МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ТИХООКЕАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ

XXVI Российская научно-практическая конференция с международным участием

МЕДИЦИНА БОЛИ - ОТ ПОНИМАНИЯ К ДЕЙСТВИЮ

МОСКВА – ВЛАДИВОСТОК ОНЛАЙН

17-19 сентября 2020

ПРОГРАММА

https://painrussia.confreg.org

ОРГАНИЗАТОРЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Является федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, обязательного медицинского страхования, обращения лекарственных средств для медицинского применения, включая вопросы организации профилактики заболеваний, в том числе инфекционных заболеваний и СПИДа, медицинской помощи, медицинской реабилитации и медицинских экспертиз (за исключением медико-социальной экспертизы и военно-врачебной экспертизы), фармацевтической деятельности, включая обеспечение качества, эффективности и безопасности лекарственных средств для медицинского применения, обращения медицинских изделий, санитарно-эпидемиологического благополучия населения (за исключением разработки и утверждения государственных санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов), медико-санитарного обеспечения работников отдельных отраслей экономики с особо опасными условиями труда, медико-биологической оценки воздействия на организм человека особо опасных факторов физической и химической природы, курортного дела, а также по управлению государственным имуществом и оказанию государственных услуг в сфере здравоохранения, включая оказание медицинской помощи, внедрение современных медицинских технологий, новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, проведение судебно-медицинских и судебно-психиатрических экспертиз, организацию среднего профессионального, высшего и дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования и предоставление услуг в области курортного дела.

https://minzdrav.gov.ru/

ФГБОУ ВО ТИХООКЕАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Университет основан в 1958 году как Владивостокский медицинский институт, Постановлением Совета Министров РСФСР №905.

ФГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России — это ведущий инновационный и образовательный центр Дальневосточного региона. Университет выполняет фундаментальные и прикладные научные исследования по 5 отраслям наук: медицинские науки, биологические науки, психологические науки (медицинская психология), химические науки (биоорганическая химия), экономические науки (экономика и управление народным хозяйством в отрасли здравоохранения). В университете работают 3 Диссертационных совета.

https://tgmu.ru/

ФБГНУ НИИ ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИИ И ПАТОФИЗИОЛОГИИ

Институт создан в 1944 г. на базе отдела общей патологии Всесоюзного Института экспериментальной медицины. Основные направления научной деятельности Института связаны с изучением базисных механизмов и закономерностей дизрегуляционной патологии органов и систем, патологических интеграций, поисками новых патогенетически обоснованных методов профилактики диагностики и терапии. Активно разрабатываюмся фундаментальные и прикладные проблемы молекулярной и клеточной патофизиологии, нанобиотехнологии, нанопатологии, функциональной геномики, липидомики и метаболомики. Важная роль отводится инновационным технологиям управления функциями организма в условия патологии: геномным, нано- и микрофлуидным, клеточным, тканеинженерным, биоинженерным, биоинформационным, адаптационным, когнитивным, гравитационным и иммунокоррегирующим.

http://www.niiopp.ru/

МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ОБЩЕСТВО ПО ИЗУЧЕНИЮ БОЛИ»

Добровольная, самоуправляемая, некоммерческая, общественная организация. Свою деятельность Общество осуществляет в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом РФ “Об общественных объединениях” № 82-ФЗ от 19.05.1995 г., действующим в Российской Федерации законодательством и настоящим Уставом.

С 1990 г. Российское общество по изучению боли является коллективным членом Международной ассоциации по изучению боли (IASP), а с 1993 г. коллективным членом Европейской Федерации боли, EFIC и официально представляет Россию в этих организациях.

Целями Общества является содействие развитию и поддержке научных и клинических исследований (фундаментальных и прикладных) в области физиологии, патофизиологии, эпидемиологии, диагностики, лечения и профилактики болевых синдромов; содействие организации и развитию медицинских центров, специализированных отделений, лабораторий и кабинетов по лечению болевых синдромов; содействие в подготовке и повышению квалификации специалистов в области изучения и терапии болевых синдромов.

В настоящее время Общество по изучению боли насчитывает более 800 регулярных членов.

Под эгидой Общества с 2004 г. издается научно-практический журнал, который в настоящее время носит название «Российский журнал боли».

https://painrussia.ru/

РОССИЙСКОЕ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИЗУЧЕНИЮ ГОЛОВНОЙ БОЛИ

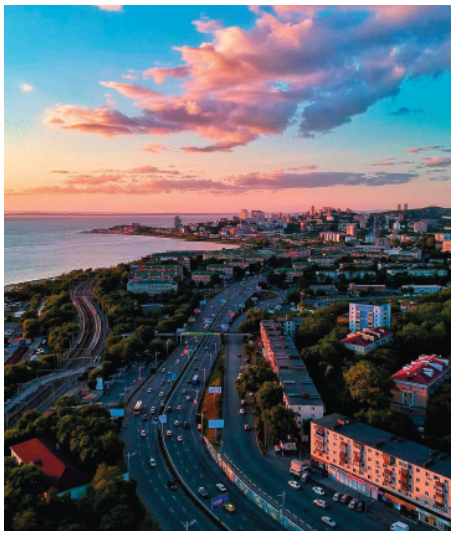
Российское общество по изучению головной боли — добровольная, самоуправляемая, некоммерческая, общественная организация, объединяющая специалистов по головной боли. Целью Общества является пропаганда знаний о причинах и способах лечения головных и лицевых болей. Основной миссией Общества является обучение врачей различных специальностей основам ведения пациентов с головными болями и повышение информированности населения по этой проблеме.

http://headache-society.ru/

О ВЛАДИВОСТОКЕ

Владивосток находится на побережье Японского моря в восточной части России. Омывается водами таких заливов, как Амурский и Уссурийский. Площадь Владивостока и территории вокруг составляет **561** квадратный километр. В этот округ входит остров Русский площадью **97** км.

Краткая история Владивостока начинается с вхождения территорий города в государство Бохай в 7–**10** веках. После чего, территория стала принадлежать другим народам, например, киданям, далее чжурчжэням. У чжурчжэней тогда было множество городов, кроме Владивостока, но все они были стерты с земли в битве **1233** года монголами. После, на территориях и дальше проводились конфликты, из-за чего о побережье почти несколько веков не было никаких сведений. Территория, хоть и была неиспользуемая, но всё же некоторое время принадлежала монгольской империи. Здесь нередко могли происходить сражения. Некий Онуфрий Степанов в **1655** году в теплое время решил с армией казаков зайти в северное Приморье. Сам город получил свое название, став военным лагерем в **1860** году. Тогда Казакевич отдал приказ. Был основан отрядом военный пост на территории побережья. Посту нужно было выгодное расположение. Через пару лет место изменило название на порт Владивосток. Сюда была передана основная морская база, а также ставка губернатора в **1871** году. Город Владивосток водными путями стал связан с Китайским городом Шанхаем. Позже город так же стал связан морскими путями с Санкт-Петербургом и Одессой.



ВЛАДИВОСТОК В 19–20 ВЕКАХ

Владивосток стал являться именно городом в **1880** году. Со всей страны на это побережье прибывали переселенцы. Город активно развивался. Первый театр появился в 1878. Он был назван «Золотой рог». Имеет место быть сказанным появление кинематографа, где могли наблюдаться «живые картинки». Образование тоже не стояло на месте, и в городе был построен Восточный институт. Его открытие произошло в **1899** году. Мини-библиотека, а именно кабинет для чтения во Владивостоке появился в **1887** году. Эта комнатка стала библиотекой города в 1908, а сейчас является одной из лучших государственных библиотек города и носит название имени Горького. Открывались железнодорожные пути в **1893** году с селом Никольское, позднее с Хабаровском. Транссибирская магистраль давала возможность поездам прибывать в Москву, начиная с **1903** года.

Город Владивосток оказался захваченным Японской армией ближе к концу первой мировой. Здесь стали высаживаться военные множества Европейских стран. Покинули эту территорию японцы и иностранная армия только к концу 1922, после чего революционной армией был занят Владивосток, где вместе с Иеронимом Уборевичем вытеснена Белая армия. В **1938** году стало официально подтверждено, что Владивосток является центром Приморской губернии. Основную базу Тихоокеанского морского флота было решено расположить здесь с 1958. Поэтому город перестал быть посещаемым другими народами до **1992** года. Во время ВОВ Владивостоку постоянно пришлось находиться в страхе нападения со стороны океана и Японии, но этот город так и не стал местом боевых действии. Жители города несли личные ценности в созданный тогда «Фонд обороны». За годы войны город переработал огромное количество импортных грузов.

Владивосток однажды был посещен Хрущевым. Тогда он предложил идею сделать город лучше, чем Американский Сан-Франциско, в результате чего в городе стали очень эффективно строиться жилые дома. В честь столетия Владивостока в городе также появился проспект. Побережье стало разрешено посещать иностранцам по указу Бориса Ельцина от **20 сентября 1991** года.

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ И ПРОГРАММНЫЙ КОМИТЕТ

ПРЕДСЕДАТЕЛИ

Яхно Николай Николаевич — д.м.н., профессор, академик РАН, Президент Российского общества по изучению боли, Москва

Шуматов Валентин Борисович — д.м.н., профессор, ректор Тихоокеанского государственного медицинского университета, Владивосток

ЗАМЕСТИТЕЛИ ПРЕДСЕДАТЕЛЕЙ

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

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

Пак Олег Игоревич — к.м.н., проректор по медицинским вопросам Дальневосточного федерального университета, Владивосток

ЧЛЕНЫ ОРГАНИЗАЦИОННОГО КОМИТЕТА

Абузарова Гузаль Рафаиловна — д.м.н., руководитель центра паллиативной помощи онкологическим больным МНИОИ им П.А. Герцена — филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии « Минздрава России, профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины РМАНПО, член Президиума Российского общества по изучению боли, руководитель комитета по боли в онкологии РОИБ, Москва

Амелин Александр Витальевич — д.м.н., профессор кафедры неврологии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени И.П. Павлова, зав. лабораторией нейрофизиологии и фармакологии боли Института фармакологии имени А.В. Вальдмана, член Президиума Российского общества по изучению боли, руководитель комитета по головной боли РОИБ, Санкт-Петербург

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

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

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, член Президиума Российского общества по изучению боли, руководитель комитета по послеоперационной боли, Москва

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

Табеева Гюзяль Рафкатовна — д.м.н., профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова, член Президиума Российского общества по изучению боли, Президент Российского общества по изучению головной боли, Москва

Фуллен Брона — Президент Европейской Федерации боли (EFIC), Университетский Колледж Дублина (UCD). Школа общественного здравоохранения, физиотерапии и спортивных наук, Дублин, Ирландия

Чурюканов Максим Валерьевич — к.м.н., доцент кафедры нервных болезней и нейрохирургии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова, старший научный сотрудник Клиники изучения и лечения боли ФГБНУ Российский научный центр хирургии им. Б.В. Петровского, член Президиума Российского общества по изучению боли, руководитель комитета по организации противоболевой помощи РОИБ, член Правления Европейской федерации боли EFIC, Москва

Широков Василий Афонасьевич — д.м.н., профессор, заведующий научным отделом «Неврологическая клиника» ФБУН «Екатеринбургский медицинский-научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промышленных предприятий», член Президиума Российского общества по изучению боли, руководитель комитета по миофасциальной боли и фибромиалгии РОИБ, Екатеринбург

ПОЧЕТНЫЕ ГОСТИ

BRONA FULLEN, БРОНА ФУЛЛЕН (ИРЛАНДИЯ) — Президент Европейской Федерации боли (EFIC), доцент Школы общественного здравоохранения, физиотерапии и спорта, Дублин, Ирландия. Области ее научных интересов включают медицинскую грамотность и реабилитацию людей с хронической болью при различных состояниях, включая мышечно-скелетную боль, ожирение и травмы спинного мозга.

