




# \\Вейновские Чтения

6 ЕЖЕГОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
ПОСВЯЩЕННАЯ ПАМЯТИ  
АКАДЕМИКА А.М.ВЕЙНА

**ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ  
УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ**



4-5 февраля 2010 года  
г.Москва  
[vein.paininfo.ru](http://vein.paininfo.ru)

# СПОНСОРЫ КОНФЕРЕНЦИИ "ВЕЙНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ"

Генеральный спонсор



Главные спонсоры



Спонсоры конференции



Официальный партнер



Главный информационный спонсор



PAININFO.RU

Всероссийское общество неврологов

Официальные журналы конференции



ЛЕЧЕНИЕ НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Информационная поддержка

МЕДИЦИНСКИЙ  
ВЕСТИК

Лечащий Врач



Фармакотерапия



ФАРМАТЕКА

Журнал «Клиническая неврология»

Журнал «Доктор.ру»

«Журнал неврологии и психиатрии им.С.С.Корсакова»

Промоушен



Организатор конференции

ММА им. И.М.Сеченова

Кафедра нервных болезней ФППОВ

# \\Вейновские Чтения



6 ЕЖЕГОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
ПОСВЯЩЕННАЯ ПАМЯТИ  
АКАДЕМИКА А.М.ВЕЙНА

## ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ

ВЫСТАВКА  
СОВРЕМЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ,  
НОВЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ,  
ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ИЗДАНИЙ

## УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ

4-5 февраля 2010 г  
Москва

Центральный Дом Ученых РАН  
г. Москва, ул Пречистенка, 16  
сайт конференции: [vein.paininfo.ru](http://vein.paininfo.ru)  
email: [veinconference@paininfo.ru](mailto:veinconference@paininfo.ru)

# Уважаемые коллеги!

Добро пожаловать на очередную научно-практическую конференцию, посвящённую памяти крупного российского невролога, академика РАМН и члена-корреспондента РАЕН, профессора Александра Моисеевича Вейна (6.02.1928 - 17.06.2003).

А.М.Вейн удачно сочетал в себе талант невролога-клинициста и клинического нейрофизиолога. Он воспитал не одно поколение неврологов, служа живым примером высочайшего профессионализма и преданности делу, которому служил всю жизнь.

А.М.Вейн был одним из ведущих российских неврологов. Сформулированные им принципы функциональной неврологии позволили изучать самые различные неврологические (и психосоматические) заболевания с точки зрения меняющегося функционального состояния мозга. В последние годы им разрабатывались такие перспективные научные направления как медицина сна, проблема "пароксизмального мозга", болевые синдромы, роль пола и гендера, а также возраста при неврологических заболеваниях и др.

А.М.Вейн был не только талантливым клиницистом и исследователем; он был известен как блестящий оратор и педагог, незаурядный организатор медицинской науки. Он создал ряд клинических центров, журнал для практических врачей "Лечение заболеваний нервной системы", научную школу учёных. Среди его учеников более 50 докторов и 100 кандидатов медицинских наук. Им были написаны более 400 научных трудов, в том числе 30 монографий. Наконец, А.М.Вейн был яркой и самобытной личностью, высоко образованным, одарённым и интеллигентным человеком, широко известным не только у нас в стране, но и за её пределами.



"Вейновские чтения" в последние годы превратились в традиционный ежегодный форум не только для неврологической, но и для терапевтической общественности Москвы. В "Вейновских чтениях" всё чаще принимают участие неврологи из других регионов России. В рамках предстоящей конференции состоится международный симпозиум "Вместе против боли" (Change pain) в котором примут участие ведущие эксперты по проблеме боли из Европы и США.

Помимо традиционной тематики (болевые синдромы, психосоматические расстройства, экстрапирамидные заболевания, заболевания периферической нервной системы и т.д.) на предстоящей конференции будут обсуждаться и другие вопросы, интересные прежде всего широкому кругу практических врачей.

