранцевич Е.Р., Барулин А.Е., Курушина О.В.</i>	Председатели:	<i>Парфенов В.А., Быков Ю.Н., Исайкин А.И.</i>
14:30-15:30	Обед. Посещение выставки				
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
15:30-16:50	Посттравматическая боль — что важно знать сегодня каждому врачу?	15:30-16:50	Проблема хронической боли у пациентов с демиелинизирующими заболеваниями ЦНС	15:30-16:50	Скелетно-мышечная боль в пояснице. Влияет ли источник на выбор терапии?
Председатели:	<i>Каракулова Ю.В., Кукушкин М.Л.</i>	Председатели:	<i>Спирин Н.Н., Киселев Д.В.</i>	Председатели:	<i>Исаева Н.В., Парфенов В.А., Рагинене И.Г.</i>
16:50-17:00	Перерыв				

СЕТКА ПРОГРАММЫ

24 МАЯ, СУББОТА

ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
17:00-18:30	Невропатическая боль как пространство для творчества в диагностике и терапии	17:00-18:30	Хроническая боль — болезнь!?	17:00-18:30	Дискуссия. Невропатический компонент боли при скелетно-мышечных заболеваниях. Pro et contra
Председатели:	<i>Девликамова Ф.И., Храмылин В.Н.</i>	Председатели:	<i>Азимова Ю.Э., Насонова Т.И., Сушинский В.Э.</i>	Председатели:	<i>Кукушкин М.Л., Давыдов О.С., Исайкин А.И.</i>
18:30-19:00	Перерыв. Помещение выставки				

25 МАЯ, ВОСКРЕСЕНЬЕ

УВАЖАЕМЫЕ УЧАСТНИКИ!

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ, ЧТО ВРЕМЯ, УКАЗАННОЕ В ПРОГРАММЕ, СООТВЕТСТВУЕТ ВРЕМЕНИ КРАСНОЯРСКА.
РАЗНИЦА С МОСКВОЙ СОСТАВЛЯЕТ 4 ЧАСА (КРАСНОЯРСК 09:00, МОСКВА 05:00)

10:00-11:00	Регистрация, подключение участников
ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ	
11:00-13:30	КОНКУРС МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ
<p>Регламент: 7 минут выступление, 3 минуты ответы на вопросы. Модератор Т.И. Насонова</p>	
Конкурсная комиссия:	<i>Барулин А.Е., Давыдов О.С., Девликамова Ф.И., Загорюлько О.И., Исаева Н.В., Исайкин А.И., Калинский П.П., Каракулова Ю.В., Киселев Д.В., Кукушкин М.Л., Курушина О.В., Храмылин В.Н., Чурюканов М.В., Шестерня П.А.</i>
13:30-14:00	Перерыв
14:00-14:30	ИТОГИ КОНКУРСА МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ. ЗАВЕРШЕНИЕ КОНФЕРЕНЦИИ



ПРОГРАММА

23 МАЯ, ПЯТНИЦА

УВАЖАЕМЫЕ УЧАСТНИКИ!

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ, ЧТО ВРЕМЯ, УКАЗАННОЕ В ПРОГРАММЕ, СООТВЕТСТВУЕТ ВРЕМЕНИ КРАСНОЯРСКА.
РАЗНИЦА С МОСКВОЙ СОСТАВЛЯЕТ 4 ЧАСА (КРАСНОЯРСК 09:00, МОСКВА 05:00)

ЗАЛ ТАЙМЫР

08:00-09:00	Регистрация, подключение участников
09:00-09:30	Открытие конференции, приветственные слова <i>Кукушкин М.Л., Протопопов А.В., Шестерня П.А., Яхно Н.Н.</i>
09:30-10:30	ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ
Президиум:	<i>Исаева Н.В., Каратеев А.Е., Кукушкин М.Л., Прокопенко С.В., Протопопов А.В., Шестерня П.А., Яхно Н.Н.</i>
09:30-09:50	Новый консенсус по применению НПВП, ключевые положения <i>При поддержке Виатрис, не входит в программу НМО</i> Каратеев А.Е. , Москва
09:50-10:15	РОИБ — флагман развития медицины боли в России сегодня и завтра! Чурюканов М.В. , Москва
10:15-10:30	Ответы на вопросы
10:30-10:40	Перерыв

ЗАЛ ТАЙМЫР

ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ

10:40-11:40	Боль у пациента с сахарным диабетом, нюансы и детали ведения <i>При поддержке Виатрис, не входит в программу НМО</i>	10:40-11:55	Терапия боли в онкологии: не опиоидами едиными!
Председатели:	<i>Кукушкин М.Л., Храмилин В.Н., Чурюканов М.В.</i>	Председатель:	<i>Абузарова Г.Р.</i>
10:40-11:00	Клинические фенотипы болевого синдрома у пациентов с сахарным диабетом Кукушкин М.Л. , Москва	10:40-10:50	Химии-индуцированная полинейропатия. Кого лечим, когда и чем? Сарманова Р.Р. , Москва
11:00-11:20	Диабетическая полинейропатия — что важно в диагностике и лечении пациента? Храмилин В.Н. , Москва	10:50-11:00	Интервенционные методы в лечении хронического болевого синдрома у онкологических пациентов Кирсанова О.Н. , Москва
11:20-11:40	Пациент с сахарным диабетом и скелетно-мышечной болью Чурюканов М.В. , Москва	11:00-11:15	Влияние технологий виртуальной реальности на хронический болевой синдром больных злокачественными новообразованиями Миронченко М.Н. , Челябинск

ПРОГРАММА

23 МАЯ, ПЯТНИЦА

ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ

11:15-11:30	Боль после мастэктомии — не только онкологическая проблема Абузарова Г.Р. , Москва		
11:30-11:45	How I treat: Как я лечу боль у гематологических пациентов? (Разбор клинических случаев) Левченко О.К. , Москва		
11:45-11:55	Дискуссия. Ответы на вопросы		
11:55-12:00	Перерыв		
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ	
12:00-13:00	Многомерность боли: интеграция дополнительных методов лечения <i>При поддержке компании Нижфарм, не входит в программу НМО</i>	12:00-13:00	Комплиментарная терапия острой и хронической боли: репозиционирование классических средств <i>При поддержке Бауш Хелс, не входит в программу НМО</i>
Председатели:	<i>Кукушкин М.Л., Наприенко М.В.</i>	Председатели:	<i>Каратеев А.Е., Давыдов О.С.</i>
12:00-12:30	Новая доказательная база эффективности нуклеотидов в комбинированной терапии боли в спине Кукушкин М.Л. , Москва	12:00-12:30	Витамины группы В при скелетно-мышечной боли: доказательная база Каратеев А.Е. , Москва
12:30-13:00	Стресс и тревога как частые спутники болевых синдромов. Возможности всесторонней помощи пациенту Наприенко М.В. , Москва	12:30-13:00	Лечение невропатической боли и витамины группы В Давыдов О.С. , Москва
13:00-13:10	Перерыв		
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ	
13:10-14:10	В фокусе пациенты с заболеваниями скелетно-мышечной системы: эволюция диагностики, клинических рекомендаций и критическая оценка состояния лекарственной и вспомогательной терапии <i>При поддержке компании Сотекс, не входит в программу НМО</i>	13:10-14:10	Фибромиалгия. Диагноз-невидимка
Председатели:	<i>Лила А.М., Кукушкин М.Л., Сарвилина И.В.</i>	Председатели:	<i>Давыдов О.С., Насонова Т.И.</i>



ПРОГРАММА

23 МАЯ, ПЯТНИЦА			
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ	
13:10-13:25	Остеoarтрит позвоночника: взгляд ревматолога Ли́ла А.М. , Москва	13:10-13:30	Фибромиалгия: эпидемиология, патогенез, клиника и диагностика. Российские клинические рекомендации Давыдов О.С. , Москва
13:25-13:40	Боль в спине: нейроиммунологические механизмы развития дегенеративных изменений в межпозвонковом диске и остеоarтрита фасеточных суставов Кукушкин М.Л. , Москва	13:30-13:50	Больной вопрос: как эффективно лечить фибромиалгию? Насонова Т.И. , Москва
13:40-13:55	Доказательная база хондроитина сульфата, глюкозамина сульфата и фармаконутрицевтиков при неспецифической боли в спине Таскина Е.А. , Москва		
13:55-14:10	От SYSADOA к DMOADs и DMATs терапии остеоarтрита: эволюция симптоматических медленно- действующих препаратов для терапии остеоarтрита, различия в источниках происхождения и фармацевтических композициях на эффективность и безопасность применения при скелетно- мышечных заболеваниях Сарви́лина И.В.	13:50-14:10	Фибромиалгия и детство. Влияние детских психотравм Теплякова О.В. , Екатеринбург
14:10-15:00	Обед. Посещение выставки		
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ	
15:00-16:30	Круглый стол «Медицина боли в РФ — быть или не быть?»	15:00-16:30	Мигрень — взгляд на разные грани бриллианта
Председатели:	<i>Абузарова Г.Р., Парсамян Р.Р., Хиновкер. В.В., Чурюканов М.В.</i>	Председатели:	<i>Артемченко А.Р., Бахтадзе М.А., Сергеев А.В.</i>
15:00-15:15	Образование, лечение и наука в медицине боли — как объединить усилия и опыт в решении общих вопросов Чурюканов М.В. , Москва	15:00-15:15	Опросник для оценки центральной сенситизации: модификация для применения головной боли напряжения, мигрени и ЦГБ Бахтадзе М.А. , Бердникова А.В., Кукушкин М.Л., Москва

ПРОГРАММА

23 МАЯ, ПЯТНИЦА

ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ	
15:15-15:30	Центр лечения боли на базе государственного бюджетного учреждения — всегда ли опыт, сын ошибок трудных Хиновкер В.В. , Красноярск	15:15-15:35	Мигрень в тени тревоги Пархоменко Е.В. , Барнаул
15:30-15:45	Наиболее востребованные направления работы клиники боли Парсамян Р.Р. , Саратов	15:35-15:55	Подводные камни терапии мигрени. Клинические рекомендации и практика <i>При поддержке Сотекс, не входит в программу НМО</i> Сергеев А.В. , Москва
15:45-16:00	Лечение боли у онкологического пациента — настоящие возможности и ограничения Абузарова Г.Р. , Москва	15:55-16:10	Немедикаментозные методы лечения мигрени с позиции доказательной медицины Безденежных А.Ф. , Красноярск
16:00-16:15	Автоматизированная информационная система как инструмент организации противоболевой службы Левченко О.К. , Москва	16:10-16:30	Ботулинотерапия мигрени: место в профилактическом лечении и перспективы Артеменко А.Р. , Москва
16:15-16:30	Дискуссия. Ответы на вопросы		
16:30 - 16:40	Перерыв		
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ	
16:40-17:40	Травма, операция — все прошло, а боль осталась! Кто виноват и что делать?	16:40-17:40	Хроническая боль в плече — что изменилось в понимании за последние годы?
Председатели:	<i>Загоруйко О.И., Чурюканов М.В.</i>	Председатели:	<i>Шестерня П.А., Лубнин А.М.</i>
16:40-16:55	Прогностическая модель хронической посттравматической боли. Результаты проспективного исследования Хлабощина В.Н. , Москва	16:40-16:55	Многоликая боль в плече: пропедевтика ревматологии, терапевтические стратегии Шестерня П.А. , Красноярск
16:55-17:15	Хроническая послеоперационная боль в кардиохирургии — от факторов риска к профилактике Чурюканов М.В. , Москва	16:55-17:15	Современные возможности хирургической коррекции патологии плечевого сустава Стрижак А.П. , Красноярск



ПРОГРАММА

23 МАЯ, ПЯТНИЦА			
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ	
17:15-17:30	Послеоперационная боль. Проблемы и направления развития службы боли в хирургии Загорулько О.И. , Москва	17:15-17:30	Постинсультная боль в плече — возможности коррекции и реабилитации Савчиц Д.О. , Субочева С.А., Красноярск
17:30-17:40	Дискуссия. Ответы на вопросы	17:30-17:40	Дискуссия. Ответы на вопросы
17:40-17:45	Перерыв		
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ	
17:45-18:45	Дискуссия: Лечебно-диагностические блокады. Когда их можно считать диагностическими?	17:45-18:45	Гонартроз и коксартроз — лечить или оперировать?
Председатели:	<i>Кукушкин М.Л., Хиновкер В.В.</i>	Председатели:	<i>Шестерня П.А., Лубнин А.М.</i>
17:45-18:15	Местные анестетики всегда купируют боль, в том числе и центрального происхождения Кукушкин М.Л. , Москва	17:45-18:05	Локальная инъекционная терапия — выбор врача или пациента Шестерня П.А. , Красноярск
		18:05-18:25	Туннельные синдромы нижней конечности Исмаилова С.Б. , Красноярск
18:15-18:45	Лечебно-диагностические блокады: доказательная медицина против стереотипов или что можно ответить консервативным скептикам Хиновкер В.В. , Красноярск	18:25-18:45	Современные хирургические стратегии при остеоартрозе крупных суставов ног Лубнин А.М. , Красноярск
18:45-19:00	Посещение выставки		

ПРОГРАММА

24 МАЯ, СУББОТА

УВАЖАЕМЫЕ УЧАСТНИКИ!