LARS ARENDT-NIELSEN, ЛАРС АРЕНДТ-НИЛЬСЕН (ДАНИЯ) — профессор, основатель и директор Центра сенсорно-моторного взаимодействия Университета Ольборга, Дания. Президент Международной Ассоциации по изучению боли (IASP).

DANIEL LE BARS, ДЕНИЕЛ ЛЕ БАРС (ФРАНЦИЯ) — Почетный директор по научным исследованиям Университета Сорбонна, Париж, Франция. Автор концепции Распространенного Ноцицептивного Ингибирующего Контроля (Diffuse noxious inhibitory controls, DNIC).

ANDRÉ MOURAUX, АНДРЕ МУРО (БЕЛЬГИЯ) — профессор, директор института нейронаук, Брюссель, Бельгия. Президент Бельгийской Ассоциации по изучению боли. Возглавляет группу, специализирующуюся на исследованиях физиологии ноцицептивной системы, особенностях корковых процессов, лежащих в основе восприятия боли с использованием неинвазивных функциональных методов нейровизуализации (ЭЭГ, фМРТ) в сочетании с новыми методами селективной активации определенных классов ноцицептивных афферентов (лазерные, холодовые вызванные потенциалы) (http://www.nocions.org)

CHRISTOPHER ECCLESTON, КРИСТОФЕР ЭККЛЕСТОН (ВЕЛИКОБРИТАНИЯ) — профессор медицинской психологии, руководитель Центра исследований боли Университет Бат, Великобритания. Сфера исследований — изучение поведенческих особенностей при хронической боли как основы для профилактики, лечения и реабилитации пациентов; оценка вклада различных механизмов в формирование болевого опыта.

DIDIER BOUHASSIRA, ДИДЬЕ БУХАССИРА (ФРАНЦИЯ) — директор по научным исследованиям Национального института здравоохранения и медицинских исследований (INSERM) Париж, Франция, редактор Европейского Журнала боли. Является ведущим мировым специалистом по проблеме невропатической боли, соавтор опросника DN

NADINE ATTAL, НАДИН АТТАЛ (ФРАНЦИЯ) — руководитель Центра изучения и лечения боли госпиталя Амбруаза Парэ, Париж, Франция. Исследовательская деятельность сосредоточена на изучении хронической и невропатической боли. Является членом управляющего совета Международной ассоциации по изучению боли (IASP) и Французского общества по изучению боли, членом научного комитета Европейской Академии неврологии (EAN) и руководителем панели «боль» EAN. Является ведущим мировым специалистом по проблеме невропатической боли, соавтор опросника DN4.

ANNE BERQUIN, ЭНН БЕРКЕН (БЕЛЬГИЯ) — д.м.н., профессор, Руководитель Центра лечения хронической боли Университетских клиник Сент-Люк, Брюссель, Бельгия. Ведущий специалист по организации противоболевой помощи в Бельгии.

NABIL EL BITAR, НАБИЛЬ ЕЛЬ БИТАР (ЛИВАН) — к.м.н., врач анестезиолог, под руководством Daniel Le Bars подготовил диссертацию по проблеме терморегуляции и боли, ведущий специалист по данному вопросу, соавтор монографии “Pain and thermoregulation: a warm, hot or burning topic”

КХАЛИЛ ДЖАФНУР (СИРИЯ) — д.м.н., профессор кафедры неврологии Волгоградского медицинского университета, Президент неврологической ассоциации Сирии.

RUBIELA SARAY ROJAS SANCHEZ, САНЧЕС РУБИЭЛЛА РОХАС (РЕСПУБЛИКА КОЛУМБИЯ) — врач комплиментарной медицины и неврологии Клиники боли Букараманга Ecopetrol SA.

КЛЮЧЕВЫЕ ДОКЛАДЧИКИ

Абузарова Гузаль Рафаиловна — д.м.н., руководитель центра паллиативной помощи онкологическим больным МНИОИ им П.А. Герцена — филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии « Минздрава России, профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины РМАНПО, член Президиума Российского общества по изучению боли, руководитель комитета по боли в онкологии РОИБ, Москва

Алексеевец Владимир Владимирович — старший научный сотрудник нейрохирургического отдела Республиканского научно-практического центра неврологии и нейрохирургии, Минск

Амелин Александр Витальевич — д.м.н., профессор кафедры неврологии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени И.П. Павлова, зав. лабораторией нейрофизиологии и фармакологии боли Института фармакологии имени А.В. Вальдмана, член Президиума Российского общества по изучению боли, руководитель комитета по головной боли РОИБ, Санкт-Петербург

Ахмадеева Лейла Ринатовна — д.м.н., магистр клинической психологии, профессор кафедры неврологии Башкирского государственного медицинского университета, Уфа

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

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

Бахтадзе Максим Альбертович — к.м.н., ассистент кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова, член комитета по политике здравоохранения Международной Федерации Мануальной медицины (FIMM), Москва

Боярчик Виталий Петрович — врач-нейрохирург нейрохирургического отделения Республиканского научно-практического центра неврологии и нейрохирургии, Минск

Геворков Артем Рубенович — к.м.н., старший научный сотрудник отделения лучевой терапии с модификацией МНИОИ им П.А. Герцена — филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, Москва

Глеб Ольга Владимировна — врач-невролог Республиканского научно-практического центра неврологии и нейрохирургии, председатель секции молодых неврологов и нейрохирургов Белорусского общества неврологов, член Европейской академии неврологии (EAN), Минск

Головачева Вероника Александровна — к.м.н., член Российского общества по изучению головной боли, ассистент кафедры нервных болезней и нейрохирургии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова (Сеченовский университет) Минздрава России, Москва

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

Доронина Ольга Борисовна — к.м.н., доцент кафедры неврологии Новосибирского государственного медицинского университета Минздрава России, руководитель Городского неврологического центра «СИМБНЕЙРОМЕД», Новосибирск

Евзиков Григорий Юльевич — д.м.н., врач-нейрохирург, профессор Нейрохирургическое отделение с операционным блоком Клиники нервных болезней им. А.Я. Кожевникова Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова (Сеченовский университет) Минздрава России, Москва

Екушева Евгения Викторовна — д.м.н., профессор, заведующая кафедрой нервных болезней Института повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства, консультант Клиники головной боли и вегетативных расстройств академика А. Вейна, член Международного Общества Головной Боли, член Российского межрегионального общества по изучению боли, 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, член Президиума Российского общества по изучению боли, руководитель комитета по послеоперационной боли, Москва

Зайцев Антон Михайлович — к.м.н., врач-нейрохирург, заведующий нейрохирургическим отделением МНИОИ имени П.А. Герцена — филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, Москва

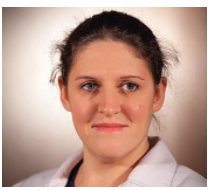
Зырянов Сергей Кенсаринович — д.м.н., заведующий кафедрой общей и клинической фармакологии ФГАОУ ВО Российский университет дружбы народов, заместитель главного врача по терапии ГКБ №24 ДЗ, Москва

Искра Дмитрий Анатольевич — д.м.н, профессор кафедры нервных болезней Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

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

Каракулова Юлия Владимировна — д.м.н., профессор, заведует кафедрой неврологии им. В.П. Первушина Клинического многопрофильного медицинского центра Пермского государственного медицинского университета им. академика Е.А. Вагнера, Пермь

Каратеев Андрей Евгеньевич — д.м.н., заведующий лабораторией патофизиологии боли и полиморфизма скелетно-мышечных заболеваний ФГБНУ НИИ Ревматологии им. В.А. Насоновой, Москва



Кирсанова Ольга Николаевна — к.м.н., старший научный сотрудник, врач-онколог МНИОИ имени П.А. Герцена — филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, Москва

Кобылецкая Татьяна Михайловна — врач-онколог МНИОИ имени П.А. Герцена — филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, Москва

Колоколов Олег Владимирович — д.м.н., врач-невролог, доцент Кафедры неврологии им. К. Н. Третьякова Саратовского государственного медицинского университета им. В.И. Разумовского, Саратов

Корешкина Марина Игоревна — д.м.н., Центр лечения головной боли клиники «Скандинавия», Санкт-Петербург

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

Курушина Ольга Викторовна — д.м.н., профессор, заведующая кафедрой неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики, с курсом неврологии, мануальной терапии, рефлексотерапии Волгоградского государственного медицинского университета Минздрава России, главный внештатный невролог Волгоградской области, Волгоград

Латышева Нина Владимировна — к.м.н., врач-невролог Клиники головной боли и вегетативных расстройств академика Александра Вейна, доцент кафедры нервных болезней Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва

Лихачев Сергей Алексеевич — д.м.н., профессор, Заведующий неврологическим отделом Республиканского научно-практического центра неврологии и нейрохирургии, Минск

Маланова Анна Сергеевна — младший научный сотрудник МНИОИ имени П.А. Герцена — филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, Москва

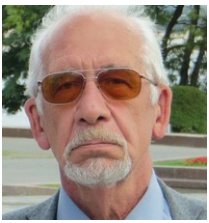
Медведева Людмила Анатольевна — д.м.н., главный научный сотрудник ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» , член Российского общества изучения боли (РОИБ), Профессиональной ассоциации рефлексотерапевтов России, Международной ассоциации изучения боли (IASP), Европейской ассоциации изучения боли (EFIC), Европейской ассоциации анестезиологов (ESA), Международной ассоциации медицинской акупунктуры (ICMART), Москва

Наумовская Наталья Алексеевна — врач психиатр-нарколог Республиканского научно-практического центра неврологии и нейрохирургии, Минск

Невзорова Диана Владимировна — к.м.н., главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения РФ, заместитель директора Московского многопрофильного центра паллиативной помощи ДЗМ, председатель правления Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи, Москва

Осипова Вера Валентиновна — д.м.н., главный научный сотрудник научно-практического психоневрологического центра ДЗМ, член секции головной боли Европейской академии неврологии (Headache Panel EAN), член Всемирной кампании против головной боли (LTB), Москва

Пак Олег Игоревич — к.м.н., проректор по медицинским вопросам Дальневосточного федерального университета, Владивосток



Палехов Александр Владимирович — главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Минздрава Ставропольского края, член Президиума Российского общества по изучению боли, председатель комитета РОИБ по опиоидной терапии боли в клинической практике, член Президиума Правления Российской ассоциации паллиативной медицины, член рабочей группы Минздрава России по совершенствованию правового регулирования вопросов оборота наркотических средств и психотропных веществ, заслуженный врач России, Ставрополь

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

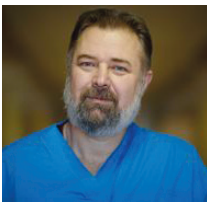
Пархоменко Екатерина Васильевна — к.м.н., доцент кафедры психиатрии, медицинской психологии и неврологии с курсом дополнительного профессионального образования Алтайского государственного медицинского университета, член комитета по лицевой боли, по организации противоболевой службы Российского общества по изучению боли, Барнаул

Потатурко Алексей Владимирович — к.м.н., врач-невролог, заведующий отделением Медицинского научного центра Роспотребнадзора, Екатеринбург

Рязанкина Алла Алексеевна — врач-анестезиолог-реаниматолог, ассистент кафедры онкологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова, ассистент учебно-методического отдела НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова, Москва

Сергеев Алексей Владимирович — к.м.н., невролог-цефалголог, детский цефалголог, старший научный сотрудник НИО неврологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва

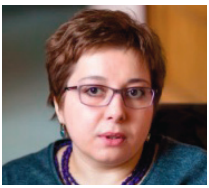
Сидоров Александр Вячеславович — д.м.н., доцент кафедры фармакологии, заведующий кафедрой фармакогнозии и фармацевтической технологии ФГБОУ ВО Ярославский государственный медицинский университет Минздрава России, главный научный сотрудник ФНПЦ ПМП, Ярославль