С уважением  
Председатель Оргкомитета  
конференции "Вейновские чтения"  
Заведующий кафедрой нервных болезней  
ФППОВ ММА им. И.М. Сеченова  
профессор В.Л. Голубев

# КРАТКАЯ ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ

4 ФЕВРАЛЯ 2010/ЧЕТВЕРГ

	<i>Большой актовй зал</i>	<i>Камерный зал</i>	<i>Голубой зал</i>	<i>Коричневый зал</i>
<b>9:00</b>	<i>Открытие.</i>			
<b>10:30</b>	<i>Пленарное заседание №1.</i> ТРАДИЦИИ И ИННОВАЦИИ В НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ			
<b>10:50</b>	<i>Симпозиум</i>	<i>Симпозиум посвященный памяти проф. Гехта</i>	<i>Симпозиум</i>	<i>Семинар</i>
<b>12:20</b>	НОВЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ - ПЕРВЫЙ ГОД В РОССИИ	МИАСТЕНИЯ И ПАТОЛОГИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ВЕГЕТАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА	ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ
<b>12:30</b>	<i>Симпозиум</i>	<i>Школа</i>	<i>Дискуссионный клуб</i>	
<b>14:00</b>	ЭТИОПАТОГЕНЕЗ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ ХРОНИЗАЦИИ	КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА	СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНЫЕ АСПЕКТЫ БОЛЕЗНИ	
<b>14:00</b>	<b>ОБЕДЕННЫЙ ПЕРЕРЫВ</b>			
<b>15:00</b>	<i>Симпозиум</i>	<i>Симпозиум</i>	<i>Мастер-класс</i>	
<b>16:30</b>	ДЕПРЕССИЯ: ФАКТОР РИСКА ИЛИ СЛЕДСТВИЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ?	НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА	МЫШЕЧНЫЙ СПАЗМ	
<b>16:40</b>	<i>Симпозиум</i>	<i>Симпозиум</i>	<i>Семинар</i>	<i>Научная сессия</i>
<b>18:10</b>	ОПТИМИЗАЦИЯ ПРОТИВОБОЛЕВОЙ ТЕРАПИИ: ВЫИГРЫВАЕТ ПАЦИЕНТ	НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ	«ДЕПРЕССИЯ ПЛЮС»: ПРОДОЛЖЕНИЕ	<i>молодых ученых</i> АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ НЕВРОЛОГИИ
<b>18:20</b>	<i>Симпозиум</i>	<i>Симпозиум</i>	<i>Симпозиум</i>	<i>2 часть научной сессии</i>
<b>19:50</b>	ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ: ОТ СИМПТОМА К БОЛЕЗНИ	АСТЕНИЧЕСКИЕ И УМЕРЕННЫЕ КОГНИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА В НЕВРОЛОГИИ	БОЛЕВОЙ СИНДРОМ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	
	<b>ФУРШЕТ</b>			
<b>20:00</b>	<i>Видеосессия:</i>			
<b>21:00</b>	ПСИХОГЕННЫЕ И ОРГАНИЧЕСКИЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ			

## 5 ФЕВРАЛЯ 2010/ПЯТНИЦА

	<i>Большой актовый зал</i>	<i>Камерный зал</i>	<i>Голубой зал</i>	<i>Коричневый зал</i>
<b>9:00</b> <b>10:30</b>	<i>Пленарное заседание №2</i> ОТ СТАРЫХ ФАКТОВ К НОВЫМ КОНЦЕПЦИЯМ			
<b>10:50</b> <b>12:20</b>	<i>Симпозиум</i> НЕВРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ. ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТЕРАПИИ	<i>Симпозиум</i> СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ	<i>Международный семинар</i> КИБЕРТЕРАПИЯ- МЕДИЦИНА 21 ВЕКА!	
<b>12:30</b> <b>14:00</b>	<i>Симпозиум</i> АМБУЛАТОРНАЯ ПРАКТИКА НЕВРОЛОГА: ТРУДНОСТИ И РЕШЕНИЯ	<i>Симпозиум</i> БОЛЬ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ ДВИЖЕНИЯ	<i>Интерактивный курс</i> НЕВРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ	
<b>14:00</b>	<b>ПЕРЕРЫВ</b>			<i>14.00 – 15.00</i> <i>Пресс-конференция</i> <i>«ВМЕСТЕ ПРОТИВ БОЛИ»</i>
<b>14:30</b> <b>15:50</b>	<i>Симпозиум</i> ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ГЛАЗАМИ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА	<i>Симпозиум</i> БОЛЬ В СПИНЕ-ПРОБЛЕМА И ЛЕЧЕНИЕ	<i>Секционное заседание</i> «ТРУДНЫЕ ВОПРОСЫ» ПАТОГЕНЕЗА И ТЕРАПИИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ	<i>Симпозиум</i> ПСИХОТЕРАПЕВТИ- ЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ В НЕВРОЛОГИИ
<b>16:00</b> <b>17:30</b>	<i>Симпозиум</i> СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНЫХ ГОЛОВНЫХ БОЛЕЙ	<i>Симпозиум</i> НЕЙРОТРОФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ	<i>Секционное заседание</i> «ТРУДНЫЕ ВОПРОСЫ» ПАТОГЕНЕЗА И ТЕРАПИИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ Продолжение	
<b>17:40</b> <b>20:00</b>	<i>Международный симпозиум</i> «ВМЕСТЕ ПРОТИВ БОЛИ» («CHANGE PAIN»)			
<b>20:00</b> <b>20:30</b>	<b>ЗАКРЫТИЕ КОНФЕРЕНЦИИ. ФУРШЕТ</b>			