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ, ЧТО ВРЕМЯ, УКАЗАННОЕ В ПРОГРАММЕ, СООТВЕТСТВУЕТ ВРЕМЕНИ КРАСНОЯРСКА.
РАЗНИЦА С МОСКВОЙ СОСТАВЛЯЕТ 4 ЧАСА (КРАСНОЯРСК 09:00, МОСКВА 05:00)

ЗАЛ ТАЙМЫР

08:30-09:30 Регистрация, подключение участников

09:30-09:55 ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ

Президиум: Протопопов И.А., Шестерня П.А.

09:30-09:55 Медицинское и духовное наследие профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого (Святителя Луки)
для Красноярского края
Тимошенко В.О., Красноярск

09:55-10:00 Перерыв

ЗАЛ ТАЙМЫР

ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ

ЗАЛ ЕРГАКИ

10:00-11:00	Боль под контролем: интегрируем инновации в клинические решения <i>При поддержке Д-р Реддис, не входит в программу НМО</i>	10:00-11:00	Боль при рассеянном склерозе. Как не упустить главное?	10:00-11:00	Лицевая боль — проблема на стыке специальностей
Председатели:	<i>Каратеев А.Е., Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В.</i>	Председатели:	<i>Спирин Н.Н., Хайбуллина А.Р., Маслова Н.Н.</i>	Председатели:	<i>Каракулова Ю.В., Курушина О.В.</i>
10:00-10:20	Новый взгляд на проверенное: объединяем опыт и науку в терапии скелетно-мышечной боли Каратеев А.Е., Москва	10:00-10:20	Варианты болевых синдромов у педиатрических пациентов с рассеянным склерозом Хайбуллина А.Р., Хабиров Ф.А., Казань	10:00-10:20	Орофациальная боль и роль серотонинергической системы в патогенезе и лечении Каракулова Ю.В., Пермь
10:20-10:40	Немедикаментозная терапия — возвращение к истокам или шаг в будущее? (приложение МуФлека) Чурюканов М.В., Москва	10:20-10:35	Особенности головных болей у пациентов с рассеянным склерозом Никитенкова В.Е., Климов Д.С., Маслова Н.Н., Смоленск	10:20-10:35	Синдром горящего рта Курушина О.В., Волгоград



ПРОГРАММА

24 МАЯ, СУББОТА					
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
10:40-11:00	Витамины в клинических рекомендациях в эпоху персонализированной медицины Кукушкин М.Л. , Москва	10:35-10:50	Невралгия тройничного нерва при рассеянном склерозе в клинических примерах Аброськина М.В. , Красноярск	10:35-10:50	Лицевая боль у пациентов с внемозговыми новообразованиями задней черепной ямки Руденко П.Г. , Красноярск
		10:50-11:00	Дискуссия. Ответы на вопросы	10:50-11:00	Дискуссия. Ответы на вопросы
11:00-11:10	Перерыв				
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
11:10-12:10	Интервенционные методы лечения боли — вчера, сегодня, завтра	11:10-12:10	Анатомия болевого синдрома: шаг за шагом на пути контроля <i>При поддержке ООО «Берлин-Хем/А. Менарини», не входит в программу НМО</i>	11:10-12:10	Дискуссионный клуб ревматолога и невролога: терапия болевого синдрома. Междисциплинарные решения <i>При поддержке компании Промомед, не входит в программу НМО</i>
Председатель:	<i>Хиновкер В.В.</i>	Председатели:	<i>Прокопенко С.В., Доронина О.Б.</i>	Председатели:	<i>Каратеев А.Е., Барулин А.Е., Курушина О.В.</i>
11:10-11:30	Медицинские газы в лечении боли: история и перспективы Хиновкер В.В. , Красноярск	11:10-11:40	Терапия болевого синдрома — как не допустить хронизации Прокопенко С.В. , Красноярск	11:10-11:30	Метаболический синдром и хроническая боль. Современные медикаментозные подходы Каратеев А.Е. , Москва
11:30-11:45	Болевые синдромы после имплантации системы глубокой стимуляции мозга при болезни Паркинсона Рославцева В.В. , Красноярск	11:40-12:10	Практические аспекты ведения пациента с острым болевым синдромом Доронина О.Б. , Новосибирск	11:30-11:50	Многозадачность в терапии боли у пациентов с болью в спине Курушина О.В. , Волгоград

ПРОГРАММА

24 МАЯ, СУББОТА

24 МАЯ, СУББОТА					
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
11:45-12:00	Интервенционное лечение шейных радикулорпатий. Есть ли альтернатива нейрохирургии?! Федоров Д.А. , Красноярск			11:50-12:10	Синергия в лечении боли. Альтернативные решения Барулин А.Е. , Волгоград
12:00-12:10	Дискуссия. Ответы на вопросы				
12:10-12:20	Перерыв				
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
12:20-13:20	Три слагаемых успеха терапии боли <i>При поддержке компании Гедеон Рихтер, не входит в программу НМО</i>	12:20-13:20	Современный подход к помощи пациенту с болью: почему важно учиться	12:20-13:20	Мастер-класс: «Как повысить эффективность лечения? Техники когнитивной реструктуризации боли»
Председатель:	<i>Парфенов В.А.</i>	Председатели:	<i>Ахмадеева Л.Р., Барулин А.Е., Курушина О.В.</i>	Ведущий:	<i>Калинский П.П.</i>
12:20-12:40	Мультидисциплинарный и мультимодальный подход к терапии боли в спине Парфенов В.А. , Москва	12:20-12:35	Хроническая боль, депрессия и футурология Ахмадеева Л.Р. , Уфа	12:20-12:40	Теоретическая часть: когнитивные, эмоциональные и поведенческие аспекты боли



ПРОГРАММА

24 МАЯ, СУББОТА					
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ		ЗАЛ ЕРГАКИ	
12:40-13:00	Миофасциальный болевой синдром: клиника, диагностика и терапия Девликамова Ф.И. , Казань	12:35-12:50	Наставничество в образовательном процессе: болевые точки альгологии Барулин А.Е. , Волгоград	12:40-13:20	Практическая часть (мастер-класс): Вербальные техники когнитивной реструктуризации проблемы: <ul style="list-style-type: none"> • Как правильно ставить цели? • Внутренняя картина болезни и внутренняя картина здоровья! • НЛП-методика «Кинотеатр» для работы с тревожной, стрессом, болью (в демонстрации методики могут принять участие слушатели, при желании)
13:00-13:20	Поиск источника скелетно-мышечной боли в спине в контексте актуальных клинических рекомендаций — за и против Чрюканов М.В. , Москва	12:50-13:10	Клинические рекомендации в лечении боли: теория и практика Курушина О.В. , Волгоград		
13:10-13:20	Дискуссия. Ответы на вопросы	13:10-13:20	Дискуссия. Ответы на вопросы		
13:20-13:30	Перерыв				
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ		ЗАЛ ЕРГАКИ	
13:30-14:30	Опиоидные анальгетики в лечении хронического болевого синдрома	13:30-14:30	Нефармакологические методы лечения боли — прошлое или будущее медицины боли?	13:30-14:30	Боль в спине — подбираем ключ к решению проблемы
Председатели:	<i>Введенская Е.С., Палехов А.В., Пчелинцев М.В.</i>	Председатели:	<i>Баранцевич Е.Р., Барулин А.Е., Курушина О.В.</i>	Председатели:	<i>Парфенов В.А., Бьков Ю.Н., Исайкин А.И.</i>
13:30-13:50	Серотониновый синдром: внимание на опиоидные анальгетики Введенская Е.С. , Нижний Новгород	13:30-13:45	Программы восстановления и реабилитации пациентов с хронической болью в спине Барулин А.Е. , Волгоград	13:30-13:45	Острая боль в спине, вопросы оптимизации ведения пациентов Парфенов В.А. , Москва

ПРОГРАММА

24 МАЯ, СУББОТА

ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ		ЗАЛ ЕРГАКИ
13:50-14:05	Актуальные вопросы лечения болевого синдрома. Выбор оптимальных подходов с позиции эффективности, безопасности и доступности для пациента Палехов А.В. , Ставрополь	13:45-14:00	Боль в лице: можно ли помочь без таблеток? Курушина О.В. , Волгоград	13:45-14:00 Персонализированный подход к терапии боли в спине Хайбуллина Д.Х. , Максимов Ю.Н., Казань
14:05-14:20	Бифункциональные лиганды, взаимодействующие с опиоидными рецепторами и неопиоидными системами. Сравнение применяемых препаратов. Возможные перспективы Пчелинцев М.В. , Санкт Петербург	14:00-14:20	Биотенсеграги: значение для мануальных техник Баранцевич Е.Р. , Санкт Петербург	14:00-14:15 Дискогенная поясничная боль Исайкин А.И. , Москва
14:20-14:30	Дискуссия. Ответы на вопросы	14:20-14:30	Дискуссия. Ответы на вопросы	14:15-14:30 Клиническая гетерогенность болевых синдромов в спине: обоснованность таргетной терапии <i>При поддержке компании Юнифарм, не входит в программу НМО</i> Быков Ю.Н. , Иркутск
14:30-15:30	Обед. Посещение выставки			



ПРОГРАММА

24 МАЯ, СУББОТА					
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
15:30-16:50	Посттравматическая боль — что важно знать сегодня каждому врачу?	15:30-16:50	Проблема хронической боли у пациентов с демиелинизирующими заболеваниями ЦНС	15:30-16:50	Скелетно-мышечная боль в пояснице. Влияет ли источник на выбор терапии?
Председатели:	<i>Каракулова Ю.В., Кукушкин М.Л.</i>	Председатели:	<i>Спирин Н.Н., Киселев Д.В.</i>	Председатели:	<i>Исаева Н.В., Парфенов В.А., Рагинене И.Г.</i>
15:30-15:45	Дифференцированная терапия постампутационной боли Кукушкин М.Л. , Москва	15:30-15:55	Болевые синдромы у пациентов с заболеваниями спектра оптиконевромиелита Спирин Н.Н. , Киселев Д.В., Ярославль	15:30-15:50	Диагноз и лечение поясничной боли: мифы и реальности <i>При поддержке компании Хееель, не входит в программу НМО</i> Парфенов В.А. , Москва
15:45-16:00	Клинический пример болевого синдрома после боевой травмы ног Каракулова Ю.В. , Пермь	15:55-16:20	Невропатические болевые синдромы у пациентов с рассеянным склерозом Спирин Н.Н., Киселев Д.В. , Ярославль	15:50-16:10	Ведение пациентов с болью в спине на основании фенотипа боли <i>При поддержке компании Сандоз, не входит в программу НМО</i> Рагинене И.Г. , г. Красноярск
16:00-16:15	Комплексный регионарный болевой синдром. Клиника, диагностика, терапия Давыдов О.С. , Москва	16:20-16:40	Ноцицептивные и смешанные болевые синдромы у пациентов с рассеянным склерозом Спирин Н.Н. , Киселев Д.В., Ярославль	16:10-16:30	Острая скелетно-мышечная боль: подводные камни, возможности терапии Исаева Н.В. , Красноярск
16:15-16:30	Фантомно-болевой синдром: клинические фенотипы Тихоновский А.А. , Москва			16:30-16:50	Мышечный спазм в генезе неспецифической боли в спине <i>При поддержке компании Валента, не входит в программу НМО</i> Давыдов О.С. , Москва

ПРОГРАММА

24 МАЯ, СУББОТА

ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
16:30-16:40	Посттравматическая головная боль Визило Т.Л. , Кемерово	16:40-16:50	Дискуссия. Ответы на вопросы		
16:40-16:50	Дискуссия. Ответы на вопросы				
16:50-17:00	Перерыв				
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
17:00-18:30	Невропатическая боль как пространство для творчества в диагностике и терапии	17:00-18:30	Хроническая боль — болезнь!?	17:00-18:30	Дискуссия. Невропатический компонент боли при скелетно-мышечных заболеваниях. Pro et contra
Председатели:	<i>Девликамова Ф.И., Храмилин В.Н.</i>	Председатели:	<i>Азимова Ю.Э., Насонова Т.И., Сушинский В.Э.</i>	Председатели:	<i>Кукушкин М.Л., Давыдов О.С., Исайкин А.И.</i>
17:00-17:10	Ультразвуковые изменения при дистальной симметричной болевой полиневропатии Сафина Д.Р. , Девликамова Ф.И., Казань	17:00-17:20	Психотерапия хронической боли: когда немедикаментозных методов недостаточно Насонова Т.И. , Москва	17:00-17:40	Невропатический компонент боли при скелетно-мышечных заболеваниях — Pro Исайкин А.И. , Москва
17:10-17:30	Болевая диабетическая полиневропатия. Что остается за кадром <i>При поддержке компании Полисан, не входит в программу НМО</i> Храмилин В.Н. , Москва	17:20-17:35	Боль после инсульта. Реабилитация Лебедева Д.И. , Тюмень		