Субботин Фидель Александрович — к.м.н., физиотерапевт, травматолог, мануальный терапевт, кинезиолог, специалист по кинезиотейпированию. академик АМТН, заведующий кафедрой нелекарственных методов лечения Института междисциплинарной медицины, Москва

Табеева Гюзяль Рафкатовна — д.м.н., профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова, член Президиума Российского общества по изучению боли, Президент Российского общества по изучению головной боли, Москва

Терехов Владимир Сергеевич — старший научный сотрудник Республиканского научно-практического центра неврологии и нейрохирургии, Минск



Федермессер Анна Константиновна — российский общественный деятель, учредитель благотворительного Фонда помощи хосписам «Вера», Москва

Фуллен Брона — Президент Европейской Федерации боли (EFIC), Университетский Колледж Дублина (UCD). Школа общественного здравоохранения, физиотерапии и спортивных наук, Дублин, Ирландия

Хороненко Виктория Эдуардовна — д.м.н., заведующая отделом анестезиологии и реанимации, врач анестезиолог-реаниматолог МНИОИ имени П.А. Герцена — филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, Москва

Храмилин Владимир Николаевич — к.м.н., децент кафедры эндокринологии и диабетологии факультета дополнительного профессионального образования РНИМУ им. Н.И. Пирогова, Москва

Чернуха Татьяна Николаевна — д.м.н., заведующая неврологического отделения №3 для пациентов с экстрапирамидными, наследственными и сосудистыми заболеваниями нервной системы Республиканского научно-практического центра неврологии и нейрохирургии, Минск

Чурюканов Максим Валерьевич — к.м.н., доцент кафедры нервных болезней и нейрохирургии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова, старший научный сотрудник Клиники изучения и лечения боли ФГБНУ Российский научный центр хирургии им. Б.В.Петровского, член Президиума Российского общества по изучению боли, руководитель комитета по организации противоболевой помощи РОИБ, член Правления Европейской федерации боли EFIC, Москва

Широков Василий Афонасьевич — д.м.н., профессор, заведующий научным отделом «Неврологическая клиника» ФБУН «Екатеринбургский медицинский-научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промышленных предприятий», член Президиума Российского общества по изучению боли, руководитель комитета по миофасциальной боли и фибромиалгии РОИБ, Екатеринбург

Шуматов Валентин Борисович — д.м.н., профессор, ректор Тихоокеанского государственного медицинского университета, Владивосток

Яхно Николай Николаевич — д.м.н., профессор, академик РАН, Президент Российского общества по изучению боли, Москва

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ

УЧАСТИЕ В МЕРОПРИЯТИИ: ТРАНСЛЯЦИЯ, ПОСЕЩЕНИЕ ВЫСТАВКИ

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.**

Важно заходить в Zoom с того же e-mail'а, с которого ВЫ регистрировались на сайте.

ВЫСТУПЛЕНИЕ С ДОКЛАДОМ

Для выступления с докладом направляется отдельная ссылка для подключения в качестве члена группы. Для докладчиков проводятся тестовые подключения перед мероприятием. Докладчик самостоятельно запускает презентацию и управляет ей в момент выступления. Для соблюдения регламента выступления на экране будет запущен таймер обратного отсчета.

ВЫСТАВКА

В рамках мероприятия будет организована виртуальная выставка. С материалами выставки можно ознакомиться в Личном кабинете. Во время мероприятия на стендах компаний будут представители с которыми можно связаться, написав в чат или осуществив видеозвонок.

Также в Личном кабинете размещена викторина, ответы на вопросы можно получить после знакомства с материалами компаний.

Итоги будут подведены на закрытии. Случайным образом, с помощью генератора случайных чисел будут выбраны победители, которым в течение двух недель будут отправлены призы от компаний и организационного комитета.

БАЛЛЫ НМО

Для получения кредитов НМО участнику необходимо:

- присутствовать на мероприятии не менее установленных регламентом минут в день;
- посещать секции в рамках мероприятия в соответствии с программой;
- отвечать на вопросы контроля присутствия.

Обращаем Ваше внимание, что получение баллов НМО возможно ТОЛЬКО в случае **индивидуального прохождения образовательной программы.**

Программа разбита по дням, каждый день считается как отдельное мероприятие.

По каждому дню свои условия участия, исходя из количества образовательных часов.

В течении образовательной части мероприятия рандомно (через случайным образом выбранные временные интервалы) на экране монитора слушателей будут появляться всплывающие окна в виде вопроса о присутствии.

17 сентября 2020 г. (1-й день Конференции):

- Ответы на 7 вопросов из 9 (закрытие 7 из 9 окон)
- информация об участии в течении как минимум 270 минут образовательного блока школы.

18–19 сентября 2020 г. (2 и 3 день Конференции):

- Ответы на 5 вопросов из 7 (закрытие 5 из 7 окон)
- информация об участии в течении как минимум 225 минут образовательного блока школы.

Список специальностей: Неврология, Терапия, Мануальная терапия, Травматология и ортопедия, Рефлексотерапия, Нейрохирургия, Психиатрия-наркология, Анестезиология-реаниматология, Гериатрия, Ревматология, Эндокринология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Хирургия, Лечебная физкультура и спортивная медицина.

СЕРТИФИКАТЫ УЧАСТНИКОВ

Сертификаты участников и коды НМО будут размещены в Личных кабинетах не позднее 14 дней после проведения мероприятия

КОНТАКТЫ

Технический партнер мероприятия — ООО «Триалог»
по вопросам регистрации, техническим вопросам участия в мероприятии:
тел.: +7 (499) 390-34-38, +7 (926) 848-23-58
факс: +7 (499) 137-34-79
e-mail: pain@confreg.org

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

СЕТКА ПРОГРАММЫ

17 сентября 2020 года		
08.00–09.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией	
09.00–09.30	Открытие конференции, приветственные слова. **Яхно Н.Н., Шуматов В.Б., Пак О.И., Калинский П.П., Lars Arendt-Nielsen**	
09.30–10.45	**ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ**	
09.30–10.30	**Президиум:** Яхно Н.Н., Брона Фуллен, Калинский П.П., Кукушкин М.Л. ***История изучения боли в России.*** *Яхно Н.Н., Чурюканов М.В.* **ДОКЛАД ПОЧЕТНОГО ГОСТЯ:** **Медицинская грамотность в области боли — новое направление деятельности Европейской Федерации Боли** / *Health Literacy. New Trends EFIC* **Brona Fullen, Ireland**	
10.30–10.45	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	
10.45–11.00	ОТКРЫТИЕ ВЫСТАВКИ	
11.00–12.00	**Зал № 1**	**Зал №2**
	Боль в паллиативной медицине — пути решения сложной проблемы (Заседание №1)	Фибромиалгия и миофасциальный болевой синдром: прошлое, настоящее и будущее ***При поддержке компаний спонсоров. Баллы НМО не начисляются***
12.00–12.15	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	
12.15–13.15	**Зал № 1**	**Зал №2**
	Боль в паллиативной медицине — пути решения сложной проблемы (Заседание №2)	Психология боли
13.15–13.30	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	
13.30–14.15	ПЕРЕРЫВ. ПОСЕЩЕНИЕ ВЫСТАВКИ	
14.15–15.15	**Зал № 1**	**Зал №2**
	Интервенционные методы лечения боли	Интегративные подходы в терапии боли
15.15–15.30	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	

15.30–17.45	**КОНКУРС МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ** Конкурсная комиссия: Яхно Н.Н., Калинский П.П., Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В., Ахмадеева Л.Р, Курушина О.В., Давыдов О.С.
17.45–18.45	**ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ**
17.45–18.30	**ДОКЛАД ПОЧЕТНОГО ГОСТЯ:** **Психология боли/** Psychology of Pain **Christopher Eccleston, UK**
18.30–18.45	**Ответы на вопросы. Дискуссия**

18 сентября 2020 года		
08.00–09.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией	
09.00–10.15	**ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ**	
09.00–09.30	**ДОКЛАД ПОЧЕТНОГО ГОСТЯ:** ***Диффузный Ноцицептивный Ингибирующий Контроль, ДНИК*** */ Diffuse noxious inhibitory controls, DNIC* **Daniel Le Bars, France**	
09.30-10.00	**ДОКЛАД ПОЧЕТНОГО ГОСТЯ:** **Боль и терморегуляция/** *Pain And Thermoregulation* **Nabil El Bitar, Lebanone**	
10.00–10.15	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	
10.15–11.15	**Зал №1**	**Зал №2**
	Клинические рекомендации РОИБ по диагностике и лечению боли в спине	Реабилитация пациентов с болевым синдромом
11.15–11.30	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	
11.30–12.30	**Зал №1**	**Зал №2**
	Шах-и-мат острой боли. Фиксированная комбининация диклофенака и орфенадрина ***Сателлитный симпозиум компании ООО «Фрезениус Каби».*** ***Баллы НМО не начисляются***	Диабетическая полинейропатия от клинических рекомендаций к клинической практике ***Сателлитный симпозиум компании АО «Фармстандарт».*** ***Баллы НМО не начисляются***
12.30–12.45	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	

12.45–13.45	**Зал №1**	**Зал №2**
	Организация противоболевой помощи	Невропатическая боль. Взгляд на проблему из Парижа, Москвы и Владивостока
13.45–14.00	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	
14.00–14.45	ПЕРЕРЫВ. ПОСЕЩЕНИЕ ВЫСТАВКИ	
14.45–15.45	**Зал №1**	**Зал №2**
	Диалоги о тазовой боли. От структуры к психологии ***Сателлитный симпозиум компании Dr. Reddy's.*** ***Баллы НМО не начисляются***	Боль в спине: от поиска источника к рациональной фармакотерапии ***Сателлитный симпозиум компании АО «Фармстандарт».*** ***Баллы НМО не начисляются***
15.45–16.00	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	
16.00–17.00	**Зал №1**	**Зал №2**
	Остеоартрит: преодолевая возраст и коморбидность ***Сателлитный симпозиум компании Сотекс.*** ***Баллы НМО не начисляются***	Все, что нужно знать о профилактической терапии мигрени. От базовых принципов до современных решений ***Сателлитный симпозиум компании NOVARTIS.*** ***Баллы НМО не начисляются***
17.00–17.15	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	**Перерыв. Посещение выставки**
17.15–18.15	**Зал №1**	**Зал №2**
	На пути к созданию междисциплинарного консенсуса по хронической скелетно-мышечной боли ***Сателлитный симпозиум компании ООО «Гедеон Рихтер Фарма».*** ***Баллы НМО не начисляются***	Боль в спине: такая разная ***Сателлитный симпозиум компании ООО «Биотехнос».*** ***Баллы НМО не начисляются***
18.15–18.30	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	

19 сентября 2020 года		
08.00–09.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией	
09.00–10.00	**ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ**	
09.00–09.45	**ДОКЛАД ПОЧЕТНОГО ГОСТЯ:** **Современные возможности электрофизиологической оценки боли и ее фармакологической коррекции/** *Electrophysiological Measures Of Nociceptive Processing And Its Pharmacological Modulation Across The Entire Human Neuraxis* **André Mouraux, Belgium**	
09.45–10.00	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	
10.00–11.00	**Зал №1**	**Зал №2**
	Дисфункциональная боль. Миф или реальность?	Психологические аспекты боли в спине
11.00–11.15	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	
11.15–12.15	**Зал №1**	**Зал №2**
	Разные пациенты. Разная боль. Разные подходы ***Сателлитный симпозиум компании АО «Нижфарм» (группа STADA).*** ***Баллы НМО не начисляются***	Профилактика хронической боли в спине ***Сателлитный симпозиум компании Dr.Reddy's.*** ***Баллы НМО не начисляются***
12.15–12.30	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	
12.30–13.30	**Зал №1**	**Зал №2**
	Головная боль	Боль в спине. Все ли вопросы решены?
13.30–13.45	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	
13.45–14.45	ПЕРЕРЫВ. ПОСЕЩЕНИЕ ВЫСТАВКИ	
14.45–15.45	**Зал №1**	**Зал №2**
	Люмбоишиалгия, радикулопатия и невропатический компонент при болях в спине: в чем разница? ***Сателлитный симпозиум компании АО «Нижфарм» (группа STADA).*** ***Баллы НМО не начисляются***	От эпизодов боли к достижению длительной ремиссии ***Сателлитный симпозиум компании ООО «МСД Фармасьютикалс».*** ***Баллы НМО не начисляются***
15.45–16.00	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	