# НАУЧНАЯ ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ

**БОЛЬШОЙ ЗАЛ**

**4 февраля 2010 года**

**9.00 – 10.30.**

**Пленарное заседание №1.**

## **ТРАДИЦИИ И ИННОВАЦИИ В НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ.**

Сопредседатели: и.о. ректора ММА им. И.М.Сеченова, академик РАМН, проф. Грачев С.В., проф. Голубев В.Л., академик РАМН, проф. Гусев Е.И.

- 1** Грачев С.В.  
Открытие конференции.
- 2** Голубев В.Л.  
Нелекарственная терапия болезни Паркинсона.
- 3** Пирадов М.А.  
Современные технологии в лечении ишемического инсульта.
- 4** Говорун В.М.  
Биомедицинские исследования в неврологии.

**БОЛЬШОЙ ЗАЛ**

**4 февраля 2010 года**

**10.50 – 12.20.**

**Симпозиум. Мерк Шарп и Доум, Инк.**

## **НОВЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ – ПЕРВЫЙ ГОД В РОССИИ.**

Сопредседатели: Варрасси Дж., Данилов А.Б.

- 1** Варрасси Дж. (Италия).  
Роль Европейской федерации международных ассоциаций по изучению боли (EFIC) в развитии знаний и методов лечения боли.
- 2** Данилов А.Б.  
Бремя боли и нерешенные задачи.
- 3** Карпов Ю.А.  
Сердечно-сосудистая безопасность НПВП. Программа MEDAL.
- 4** Алексеева Л.И.  
Селективные ЦОГ-2 ингибиторы в лечении ревматических болезней.



# СИЛА ДВИЖЕНИЯ

## БЫСТРАЯ И ДЛИТЕЛЬНАЯ СИЛА ДЕЙСТВИЯ<sup>1,2</sup>

В клиническом исследовании оценки скорости эффекта<sup>1,2,a</sup>

- Быстрый обезболивающий эффект уже через **24 минуты**
- Длительный обезболивающий эффект до **24 часов**

## ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ПОКАЗАНИЯ ПРЕПАРАТА АРКОКСИА® В РОССИИ<sup>2</sup>

Остеoarтроз	60 мг
Ревматоидный артрит	90 мг
Анкилозирующий спондилит	90 мг
Острый подагрический артрит	120 мг <sup>b</sup>

Приведенные дозы для каждого показания соответствуют максимальным рекомендуемым суточным дозам.

<sup>a</sup>Препарат АРКОКСИА® 120 мг следует использовать только для купирования острой боли; длительность терапии при этом не должна превышать 8 суток<sup>2</sup>.

## 1 РАЗ В СУТКИ

**Аркоксия®**  
(эторикоксиб, MSD)

<sup>a</sup>В рандомизированное, двойное слепое, параллельное исследованием различных доз с плацебо- и активным контролем было включено 398 пациентов, мужчин и женщин, в возрасте 16 лет и старше, страдающих болевым синдромом умеренной и выраженной интенсивности после экстракции двух или более 111 молеров, в том числе минимум один из которых был частично ретенирован. Пациенты получали препарат АРКОКСИА® в дозах 60 мг (n = 76), 120 мг (n = 76), 180 мг (n = 74) и 240 мг (n = 76) 1 раз в сутки, ибупрофен в дозе 400 мг 1 раз в сутки (n = 48) или плацебо (n = 49). Первичной конечной точкой исследования являлось полное купирование боли через 8 часов после приема препаратов.