ПРОГРАММА

24 МАЯ, СУББОТА					
ЗАЛ ТАЙМЫР		ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ			ЗАЛ ЕРГАКИ
17:30-17:45	Синдром Персейедж-Тёрнера, особенности диагностики и ведения» Вебер И.С. , Красноярск	17:35-17:50	Хроническая мигрень с ежедневной болью. Тактика ведения Азимова Ю.Э. , Москва	17:40-18:20	Невропатический компонент боли при скелетно-мышечных заболеваниях — Contra Давыдов О.С. , Москва
17:45-18:00	Болевой синдром при герпетической ганглиорадикулопатии Лукьянова Е.В. , Красноярск	17:50-18:05	Профилактика, лечение и реабилитация больных с хронической болью Сушинский В.Э. , Сачек М.М., Минск		
18:00-18:20	Сочетанные полиневропатии у пациентов с сахарным диабетом <i>При поддержке ООО «ТЕЛЕРА-ФАРМА», не входит в программу НМО</i> Храмылин В.Н. , Москва	18:05-18:20	Возможности акупунктуры и занятий цигун в лечении хронического болевого синдрома в спине Корнилова Е.А. , Красноярск		
18:20-18:30	Дискуссия. Ответы на вопросы	18:20-18:30	Дискуссия. Ответы на вопросы	18:20-18:30	Дискуссия. Ответы на вопросы
18:30-19:00	Перерыв. Помещение выставки				

ПРОГРАММА

25 МАЯ, ВОСКРЕСЕНЬЕ

УВАЖАЕМЫЕ УЧАСТНИКИ!

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ, ЧТО ВРЕМЯ, УКАЗАННОЕ В ПРОГРАММЕ, СООТВЕТСТВУЕТ ВРЕМЕНИ КРАСНОЯРСКА.
РАЗНИЦА С МОСКВОЙ СОСТАВЛЯЕТ 4 ЧАСА (КРАСНОЯРСК 09:00, МОСКВА 05:00)

10:00-11:00	Регистрация, подключение участников
ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ	
КОНКУРС МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ	
<i>Регламент: 7 минут выступление, 3 минуты ответы на вопросы. Модератор Т.И. Насонова</i>	
Конкурсная комиссия:	<i>Кукушкин М.Л., Давыдов О.С., Чурюканов М.В., Исайкин А.И., Каракулова Ю.В., Курушина О.В., Барулин А.Е., Девликамова Ф.И., Калинин П.П., Храмлиев В.Н., Шестерня П.А., Исаева Н.В., Киселев Д.В.</i>
11:00-11:10	Опыт применения биологической обратной связи по электромиограмме при боли в шее Раевская А.И. , Ставрополь
11:10-11:20	Дыхательная гимнастика как метод нелекарственной терапии боли в пояснице Сухомлина К.А. , Томск
11:20-11:30	Изучение общего антиоксидантного статуса у пациентов с дискогенной радикулопатией поясничного отдела позвоночника Пронин А.Ю. , Пермь
11:30-11:40	Головная боль у пациентов с рассеянным склерозом: коморбидные аффективные и диссомнические нарушения Ткаченко Н.М. , Ставрополь
11:40-11:50	Терапия фреманезумабом при эпизодической кластерной головной боли: роль путей CGRP и PACAP Ващенко Н.В. , Москва
11:50-12:00	Клинико-эпидемиологические особенности болевых синдромов при рассеянном склерозе, коморбидные аффективные и диссомнические нарушения Арова С.В. , Ставрополь
12:00-12:10	Анализ субъективных характеристик боли при псориазе Львова О.И. , Саратов
12:10-12:20	Нейрофизиологические особенности функциональных зрительных расстройств. Феномен дегабитуации. Соколов Е.А. , Москва
12:20-12:30	Влияние коррекции инсомнии у пациентов с ХГБН на центральную сенситизацию Ткаченко В.Д. , Москва



ПРОГРАММА

25 МАЯ, ВОСКРЕСЕНЬЕ	
ЗАЛ ДУБЕНСКИЙ	
12:30-12:40	Оценка этиологии, коморбидности и лечения у пациенток с хронической тазовой болью. Результаты оригинального исследования Леонтьева М.С. , Москва
12:40-12:50	Коморбидность тревоги, депрессии и нарушений сна при головной боли у лиц молодого возраста Муртузова Ж.М. , Махачкала
12:50-13:00	Результаты лечения миофасциального болевого синдрома с применением полуавтоматической противоболевой аппаратуры «ППА-01» Миронов С.А. , Беларусь, Минск
13:00-13:10	Особенности психотерапевтической коррекции тревожно-депрессивных расстройств у пациентов с головной болью напряжения Павлова А.А., Султонова М.Ж., Владивосток
13:10-13:20	Особенности болевого синдрома в шейной области у офисных работников и студентов Ефимова Е.Т. , Москва
13:20-13:30	Первый опыт применения системы бесконтактного управления компьютером для реабилитации пациентов с центральным парезом верхней конечности Савчиц Д.О. , Красноярск
13:30-14:00	Перерыв
14:00-14:30	ИТОГИ КОНКУРСА МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ. ЗАВЕРШЕНИЕ КОНФЕРЕНЦИИ

СОВРЕМЕННЫЙ НПВП ИЗ ГРУППЫ КОКСИБОВ, СЕЛЕКТИВНЫЙ ИНГИБИТОР ЦОГ-2²

24
ЧАСА



22
МИНУТЫ



ФОРМА ВЫПУСКА: КАПСУЛЫ 200 МГ, 400 МГ ДЛЯ УПРАВЛЕНИЯ БОЛЬЮ^{2,3,6}



Наступление эффекта
возможно через 22 минуты³

Эффект может длиться
до 24 часов³



Высокий профиль
безопасности

Может использоваться у пациентов
с высокими ЖК- и СС-рисками^{2,4,5}



Продолжительность и
схему лечения назначает
лечащий врач⁶

Общая характеристика лекарственного препарата Целебрекс®

ЛП-№(007000)-(PF-RU), ЛП-№(006204)-(PF-RU)



1. Перечень Министерства здравоохранения РФ от 2 сентября 2020 г. «Перечень взаимозаменяемых лекарственных препаратов для медицинского применения в отношении референтных лекарственных препаратов для медицинского применения и воспроизведенных лекарственных препаратов для медицинского применения, в регистрационных досье на которые имеются результаты исследований биозивалентности или исследований терапевтической эквивалентности по отношению к референтному лекарственному препарату, сформированный экспертным учреждением» URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74577916/> (дата обращения 25.02.25). 2. Каратаев А.Е., Насонов Е.Л. и соавт. Рациональное использование нестероидных противовоспалительных препаратов. Клинические рекомендации // Научно-практическая ревматология. 2018. 56 (прил. 1): 1–29. 3. Cheung R, Krishnaswami S, Kowalski K. Analgesic efficacy of celecoxib in postoperative oral surgery pain: a single dose, two center, randomized, double blind, active and placebo controlled study // Clin Ther. 2007. 29 (suppl): 2498–2510. 4. Nissen S.E. et al. PRECISION Trial Investigators. Cardiovascular Safety of Celecoxib, Naproxen, or Ibuprofen for Arthritis. N Engl J Med. 2016. Dec. 29. 375 (26): 2519–2529. 5. Chan F.K. et al. Celecoxib versus omeprazole and diclofenac in patients with osteoarthritis and rheumatoid arthritis (CONDOR): a randomised trial // Lancet. 2010. Jul. 17. 376 (9736): 173–179. 6. Общая характеристика лекарственного препарата Целебрекс® ЛП-№(007000)-(PF-RU), ЛП-№(006204)-(PF-RU). НПВП – нестероидный противовоспалительный препарат, ЦОГ-2 – циклооксигеназа-2, ЖК – желудочно-кишечный, СС – сердечно-сосудистый.

ООО «Виатрис». 125315, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 72, к. 4, этаж 2, помещ./комн. 9/1. Тел.: + 7 (495) 130-0550.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

АКТИВНАЯ ЗАЩИТА ОТ ОСТЕОХОНДРОЗА И ОСТЕОАРТРИТА

ХОНДРОГАР®



СПОСОБСТВУЕТ:

УМЕНЬШЕНИЮ
БОЛИ¹

СОХРАНЕНИЮ
ХРЯЩА¹

УЛУЧШЕНИЮ
ПОДВИЖНОСТИ СУСТАВОВ¹



БРЕНД №1
в назначениях врачами
категории «Хондропротекторы
в инъекционной
форме выпуска»²

ХС* включен
в действующие
клинические
рекомендации
МЗ РФ 2024^{3,4}, 2020^{5,6}



ХОНДРОИТИНА СУЛЬФАТ
Раствор для внутримышечного
и внутрисуставного введения
1 мл № 10, 2 мл № 10, 2 мл № 25

Сравнительный анализ терапии ХС (Хондрогар №25) и БКММР (короткий курс Алфлутон №10) продемонстрировал преимущества ХС по критериям:

- отклик на проводимую терапию,
- динамика основных показателей (ЧРШ, ШО),
- сохранение длительности эффекта от проведённого курса терапии,
- потребность в приёме НПВП,
- эффективность терапии по мнению врача и пациента.



ХС - хондроитин сульфат; БКММР - Биоактивный концентрат мелкой морской рыбы; ЧРШ - численная рейтинговая шкала; ШО - шкала Остерстри

¹ Листовладения информации для применения лекарственного препарата Хондрогар; ² По результатам исследования РИРСИТМ "Оценки качества инъекций" проводимого ООО "Икоса Клиника" в 4 квартале 2024 года, препарат Хондрогар занимает первое место в назначениях врачами 10 специальностей амбулаторно-клинического звена лекарственной помощи: Ревматизм (МЗ РФ/2024), Ангиология (МЗ РФ/2024), Эндокринология (МЗ РФ/2024), Кардиология (МЗ РФ/2024), Ортопедия (МЗ РФ/2024), Радиология (МЗ РФ/2024), Гинекология (МЗ РФ/2024), Педиатрия (МЗ РФ/2024), Хирургия (МЗ РФ/2024), Терапия (МЗ РФ/2024). Данные МЗ РФ/2024 относятся к назначениям для инъекций. Амбисон Био (МЗ РФ/2024). Так, на препарат Хондрогар приходится 25,8% от указанного назначения, выписанных 4164 врачами амбулаторно-клинической службы 10 специальностей (терапевты, в том числе врачи общей практики, кардиологи, гастроэнтерологи, дерматологи и неврологи, урологи, онкологи, пульмонологи, инфекционисты, офтальмологи, стоматологи, хирурги) общей численностью 354852 пациентами и выписанными 622514 назначениями за рабочий день в том числе 4795 назначений узким специалистам категории Хондропротекторы в крупнейших городах России (Москва, Санкт-Петербург, Екатеринбург, Новосибирск, Нижний Новгород, Самара, Ростов-на-Дону, Воронеж, Казань, Уфа, Омск, Пермь, Челябинск, Волгоград, Ярославль, Красноярск, Краснодар, Саратов, Иркутск); ³ Увеличение убедительности рекомендации А (уровень достоверности доказательств 1); Клинические рекомендации МЗ РФ «Хондрогар»; ⁴ https://www.mps.gov.ru/ru/press-center/press-releases/1870; ⁵ Увеличение убедительности рекомендации А (уровень достоверности доказательств 1); Клинические рекомендации МЗ РФ «Хондрогар»; ⁶ https://www.mps.gov.ru/ru/press-center/press-releases/1870; ⁷ Шаповалова С.А., Романов И.Д., Бонина И.А. Ретроспективный сравнительный анализ эффективности короткого курса терапии плашкетом с дробностью болью в нижней части спины. Клиническая неврология. 2024. 1 (3):45-53. <https://doi.org/10.25205/2024-1-45-53>

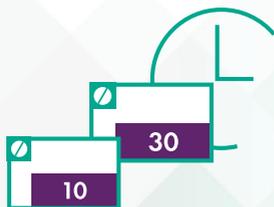
ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

1 раз в день



МИДОКАЛМ® ЛОНГ

ПРОЛОНГИРОВАННАЯ ФОРМА
оригинального толперизона¹ 450 мг



24-ЧАСОВАЯ
терапия болезненного
мышечного спазма²



ГЕДЕОН РИХТЕР

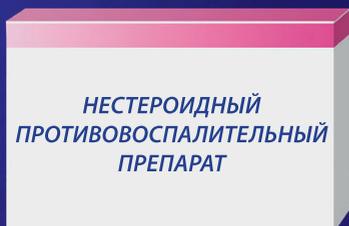
Здоровье - наша миссия

Мидокалм® Лонг ЛП-№(000314)-(PF-RU) от 19.07.2021, таблетки толперизона пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой, 450 мг №10 и №30. 1. Референтный толперизон. По данным реестра лекарственных средств РФ <http://grls.rosminzdrav.ru>. 2. Согласно ОХЛП Мидокалм® Лонг ЛП-№(000314)-(PF-RU) от 19.07.2021. Реклама. Имеются противопоказания, перед назначением, пожалуйста, ознакомьтесь с ОХЛП Мидокалм® Лонг ЛП-№(000314)-(PF-RU) от 19.07.2021 на сайте <https://portal.eaeunion.org/>.