16.00–17.00	**Зал №1**	**Зал №2**
	Разные лица мигрени	Миофасциальный болевой синдром ***При поддержке компаний спонсоров.*** ***Баллы НМО не начисляются***
17.00–17.15	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	
17.15–18.15	**Зал №1**	**Зал №2**
	Опиоидные и не опиодные анальгетики при лечении интенсивной боли	Юридические аспекты лечения боли
18.15–18.30	**Ответы на вопросы. Дискуссия**	
18.30–19.00	**ИТОГИ КОНКУРСА МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ. ЗАКРЫТИЕ КОНФЕРЕНЦИИ**	

ПРОГРАММА ВИРТУАЛЬНОЙ ВЫСТАВКИ

17 сентября 2020 года		
13.30–14.15	**Зал № 1**	**Зал №2**
	Лицевая боль как диагностическая головоломка ***Мастер-класс компании Dr. Reddy's.*** ***Баллы НМО не начисляются***	Осложнения при лечении пациентов с неспецифической болью в спине — есть ли выход из лабиринта? ***Видеоролик компании АО «Фармстандарт».*** ***Баллы НМО не начисляются***
18 сентября 2020 года		
14.00–14.45	**Зал №1**	
	Персонализированный подход к фармакотерапии боли в спине ***Мастер-класс компании АО «НИЖФАРМ» (ГРУППА STADA).*** ***Баллы НМО не начисляются***	
19 сентября 2020 года		
13.45–14.45	**Зал №1**	
	Мультидисциплинарный подход. Практические рекомендации в лечении пациента с хронической скелетно-мышечной болью в спине Гимнастика, постизометрическая релаксация, кинезиотерапия ***Мастер-класс компании ООО «МСД Фармасьютикалс».*** ***Баллы НМО не начисляются***	

Найз®

ПРОГРАММА ЗДОРОВЬЯ НАЙЗ

Это комплексный подход к лечению и профилактике боли в спине у пациентов с повышенными нагрузками на позвоночник в силу профессиональной деятельности:

- длительно сидят (учителя, врачи, менеджеры, водители и т.д.);
- долго стоят (кассиры, охранники и т.д.);
- люди, занимающиеся тяжелым физическим трудом (грузчики).

ПРОГРАММА ЗДОРОВЬЯ НАЙЗ СОСТОИТ ИЗ ДВУХ ЭТАПОВ:

ПЕРВЫЙ ЭТАП

медикаментозная терапия

ПЕРВЫЕ 10-14 ДНЕЙ
Найз® системно по 100 мг два раза в день (утром и вечером) + местное применение Найз® Гель на болезненные участки тела в течение 10 дней.

ВТОРОЙ ЭТАП

физические упражнения

После регистрации на НАЙЗПРО.РФ
в зависимости от особенностей профессии, пола и возраста пациенту будет предоставлена индивидуальная комплексная программа восстановления позвоночника в период ремиссии.

ПЕРВЫЕ 5 ДНЕЙ ТЕРАПИИ*

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА

6-Й И ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДНИ ТЕРАПИИ*

ЛЕЧЕНИЕ ВОСПАЛЕНИЯ

*Консенсус по ведению пациентов с болью в спине для терапевтов и врачей общей практики поликлиник, утвержден Советом экспертов 16 сентября 2017 года.

Инструкция по медицинскому применению препарата Найз®, РУ № П N012824/03 от 26.06.2009 г.
Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников.

КОМБИЛИПЕН® НЕО

комплекс нейротропных витаминов без лидокаина

НОВИНКА

ФОРМЫ ВЫПУСКА

- №10
- №5

СОСТАВ НА 1 АМПУЛУ

- Пиридоксин 100 мг
- Тиамин 100 мг
- Цианокобаламин 1 мг
- Лидокаин

www.pharmstd.ru

Фармстандарт

БИКСИТОР® – БОЛЬШЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ

для длительной терапии болевого синдрома

- Благоприятный профиль гастробезопасности[1]
- Широкие терапевтические возможности в лечении боли и воспаления – дозировки 60 мг, 90 мг, 120 мг[2]
- Большее количество таблеток в упаковке: 10 таблеток, 30 таблеток[3]
- Доступная цена[4]

1. Watson D.J., Bolognese J.A., Yu C., Krupa D., Curtis S. Use of gastroprotective agents and discontinuations due to dyspepsia with the selective cyclooxygenase-2 inhibitor etoricoxib compared with non-selective NSAIDs. Curr. Med. Res. Opin. 2004 Dec; 20(12): 1899–908. **2.** Инструкция.**3.** IQVIA, 2020 (упаковки). В сравнении с референтным препаратом эторикоксиба. **4.** IQVIA, 2020, средние оптовые цены. В сравнении с референтным препаратом эторикоксиба.

СОКРАЩЁННАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА БИКСИТОР®

Регистрационный номер: ЛП-004896. **Торговое наименование:** Бикситор®. **Международное непатентованное наименование:** эторикоксиб. **Лекарственная форма:** таблетки, покрытые плёночной оболочкой. **Состав.** 1 таблетка в качестве действующего вещества содержит эторикоксиб – 60 мг / или 90 мг / или 120 мг. **Фармакологические свойства.** Эторикоксиб при пероральном приёме в терапевтических концентрациях является селективным ингибитором циклооксигеназы-2 (ЦОГ-2). В клинических фармакологических исследованиях эторикоксиб дозозависимо ингибировал ЦОГ-2, не оказывая влияния на ЦОГ-1 при применении суточной дозы до 150 мг. Препарат не ингибирует синтез простагландинов в слизистой оболочке желудка и не влияет на функцию тромбоцитов. **Показания к применению.** Симптоматическая терапия остеоартроза, ревматоидного артрита, анкилозирующего спондилита, боли и воспаления, связанных с острым подагрическим артритом. Краткосрочная терапия умеренной острой боли после стоматологических операций. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к какому-либо компоненту препарата; язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения, активное желудочно-кишечное кровотечение; полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух и непереносимости ацетилсалициловой кислоты или других нестероидных противовоспалительных препаратов (в том числе в анамнезе); беременность, период грудного вскармливания; тяжёлые нарушения функции печени (сывороточный альбумин <25 г/л или ≥10 баллов по шкале Чайлда – Пью); тяжёлая почечная недостаточность (клиренс креатинина менее 30 мл/мин); детский возраст до 16 лет; воспалительные заболевания кишечника; хроническая сердечная недостаточность (II–IV функциональный класс по NYHA); неконтролируемая артериальная гипертензия, при которой показатели АД стойко превышают 140/90 мм рт. ст.; подтверждённая ишемическая болезнь сердца, заболевания периферических артерий и/или цереброваскулярные заболевания, непереносимость лактозы, дефицит лактазы, глюкозо-галактозная мальабсорбция (препарат содержит лактозу); подтверждённая гиперкалиемия; прогрессирующие заболевания почек. **Способ применения и дозы.** Внутрь, независимо от приёма пищи, запивая небольшим количеством воды. Препарат Бикситор® следует применять в минимальной эффективной дозе минимально возможным коротким курсом. **Остеоартроз.** Рекомендуемая доза составляет 30 мг один раз в сутки или 60 мг один раз в сутки. **Ревматоидный артрит и анкилозирующий спондилит.** Рекомендуемая доза составляет 90 мг один раз в сутки. При состояниях, сопровождающихся острой болью, препарат Бикситор® следует применять только в острый симптоматический период. **Острый подагрический артрит.** Рекомендуемая в остром периоде доза составляет 120 мг один раз в сутки. Продолжительность использования препарата в дозе 120 мг составляет не более 8 дней. **Острая боль после стоматологических операций.** Рекомендуемая доза составляет 90 мг один раз в сутки. При лечении острой боли после стоматологических операций препарат Бикситор® следует применять только в острый период не более 3 дней. Дозы, превышающие рекомендованные для каждого показания, либо не имеют дополнительной эффективности, либо не изучались. **Перед использованием необходимо ознакомиться с полной инструкцией лекарственного препарата.**

Информация предназначена исключительно для медицинских и фармацевтических работников.

АО «НИЖФАРМ», 603950, Россия, г. Нижний Новгород, Бокс № 459, ул. Салганская, 7. Тел.: +7 (831) 278-80-88, +7 (800) 250-50-00. Факс: +7 (831) 430-72-13, www.stada.ru.

6666912003LT0126

FRESENIUS KABI
caring for life

24
1 – 2 раза в сутки

Раствор для инфузии

neoDolpasse
Диклофенак & Орфенадрин

Неодолпассе – легкая помощь в лечении боли

Фиксированная комбинация
Диклофенака 75 мг и Орфенадрина 30 мг

- Обеспечивает одновременное действие на боль и спазм[1] – способствует быстрой мобилизации пациента[2, 3]
- Превосходит по эффективности отдельные ингредиенты[4] и способствует уменьшению возникновения побочных эффектов[5, 6]

1. Hunskaar S., Donnell D. Clinical and pharmacological review of the efficacy of orphenadrine and its combination with paracetamol in painful conditions. J Int Med Res. 1991; 19(2):71–87. 2. Tervo T., Petaja L., Lepisto P. A controlled clinical trial of a muscle relaxant analgesic combination in the treatment of acute lumbago. Br J Clin Pract. 1976 Mar; 30(3):62–4. 3. Grecu I., Muresan A., Nicolau M., Grintescu I. Diclofenac/orphenadrine versus paracetamol for analgesia after total hip arthroplasty: A-917. European Journal of Anaesthesiology: June 2006, Volume 23, Supplement 37, p. 236–237. 4. Schaffer K., et al. Drugs Research 2005. 5. Hakl M., Léčba bolesti dolních zad, on-line 23. 7. 2018: https://www.prolekare.cz/kreditovane-kurzy/lecba-bolesti-dolnich-zad-181/lecba-bolesti-dolnich-zad. 6. Vymazal T., Urbánek K., Klinická farmakologie, in press.

Представленный материал предназначен исключительно для Специалистов Здравоохранения, не может использоваться иными лицами, в том числе для замены консультации с врачом и для принятия решения о применении указанной в материале Продукции Компании. Продукция, указанная в данном материале, является лекарственным средством, имеет противопоказания к применению и использованию. Перед употреблением необходимо ознакомиться с инструкцией по применению.

ООО «Фрезениус Каби»
125167, Москва, Ленинградский пр-т, д. 37, к. 9
Т.: (495) 988-4578, Ф.: (495) 988-4579
E-mail: ru-mow-info@fresenius-kabi.com
www.fresenius-kabi.ru

NEO-2019-DEC-88.25.12.2019

АЭРТАЛ®

ацеклофенак

БЕЗОПАСНОСТЬ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ!*

Таблетки

Крем

Порошок для приготовления суспензии

Оригинальный ацеклофенак[1] с широкой линейкой форм выпуска[2]

Выбор врачей №1 по эффективности, безопасности и возможности длительного применения[3]

Высокая приверженность пациентов к терапии[4]

1. По данным государственного реестра лекарственных средств РФ grls.rosminzdrav.ru. // 2. Инструкции по медицинскому применению препарата Аэртал таблетки №: П N013504/01, Аэртал порошок для приготовления суспензии №: ЛП-001886, Аэртал крем №: ЛП-001289. // 3. По итогам Russian Pharma Awards 2019 в номинации «Препарат выбора среди НПВП по эффективности, безопасности и возможности длительного применения». // 4. Lemmel E., Leeb B., Bast J.; et al. Patient and physician satisfaction with aceclofenac: results of the European Observational Cohort Study. Current Med. Res. And Op. 2002; Vol. 18 (3): 146-53. // * Безопасность медикаментозной терапии.