### Сокращенная инструкция по медицинскому применению препарата АРКОКСИА®

Торговое название: АРКОКСИА®, МНН: эторикоксиб, СОСТАВ: на 1 таблетку: эторикоксиб 60 мг, 90 мг, 120 мг, ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА: Нестероидный противовоспалительный препарат (НПВП). Эторикоксиб является селективным ингибитором ЦОГ-2, в терапевтических концентрациях блокирует образование простагландинов и обладает противовоспалительным, анальгезирующим и жаропонижающим действием. Селективное подавление ЦОГ-2 эторикоксибом сопровождается уменьшением выраженности клинических симптомов, связанных с воспалительным процессом, при этом отсутствует влияние на функцию тромбоцитов и слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ: Симптоматическая терапия: остеоартроза, ревматоидного артрита, анкилозирующего спондилита, боли и воспалительной симптоматики, связанной с острым подагрическим артритом, СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ: Внутрь, независимо от приема пищи, запивая небольшим количеством воды. Остеоартроз: Рекомендуемая доза составляет 60 мг один раз в день. Ревматоидный артрит и анкилозирующий спондилит: Рекомендуемая доза составляет 90 мг один раз в день. Острый подагрический артрит: Рекомендуемая в остром периоде доза составляет 120 мг один раз в день. Продолжительность использования препарата в дозе 120 мг составляет не более 8 дней. Следует использовать минимальную эффективную дозу минимально возможным коротким курсом. Средняя терапевтическая доза при болевом синдроме составляет однократно 60 мг в день. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: Повышенная чувствительность к какому-либо компоненту препарата; полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа или околоносовых пазух и непереносимости ацетилсалициловой кислоты и других НПВП (в т.ч. в анамнезе); эрозивно-язвенные изменения слизистой желудка или 12-перстной кишки; активное желудочно-кишечное кровотечение; цереброваскулярное или иное кровотечение; воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона, неспецифический язвенный колит) в фазе обострения; гемофилия и другие нарушения свертываемости крови; выраженная сердечная недостаточность (NYHA II-IV); выраженная печеночная недостаточность (более 9 баллов по шкале Чайлд-Пью) или активное заболевание печени; выраженная почечная недостаточность (клиренс креатинина менее 30 мл/мин), прогрессирующие заболевания почек, подтвержденная гиперкалиемия; период после проведения аортокоронарного шунтирования; заболевания периферических артерий, цереброваскулярные заболевания, клинически выраженная ишемическая болезнь сердца; стойко сохраняющиеся значения артериального давления, превышающие 140/90 мм рт.ст. при неконтролируемой артериальной гипертензии; беременность; период грудного вскармливания; детский возраст до 16 лет, с ОСТОРОЖНОСТЬЮ: Явные поражения ЖКТ в анамнезе, наличие инфекции Helicobacter pylori, пожилой возраст, длительное использование НПВП, частое употребление алкоголя, тяжелые соматические заболевания, дислипидемия/гиперлипидемия, сахарный диабет, артериальная гипертензия, отеки и задержка жидкости, курение, клиренс креатинина менее 60 мл/мин, сопутствующий прием некоторых препаратов (антикоагулянты, антиагреганты, пероральные глюкокортикостероиды и др.). У пациентов с печеночной недостаточностью (5-9 баллов по шкале Чайлд-Пью) рекомендуется не превышать суточную дозу 60 мг. ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ: Прием препарата АРКОКСИА® требует тщательного контроля артериального давления, а также показателей функции печени и почек. Не следует применять препарат одновременно с другими НПВП. Применение препарата может отрицательно влиять на фертильную функцию у женщин и не рекомендуется женщинам, планирующим беременность. В период лечения необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстрых психомоторных реакций. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ (ниже перечислены наиболее важные варианты проявления побочного действия препарата): Эпигастриальная боль, тошнота, диарея, диспепсия, метеоризм; головная боль, головокружение; слабость, сердцебиение, повышение АД; экзема; отеки, задержка жидкости; гриппоподобный синдром; повышение «печеночных» транс-аминаз. ФОРМА ВЫПУСКА: Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 60 мг, 90 мг, 120 мг, По 2, 4, 7 или 14 таблеток в блистер из пленки ПВХ и алюминиевой фольги. По 1 или 2 блистера в картонной упаковке вместе с инструкцией по применению, УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ: Хранить при температуре не выше 30°С. Хранить в недоступном для детей месте, СРОК ГОДНОСТИ: 2 года. Не использовать препарат по истечении срока годности, УСЛОВИЯ ОТПУСКА И АДПЕК: По рецепту врача. ФИРМА-ПРОИЗВОДИТЕЛЬ: «Мерк Шарп и Доум Б.В.», Нидерланды. Представительство в России «Мерк Шарп и Доум Идея, Инк», 121059, Россия, Москва, площадь Европы, 2, Гостиница «Радиссон-Славянская», Южное крыло, тел. (495) 941-82-75, факс (495) 941-82-76.