ООО «ГЕДЕОН РИХТЕР ФАРМА» г. Москва, 119049, 4-й Добрынинский пер., д. 8. Тел.: +7 (495) 987-18-80, e-mail: GRFarma@g-richter.ru. Представительство ОАО «Гедеон Рихтер» (Венгрия) г. Москва, 119049, 4-й Добрынинский пер., д. 8. Тел.: +7 (495) 987-15-55, e-mail: centr@g-richter.ru. www.geodeonrichter.com/ru/ru. ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НА МЕРОПРИЯТИЯХ.

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПРИ БОЛИ В СПИНЕ И ШЕЕ!

Поддержка здоровья спины
во время и после приема НПВП



1
день

Вернись к активному
образу жизни!

Обезболивающие и
противовоспалительные препараты
+ **КСЕФОМИЕЛИН**

14
дней

Поддержка здоровья
спины!

КСЕФОМИЕЛИН

Возможно с 1 дня
терапии НПВП¹

30 таблеток –
30 дней!

Удобство приема:
1 таблетка 1 раз в день!

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ КУРС МОЖНО ПОВТОРИТЬ

1) Листок-вкладыш для БАД Ксефомиелин (СГР № АМ.01.07.01.003.R.001280.12.2022 от 01.12.2022 г.)

2) Амелин А. В. и др. Место пиримидиновых нуклеотидов в практике лечения боли. Результаты консенсуса международной группы специалистов //Russian Journal of Pain. – 2023. – Т. 21. – № 1. – С. 78-84.

3) Баринов Э.Ф., Статнинова Е.А., Сохина В.С., Забер Т.И. Риски прогрессирования цереброваскулярной патологии, связанные с активностью пуринергической системы мозга. Журнал неврологии и психиатрии им. СС Корсакова. 2020;120(10):118-124.,

4) Якулов Э.З. Аджувантная терапия болевых синдромов: возможности использования нуклеотидов. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2019;119(10):141-145.

5) Согласно данным базы ООО «АЙКБЮВИА Солюшнс» «Розничный аудит ГЛС и БАД в РФ», на российском розничном фармацевтическом рынке на момент мая 2024 года продажи биологически активных добавок, содержащих в составе уридин (уридинмонофосфат) в количестве 300 мг в одной единице (таблетка, капсула или саше), представлены только одним торговым наименованием Ксефомиелин.

Нейромидин®

Ипидакрин

СИЛА ВОССТАНАВЛИВАТЬ НЕЙРОНЫ



Способствует регенерации поврежденных нервных волокон¹⁻³



Оказывает центральное и периферическое действие на болевой синдром⁴⁻⁵



Имеет благоприятный профиль безопасности⁶



Референтный препарат⁷



Имеет инъекционные и таблетированную форму выпуска⁸

ЦНС — центральная нервная система; ПНС — периферическая нервная система

1. Дамулин И.В., Живолупов С.А. с соавт. Нейромидин в клинической практике. 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2016. — 60 с. ISBN 978-5-8948-1942-6.

2. Plovesana R, Reid AJ, Tata AM. Emerging Roles of Cholinergic Receptors in Schwann Cell Development and Plasticity. Biomedicines. 2023; 11(1):41. <https://doi.org/10.3390/biomedicines1101041>.

3. Данилов А.Б., Кукушкин М.Л., Супонева Н.А., Амелин А.В., Живолупов С.А., Широков В.А., Давыдов О.С., Строчков И.А., Чурюканов М.В., Козлов И.Г. Роль и место ипидакрина в терапии заболеваний периферической нервной системы.

Резолюция совета экспертов. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2024;124(2):1-7.

4. Naser PV. et al. Molecular, Cellular and Circuit Basis of Cholinergic Modulation of Pain. Neuroscience. 2018; 387:135-148.

5. Chen S.P., Kan Y., Zhang J.L. et al. Involvement of hippocampal acetylcholinergic receptors in electroacupuncture analgesia in neuropathic pain rats. Behav Brain Funct. 2016; 12(13).

6. Данилов А.Б., Девлякимова Ф.И., Курушина О.В., Каракулова Ю.В., Бушко Д.Ю., Смирнова А.А. Оценка эффективности Нейромидина при лечении болевого синдрома у пациентов с дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатией: результаты многоцентрового пострегистрационного проспективного открытого сравнительного исследования. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2024;124(4):1-11

7. Перечень взаимозаменяемых лекарственных препаратов от 30.01.2024 (<https://fsc.minszdav.gov.by>).

8. ИМП Нейромидин таб 20 мг от 01.01.2022, ИМП Нейромидин р-р 5 и 15 мг/мл от 31.01.2022.

Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников.

TELERA PHARMA

ООО «Телера-Фарма»
125212, г. Москва, Головинское ш., д. 5, к. 1,
этаж 2, помещ. 2137А, бизнес-центр «Водный»
Тел.: +7 (499) 551-51-10
info@telerafarma.ru

PhNEU0257 от 01.07.2024



УВЕРЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ЛЕЧЕНИЕ БОЛИ*



**Увеличенная скорость
растворения и всасывания
таблетки** за счёт специальных
дезинтегрантов в составе^{1,2}



**Благоприятный профиль
безопасности****



В исследовании **наступление
обезболивающего эффекта**
наблюдалось **через 20 минут**³



**Не имеет лекарственного
взаимодействия**
с эстрогенсодержащими
препаратами¹



Источники:

*Найз® 100 мг зарегистрирован в РФ 19.08.1998г, РУ №П N 012824/03 и является лидером по продажам

в упаковках среди нимесулидов для перорального приема, IQVIA январь-октябрь 2023, Россия.

**В исследованиях наблюдались низкие риски ЖКТ кровотечений, цереброваскулярных событий

¹Общая характеристика лекарственного препарата (ОХЛП) в отношении лекарственного препарата «Найз» 100 мг, ЛП-№(006398)-(PI-RU) от 31.07.2024. 2. Rojas J, Guisao S, Ruge V. Functional Assessment of Four Types of Disintegrants and their Effect on the Spironolactone Release Properties // AAPS PharmSciTech. 2012 Dec; 13 (4): 1054-1062. 3. Кнорринг ГЮ., Верткин АЛ. «Правильный» нимесулид: взгляд фармаколога. Доктор. Ру. 2019; 10(165): 38-42. DOI: 10.31550/1727-2378- 2019-165-10-38 -42; Кудяева Ф.М., Барскова В.Г., Насонова В.А. Сравнение скорости наступления противовоспалительного и анальгетического эффекта таблетированных нимесулидов и диклофенака натрия при подагрическом артрите: рандомизированное исследование. Научно-практич. ревматология. - 2008. - №1. - С. 55-59. 4. Castellsague J, Pisa F, Rosolen V et al. Risk of upper gastrointestinal complications in a cohort of users of nimesulide and other nonsteroidal anti-inflammatory drugs in Friuli Venezia Giulia, Italy. Pharmacoepidemiol Drug Saf. 2013 Apr;22(4): 365-75. - Исследование FVG-GI - 588,827 пациентов, принимавших НПВП, 3031 эпизод ЖКТ-кровотечений за 2001-2008 гг; 5. Lapi F, Piccinni C, Simonetti M et al. Non-steroidal anti-inflammatory drugs and risk of cerebrovascular events in patients with osteoarthritis: a nested case-control study. Intern Emerg Med. 2016;11(1):49-59. doi: 10.1007/s11739-015-1288 -3, 6. А. Е. Каратеев «Российский опыт применения нимесулида: обзор клинических испытаний» Conslitum medicum Tom 15 № 9. С. Mattia, S. Clarcia, A. Muhindo, F. Coluzzi «Nimesulide 25 anni dopo» Minerva Med. 2010. Vol 101. P. 285-293

RI317409-16122024-HCP

Dr.Reddy's

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ.

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ

BAUSCH+Health БАУШ ХЕЛС, ООО

Россия, Москва, ул. Летниковская, д. 2, с. 3

Тел.: +7 (499) 759 40 00

E-mail: office.ru@bauschhealth.com

bauschhealth.ru

Бауш Хелс — международная фармацевтическая компания, занимающаяся разработкой и продажей рецептурных и безрецептурных фармацевтических препаратов. Компания специализируется на производстве лекарственных препаратов в области неврологии, кардиологии и дерматологии



БЕРЛИН-ХЕМИ
МЕНАРИНИ

БЕРЛИН-ХЕМИ/А. МЕНАРИНИ

Адрес в России: 123112, Москва,

Пресненская набережная, д. 10,

БЦ «Башня на набережной», блок Б

Тел.: +7 (495) 785 01 00

Факс: +7 (495) 785 01 01

E-mail: office-russia@berlin-chemie.com

www.berlin-chemie.ru

Компания ООО «Берлин-Хеми/А. Менарини» является представителем Группы Менарини (Menarini Group) в России.

Фармацевтическое объединение Группа Менарини (Menarini Group) имеет репутацию надежного партнера в разработке новых лекарственных препаратов и в предоставлении информации о современных научных достижениях.

Группа располагает внушительным набором препаратов, разработанных с использованием собственных воз-

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ

возможностей и высоким потенциалом для формирования надежных партнерских отношений с другими фармацевтическими компаниями.

Все препараты Группы Менарини (Menarini Group), включая ООО «Берлин-Хеми/А. Менарини», производятся в соответствии со стандартами GMP.



ВАЛЕНТА ФАРМ, АО

121471, Москва, ул. Рябиновая 26 строение 10

Тел.: +7 (495) 933 60 80

E-mail: info@valentapharm.com

www.valentapharm.com

АО «Валента Фарм» — российская инновационная фармацевтическая компания, занимающаяся разработкой, производством и выводом на рынок высококачественных рецептурных и безрецептурных лекарственных препаратов.

Основная задача компании — создание качественных инновационных препаратов, предназначенных для профилактики и лечения заболеваний в таких областях, как психоневрология, гастроэнтерология, простудные заболевания и в ряде других.

Портфель препаратов компании представлен такими брендами, как Тералиджен®, Феназепам®, Фенотропил®, Веспирейт®, Стезиум®, Дорсумио® и др.

Высокотехнологичный научно-производственный комплекс компании, расположенный в Московской области, являет собой яркий пример бескомпромиссного подхода в области внедрения и соблюдения всех требований, норм и стандартов GMP. На его мощностях размещены научно-исследовательский центр, лаборатория контроля качества, высокофункциональный складской комплекс, многочисленные офисные помещения, а также производственные цеха.

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ



VIATRIS

Россия, 125315, Москва, Ленинградский проспект 72к4,
этаж 2, помещ./ком. 9/1

Тел.: +7 (495) 130 05 50

E-mail: Ru.info@viatris.com

viatrisconnect-ru.com

Viatis — глобальная компания в сфере здравоохранения, которая предлагает уникальное сочетание оригинальных и воспроизведенных лекарственных препаратов для комплексного удовлетворения потребностей мирового здравоохранения.

Наша миссия — помогать людям сохранять здоровье в течение всей жизни, и для ее реализации мы обеспечиваем пациентам доступ к высококачественным лекарственным средствам. Только в 2023 году нашу терапию получили около 1 миллиарда пациентов по всему миру. Мы располагаем обширным и разнообразным портфелем препаратов и уникальной глобальной цепочкой поставок, созданной для максимально широкого охвата пациентов независимо от их географии и жизненных обстоятельств. Наша научная экспертиза позволяет нам эффективно решать наиболее актуальные проблемы мирового здравоохранения. У нас есть возможность помогать людям сохранять здоровье на каждом этапе жизни — от рождения до глубокой старости, от острых состояний до хронических заболеваний.