** По итогам Russian Pharma Awards 2015 в номинации «Препарат выбора среди НПВС по эффективности применения и ЖКТ-безопасности».

Полная информация о препарате – в инструкции по медицинскому применению.

Материал для специалистов здравоохранения.

Гедеон Рихтер

Здоровье — наша миссия

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.g-richter.ru

Реклама

ПРОГРАММА

17 сентября 2020 года			
08.00-09.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией		
09.00-09.30	Открытие конференции, приветственные слова **Яхно Н.Н., Шуматов В.Б., Пак О.И., Калинский П.П.,** **Lars Arendt-Nielsen**		
Зал №1			
09.30-10.00	**ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ**		
Президиум:	***Яхно Н.Н., Брона Фуллен, Калинский П.П., Кукушкин М.Л.***		
09.30-10.00	История изучения боли в России **Яхно Н.Н., Чурюканов М.В.**		
10.00-10.30	**ДОКЛАД ПОЧЕТНОГО ГОСТЯ:** **Медицинская грамотность в области боли — новое направление деятельности европейской федерации боли** / Health Literacy. New trends EFIC **Brona Fullen, Ireland**		
10.30-10.45	Ответы на вопросы. Дискуссия		
10.45-11.00	ПЕРЕРЫВ. ПОСЕЩЕНИЕ ВЫСТАВКИ. УЧАСТИЕ В ВИКТОРИНЕ		
Зал №1		**Зал №2**	
11.00-12.00	**Боль в паллиативной медицине — пути решения сложной проблемы**	**11.00-12.00**	**Фибромиалгия и миофасциальный болевой синдром: прошлое, настоящее и будущее** ***При поддержке компаний спонсоров.*** ***Баллы НМО не начисляются***
Председатели:	***Федермессер А.К., Невзорова Д.В., Абузарова Г.Р.***	***Председатели:***	***Широков В.А., Девликамова Ф.И., Колоколов О.В.***
11.00-11.20	Критерии паллиативности. Лечение боли у паллиативных пациентов неонкологического профиля **Невзорова Д.В. (Москва)**	11.00-11.20	Фибромиалгия: новое о международных критериях диагностики и тактики ведения пациентов **Колоколов О.В. (Саратов)**
11.20-11.40	Лечение боли в онкологии. Новые препараты — новые возможности **Абузарова Г.Р. (Москва)**	11.20-11.40	Роль локальной инъекционной терапии в лечении миофасциальной боли **Девликамова Ф.И. (Казань)**

11.40-12.00	Тотальная боль. Кому на Руси жить не хорошо? **Федермессер А.К. (Москва)**	11.40-12.00	Миофасциальный болевой синдром: как далеко мы продвинулись в понимании проблемы после Дж. Тревелл **Широков В.А. (Екатеринбург), Вишнякова Е.М. (Чита)**
12.00 -12.15	Ответы на вопросы. Дискуссия		
Зал №1		**Зал №2**	
12.15-13.15	**Боль в паллиативной медицине — пути решения сложной проблемы**	**12.15-13.15**	**Психология боли**
Председатели:	***Кирсанова О.Н., Хороненко В.Э***	***Председатели:***	***Калинский П.П., Доронина О.Б.***
12.15-12.30	Длительная интратекальная опиоидная терапия с использованием имплантируемых программируемых устройств в лечении тяжёлого хронического болевого синдрома **Кирсанова О.Н. (Москва)**	12.15-12.35	Как повысить эффективность лечения при хронической боли, техники вербальной коррекции **Калинский П.П. (Владивосток)**
12.30-12.45	Ранняя и отсроченная реабилитация и терапия боли у онкологических пациентов после открытых торакальных операций **Маланова А.С. (Москва)**	12.35-12.55	Нейропсихологические особенности пациентов с хронической мигренью **Доронина О.Б. (Новосибирск)**
12.45-13.00	Контроль боли как обязательное условие успешности лучевой терапии у онкологических пациентов **Геворков А.Р. (Москва)**	12.55-13.15	Нейропсихология ночного усиления боли **Доронина К.С. (Новосибирск)**
13.00-13.15	Сакральная стимуляция в лечении пациентов с тазовыми болями и нарушениями функции тазовых органов **Кобылецкая Т.М., Зайцев А.М. (Москва)**		

13.15 -13.30	Ответы на вопросы. Дискуссия		
13.30-14.15	ПЕРЕРЫВ. ПОСЕЩЕНИЕ ВЫСТАВКИ.		
Зал №1		**Зал №2**	
14.15-15.15	**Интервенционные методы лечения боли**	**14.15-15.15**	**Интегративные подходы в терапии боли**
Председатели:	***Лихачев С.А., Исагулян Э.Д.***	***Председатели:***	***Загорулько О.И., Беляев А.Ф.***
14.15-14.35	Современная хирургия болевых синдромов **Исагулян Э.Д. (Москва)**	14.15-14.35	Организационные вопросы противоболевой помощи в России **Загорулько О.И. (Москва)**
14.35-14.55	Эффект применения хронической эпидуральной стимуляции спинного мозга — SCS у пациентов с хронической нейропатической болью **Наумовская Н.А., Лихачев С.А., Алексеевец В.В., Терехов В.С., Боярчик В.П. (Минск, Беларусь)**	14.35-14.55	Клиника боли при федеральном научном центре: 44-летний опыт работы и стратегия развития **Медведева Л.А. (Москва)**
14.55-15.15	Лечение хронической боли: роль анестезиолога **Волошин А.Г. (Москва)**	14.55-15.15	Возможно ли эффективное лечение боли без медикаментов? **Беляев А.Ф. (Владивосток)**
15.15-15.30	Ответы на вопросы. Дискуссия		
Зал №1			
15.30- 17.45	**КОНКУРС МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ** ***Не подлежит оценке в системе НМО***		
Жюри конкурса:	**Яхно Н.Н., Калинский П.П., Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В., Ахмадеева Л.Р., Курушина О.В., Давыдов О.С.**		
15.30-15.40	Анализ перестроек опорно-двигательного аппарата у лиц с синдромом хронической тазовой боли **Думцев В.В. (Волгоград)**		
15.40-15.50	Эпидемиология боли и путь к эффективному лечению **Ващенко Н.В. (Москва)**		

15.50-16.00	Информационная поддержка принятия решений в вопросах диагностики заболеваний с выраженным болевым синдромом **Астанин П.А. (Красноярск)**
16.00-16.10	Влияние вида анестезиологического пособия на послеоперационное обезболивание у пациенток онкогинекологического профиля **Басенко О.М. (Челябинск)**
16.10-16.20	Эффективность применения миорелаксантов в комплексной терапии цервикокраниалгий **Друшлякова А.А. (Волгоград)**
16.20-16.30	Уровень зависимости от препаратов у пациентов с мигренью, страдающих лекарственно — индуцированной головной болью **Мербаум П.А. (Москва)**
16.30-16.40	Экономическая эффективность комплексного лечения хронического болевого синдрома **Шиков А.С. (Казань)**
16.40-16.50	Влияние психологических особенностей пациентов на развитие хронической послеоперационной боли **Цединова Ю.Б. (Москва)**
16.50-17.00	Изменения болевой чувствительности в тесте «Tail-flick» у самцов и самок крыс вследствие длительной социальной изоляции **Ширенова С.Д. (Москва)**
17.00-17.10	Клинико-функциональные характеристики головной боли при артериальной гипертензии и нормотензии **Ракитова А.В. (Владивосток)**
17.10-17.45	Вопросы. Обсуждение
17.45-18.45	**ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ**
17.45-18.30	**ДОКЛАД ПОЧЕТНОГО ГОСТЯ:** **Психология боли** / Psychology of pain **Christopher Eccleston, UK.**
18.30-18.45	Ответы на вопросы. Дискуссия

ПРОГРАММА ВИРТУАЛЬНОЙ ВЫСТАВКИ

Зал №1		Зал №2	
13.30–14.15	**Лицевая боль как диагностическая головоломка** ***Мастер-класс компании Dr. Reddy's. Баллы НМО не начисляются*** ***Ведущий: Пархоменко Е.В. (Москва)***	**13.30–14.15**	**Осложнения при лечении пациентов с неспецифической болью в спине — есть ли выход из лабиринта?** ***Видеоролик компании АО «Фармстандарт». Баллы НМО не начисляются***

18 сентября 2020 года			
08.00-09.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией		
Зал №1			
09.00-10.00	**ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ**		
09.00-09.30	**ДОКЛАД ПОЧЕТНОГО ГОСТЯ:** Диффузный Ноцицептивный Ингибирующий Контроль, ДНИК / Diffuse noxious inhibitory controls, DNIC. **Daniel Le Bars, France**		
09.30-10.00	**ДОКЛАД ПОЧЕТНОГО ГОСТЯ:** Боль и терморегуляция / Pain and Thermoregulation. **Nabil El Bitar, Lebanon**		
10.00-10.15	Ответы на вопросы. Дискуссия		
Зал №1		**Зал №2**	
10.15-11.15	**Клинические рекомендации РОИБ по диагностике и лечению боли в спине**	**10.15-11.15**	**Реабилитация пациентов с болевым синдромом**
Председатели:	***Парфенов В.А., Евзиков Г.Ю.***	***Председатели:***	***Барулин А.Е.***
10.15-10.45	Рекомендации РОИБ по диагностике и лечению неспецифической поясничной боли **Парфенов В.А. (Москва)**	10.15-10.30	Роль изучения биомеханики в построении реабилитационных программ **Барулин А.Е. (Волгоград)**
		10.30-10.45	Реабилитации пациентов с болью в Саудовской Аравии **Кхалил Джафнур (Королевство Саудовская Аравия, Рияд)**
10.45-11.15	Рекомендации РОИБ по диагностике и лечению поясничной дискогенной радикулопатии **Евзиков Г.Ю. (Москва)**	10.45-11.00	Опыт немедикаментозных подходов в лечении боли в Колумбии **Рохас Р.С. (Республика Колумбия, Букамаранга)**

		11.00-11.15	Функциональное динамическое ортезирование болевого синдрома в нижней части спины **Субботин Ф.А. (Москва)**
11.15-11.30	Ответы на вопросы. Дискуссия		
	Зал №1		**Зал №2**
11.30-12.30	**Шах-и-мат острой боли. Фиксированная комбинация диклофенака и орфенадрина** ***Сателлитный симпозиум компании ООО «Фрезениус Каби». Баллы НМО не начисляются***	**11.30-12.30**	**Диабетическая полинейропатия от клинических рекомендаций к клинической практике** ***Сателлитный симпозиум компании АО «Фармстандарт». Баллы НМО не начисляются***
Председатели:	***Амелин А.В., Зырянов С.К.***	***Председатели:***	***Давыдов О.С., Храмилин В.Н.***
11.30-12.00	Неодолпассе — двойной удар по острой боли **Амелин А.В. (Санкт-Петербург)**	11.30-12.00	Невропатическая боль при сахарном диабете: обзор клинических рекомендаций **Давыдов О.С. (Москва)**
12.00-12.30	Преимущество применения фиксированной комбинации для лечения острой боли **Зырянов С.К. (Москва)**	12.00-12.30	Портреты пациентов с ДПН: от классических до редких форм **Храмилин В.Н. (Москва)**
12.30 -12.45	Ответы на вопросы. Дискуссия		
	Зал №1		**Зал №2**
12.45-13.45	**Организация противоболевой помощи**	**12.45-13.45**	**Невропатическая боль: взгляд на проблему из Парижа, Москвы и Владивостока?/ Educational symposia «Neuropathic pain: a look at the problem from Paris, Moscow and Vladivostok**