Литература: 1. Malmstrom K, Sagar A, Coughlin H, et al. Etoricoxib in low to pain associated with dental surgery: a randomized, double-blind, placebo- and active comparator-controlled dose-ranging study. Clin Ther. 2004; 26(5):667-679. 2. Данные компании MSD. Перед назначением препарата АРКОКСИА® пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению, в соответствии с разделами, посвященными противопоказаниям и мерам предосторожности.

**Мерк Шарп и Доум ИДЕА, Инк.** 121059, Россия, Москва, площадь Европы, 2. Тел: (495) 941-82-75. Факс: (495) 941-82-76. Перед назначением препарата, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по применению. «Аркоксиб» зарегистрированная торговая марка компании Merck & Co., Inc., Whitehouse Station, NJ, USA. Авторские права MSD Idea Inc, Glattbrugg, Switzerland, 2009. Все права защищены. 07-11-ACX-2009-RUCA-013(W-1245704)-J.



**10.50 – 12.20.****Симпозиум посвященный памяти проф. Б.М.Гехта.****Пфайзер Эйч. Си. Пи. Корпорэйшн.****МИАСТЕНИЯ И ПАТОЛОГИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.**

Сопредседатели: Гусев Е.И., Касаткина Л.Ф., Санадзе А.Г., Яхно Н.Н.

- 1** Касаткина Л.Ф.  
Борис Моисеевич Гехт: жизнь и деятельность.
- 2** Санадзе А.Г. Миастения.  
Современное состояние проблемы.
- 3** Меркулова Д.М.  
Нейрональные заболевания. Принципы диагностики и терапии.
- 4** Строков И.А.  
Болевой синдром при полиневропатиях.
- 5** Кукушкин М.Л.  
Почему боль становится хронической?

**10.50 – 12.20.****Школа. Нике-мед. Санта.****СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ВЕГЕТАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА.**

Сопредседатели: Шварков С.Б., Орлова О.Р.

- 1** Артеменко А.Р.  
Малоизвестные вегетативные синдромы в области головы и шеи.
- 2** Шварков С.Б., Акарачкова Е.С.  
Психо-вегетативные аспекты гиперактивного мочевого пузыря у женщин.
- 3** Шавловская О.А., Шварков С.Б.  
Психо-вегетативные и неврологические проблемы "компьютерной болезни".
- 4** Кривобородов Г.Г.  
Ботулинотерапия нейрогенного мочевого пузыря.

**10.50 – 12.20.****Семинар.****ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ:  
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ.**

- 1** Погромов А.П.  
Висцерально-сенсорно-болевая матрица в формировании функциональных расстройств ЖКТ.
- 2** Мнацакян М.Г.  
Опыт применения психотропных препаратов в гастроэнтерологии.

# ФЛУПИРТИН Катадолон®

**Оригинальный анальгетик  
нового класса  
с уникальным механизмом действия SNEPCO**  
(Selective NEuronal Potassium Channel Opener —  
селективный активатор калиевых каналов нейронов)

*Новые возможности  
обезболивания  
в клинической практике*



 **PLIVA**

**TEVA**

A member of the Teva Group

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

Регистрационное удостоверение П № 015611/01

**12.30 – 14.00.****Симпозиум. Тэва.****ЭТИОПАТОГЕНЕЗ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ: ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ ПРОЦЕССА ХРОНИЗАЦИИ.**

Председатель: Яхно Н.Н.