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ

**ГЕДЕОН РИХТЕР**

Здоровье — наша миссия

ГЕДЕОН РИХТЕР ФАРМА, ООО

119049, Москва, 4-й Добрынинский пер., д. 8

Тел.: +7 (495) 987 18 80

E-mail: GRFarma@g-richter.ru

g-richter.ru

«Гедеон Рихтер» — венгерская фармацевтическая компания, крупнейший в Восточной Европе производитель лекарственных препаратов (производит около 200 генерических и оригинальных препаратов в более чем 400 формах). Компания, чья миссия лежит в обеспечении высокого качества лечения на протяжении поколений, имеет экспертизу во многих терапевтических областях. Однако особое внимание уделяет исследованиям в области центральной нервной системы и женского репродуктивного здоровья. В активах компании 9 производственных и исследовательских предприятий, завод в России был открыт более 20 лет назад и стал первой иностранной производственной площадкой компании. С 2019 года, укрепляя свои позиции на российском рынке, представительства компании в РФ объединились под юридическим лицом ООО «Гедеон Рихтер Фарма». Продажи «Гедеон Рихтер» в России составляют около 21% от общего объема продаж в странах присутствия компании. По данным IQVIA, входит в ТОП-10 иностранных фармацевтических компаний, работающих на территории РФ. «Гедеон Рихтер» является социально-ответственной компанией, реализуя проекты в области КСО как на глобальном, так и на российском уровне. Так, цель одного из самых заметных на российском фармацевтическом рынке проекта «Неделя женского здоровья «Гедеон Рихтер» — повысить осведомленность женщин в вопросах репродуктивного здоровья. На сегодняшний день штат компании составляет около 12 тысяч человек в мире, 1100 из которых трудится в России.

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ



DR. REDDY'S LABORATORIES

115035, Москва, Овчинниковская наб., 20, стр. 1

Тел.: +7 (495) 795 39 39, 783 29 01

Факс: +7 (495) 795 39 08

E-mail: inforus@drreddys.com

www.drreddys.ru

Компания Dr. Reddy's Laboratories (NYSE: RDY) — международная фармацевтическая компания с головным офисом в г. Хайдерабад, Индия.

Компания ведет свою деятельность в 74 странах мира, штат сотрудников насчитывает более 25 000 человек, разделяющих миссию Dr. Reddy's — ускорить путь к доступным и инновационным препаратам для людей во всем мире, потому что здоровье не может ждать.

В 2022 году компания Dr. Reddy's отметила 30 лет работы в России, в портфеле есть рецептурные и безрецептурные бренды в области гастроэнтерологии, женского здоровья, лечения боли, аллергии и кардиологии. Компания также представлена в госпитальном сегменте.

Бренды компании неоднократно становились победителями таких престижных премий как «Платиновая уncia» и «Товар года».

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ



603105, Нижегородская обл.,
Нижний Новгород, ул. Салганская, д. 7
Тел.: +7 800 250 5000
E-mail: med@nizhpharm.ru
nizhpharm.ru

Группа компаний «НИЖФАРМ» (ранее входившая в группу компаний STADA) — это один из ведущих российских производителей высококачественных фармацевтических препаратов со 105-летней историей.

Ключевые направления нашего бизнеса:

- Сегмент безрецептурных препаратов, БАДов и медицинских изделий.
- Сегмент рецептурных препаратов, включающих в себя оригинальные лекарственные средства и генерики.

В группу компаний «НИЖФАРМ» входят две производственные площадки — АО «Нижфарм» в Нижнем Новгороде и ООО «Хемофарм» в Обнинске, что позволяет и дальше развивать бизнес с фокусом на локальные потребности партнеров и пациентов в России.

Продуктовый портфель группы компаний «НИЖФАРМ» включает лекарственные средства, относящиеся к более чем 17 терапевтическим группам, включая такие фокусные направления как: кардиология, эндокринология, неврология, мужское и женское здоровье (репродуктивное здоровье).

Ежедневно мы обеспечиваем миллионы пациентов лекарственными препаратами, необходимыми для лечения различных заболеваний, следуя своей миссии заботиться о здоровье людей в качестве надежного партнера.

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ



НТФФ «ПОЛИСАН», ООО

192102, Россия, Санкт-Петербург,

ул. Салова, д. 72, к. 2, лит. А

Тел.: +7 (812) 448 22 22

E-mail: info@polysan.ru

www.polysan.ru

ООО «НТФФ «ПОЛИСАН» — динамично развивающаяся фармацевтическая компания, специализирующаяся на разработке и производстве инновационных лекарственных препаратов. Предприятие успешно реализует полный цикл: от научно-исследовательской работы до продвижения и реализации продукции на международном рынке.

Производственный комплекс компании, сертифицированный по международным стандартам GMP, ежегодно выпускает около 30 миллионов упаковок лекарственных средств. География поставок охватывает не только российский рынок, но и страны СНГ, Юго-Восточной Азии и Монголию.

«ПОЛИСАН» активно развивает международное сотрудничество, реализуя проекты по локализации производства с ведущими фармацевтическими концернами Stada, Bayer и Pfizer. Компания постоянно расширяет свой портфель новыми формами оригинальных и воспроизведённых препаратов, адаптируясь под потребности современного рынка.

В компании работает более 1100 высококвалифицированных специалистов, которые воплощают главную миссию предприятия: «Мы используем достижения науки, чтобы сделать жизнь людей лучше». Благодаря внедрению современных технологий и строгому контролю качества, «ПОЛИСАН» уверенно укрепляет свои позиции на международном фармацевтическом рынке.

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ



ПРОМОМЕД

Россия, 129090, г. Москва, Проспект Мира, д. 13, стр. 1
Тел.: +7 (495) 640 25 28
E-mail: reception@promomed.pro
www.promomed.ru

ПАО «ПРОМОМЕД» — ведущая инновационная биофармацевтическая Компания с потенциалом значительного роста в перспективных сегментах фармацевтического рынка.

В структуру Компании входят собственный уникальный R&D-центр мирового уровня и высокотехнологичное предприятие — завод «Биохимик». Благодаря этому «ПРОМОМЕД» реализует концепцию полного цикла производства «от Идеи — к Молекуле, от Молекулы — к Пациенту», оперативно реагирует на актуальные потребности отрасли, а также внедряет новейшие технологии для создания инновационных лекарственных препаратов.

Компания занимает первое место в России по количеству проведенных медицинских исследований в 2022–2023 гг. и по выпуску эндокринологических препаратов для борьбы с ожирением. «ПРОМОМЕД» — ТОП-3 в релевантных сегментах онкопрепаратов, антибиотиков и препаратов для борьбы с инфекциями, в терапии ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов

Компания развивает диверсифицированный портфель из более чем 330 лекарственных препаратов в ТОП-10 сегментов фармацевтического рынка. В портфель Компании входят препараты-блокбастеры и инновационные биотехнологические препараты, не имеющие аналогов на российском рынке. На основе собственных разработок Компания выпускает препараты для лечения социально значимых заболеваний: онкологии, сахарного диабета, ожирения, неврологии, инфекционных заболеваний, ревматологии и др.

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ

Более 80 % производимых Компанией продуктов входят в государственный перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП).

Собственный R&D-центр — ядро прорывных решений в области здравоохранения и основа развития бизнеса Компании. Он включает лаборатории разработки готовых лекарственных средств (биотехнологических и на основе малых молекул) и разработки фармацевтических субстанций, аналитическую лабораторию, службу регистрации, центр координации трансфера на производство, а также службу контроля качества, охватывающую весь цикл от разработки и производства лекарственных препаратов до их потребления.

Благодаря собственным инновационным химическим технологиям и биотехнологиям, а также современным производственным мощностям Компания является активным участником системы обеспечения национальной лекарственной безопасности и импортонезависимости страны. Новейшие разработки компании изменяют прогноз целого ряда заболеваний, позволяют людям жить полноценной жизнью вопреки недугам.

Команда ГК «Промомед» объединяет 2 000 сотрудников. В орбите компании более 200 докторов и кандидатов наук. Свыше 120 специалистов удостоены правительственных и региональных наград.



ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ

S A N D O Z САНДОЗ, АО

125315, Москва, Ленинградский проспект, д. 70

Тел.: +7 (495) 660 75 09

E-mail: sandoz.russia@sandoz.com

www.my-sandoz.com

«Сандоз» входит в число мировых лидеров в сфере производственных лекарственных средств и биоаналогов. Стратегия роста компании определяется ее миссией, которая заключается в расширении доступа для пациентов к современным лекарственным препаратам. Штаб-квартира «Сандоз» находится в Базеле (Швейцария). В России компания работает 30 лет. На российском рынке представлено более 100 безрецептурных, рецептурных и специализированных препаратов, в том числе 4 биоаналога. Дополнительную информацию вы найдете на сайте www.sandoz.ru.

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ



ФАРМФИРМА «СОТЕКС», ЗАО

Москва, Каширское шоссе, д. 22к4с7

Тел.: +7 (495) 231 15 12

E-mail: info@sotex.ru

www.sotex.ru

ЗАО «ФармФирма «Сотекс» — отечественный производитель лекарственных средств, функционирует в соответствии с требованиями GMP и является высокотехнологичным предприятием. «Сотекс» располагает собственной научно-исследовательской платформой, ориентированной на создание инъекционных и биотехнологических препаратов. В 2020 г. «Сотекс» вошел в десятку ведущих российских производителей лекарственных средств, опубликованном журналом Forbes. В портфеле компании свыше 150 препаратов, применяемых в неврологии, ревматологии, травматологии, нефрологии, онкологии и др.

К числу успешных брендов компании относится Хондрогард® для лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов и позвоночника, бренд №1 в назначениях врачами категории «Хондропротекторы в инъекционной форме выпуска»¹.

Хондрогард® ТРИО² — оригинальный³ комбинированный фармаконутрицевтик в форме порошка со вкусом апельсина в пакетах-саше для нутритивной поддержки пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы^{4,5}. Каждый пакетик содержит дневные дозы хондроитина сульфата, глюкозамина сульфата^{2,6} и инновационный нативный (неденатурированный) коллаген II типа.^{2,7}

КомплигамВ® комплекс- уникальный комплекс из 11 важных взаимодополняющих витаминов группы В для поддержания здоровья нервной системы и мышц.

Капориза® — первый и единственный в России ризотриптан в форме быстрорастворимых во рту таблеток для лечения приступов мигрени.



ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ

- ¹ По результатам исследования PrIndex™ “Мониторинг назначений врачей”, проведённого ООО «Ипсос Комкон» в 4 квартале 2024 года, препарат Хондрогард занимает первое место в назначениях врачами 16 специальностей амбулаторно-поликлинического звена лекарственных препаратов МНН Хондроитина сульфат, Румалон (M09AX02), Алфлутоп (M09AX), Эльбона (M01AX05)-раствор для инъекций, Сустагард Артро (M01AX05)-раствор для инъекций, Дона (M01AX05)-раствор для инъекций, Амбене био (M09AX). Так, на препарат Хондрогард приходится 25,6 % указанных назначений, выполненных 4164 врачами амбулаторно-поликлинической практики 16 специальностей (терапевты, в том числе врачи общей практики, кардиологи, гастроэнтерологи, дерматологи, неврологи, урологи, гинекологи, пульмонологи, аллергологи, эндокринологи, психиатры, педиатры, оториноларингологи, офтальмологи, ревматологи, хирурги), принявшими 384852 пациентов и выполнившими 822814 назначений за 7 рабочих дней, в том числе 4799 назначений указанных препаратов категории Хондропротекторы, в крупнейших городах России (Москва, Санкт-Петербург, Екатеринбург, Новосибирск, Нижний Новгород, Самара, Ростов-на-Дону, Воронеж, Казань, Уфа, Омск, Пермь, Челябинск, Волгоград, Ярославль, Красноярск, Краснодар, Саратов, Иркутск).
- ² «ТРИО товарного знака Хондрогард®» (Хондрогард®ТРИО). СоГР № АМ.01.06.01.003.R.000220.10.22. Владелец товарного знака «ХондрогардТРИО» ЗАО «ФармФирма «Сотекс» Свидетельство №811357.
- ³ Патент RU 2813567 Биологически активная добавка хондропротекторного действия и способ ее применения.
- ⁴ Данилов АлБ, Ли́ла АМ, Маджидова ЁН и др. Новый фармаконутрицевтик Хондрогард®ТРИО для профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата и нутритивной поддержки пациентов с остеоартритом и неспецифической болью в спине: оценка клинических возможностей. Резолюция мультидисциплинарного экспертного совета. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2023;15(2):134–146. DOI: 10.14412/2074-2711-2023-2-134-146
- ⁵ Алексеева Л.И., Барулин А.Е., Бахтадзе М.А., Давыдов О.С., Девликамова Ф.И., Калинин П.П., Кукушкин М.Л., Курушина О.В., Минасов Т.Б., Сарвилина И.В., Чурюканов М.В. Место и роль болезнью-модифицирующей терапии и адъювантной поддержки в комплексной терапии хронической неспецифической боли в нижней части спины. Резолюция мультидисциплинарного совета экспертов. Российский журнал боли. 2024;22(3):110–118. <https://doi.org/10.17116/pain202422031110>
- ⁶ Громова ОА, Торшин ИЮ, Ли́ла АМ. О применении хондроитина сульфата, глюкозамина сульфата и неденатурированного коллагена II типа при боли в спине и конечностях и при остеоартрите. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2022;14(6):122–130. DOI: 10.14412/2074-2711-2022-6-122-130.
- ⁷ Хондрогард®ТРИО содержит нативный (неденатурированный) коллаген II типа, применение которого по данным ряда исследований является инновационным решением для защиты суставов. Источник: приложение №3 к сертификату соответствия.