Председатели:	***Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В.***	*Председатель:*	***Яхно Н.Н.***
12.45-13.05	Европейский опыт организации противоболевой помощи/ European experience in organizing of pain care **Anne Berquin (Brussels, Belgium)**	12.45-12.50	Вступительное слово (introduction) **Яхно Н.Н. (Москва)**
12.45-13.05		12.50-13.05	Диагностический алгоритм и фенотипы невропатической боли / Diagnostic algorithm and phenotypes of neuropatnic pain **Давыдов О.С. (Москва)**
13.05-13.25	Методические материалы РОИБ по организации противоболевой помощи в РФ **Чурюканов М.В. (Москва)**	13.05-13.25	Новые стратегии фармакотерапии невропатической боли/ The new pharmacological strategies of neuropathic pain treatment **Nadine Attal (Paris, France)**
13.25-13.45	Опыт построения противоболевой службы в гематологическом стационаре **Левченко О.К. (Москва)**	13.25-13.45	Новые возможности нефармакологического лечения невропатической боли/ The new non-pharmacological treatment options for neuropathic pain **Didier Bouhassira (Paris, France)**
13.45-14.00	Ответы на вопросы. Дискуссия		
14.00-14.45	ПЕРЕРЫВ. ПОСЕЩЕНИЕ ВЫСТАВКИ.		
Зал №1		**Зал №2**	
14.45-15.45	**Диалоги о тазовой боли. От структуры к психологии** ***Сателлитный симпозиум компании Dr.Reddy's. Баллы НМО не начисляются***	**14.45-15.45**	**Боль в спине: от поиска источника к рациональной фармакотерапии** ***Сателлитный симпозиум компании АО «Фармстандарт». Баллы НМО не начисляются***

Председатели:	***Барулин А.Е., Курушина О.В.***	*Председатели:*	***Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В.***
14.45-15.45	**Барулин А.Е., Курушина О.В. (Волгоград)**	14.45-15.15	Всегда ли нам удается найти источник боли в спине? **Кукушкин М.Л. (Москва)**
14.45-15.45		15.15-15.45	Идентификация источника боли в спине — первый шаг на пути успешной терапии **Чурюканов М.В. (Москва)**
15.45 -16.00	Ответы на вопросы. Дискуссия		
	Зал №1		**Зал №2**
16.00-17.00	**Остеоартрит: преодолевая возраст и коморбидность** ***Сателлитный симпозиум компании Сотекс Баллы НМО не начисляются***	**16.00-17.00**	**Все, что нужно знать о профилактической терапии мигрени. От базовых принципов до современных решений** ***Сателлитный симпозиум компании NOVARTIS. Баллы НМО не начисляются***
Председатели:	***Наумов А.В., Калинский П.П., Широков В.А.***	*Председатели:*	***Амелин А.В., Латышева Н.В.***
16.00-16.20	Остеоартрит: преодолевая возраст и коморбидность **Наумов А.В. (Москва)**	16.00-17.00	**Амелин А.В., Латышева Н.В.**
16.20-16.40	Мы знаем, что такое боль? А что актуальнее — неприятное ощущение или эмоциональное переживание? **Калинский П.П. (Владивосток)**		
16.40-17.00	Дискогенная боль: особенности диагностики и лечения **Широков В.А. (Екатеринбург)**		
17.00 -17.15	Ответы на вопросы. Дискуссия	17.00 -17.15	Перерыв

Зал №1		Зал №2	
17.15-18.15	**На пути к созданию междисциплинарного консенсуса по хронической скелетно-мышечной боли** ***Сателлитный симпозиум компании ООО «Гедеон Рихтер Фарма» Баллы НМО не начисляются***	**17.15-18.15**	**Боль в спине: такая разная** ***Сателлитный симпозиум компании ООО «Биотехнос». Баллы НМО не начисляются***
Председатель:	***Мартынов А.И. (Москва)***	***Председатели:***	***Живолупов С.А., Барулин А.Е., Захарычева Т.А. (Хабаровск)***
17.15-18.15	На пути к созданию междисциплинарного консенсуса по хронической скелетно-мышечной боли **Каратеев А.Е. (Москва),** **Кукушкин М.Л. (Москва)**	17.15-17.35	Комплексная терапия дорсопатий: доказательная база и механизмы действия **Живолупов С.А. (Санкт Петербург)**
		17.35-17.55	Биомеханика и боль в спине **Барулин А.Е. (Волгоград)**
		17.55-18.15	Спондилез. Кто и как облегчит страдания **Захарычева Т.А. (Хабаровск)**
18.15-18.30	Ответы на вопросы. Дискуссия		

ПРОГРАММА ВИРТУАЛЬНОЙ ВЫСТАВКИ

Зал №1	
14.00-14.45	**Персонализированный подход к фармакотерапии боли в спине** **Мастер-класс компании АО «НИЖФАРМ» (ГРУППА STADA).** **Баллы НМО не начисляются** **Ведущий: Данилов А.Б. (Москва)**

19 сентября 2020 года			
08.00-09.00	Подключение участников, знакомство с технической информацией		
Зал №1			
09.00-09.45	**ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ**		
09.00-09.45	**ДОКЛАД ПОЧЕТНОГО ГОСТЯ:** Современные возможности оценки боли/ Electrophysiological measures of nociceptive processing and its pharmacological modulation across the entire human neuraxis **André Mouraux, Belgium**		
09.45-10.00	Ответы на вопросы. Дискуссия		
Зал №1		**Зал №2**	
10.00-11.00	**Дисфункциональная боль. Миф или реальность?**	**10.00-11.00**	**Психологические аспекты боли в спине**
Председатели:	***Яхно Н.Н., Кукушкин М.Л.***	***Председатели:***	***Каракулова Ю.В., Головачева В.А.***
10.00-10.15	Дисфункциональная боль — часто ли она встречается в клинике **Кукушкин М.Л. (Москва)**	10.00-10.20	Стеноз позвоночного канала. Роль психологического состояния человека в хронификации болевого синдрома **Каракулова Ю.В. (Пермь)**
10.15-10.30	Фибромиалгия — модель дисфункциональной боли **Давыдов О.С. (Москва)**	10.20-10.40	Состояние психологических ресурсов при хронических дорсалгиях **Баранцевич Е.Р., Андреев В.В., Исаева Е.Р. (Санкт-Петербург)**
10.30-10.45	Дисфункциональная боль у пациентов с суставными заболеваниями — такое возможно? **Каратеев А.Е. (Москва)**	10.40-11.00	Психологические методы лечения хронической неспецифической боли в спине **Головачева В.А. (Москва)**
10.45-11.00	Хроническая послеоперационная боль и дисфункциональная боль: две стороны одной медали? **Чурюканов М.В. (Москва)**		

11.00 -11.15	Ответы на вопросы. Дискуссия		
Зал №1		**Зал №2**	
11.15-12.15	**Разные пациенты. Разная боль. Разные подходы** *Сателлитный симпозиум компании АО «Нижфарм» (группа STADA). Баллы НМО не начисляются*	**11.15-12.15**	**Профилактика хронической боли в спине** *Сателлитный симпозиум компании Dr.Reddy's. Баллы НМО не начисляются*
Председатели:	***Каратеев А.Е., Амелин А.В.***	***Председатели:***	***Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В., Давыдов О.С.***
11.15-11.45	Варианты анальгетической терапии в зависимости от клинической ситуации; реальный опыт. Часть 1. **Каратеев А.Е. (Москва)**	11.15-12.15	**Кукушкин М.Л., Чурюканов М.В., Давыдов О.С.**
11.45-12.15	Варианты анальгетической терапии в зависимости от клинической ситуации; реальный опыт. Часть 2. **Амелин А.В. (Санкт Петербург)**		
12.15 -12.30	Ответы на вопросы. Дискуссия		
Зал №1		**Зал №2**	
12.30-13.30	**Головная боль**	**12.30-13.30**	**Боль в спине: все ли вопросы решены?**
Председатели:	***Табеева Г.Р., Амелин А.В., Сергеев А.В***	***Председатель:***	***Широков В.А.***
12.30-12.50	Острые и хронические первичные головные боли **Табеева Г.Р. (Москва)**	12.30-12.50	Профессиональные риски развития БНЧС: мифы и реалии **Потатурко А.В., Широков В.А. (Екатеринбург)**
12.50-13.10	Острые и хронические вторичные головные боли **Амелин А.В. (Санкт Петербург)**	12.50-13.10	Церебральная перфузия при цервикокраниалгии **Бахтадзе М.А. (Москва)**

13.10-13.30	Хронические головные боли у детей: анализ факторов, влияющих на течение и возможности терапии **Сергеев А.В.** **(Москва)**	13.10-13.30	Хроническая боль нижней части спины: пути преодоления ***При поддержке компании спонсора. Баллы НМО не начисляются*** **Доронина О.Б.** **(Новосибирск)**
13.45 -14.00	Ответы на вопросы. Дискуссия		
13.45-14.45	ПЕРЕРЫВ. ПОСЕЩЕНИЕ ВЫСТАВКИ.		
	Зал №1		**Зал №2**
14.45-15.45	**Люмбоишиалгия, радикулопатия и невропатический компонент при болях в спине: в чем разница?** ***Сателлитный симпозиум компании АО «Нижфарм» (группа STADA). Баллы НМО не начисляются***	**14.45-15.45**	**От эпизодов боли к достижению длительной ремиссии** ***Сателлитный симпозиум компании ООО «МСД Фармасьютикалс». Баллы НМО не начисляются***
Председатели:	***Чурюканов М.В., Давыдов О.С.***	***Председатели:***	***Парфенов В.А., Сидоров А.В.***
14.45-15.15	Люмбоишиалгия — только скелетно-мышечная боль? **Чурюканов М.В.** **(Москва)**	14.45-15.00	Фасеточный синдром: обострение и алгоритм действий врача **Парфенов В.А.** **(Москва)**
		15.00-15.15	Механизмы действия и эволюция НПВП **Сидоров А.В. (Ярославль)**
15.15-15.45	Радикулопатия и невропатический компонент при болях в спине — одно и тоже? **Давыдов О.С.** **(Москва)**	15.15-15.30	Механизмы хронификации скелетно-мышечной боли. Уроки новой реальности **Парфенов В.А.** **(Москва)**
		15.30-15.45	Важные аспекты использования НПВП: профили безопасности и эффективности **Сидоров А.В.** **(Ярославль)**

15.45 -16.00	Ответы на вопросы. Дискуссия		
Зал №1		**Зал №2**	
16.00-17.00	**Разные лица мигрени**	**16.00-17.00**	**Миофасциальный болевой синдром** ***При поддержке компаний спонсоров. Баллы НМО не начисляются***
Председатели:	***Екушева Е.В., Пархоменко Е.В.***	***Председатели:***	***Исайкин А.И., Баранцевич Е.Р., Искра Д.А.***
16.00-16.20	Мигрени все возрасты покорны ***При поддержке компании спонсора. Баллы НМО не начисляются*** **Екушева Е.В. (Москва)**	16.00-16.20	Диагностика и лечение шейной боли ***При поддержке компании спонсора. Баллы НМО не начисляются*** **Исайкин А.И. (Москва)**
16.20-16.40	Мигрень у мужчин: редко, но метко ***При поддержке компании спонсора. Баллы НМО не начисляются*** **Пархоменко Е.В. (Барнаул)**	16.20-16.40	Ко-аналгетики при миофасциальном болевом синдроме ***При поддержке компании спонсора. Баллы НМО не начисляются*** **Баранцевич Е.Р. (Санкт Петербург)**
16.40-17.00	Подходы к диагностике и лечению хронической мигрени **Лихачев С.А., Глеб О.В., Чернуха Т.Н. (Минск, Беларусь)**	16.40-17.00	Скелетно-мышечная боль и нарушения сна ***При поддержке компании спонсора. Баллы НМО не начисляются*** **Искра Д.А. (Санкт-Петербург)**
17.00 -17.15	Ответы на вопросы. Дискуссия		
Зал №1		**Зал №2**	
17.15-18.15	**Опиоидные и не опиоидные анальгетики при лечении интенсивной боли**	**17.15-18.15**	**Юридические аспекты лечения боли**
Председатели:	***Палехов А.В., Каратеев А.Е.***	***Председатели:***	***Печерей И.О., Алексеев А.В.***