- 1** Алексеев В.В.  
Вопросы хронизации вертеброгенных болевых синдромов.
- 2** Баринов А.Н.  
Механизмы хронизации боли, феномен "взвинчивания" ("wind up").
- 3** Подчуфарова Е.В.  
Современные подходы к лечению хронической боли в спине и шее.

**12.30 – 14.00.****Школа. Грюненталь.****КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА.**

Сопредседатели: Осипова Н.А., Филатова Е.Г., Левин О.С.

- 1** Левин О.С.  
Рациональная терапия боли - комбинация анальгетиков.
- 2** Осипова Н.А.  
Трамадол/парацетамол (Залдиар) в широкой медицинской практике.
- 3** Филатова Е.Г.  
Залдиар в купировании приступов мигрени.

**12.30 – 14.00.****Дискуссионный клуб.****СОЦИО-КУЛЬТУРНЫЕ АСПЕКТЫ БОЛЕЗНИ.**

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

- 1** Голубев В.Л.  
Лицо человека как особая семиотическая система в норме и патологии.
- 2** Данилов Ал.Б.  
Мистическое плацебо.
- 3** Гак С.Е.  
Медицина, религия и боль.

**14.00 – 15.00****ОБЕДЕННЫЙ ПЕРЕРЫВ**

# ЗАЛДИАР®

ЕСЛИ БОЛЬ ЗАЯВЛЯЕТ О СЕБЕ

**БЫСТРЫЙ, МОЩНЫЙ и БЕЗОПАСНЫЙ** анальгетик  
для купирования любых видов болей

**ОБЕЗБО-  
ЛИВАЮЩИЙ  
ПРЕПАРАТ  
С УНИКАЛЬНЫМ  
ПРОФИЛЕМ  
БЕЗОПАС-  
НОСТИ\***



\* Исследование «Фармакоэпидемиологическая экспертиза эффективности и безопасности применения препарата Залдиар в терапии острого и хронического болевого синдрома» Кафедра клин. Фарм. ФУВ РГМУ. Зав. кафедрой, член-корреспондент РАМН, профессор Ю.Б. Белоусов



**Версатис**  
пластины с 5% лидокаином

**оригинальный препарат  
для лечения местной нейропатической боли**

Согласно решению Конгресса по нейропатической боли (июнь 2007, Берлин)  
Версатис рекомендован в качестве препарата первой линии для лечения  
нейропатической боли любого генеза



ООО «Грюненталь»: 125040, Москва, ул. Правды, 26  
info@grunenthal.ru

**15.00 – 16.30.****Симпозиум. Пфайзер Эйч. Си. Пи. Корпорэйшн.****ДЕПРЕССИЯ: ФАКТОР РИСКА ИЛИ СЛЕДСТВИЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ?**

Сопредседатели: Вознесенская Т.Г., Филатова Е.Г., Алексеев В.В.

- 1** Вознесенская Т.Г.  
Депрессия у пациентов с цереброваскулярными заболеваниями.
- 2** Филатова Е.Г.  
Хроническая ежедневная головная боль и депрессия.
- 3** Алексеев В.В.  
Депрессия и головная боль напряжения. Вопросы диагностики и терапии.

**15.00 – 16.30.****Школа. Никомед.****НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА.**

Сопредседатели: Гурьева И.В., Румянцева С.А.

- 1** Румянцева С.А.  
Острый ишемический инсульт у больных с сахарным диабетом.
- 2** Гурьева И.В.  
Дистальная диабетическая полиневропатия. Современные подходы к патогенетической терапии.

**15.00 – 16.30.****Симпозиум Нике-мед, Берингер Ингельхайм.****МЫШЕЧНЫЙ СПАЗМ.**

Сопредседатели: Голубев В.Л., Орлова О.Р.

- 1** Никитин С.С.  
Синдромы мышечного напряжения, "stiff- man" синдром.
- 2** Меркулова Д.М.  
Патогенетические подходы к терапии болевых синдромов.
- 3** Орлова О.Р.  
Ботулинотерапия спастических и дистонических синдромов.
- 4** Мингазова Л.Р.  
Современная ботулинотерапия миофасциального болевого синдрома лица и других лицевых болей.