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ



ТЕЛЕРА-ФАРМА, ООО

125212, Москва, шоссе Головинское, д. 5, к1, эт. 2,
пом. 2137 А

Тел.: +7 (499) 551 51 10

E-mail: info@telerapharma.ru

telerapharma.ru

Компания «ТЕЛЕРА-Фарма» — фармацевтическая компания нового поколения, опирающаяся в своей деятельности на инновационные решения, международные стандарты и практики для успешного развития бизнеса и укрепления лидерства в своих терапевтических областях.

Наша миссия — поддерживать максимально открытый и конструктивный диалог с пациентами, врачами и фармацевтами, чтобы лучше понимать их потребности и предоставлять качественные решения. Мы достигаем этого благодаря сплоченной команде высококвалифицированных и целеустремленных сотрудников, ориентированных на результат.

Компания «ТЕЛЕРА-Фарма» — ваш надежный партнер в сфере здравоохранения. Мы предлагаем широкий спектр лекарственных препаратов для эффективного лечения различных заболеваний во многих терапевтических областях.

Мы активно развиваем наши отношения со специалистами здравоохранения, пациентами и коммерческими партнёрами, предлагая разнообразные, инновационные решения. Одной из таких инициатив является Академия доктора (www.docacademy.ru) — уникальный образовательный проект, созданный для повышения знаний и развития широкого круга медицинских специалистов.

Мы видим свое будущее в создании инновационных решений, которые трансформируют подход к лечению и поддерживают качество жизни пациентов в масштабах страны, в интересах каждого.

ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ

-Heel

Healthcare designed by nature

HEEL

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



UNIPHARM

ЮНИФАРМ, ООО

115162, Москва, ул. Долгоруковская, д. 7

Тел.: +7 (495) 995 77 67

E-mail: info@unipharm.ru

www.unipharm.ru

Компания «Юнифарм» (Unipharm, Inc.) — частная фармацевтическая компания, специализирующаяся на разработке, производстве и продаже качественных лекарственных препаратов и биологически активных пищевых добавок.

С момента основания в 1992 г. корпорация активно развивалась и стала одной из ведущих компаний на рынке безрецептурных препаратов (ОТС), обеспечивая миллионы потребителей в разных странах высококачественными лекарственными средствами и витаминно-минеральными комплексами.

Нейроуриндин Н® — специально подобранная комбинация уридинмонофосфата и холина, необходимых для восстановления нервных волокон, улучшения нервной проводимости, укрепления нервной системы и общего состояния организма.

ДОНА®

глюкозамина сульфат кристаллический

Тройной эффект
препарата способствует¹⁻³:

- 1 Уменьшению боли и улучшению функции сустава
- 2 Замедлению прогрессирования дегенеративных процессов в суставах
- 3 Снижению риска эндопротезирования суставов и развития инвалидности

ОРИГИНАЛЬНЫЙ КРИСТАЛЛИЧЕСКИЙ⁶
ГЛЮКОЗАМИНА СУЛЬФАТ
ДЛЯ БАЗОВОЙ ТЕРАПИИ
ОСТЕОАРТРИТА^{1, 2, 4, 5}



Инструкция по медицинскому применению
лекарственного препарата ДОНА®
ЛП-001932, П N013737/01

Общая характеристика лекарственного
препарата ДОНА® ЛП-№(004081)-(RF-RU)

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата ДОНА® ЛП-001932, П N013737/01. 2. Общая характеристика лекарственного препарата ДОНА® ЛП-№(004081)-(RF-RU). 3. Дыдыкина И.С., Денисов Л.Н., Коваленко П.С., Лила А.М. История открытия и многолетний опыт применения глюкозамина сульфата в клинической практике // Эффективная фармакотерапия. 2020. 16(16): 26–34. 4. Bruyere O, et al. An updated algorithm recommendation for the management of knee osteoarthritis from the European Society for Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis, Osteoarthritis and Musculoskeletal Diseases (ESCEO) // Semin Arthritis Rheum. 2019. Dec. 49(3): 337–350. 5. Патент на способ изготовления терапевтически активной кристаллической формы глюкозамина сульфата US 5847107. 6. Kucharz E, et al. A review of glucosamine for knee osteoarthritis: why patented crystalline glucosamine sulfate should be differentiated from other glucosamines to maximize clinical outcomes. Curr Med Res Opin. 2016 Jun; 32(6): 997–1004. doi: 10.1185/03007995.2016.1154521. Epub 2016 Feb 26. PMID: 26881468.

ООО «Майлан Фарма» входит в группу компаний «Виатрис»
125315, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 72, к. 4.
Тел.: + 7 (495) 130-0550

 VIATRIS

Реклама ООО «Виатрис» (ИНН 770972633)

RUS-DON-2024-00018.006.006.2024

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ



КомплигамВ®

Табл. 1 гр. №30

Комплекс

КОМПЛЕКСНАЯ ПОМОЩЬ
ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ НЕЙРОНОВ

11 ВАЖНЫХ ВЗАИМОДОПОЛНЯЮЩИХ ВИТАМИНОВ ГРУППЫ В

Применяется в качестве БАД при⁷:

- ✦ хронической боли спины^{1,2}
- ✦ синдроме хронической усталости^{3,4}
- ✦ поддержке умственной работоспособности, памяти и внимания^{5,6}



1. Elma O, Brain K, Dong HJ. The Importance of Nutrition as a Lifestyle Factor in Chronic Pain Management: A Narrative Review. J Clin Med. 2022 Oct 9;11(19):5950. doi: 10.3390/jcm11195950. PMID: 36233817. PMCID: PMC9571356. 2. Perez-Hurtado AM, Calderon-Ospina CA, Nava-Mesa MG. Mechanisms of action of vitamin B1 (thiamine), B6 (pyridoxine), and B12 (cobalamin) in pain: a narrative review. Nutr Neurosci. 2023 Mar;28(3):235-253. doi: 10.1080/1028415X.2022.2034242. Epub 2022 Feb 14. PMID: 35152650. 3. Bjorklund S, Dazair M, Ren JJ, Chirumbolo S, Asselin A. Chronic fatigue syndrome (CFS): Suggestions for a nutritional treatment in the therapeutic approach. Biomed Pharmacother. 2019 Jun;109:1000-1007. doi: 10.1016/j.biopha.2018.10.076. Epub 2018 Nov 5. PMID: 30551349. 4. Heug LC, Peeters TJ, Wessely S. Vitamin B intake in patients with chronic fatigue syndrome. J R Soc Med. 1999 Apr;92(4):183-5. doi: 10.1177/01410768990920405. PMID: 10450194. PMCID: PMC1297138. 5. Fakete M, Szarvas Z, Fazakas-Pongor V, Felner A, Csaba T, Fornai J, Dosa N, Palerli A, Lohoczki A, Tarantini S, Varga JT. Nutrition Strategies Promoting Healthy Aging: From Improvement of Cardiovascular and Brain Health to Prevention of Age-Associated Diseases. Nutrients. 2022 Dec 22;15(1):47. doi: 10.3390/nut15010047. PMID: 36519705. PMCID: PMC9246011. 6. Sheng LT, Jiang JW, Pan XF, Feng L, Yuan JM, Pan X, Koh WP. Association between Dietary Intakes of B Vitamins in Middle and Cognitive Impairment in Late-Life: The Singapore Chinese Health Study. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2020 May 22;75(6):1222-1227. doi: 10.1093/geronl/gnq145. PMID: 31084422. PMCID: PMC7243367. Применяется в качестве дополнительного источника витаминов группы В, источника холина, инозита, парааминобензойной кислоты, не обладает лечебно-профилактическим эффектом в отношении указанных заболеваний.

БАД. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ



ВЫБОР ВРАЧЕЙ

по эффективности,
безопасности и возможности
длительного применения¹



ВХОДИТ В КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

терапии боли²



ОРИГИНАЛЬНЫЙ АЦЕКЛОФЕНАК³

с широкой линейкой
форм выпуска

БЕЗОПАСНОСТЬ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ!*



Таблетки
100 мг,
№20 и №60



Крем
1,5%, 60 г



Порошок
для приготовления
суспензии 100 мг, №20



ГЕДЕОН РИХТЕР
Здоровье — наша миссия

1. По итогам Russian Pharma Awards 2019 в номинации «Препарат выбора среди НПВП по эффективности, безопасности и возможности длительного применения», 2. Скелетно-мышечная (неспецифическая) боль в нижней части спины. Дискогенная пояснично-крестцовая радикулопатия. <https://cr.minzdrav.gov.ru/clin-rec>, 3. По данным государственного реестра лекарственных средств РФ www.grls.rosminzdrav.ru. ОХЛП Аэртал® таблетки ЛП-№(002275)-(РГ-РУ) от 05.12.2023, Аэртал® порошок для приготовления суспензии ЛП-№(001081)-(РГ-РУ) от 31.10.2023, Аэртал® крем 1,5% ЛП-№(002127)-(РГ-РУ) от 21.08.2023. *Безопасность медикаментозной терапии. Полная информация о препарате Аэртал® – в ОХЛП. С ОХЛП можно ознакомиться на сайте <https://portal.eaunion.org/> Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников и использования на специализированных мероприятиях. Информация предназначена для специалистов здравоохранения. ООО «ГЕДЕОН РИХТЕР ФАРМА» г. Москва, 119049, 4-й Добрынинский пер., д. 8. Тел.: +7 (495) 987-18-80, e-mail: GRFarma@g-richter.ru. Представительство ОАО «Гедеон Рихтер» (Венгрия) г. Москва, г. Москва, 119049, 4-й Добрынинский пер., д. 8. Тел.: +7 (495) 987-15-55, e-mail: centr@g-richter.ru, www.gedeonrichter.com/ru/ru. Реклама.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ
НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ОХЛП

ИНЪЕКЦИОННЫЙ ХОНДРОПРОТЕКТОР

АМБЕНЕ® БИО

БЫСТРЫЙ ЗАПУСК ДЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ



КОРОТКИЙ КУРС 10 ИНЪЕКЦИЙ¹

ДЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ 6 МЕСЯЦЕВ БЕЗ БОЛИ²



СКОРАЯ ПОМОЩЬ

КОКСАРТРОЗ. ГОНАРТРОЗ. СПОНДИЛАРТРОЗ

В режиме адьювантивного ко-анальгетика блокирует боль, снижает воспаление, позволяя снизить дозу НПВС и быстро восстановить функциональную мобильность суставов

1. Инструкция по медицинскому применению препарата АМБЕНЕ® БИО, ЛП-006679, дата регистрационного удостоверения от 27.08.2024. Для способа применения: 1-ый способ – в/м по 2 мл через день – курс 10 инъекций; 2-ой способ – в/м по 1 мл каждый день – курс 20 инъекций. 2. Данилов А.Б., Лила А.М., Феклистов А.Ю. Два взгляда на проблему остеоартрита и остеохондроза: сравнение подходов к терапии (пострелиз). РМЖ. 2021; 7: 74–78.



ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ

ОСТЕОХОНДРОЗ. ОСТЕОАРТРИТ КОЛЕННОГО, ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВОВ И МЕЛКИХ СУСТАВОВ КИСТИ

10 инъекций АМБЕНЕ® БИО позволяют эффективно сохранить мобильность суставов и продлить период ремиссии остеоартрита на 6 месяцев

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



ООО «ПРОМОМЕД ДМ»
129090, Москва, проспект Мира, 13, стр. 1, офис 106
8-495-640-25-28 www.promo-med.ru

ТОЧНЫЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ АККОРД



Нейромультивит



Оригинальный препарат*
Европейского производства



Комплекс витаминов группы В
в терапевтических дозировках
Без лидокаина



ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ

Инструкция по медицинскому применению препарата Нейромультивит (раствор для внутримышечного введения) РУ ЛП-004102, таблетки, покрытые пленочной оболочкой ЛП-№(008804)-(PT-RU)

*Нейромультивит не является аналогом других высокодозных комплексов витаминов группы В, зарегистрированных в РФ

ООО «Бауш Хелс» 115162, г. Москва, ул. Шаболовка д.31, стр 5 Тел.: +7 (499) 759 40 00

RUS-NEU-NMV-04-2025-3467

BAUSCH Health

нимесулид Нимесил®



Гранулированная форма¹

Выраженное противовоспалительное и обезболивающее действие^{1,2,3}

Риск развития осложнений со стороны верхних отделов ЖКТ при применении нимесулида ниже, чем при применении многих других НПВП⁴



ЖКТ – желудочно-кишечный тракт; НПВП – нестероидные противовоспалительные препараты

1. Общая характеристика лекарственного препарата Нимесил® гранулы 2. Rainsford, K.D. "Current status of the therapeutic uses and actions of the preferential cyclo-oxygenase-2 NSAID, nimesulide." Inflammopharmacology vol. 14, 3-4 (2006): 120-37. doi:10.1007/s10787-006-1505-9. 3. Rainsford, K.D. (2005). Nimesulide - Actions and Uses. 10.1007/9-7645-7410-1-4. Castellsague, Jordi et al. "Risk of upper gastrointestinal complications in a cohort of users of nimesulide and other nonsteroidal anti-inflammatory drugs in Friuli Venezia Giulia, Italy." Pharmacoepidemiology and drug safety vol. 22, 4 (2013): 365-75. doi:10.1002/pds.3385*.

⁴Данные исследования:

Когортное исследование осложнений со стороны верхних отделов ЖКТ основано на анализе региональных баз данных здравоохранения Италии. Исследование случай – контроль – траншея. НПВП. Количество пациентов: n=588 827 приверженных НПВП, 3231 осложненных со стороны верхних отделов ЖКТ (кофеолитургия) с болевым синдромом; первичная аллодинемия. Препарат предназначен для симптоматической терапии, уменьшения боли и воспаления на момент использования. Нимесулид следует применять в качестве препарата второй линии. Решение о назначении нимесулида должно приниматься на основании оценки рисков для каждого пациента. Противопоказания: гиперчувствительность к нимесулиду или к любому из вспомогательных веществ; гиперергические реакции в анамнезе (бронхоспазм, ринит, крапивница), связанные с применением ацетилсалициловой кислоты (АСК) или других нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП); полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа, околоушных слюнных желез и непереносимости АСК и других НПВП (в т.ч. в анамнезе); гепатотоксические реакции на нимесулид в анамнезе; одновременное применение с другими лекарственными препаратами с потенциальной гепатотоксичностью (например, другими НПВП); период после проведения аутологичного шунтирования; лихорадка и/или наличие триггеровых симптомов; язвенная болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки в фазе обострения; эрозивно-язвенное поражение желудочно-кишечного тракта в анамнезе; перфорации или желудочно-кишечные кровотечения в анамнезе, в том числе связанные с предшествующей терапией НПВП; хронические воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона, язвенный колит) в фазе обострения; цереброваскулярные кровотечения или другие активные кровотечения, или заболевания, сопровождающиеся повышенной кровоточивостью; тяжелые нарушения свертывания крови; тяжелая сердечная недостаточность; наследственная непереносимость фруктозы, дефицит сахаразы-изомальтазы и синдром мальабсорбции глюкозы-галактозы. Способ применения и дозы: препарат принимают внутрь, после еды. Содержимое пакетика растворить в стакане негазированной воды (приблизительно 100 мл), перемешать до получения суспензии с апельсиновым вкусом. Суспензию необходимо употреблять сразу после приготовления. Взрослым и детям старше 12 лет масса тела более 40 кг: по 1 пакету (100 мг нимесулида) два раза в сутки. Максимальная суточная доза для взрослых и детей старше 12 лет составляет 200 мг. Максимальная продолжительность курса лечения препаратом Нимесил® – 15 дней. Информация для специалистов здравоохранения. Опускается по рецепту ООО «Берлин-Хеми/А. Менарини 123112, г. Москва, Пресненская набережная, дом 10, БЦ «Башня на Набережной», блок Б. Тел.: (495) 785-01-00, факс: (495) 785-01-01; www.berlin-chemie.ru. Если у Вас имеется информация о нежелательном явлении, пожалуйста, сообщите об этом на электронный адрес: AE-BCRU@berlin-chemie.com RU_NIM-16-2024-v1-print. Одобрено 11.12.2024.

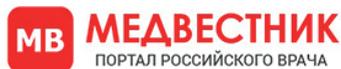
М **БЕРЛИН-ХЕМИ**
МЕНАРИНИ

Базовая информация по медицинскому применению лекарственного препарата Нимесил® гранулы, от 18.11.2024. Показания к применению: лечение острой боли (в т.ч. боли в спине, пояснице; болевой синдром в костно-мышечной системе, включая ушибы, растяжения связок и вывихи суставов; тендициты, бурситы; ревматизм (болеу), симптоматическое лечение остеоартроза (болеу)) с болевым синдромом; первичная аллодинемия. Препарат предназначен для симптоматической терапии, уменьшения боли и воспаления на момент использования. Нимесулид следует применять в качестве препарата второй линии. Решение о назначении нимесулида должно приниматься на основании оценки рисков для каждого пациента. Противопоказания: гиперчувствительность к нимесулиду или к любому из вспомогательных веществ; гиперергические реакции в анамнезе (бронхоспазм, ринит, крапивница), связанные с применением ацетилсалициловой кислоты (АСК) или других нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП); полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа, околоушных слюнных желез и непереносимости АСК и других НПВП (в т.ч. в анамнезе); гепатотоксические реакции на нимесулид в анамнезе; одновременное применение с другими лекарственными препаратами с потенциальной гепатотоксичностью (например, другими НПВП); период после проведения аутологичного шунтирования; лихорадка и/или наличие триггеровых симптомов; язвенная болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки в фазе обострения; эрозивно-язвенное поражение желудочно-кишечного тракта в анамнезе; перфорации или желудочно-кишечные кровотечения в анамнезе, в том числе связанные с предшествующей терапией НПВП; хронические воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона, язвенный колит) в фазе обострения; цереброваскулярные кровотечения или другие активные кровотечения, или заболевания, сопровождающиеся повышенной кровоточивостью; тяжелые нарушения свертывания крови; тяжелая сердечная недостаточность; наследственная непереносимость фруктозы, дефицит сахаразы-изомальтазы и синдром мальабсорбции глюкозы-галактозы. Способ применения и дозы: препарат принимают внутрь, после еды. Содержимое пакетика растворить в стакане негазированной воды (приблизительно 100 мл), перемешать до получения суспензии с апельсиновым вкусом. Суспензию необходимо употреблять сразу после приготовления. Взрослым и детям старше 12 лет масса тела более 40 кг: по 1 пакету (100 мг нимесулида) два раза в сутки. Максимальная суточная доза для взрослых и детей старше 12 лет составляет 200 мг. Максимальная продолжительность курса лечения препаратом Нимесил® – 15 дней. Информация для специалистов здравоохранения. Опускается по рецепту ООО «Берлин-Хеми/А. Менарини 123112, г. Москва, Пресненская набережная, дом 10, БЦ «Башня на Набережной», блок Б. Тел.: (495) 785-01-00, факс: (495) 785-01-01; www.berlin-chemie.ru. Если у Вас имеется информация о нежелательном явлении, пожалуйста, сообщите об этом на электронный адрес: AE-BCRU@berlin-chemie.com RU_NIM-16-2024-v1-print. Одобрено 11.12.2024.

Ознакомьтесь с полной информацией о лекарственном препарате, используя QR-код



ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ





Присоединяйтесь к порталу

VIATRIS CONNECT

Компания VIATRIS приглашает Вас присоединиться к **VIATRISCONNECT** – универсальному порталу для медицинских специалистов.



Зарегистрируйтесь прямо сейчас!

1. Перейдите по ссылке: <https://www.viatrixconnect-ru.com> или отсканируйте QR-код
2. Нажмите на кнопку «Зарегистрироваться»

НА ПОРТАЛЕ ДЛЯ ВАС БУДУТ ДОСТУПНЫ:



Информация
по препаратам
Viatrix



Вебинары,
конференции,
конгрессы



Медицинские
новости



Информация по
терапевтическим
направлениям

Биологически активная добавка к пище «ТРИО товарного знака (т.з.) Хондрогард® Food supplement TRIO of trademark Chondroguard®»

ХОНДРОГАРД® ТРИО

ПОРОШОК

«ЗОЛОТАЯ» ФОРМУЛА ХОНДРОПРОТЕКЦИИ¹

Усиленная формула
для поддержки суставов
и позвоночника:

- Дневная доза компонентов в одном пакетике - саше²
- Содержит инновационный нативный коллаген³



Состав приведен на один пакетик-саше.



В НОВОЙ УПАКОВКЕ



Согр. № АМС.01.06.01.003.Р.000220.10.21 от 19.10.2022

1. БАД Хондрогард®ТРИО может быть использован в качестве нутритивной поддержки суставов; 2. Громова О.А., Торшин И.Ю., Лиля А.М. О применении хондроитина сульфата, глюкозамина сульфата и неденатурированного коллагена II типа при боли в спине и конечностях и при остеоартрите. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2022;14(6):122-130. DOI: 10.14412/2074-2711-2022-6-122-130; 3. Хондрогард®ТРИО содержит нативный (неденатурированный) коллаген II типа, применение которого по данным ряда исследований является инновационным решением для защиты суставов. Источник: приложение №3 к сертификату соответствия.

БАД ТРИО товарного знака (т.з.) Хондрогард® Food supplement TRIO of trademark Chondroguard® Владелец товарного знака «Хондрогард®ТРИО» ЗАО «ФармФирма «Сотекс» Свидетельство №831357

БАД. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

дексетопрофен Дексалгин®

Скорая помощь при острой боли¹



**Выраженный
обезболивающий эффект³**



**Быстрое* начало
действия^{1,2}**



**Хорошая
переносимость⁴**



Ознакомьтесь с
полной информацией
о лекарственных
препаратах используя
QR-код

ДЕКСАЛГИН®
АМПУЛЫ



ДЕКСАЛГИН®
ТАБЛЕТКИ И ГРАНУЛЫ



Реклама

Базовая информация по медицинскому применению Дексалгин 25 таблетки, Дексалгин гранулы, Дексалгин инъекции от 29.02.2024

Показания: Препараты предназначены для симптоматического лечения, уменьшения боли и воспаления на момент применения. Для симптоматического лечения болевого синдрома (слабо и умеренно выраженного) различного происхождения, в т.ч. мышечно-скелетной боли, альгодисменореи, зубной боли (таблетки и гранулы). Для симптоматического лечения острой боли сильной и средней интенсивности (например, три постоперационной боли, боли в пояснице и почечной колике) при нецелесообразности пероральной терапии (инъекции). **Противопоказания:** гиперчувствительность к дексетопрофену, другим компонентам препарата, перечисленным в разделе 6.1, и любым нестероидным противовоспалительным препаратам (НПВП); развитие приступа астмы, бронхоспазма, острого ринита или носовых полипов, появление крапивницы или ангионевротического отека при применении препаратов с аналогичным действием (например, ацетилсалициловой кислоты (АСК) и других НПВП); фотолергические или фототоксические реакции при применении кетопрофена или фибратов в анамнезе; желудочно-кишечные кровотечения, язвы или перфорации в анамнезе, включая связанные с предшествующим применением НПВП; хроническая диспепсия; эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) в стадии обострения; желудочно-кишечные кровотечения; другие активные кровотечения (в том числе поражение на внутримозговом кровоизлиянии); Болезнь Крона, язвенный колит, режущая недостаточность тяжелой степени тяжести (10-15 баллов по шкале Child-Pugh); прогрессирующие заболевания почек, подтвержденная гиперкалиемия; хроническая болезнь почек (ХБП), стадия 3а (скорость клубочковой фильтрации (СКФ) 45-59 мл/мин/1,73 м²), стадия 3б (СКФ 30-44 мл/мин/1,73 м²), стадия 4 (СКФ 15-29 мл/мин/1,73 м²), стадия 5 (СКФ < 15 мл/мин/1,73 м²); период после проведения аутологичного шунтирования; тяжелая сердечная недостаточность; геморрагический диатез и другие нарушения свертывания крови; тяжелое обезвоживание; возраст до 18 лет; беременность в сроке более 20 недель и период грудного вскармливания; для гранул: дефицит сахаразы/изомальтазы, непереносимость фруктозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция; для инъекций Дексалгин противопоказан для нейроаксиального обезболивания (эпидурального и интратекального введения), т.к. содержит в своем составе этанол. **Способ применения и дозы:** Дексалгин 25 таблетки принимают внутрь. Рекомендуемая доза составляет 12,5 мг дексетопрофена (1/2 таблетки препарата Дексалгин 25) через 4-6 ч или 25 мг дексетопрофена (1 таблетка препарата Дексалгин 25) следующий прием возможен через 8 ч, внутрь, заливая достаточным количеством жидкости; Дексалгин гранулы принимают внутрь. Необходимо растворить один пакетик саше (25 мг дексетопрофена) в стакане воды, размешав до полного растворения, принимать непосредственно после приготовления, следующий прием возможен через 8 ч. Максимальная суточная доза (таблетки и гранулы) – 75 мг. Длительность приема не более 3-5 дней. Пациентам пожилого возраста, с нарушением функции почек легкой степени тяжести, печени легкой и средней степени тяжести начинать лечение с минимальной рекомендованной дозы, максимальная доза 50 мг. Дексалгин инъекции – возможно внутривенное или внутримышечное введение. Рекомендуемая доза для взрослых: 50 мг каждые 8-12 ч. При необходимости возможно повторное введение препарата с 6-часовым интервалом. Максимальная суточная доза составляет 150 мг. Длительность применения – краткосрочно (не более 2-х дней) в период острого болевого синдрома. В дальнейшем возможен перевод пациента на пероральные анальгетики. Пациентам пожилого возраста, с нарушением функции почек легкой степени тяжести, печени легкой и средней степени тяжести начинать лечение с минимальной рекомендованной дозы, максимальная доза 50 мг. Внутримышечное введение: содержимое одной ампулы (2 мл) медленно вводят глубоко в мышцу. Внутривенное введение: струйное – содержимое одной ампулы (2 мл) препарата можно ввести путем медленной внутривенной струйной инъекции продолжительностью не менее 15 с; внутривенная инфузия – содержимое одной ампулы (2 мл) растворяют в 30-100 мл физиологического раствора, раствора глюкозы или раствора Рингера (пакета). Раствор следует готовить в асептических условиях и защищать от воздействия дневного света. Разбавленный раствор (должен быть прозрачным) вводят путем медленной внутривенной инфузии продолжительностью 10-30 мин. Предупредить необходимо медленно после его забора из ампулы.