17.15-17.35	Хроническая боль и опиоидные анальгетики, ЗА и ПРОТИВ ***При поддержке компании спонсора.*** ***Баллы НМО не начисляются*** **Палехов А.В. (Ставрополь)**	17.15-17.45	Вред здоровью, понятие термина, значение для суда, экспертиза и как с ней быть **Печерей И.О. (Москва)**
17.35-17.55	Есть ли альтернатива внутримышечным инъекциям НПВП для купирования сильной боли? ***При поддержке компании спонсора.*** ***Баллы НМО не начисляются*** **Каратеев А.Е. (Москва)**		
17.55-18.15	Опыт лечения нейропатического болевого синдрома методом хронического интратекального титрования морфина **Алексеевец В.В., Лихачев С.А., Наумовская Н.А. (Минск, Беларусь)**	17.45-18.15	Путь пациента, как потребителя медицинских услуг **Алексеев А.В. (Москва)**
18.15 -18.30	Ответы на вопросы. Дискуссия		
18.30-19.00	**ИТОГИ КОНКУРСА МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ. ЗАКРЫТИЕ КОНФЕРЕНЦИИ**		

ПРОГРАММА ВИРТУАЛЬНОЙ ВЫСТАВКИ

Зал №1	
13:45-14:30	Мультидисциплинарный подход. Практические рекомендации в лечении пациента с хронической скелетно-мышечной болью в спине
14:30-14:45	Гимнастика, постизометрическая релаксация, кинезиотерапия ***Мастер-класс компании ООО «МСД Фармасьютикалс»*** ***Баллы НМО не начисляются*** **Ведущий: Рожков Д.О. (Москва)**

Dr.Reddy's

РАБОТАЕТ ДО 24 ЧАСОВ[4,3]

ТЕКСАРЕД

Отличается от всех НПВП – все 24 часа[1,3,5,]*

- Оперативное действие – максимальная концентрация уже через **15 минут**[1,2]
- **До 24 часов** от боли и воспаления[1,3,6]
- Удобство применения — **1 раз в сутки**[4,5,6]
- **Широкий** спектр показаний[4,5]
- Инъекционная и таблетированная формы[4]
- **Единственная в России** таблетированная форма с МНН-Теноксикам[7]

* НПВП с длительным периодом полувыведения.

1. «Теноксикам (тексамен) в лечении острой цервикалгии: результаты открытого сравнительного исследования» Ю.Э. Азимова, Г.Р. Табеева. «Неврология и психиатрия» №4, 2014.
2. SPC Tenoxicam 20 mg lyophilisate for solution for injection. http://www.mhra.gov.uk (от 28.06.19)
3. «Эффективное лечение боли: важен системный подход» А.Б.Данилов «Медицинский совет» №17,2017г
4. Инструкции по медицинскому применению препарата Тексаред лиофилизат для приготовления раствора для инъекции 20 мг №1, РУ ЛС-000295 от 23.06.17; Инструкции по медицинскому применению препарата Тексаред таблетки 20 мг №10, РУ ЛС-000294, РУ ЛС-000295 от 23.06.17
5. «Теноксикам». Каратеев А.Е. «Клиническая фармакология и терапия». 26(5),2017
6. «Эффективность теноксикама у больных с анкилозирующим спондилитом» И.З.Гайдукова, А.В.Апаркина, Э.В.Хондкарян, А.П.Ребров. «Неврология и психиатрия» №2,2018
7. Источник http://grls.rosminzdrav.ru (от 25.04.2020)

ООО «Др.Редди`с Лабораторис» 115035, г.Москва, Овчинниковская наб., д.20, стр.1.
Тел.: +7(495)783-29-01. E-mail: inforus@drreddys.ru.

Реклама. Информация для медицинских работников.

Жить - значит чувствовать!

октолипен®

тиоктовая кислота

Физиологический антиоксидант для патогенетического лечения полинейропатии

- Способствует восстановлению функции нерва
- Уменьшает симптомы неврологического дефицита

3 формы выпуска:

- капсулы 300 мг №30
- таблетки 600 мг №30
- концентрат для приготовления раствора для инфузий 300мг/10мл в ампулах №10

Фармстандарт

АО «Фармстандарт»
тел./факс: +7 (495) 970 00 30/32
www.pharmstd.ru

ПАЛЕКСИЯ®

ТАПЕНТАДОЛ

СОВРЕМЕННЫЙ АНАЛЬГЕТИК ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ

MOR

Агонист μ-опиоидных рецепторов

Избирательно связывается с μ-опиоидными рецепторами

Ослабление болевой афферентации

NRI

Ингибитор обратного захвата норадреналина

Увеличивает концентрацию НА* в синаптической щели, усиливая физиологическую реакцию, подавляющую боль

Усиление антиноцицептивной модуляции

ТАПЕНТАДОЛ: **1 МОЛЕКУЛА – 2 ЭФФЕКТА****

Сокращенная информация по применению

Торговое наименование: Палексия. **МНН:** тапентадол. **Лекарственная форма:** таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой, 50 мг, 100 мг, 150 мг, 200 мг, 250 мг. **Фармакологические свойства.** Тапентадол – мощный анальгетик, являющийся агонистом мю-опиоидных рецепторов и ингибитором обратного захвата норадреналина. Тапентадол непосредственно оказывает анальгетическое действие без участия фармакологически активных метаболитов. Тапентадол продемонстрировал эффективность при боли ноцицептивного, нейропатического, висцерального генеза и при боли, вызванной воспалительным процессом. Действие на сердечно-сосудистую систему: при тщательном изучении интервала QT никаких эффектов от приема терапевтических и превышающих терапевтические доз тапентадола в отношении интервала QT установлено не было. Тапентадол не оказывал значимых эффектов и на другие параметры ЭКГ (ЧСС, интервал PR, комплекс QRS, морфологию зубца T и U). ***Показания к применению.*** Хронический болевой синдром средней и высокой степени тяжести. Препарат применяется лишь при болевом синдроме средней и сильной интенсивности, требующем назначения опиоидных анальгетиков. ***Противопоказания к применению.*** Гиперчувствительность к тапентадолу или любому из вспомогательных веществ, входящих в состав препарата; в ситуациях, когда противопоказаны препараты-агонисты мю-опиоидных рецепторов; тяжелая почечная недостаточность; тяжелая печеночная недостаточность; возраст до 18 лет; дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция. ***Полный перечень противопоказаний содержится в инструкции по применению. Режим дозирования и способ применения.*** Препарат Палексия в таблетках пролонгированного действия, покрытых пленочной оболочкой, следует принимать дважды в сутки, приблизительно через каждые 12 часов, независимо от приема пищи. Таблетку необходимо принять внутрь с достаточным количеством жидкости, не разжевывая, не разламывая и не растворяя. Рекомендуется постепенное снижение дозы препарата перед полной его отменой в целях предупреждения развития синдрома отмены. ***Подробное описание способа применения содержится в инструкции по применению. Побочное действие.*** Примерно у 65% пациентов, принимавших препарат Палексия в таблетках, покрытых пленочной оболочкой, наблюдались побочные действия, преимущественно легкой или умеренной интенсивности. Наиболее частыми из них были нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта и центральной нервной системы (тошнота, головокружение, рвота, сонливость и головная боль). ***Полный перечень побочных эффектов содержится в инструкции по применению. Полная информация по препарату содержится в инструкции по применению.***

Организация, принимающая претензии:
АО «Нижфарм». 603950, Нижний Новгород, ул. Салганская, д. 7, Бокс-459.
Тел.: (831) 278-80-88, факс: (831) 430-72-28. med@stada.ru
РУ ЛП-002631 от 22.09.2014г.
Дата выхода рекламного материала сентябрь 2020 г.

*НА – норадреналин.

**Инструкция по медицинскому применению препарата Палексия, таблетки пролонгированного действия.

Информация предназначена для размещения в специализированных печатных издания для медицинских и фармацевтических работников.

GRUNENTHAL

STADA

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ПРЕПАРАТА, ПОЖАЛУЙСТА, ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ.

Аркоксиа®

Возвращая свободу движения

Анальгетический эффект[1]

Противо-воспалительный эффект[1]

- Предлагает широкие терапевтические возможности: **дозировки 30, 60, 90, 120 мг[1]**
- **Может быть рекомендована при хронической боли в нижней части спины* и при боли в спине, вызванной ОА суставов позвоночника[1, **]**
- Сильнее других НПВП***снижала боль при ОА[2]
- У пациентов с ОА переносилась также хорошо, как плацебо при приеме в течение 6 недель[3,#]
- Двойной механизм действия: снижает периферическую и центральную сенситизацию[4,##]

Ключевая информация по безопасности из инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата для медицинского применения АРКОКСИА®

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ: Лечение хронической боли в нижней части спины. Симптоматическая терапия остеоартроза, ревматоидного артрита, анкилозирующего спондилита, боли и воспаления, связанных с острым подагрическим артритом. Краткосрочная терапия умеренной острой боли после стоматологических операций. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: Повышенная чувствительность к какому-либо компоненту препарата. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения, активное желудочно-кишечное кровотечение. Полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух и непереносимости ацетилсалициловой кислоты или других нестероидных противовоспалительных препаратов (в том числе в анамнезе). Беременность, период грудного вскармливания. Тяжелые нарушения функции печени (сывороточный альбумин <25 г/л или ≥10 баллов по шкале Чайлд-Пью). Тяжелая почечная недостаточность (КК менее 30 мл/мин). Детский возраст до 16 лет. Воспалительные заболевания кишечника. Хроническая сердечная недостаточность (II–IV функциональный класс по NYHA). Неконтролируемая артериальная гипертензия, при которой показатели АД стойко превышают 140/90 мм рт. ст. Подтвержденная ишемическая болезнь сердца, заболевания периферических артерий и/или цереброваскулярные заболевания. Дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция. Подтвержденная гиперкалиемия. Прогрессирующие заболевания почек. С ОСТОРОЖНОСТЬЮ У пациентов с повышенным риском развития осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта вследствие приема НПВП; у пациентов, имеющих в анамнезе факторы риска сердечно-сосудистых осложнений, такие как дислипидемия/гиперлипидемия, сахарный диабет, артериальная гипертензия, курение, сердечная недостаточность, нарушение функции левого желудочка, отеки и задержка жидкости; у пациентов с нарушениями функции печени легкой степени тяжести (5–6 баллов по шкале Чайлд-Пью) не следует превышать дозу 60 мг один раз в день, пациентам с нарушениями функции печени средней степени тяжести (7–9 баллов по шкале Чайлд-Пью)–30 мг один раз в день; у пациентов с нарушениями функции почек, одновременно применяющих ингибиторы АПФ, диуретики, ингибиторы ангиотензина II, особенно пожилые; у пациентов с клиренсом креатинина < 60 мл/мин; у пациентов с предшествующим значительным снижением функции почек, с ослабленной функцией почек, декомпенсированной сердечной недостаточностью или циррозом печени, находящиеся в группе риска при длительном применении НПВП. Следует соблюдать осторожность при сопутствующей терапии следующими препаратами: антикоагулянты (например, варфарин); антиагреганты (например, ацетилсалициловая кислота, клопидогрел); препараты, метаболизирующиеся сульфотрансферазами. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ (ниже перечислены наиболее важные варианты проявления побочного действия препарата): Эпигастральная боль, тошнота, диарея, диспепсия, метеоризм; головная боль, головокружение, слабость; сердцебиение, повышение АД; экхимозы; отеки, задержка жидкости; гриппоподобный синдром; повышение "печеночных" трансаминаз.