Информация для специалистов здравоохранения: Дексалгин ампулы отпускаются по рецепту, Дексалгин® гранулы и Дексалгин® 25 (таблетки) отпускаются без рецепта. RU-DEX-08-2025_v1_rptnt, дата одобрения 07.05.2025.

Если у Вас имеется информация о нежелательном явлении, пожалуйста, сообщите об этом на электронный адрес AE-BC-RU@berlin-chemie.com

* возможное начало действия у ампул через 10 минут, у таблеток и гранул – через 15 минут. 1. Общая характеристика лекарственных препаратов ДЕКСАЛГИН – ампулы, гранулы, таблетки. 2. Barbano, M J et al. "Clinical pharmacokinetics of dexketoprofen." Clinical pharmacokinetics vol. 40 4 (2001): 245-52. doi:10.2165/00033098-200140040-0002. 3. Hanna, M H et al. "Comparative study of analgesic efficacy and morphine-sparing effect of intramuscular dexketoprofen trometamol with ketoprofen or placebo after major orthopaedic surgery." British journal of clinical pharmacology vol. 55 2 (2003): 126-33. doi:10.1046/j.1365-1215.2003.01727.x. 4. Zippel, H, and A Waegentz. "Comparison of the efficacy and safety of intravenously administered dexketoprofen trometamol and ketoprofen in the management of pain after orthopaedic surgery: A multicentre, double-blind, randomised, parallel-group clinical trial." Clinical drug investigation vol. 26 9 (2006): 517-28. doi:10.2165/00044011-200626090-00005

М **БЕРЛИН-ХЕМИ**
МЕНАРИНИ

ООО «Берлин-Хем/А.Менарини»
123112, г. Москва, Пресненская набережная, дом 10,
БЦ «Вашин на Набережной», Блок Б,
Тел. (495) 785-01-00, факс (495) 785-01-01;
http://www.berlin-chemie.ru

ИНЪЕКЦИОННЫЙ ХОНДРОПРОТЕКТОР

АМБЕНЕ® БИО



КОРОТКИЙ КУРС
10 ИНЪЕКЦИЙ¹

ДЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ
6 МЕСЯЦЕВ БЕЗ БОЛИ²

**АМБЕНЕ® БИО – КОМПЛЕКСНЫЙ ПРЕПАРАТ,
СТИМУЛЯТОР РЕПАРАЦИИ ТКАНЕЙ СОДЕРЖИТ:**



ХОНДРОИТИНА СУЛЬФАТ

**ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ
ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ
И РЕКОМЕНДАЦИЙ**

- Уменьшение боли и воспаления
- Восстановление хрящевой ткани
- Замедление прогрессирования



15 АМИНОКИСЛОТ

Синтез новых компонентов хрящевой ткани



ПЕПТИДЫ

**ИННОВАЦИОННАЯ
ТЕРАПИЯ**

- Доставка хондроитина в очаг поражения
- Анальгетический эффект
- Биорегуляция активности хондроцитов
- Восстановление хрящевой ткани



К МАКРО- И МИКРОЭЛЕМЕНТЫ

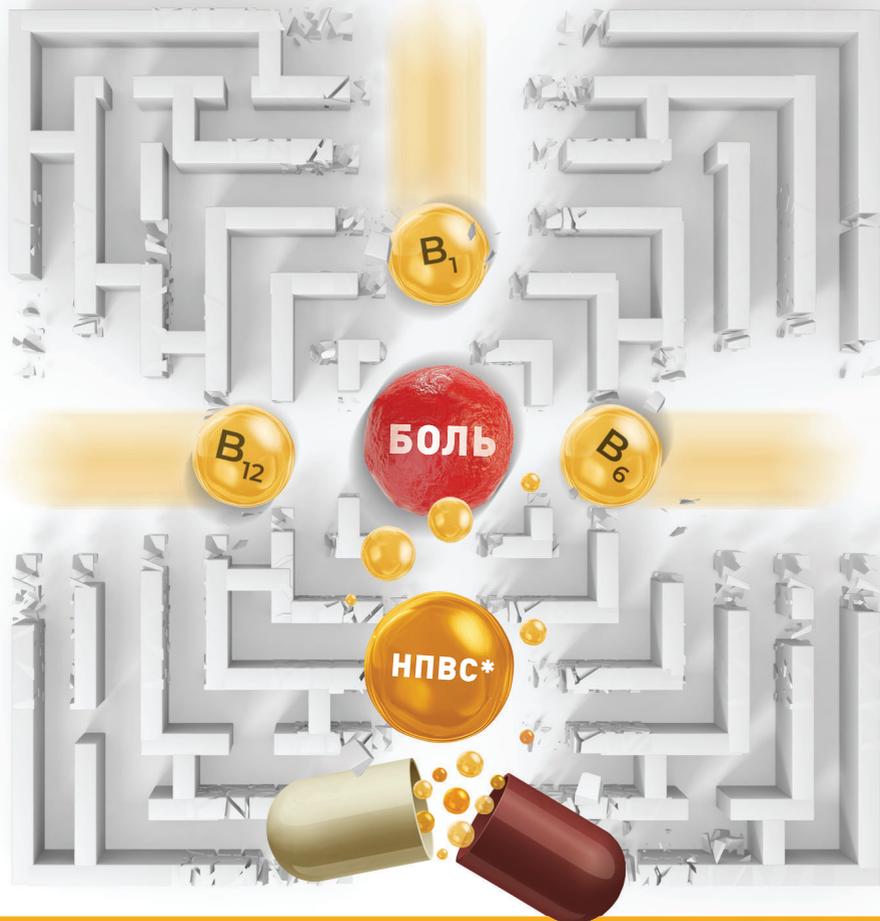
Каталическая активность биохимических реакций
K, Na, Ca, Mg, Zn, Fe, Cu

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Амбене Био®. 2. Нормативная документация: Фармакопейная статья на субстанцию «Идентичность «Биоактивный экстракт из мелкой морской рыбы»». 3. Феклистов А.Ю., Воробьева Л.Д., Алексеева О.Г. и др. Результаты неинтервенционного клинического исследования «Колibri» по оценке эффективности и безопасности применения препарата АМБЕНЕ® БИО у пациентов с первичными и вторичными остеоартритом различной локализации. РМЖ. Медицинское обозрение. 2022;6(3):116-132. DOI: 10.23364/2587-6821-2022-6-3-126-132. 4. McAlindon T.E., LaValley M.P., Gulin J.P., Felson D.T. Glucosamine and chondroitin for treatment of osteoarthritis: a systematic quality assessment and meta-analysis // JAMA. 2000; 283 (11): 1469–1475.

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



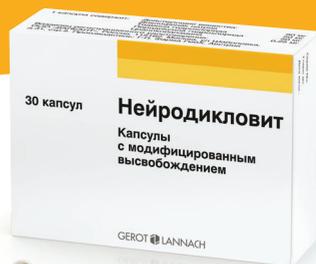
ООО «ПРОМОМЕД ДМ»
129090, Москва, проспект Мира, 13, стр. 1, офис 106
8-495-640-25-28 www.promo-med.ru



Боль сложна, решение просто: Нейродикловит

Витамины группы В
усиливают действие диклофенака,
сокращая сроки лечения¹

* МНН диклофенак.
1, Бадалян О.Л., Савенков А.А. Рациональное применение комбинированных препаратов диклофенака
с витаминами группы В в лечении дорсопатий. РМЖ. 2015;12:699
Инструкция по медицинскому применению препарата Нейродикловит РУ ЛС-002517 от 29.11.2011



ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ
000 «Буш Хелс» 115162, г. Москва, ул. Шаболовка д.31, стр 5 Тел.: +7 (499) 759 40 00
RUS-NEU-NDC-NDC-05-2025-3471

BAUSCH Health



НЕЙРОБИОН®

Витамины В1+В6+В12

НЕЙРОБИОН® – оригинальный лекарственный препарат, применяется в 75 странах мира¹

- ✓ Первый нейротропный комплекс в мире¹
- ✓ Более 60 лет клинического применения¹
- ✓ Оригинальный комплекс витаминов В1+В6+В12¹
- ✓ Терапевтические дозировки витаминов В1+В6+В12²
- ✓ Липофильный тиамин в составе лекарственного препарата НЕЙРОБИОН® таблетки, покрытые оболочкой



1. Первый зарегистрированный в мире лекарственный препарат с комбинацией витаминов В₁, В₆ и В₁₂. Оригинальная разработка компании Merck, на рынке с 1962 года

2. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Нейробийон® таблетки покрытые оболочкой ЛС-001540 от 30.11.2023

Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Нейробийон® раствор для внутримышечного введения ЛСР-004589/08 от 14.11.2023

3. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Нейробийон® раствор для внутримышечного введения ЛСР-004589/08 от 14.11.2023

Цитофлавин®



ОРИГИНАЛЬНЫЙ **ЧЕТЫРЕХКОМПОНЕНТНЫЙ НЕЙРОПРОТЕКТОР¹**
Инозин + Никотинамид + Рибофлавин + Янтарная кислота



*Когда важно продолжать
заниматься делом!*



- ✓ Показал эффективность у пациентов с диабетической полинейропатией в двойном слепом рандомизированном плацебо-контролируемом исследовании²
- ✓ Положительно влияет на нейропластичность (рост уровня BDNF) при гипергликемии и когнитивную функцию у пациентов с сахарным диабетом 2 типа³
- ✓ Улучшает качество жизни у пациентов с ДПН и СД²⁴



Подробнее
о препарате

1. Нейропротекторы и ноотропные препараты в лечении цереброваскулярных болезней: моногр. Е.В. Силина, В.В. Афанасьев, И.А. Зимин – Москва: Издательство Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2018.- 226 с.

2. Kharitonova T, Shvarts YG, Verbovoy AF, et al. Efficacy and safety of the combined metabolic medication, containing inosine, nicotinamide, riboflavin and succinic acid, for the treatment of diabetic neuropathy: a multicenter randomized, double-blind, placebo-controlled parallel group clinical trial (CYLINDER). *BMJ Open Diab Res Care* 2022;10:e002785. doi:10.1136/bmjdc-2022-002785

3. Гацких В.В., Петрова М.М с соавт. «Динамика когнитивных нарушений у пациентов с сахарным диабетом второго типа» // Журнал «Клиническая Медицина», 2016; 94(7).

4. Щепанкевич Л.А., Танашян М.М. с соавт. «Терапевтические возможности улучшения качества жизни у пациентов с полинейропатией» // Журнал «Эффективная фармакотерапия, 2018

Таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой №50, №100, рег. номер ЛП-№(000923)-(РГ-RU)-040722.

Раствор для внутривенного применения рег. номер ЛП-№(000973)-(РГ-RU) от 04.07.2022.

Реклама. Информация для специалистов здравоохранения.



Организационный комитет Конференции
благодарит все компании за оказанную поддержку!

ГЕНЕРАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ



ОФИЦИАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ



ПАРТНЕРЫ





МЕДИЦИНА БОЛИ 2025