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Аркоксиа® ЛСР-009511/08 31.12.2019; 2. Jung S.Y. at al., Modern Rheumatology, 2018, vol.28, issue 6; 3. Адаптировано из Gottesdiener K. et al., Rheumatology (Oxford), 2002;41(9):1052-1061; 4. Arendt-Nielsen L. et al., Pain, 2016 Aug;157(8):1634-44. * в дозе 60 мг до 12 недель; **в дозе 30 и 60 мг; ***В исследовании проводилось сравнение с препаратами целекоксиб, напроксен, диклофенак, мелоксикам, эцеклофенак.;#в дозе 60 мг; ##60 мг у пациентов с ОА.

Перед назначением любого препарата, упомянутого в данном материале, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по применению, предоставляемой компанией-производителем. Компания MSD не рекомендует применять препараты компании способами, отличными от описанных в инструкции по применению.

ООО «МСД Фармасьютикалс»
Россия, 119021, Москва, ул. Тимура Фрунзе 11к1
Бизнес-центр «Демидов»
Tel.: +7 495 916 7100 Fax: +7 495 916 7094 www.msd.ru

RU-CXB-00227;02-2020

MSD

АЛФЛУТОП

ЗДОРОВЬЕ СУСТАВОВ В НАДЕЖНЫХ РУКАХ

- Достоверное уменьшение боли
- Улучшение функции суставов[2]
- Достоверное повышение уровня гиалуроновой кислоты в суставной щели
- Уменьшение деградации матрикса суставного хряща*

ПОВЫШАЕТ УРОВЕНЬ ЗАЩИТНЫХ Pg В СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА[2]

РУ П N012210/01

BIOTEHNOS
115432, Москва,
пр-т Андропова,
д. 18, корп. 6
8 (495) 150-24-71
www.alflutop.ru

* Л.И. Алексеева, Е.П. Шарапова, Е.А. Таскина, Н.В. Чичасова, Г.Р. Имаметдинова, Н.А. Шостак, Н.Г. Правдюк, Л.Н. Денисов. Многоцентровое слепое рандомизированное плацебоконтролируемое исследование симптом- и структурно-модифицирующего действия препарата Алфлутоп у больных остеоартрозом коленных суставов. Научно-практическая ревматология. 2014; 52(2): 174-177. DOI:10.14412/1995-4484-2014-174-177

ЗдоровьеСуставов.рф

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

Реклама

1. Goadsby PJ, et al. N Engl J Med 2017; 377: 2123-2132.
2. Tepper S, et al. Lancet Neurol 2017; 16: 425-434.
3. Ashina ... et all 2019 Sustained efficacy and long-term safety of erenumab in patients with episodic migraine: 4+ year results of a 5-year, open-label treatment period. Headache: The Journal of Head and Face Pain. 61st Annual Scientific Meeting American Headache Society® July 11 _14 2019 Pennsylvania https://doi.org/10.1111/head. Published:9 July 2019 Volume: 59 Pages:1 – 208.https://headachejournal.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/head.13549.)

СПОНСОРЫ

DR.REDDY'S

Москва, Овчинниковская наб., д. 20, стр. 1,
Тел.: +7 (495) 783 29 01
www.drreddys.ru

О компании Dr.Reddy's

Компания Д-р Редди'с Лэбораториз Лтд. (NYSE: RDY) — интегрированная международная фармацевтическая компания, деятельность которой направлена на улучшение здоровья людей за счёт предоставления доступных и инновационных лекарственных препаратов.

Компания ведет свой бизнес в трёх направлениях: фармацевтические услуги и активные субстанции, международные дженерики и патентованные препараты, которые вместе представляют широкий портфель услуг и продуктов, включающий активные фармацевтические субстанции, дженерики, биологические препараты, разнообразные рецептуры и новые химические соединения. В своей деятельности компания фокусируется на таких терапевтических областях, как лечение боли, гастроэнтерология, гинекология, кардиология, онкология, педиатрия и лечение диабета. Основными рынками для компании являются Индия, США, Россия и СНГ, Ю. Африка, Румыния и Новая Зеландия.

Более подробная информация на сайте www.drreddys.ru или www.drreddys.com

NOVARTIS

Москва, Ленинградский, д.72, корп. 3
Тел.: +7 (495) 967 12 70
Факс: +7 (495) 967 12 71
www.novartis.ru

«Новартис» работает, переосмысливая подход к медицине ради улучшения качества и продолжительности жизни людей. Являясь ведущей международной фарма-

цевтической компанией, мы применяем новейшие научные достижения и цифровые технологии при создании инновационных препаратов для решения самых острых медико-социальных проблем. «Новартис» на протяжении многих лет входит в верхние строчки международных рейтингов компаний, инвестирующих в исследования и разработки. Наши препараты получают почти 800 миллионов человек по всему миру, и мы постоянно работаем над поиском инновационных решений для увеличения доступа пациентов к необходимой терапии. В компаниях группы «Новартис» работают порядка 109 000 сотрудников, представляющих 145 национальностей. Узнать подробнее о «Новартис» можно на сайте www.novartis.com. Информация о группе компаний «Новартис» в России доступна на сайте www.novartis.ru.

БИОТЕХНОС, ООО

Москва, проспект Андропова, д. 18, корп. 6, оф.6-07
Тел.: +7 (495) 150 24 71
E-mail: office@biotehnos.ru
www.alflutop.ru, ЗдоровьеСуставов.рф

БИОТЕХНОС — европейская фармацевтическая компания, основанная в 1993 в Бухаресте, Румыния.

Основным видом деятельности компании является производство оригинальных лекарственных средств и активных фармацевтических субстанций животного и растительного происхождения.

Деятельность компании БИОТЕХНОС базируется на научно-исследовательской инфраструктуре, пациент-ориентированном подходе, а также принципе ответственности перед обществом в терапии социально-значимых заболеваний.

В России компанией БИОТЕХНОС представлены:

Алфлутоп — оригинальный инъекционный хондропротектор с симптом – и структурно-модифицирующим действием.

Аденопросин —оригинальный препарат для лечения патологии предстательной железы.

Гедеон Рихтер
Здоровье — наша миссия

ГЕДЕОН РИХТЕР ФАРМА, ООО

Москва, 4-й Добрынинский пер., д. 8
Тел.: +7 (495) 987 15 55
Факс: +7 (495) 987 15 56
E-mail: RGFarma@g-richter.ru
www.g-richter.ru

«Гедеон Рихтер» — венгерская фармацевтическая компания, крупнейший в Центральной и 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 центров, 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 в 2019 году составили около 17% от общего объема продаж в странах присутствия компании. По данным IQVIA, входит в ТОП-10 иностранных фармацевтических компаний, работающих на территории РФ.

MSD

МСД ФАРМАСЬЮТИКАЛС, ООО

Москва, ул. Тимура Фрунзе д.11. стр.1, БЦ «Демидов»
Тел.: +7 (495) 916 71 00
Факс: +7 (495) 916 70 94
www.msd.ru

На протяжении более 125 лет MSD является одной из ведущих международных компаний в области здравоохранения. MSD — это фирменное наименование компании Merck & Co. Inc., штаб-квартира которой находится в Кенилворте, штат Нью-Джерси, США. Мы создаем,

разрабатываем и производим инновационные рецептурные лекарственные препараты, включая биологические лекарственные средства и вакцины, которые помогают сохранять и улучшать здоровье людей. В портфеле MSD представлены лекарственные препараты для профилактики и лечения онкологических заболеваний, сахарного диабета, гепатита С, ВИЧ-инфекций, аутоиммунных воспалительных и респираторных заболеваний, болезней системы кровообращения и других нозологий. Мы реализуем и поддерживаем программы и партнерские проекты, которые способствуют повышению качества медицинской помощи. В России компания MSD работает с 1991 года, концентрируя внимание на обеспечении доступности инновационных лекарств и вакцин, партнерстве с локальными производителями и ведущими медицинскими учреждениями, а также поддержке медицинского образования.

Подробную информацию о компании вы можете найти на сайте www.msd.ru

НИЖФАРМ, АО (ГРУППА STADA)

Нижний Новгород, Салганская, д.7, бокс №459
Тел.: +7 (831) 278 80 88
Факс: +7 (831) 430 72 13
E-mail: med@stada.ru
www.stada.ru

STADA — это международная фармацевтическая группа компаний, которая производит аналоги инновационных лекарств — дженерики. В состав концерна входят 22 производственные площадки во всем мире, в том числе российские заводы — НИЖФАРМ (г. Нижний Новгород) и ХЕМОФАРМ (г. Обнинск).

Российский продуктовый портфель STADA включает лекарственные средства из 16 терапевтических групп самых продаваемых препаратов в аптечной рознице.

STADA помогает потребителям сделать уверенный выбор в пользу качественных и безопасных лекарств по справедливой цене.

СОТЕКС

ФАРМСТАНДАРТ, АО

Московская обл., Долгопрудный,
Лихачевский проезд, д. 5 «Б»
Тел.: +7 (495) 970 00 30
Факс: +7 (495) 970 00 32
E-mail: info@pharmstd.ru
www.pharmstd.ru

Лидирующая фармацевтическая компания в России, занимающаяся разработкой и производством современных, качественных, доступных лекарственных препаратов, удовлетворяющих требованиям здравоохранения и ожиданиям пациентов.

Фармстандарт производит лекарственные препараты различных фармакотерапевтических групп, включая препараты для лечения:

- неврологических
- сердечно-сосудистых
- гастроэнтерологических
- инфекционных
- онкологических и других заболеваний
- сахарного диабета
- дефицита гормона роста
- нарушений обмена веществ

FRESENIUS KABI
caring for life

ФРЕЗЕНИУС КАБИ, ООО

Москва, Ленинградский пр-т, д. 37, к. 9
Тел.: +7 (495) 988 45 78
Факс: +7 (495) 988 45 79
E-mail: ru-mow-info@fresenius-kabi.com
www.fresenius-kabi.ru

Фрезениус Каби является частью немецкого концерна Фрезениус — мирового лидера в создании средств для оказания медицинской помощи больным в критических состояниях как в госпитальных, так и в домашних условиях.

Основными направлениями деятельности Фрезениус Каби являются разработка и производство препаратов и технологий для инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания, химиотерапевтических препаратов и других препаратов для внутривенного введения, а также их медико-технического обеспечения.

Являясь неотъемлемой частью концерна Фрезениус, Фрезениус Каби занимает лидирующую позицию в Европе и в мире по производству и продажам препаратов для восполнения объема циркулирующей крови и клинического питания.

По данным компании IMS Фрезениус Каби является крупнейшим в мире производителем препаратов для внутривенного введения в целом.

УЧАСТНИКИ

WÖRWAG PHARMA

"Си Эс Си Лтд." LTD

Квадрат·С
сила в квадрате

ROMPHARM COMPANY

ПЛАТИНОВЫЕ СПОНСОРЫ

STADA

phs®

Dr.Reddy's

ЗОЛОТОЙ СПОНСОР

FRESENIUS KABI
caring for life

СЕРЕБРЯНЫЕ СПОНСОРЫ

СОТЕКС

MSD

Гедеон Рихтер
Здоровье — наша миссия

BIOTEHNOS

NOVARTIS | Reimagining Medicine

Иринэкс

УЧАСТНИКИ

WORWAG PHARMA

SSC LTD "Си Эс Си Лтд."

Квадрат·С сила в квадрате

ROMPHARM COMPANY

17-19 сентября 2020