# Вольтарен®

диклофенак

разорви круг боли



## Сирдалуд®

тизанидин

ООО "Новартис Фарма"  
115035, Москва, Садовническая ул., дом 82, стр.2  
тел. +7 (495) 967-12-70, факс +7 (495) 967-12-68

**16.40 – 18.10.****Интерактивный симпозиум. Новartis Фарма.****ОПТИМИЗАЦИЯ ПРОТИВОБОЛЕВОЙ ТЕРАПИИ:  
ВЫИГРЫВАЕТ ПАЦИЕНТ.**

Сопредседатели: Амелин А.В., Филатова Е.Г., Данилов Ал.Б.

- 1** Амелин А.В.  
Лечение болевых синдромов - доказательная база и клиническая практика.
- 2** Филатова Е.Г.  
Стратегия выбора лечения приступов мигрени.
- 3** Данилов Ал.Б.  
Опыт проведения школ для пациентов с болевым синдромом.

**16.40 – 18.10.****Симпозиум. Берлин Хеми.****НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ: СОВРЕМЕННОЕ  
СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ.**

- 1** Губский Л.В.  
Современные методы нейровизуализации при инсультах.
- 2** Табеева Г.Р.  
Профилактика инсульта: место антиагрегантной терапии.
- 3** Максимова М.Ю.  
Малые внутримозговые кровоизлияния: современное состояние проблемы.

**16.40 – 18.10.****Семинар. Сервье.****"ДЕПРЕССИЯ ПЛЮС". ПРОДОЛЖЕНИЕ.**

Сопредседатели: Левин Я.И., Воробьева О.В.

- 1** Левин Я.И.  
Депрессия, сон, движение: возрастные и гендерные аспекты.
- 2** Воробьева О.В.  
Депрессия, боль, вегетативные расстройства: возрастные и гендерные аспекты.

**16.40 – 19.50.****Научная сессия молодых ученых. Под эгидой Российского общества по  
изучению боли (РОИБ), Всероссийского научного общества неврологов.****АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ НЕВРОЛОГИИ.**

Экспертный комитет: Кукушкин М.Л., Воробьева О.В., Камчатнов П.Р., Алексеев В.В.

- 1** 1 часть. Болевой синдром.  
2 часть. Общая неврология.



**Чем больше мы узнаем  
о головокружении...**

**тем большее значение  
приобретает**

# **Бетасерк 24**

- ✓ **Удобство приема:**  
1 таблетка 24 мг всего 2 раза в день
- ✓ **Быстрое купирование острых приступов вестибулярного головокружения и болезни Меньера**
- ✓ **Надежная профилактика рецидивов вертиго**
- ✓ **Улучшение функции слуха, лечение шума и звона в ушах**
- ✓ **Отсутствие седативного эффекта и отличная переносимость в пожилом возрасте**



**SOLVAY  
PHARMA**

119334, Москва, ул. Вавилова, 24, этаж 5  
Тел.: (495) 411-69-11, факс: (495) 411-69-10  
E-mail: [info@solvay-pharma.ru](mailto:info@solvay-pharma.ru)  
[Http://www.solvay-pharma.ru](http://www.solvay-pharma.ru)

**НОВАЯ УПАКОВКА БЕТАСЕРКА 24 мг**

**60** таблеток

**УДОБНО – 1 упаковка на 1 месяц**

**ЭКОНОМИЧНО – на 20% дешевле**

**18.20 – 19.50.****Симпозиум. Солвей Фарма.****ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ: ОТ СИМПТОМА К БОЛЕЗНИ.**

Сопредседатели: Филатова Е.Г., Мельников О.А., Замерград М.В.

- 1 Филатова Е.Г.  
Головокружение: от симптома к болезни.
- 2 Мельников О.А.  
Современные методы лечения головокружений.
- 3 Замерград М.В.  
Вестибулярная реабилитация.

**18.20 – 19.50.****Симпозиум. Мастерфарм.****АСТЕНИЧЕСКИЕ И УМЕРЕННЫЕ КОГНИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА В ПРАКТИКЕ НЕВРОЛОГА.**

Сопредседатели: Вознесенская Т.Г., Котов С.В.

- 1 Вознесенская Т.Г.  
Астенические расстройства в неврологической практике.
- 2 Котов С.В.  
Легкие когнитивные нарушения.

**18.20 – 19.50.****Симпозиум посвященный 55-летию вручению Нобелевской премии мира выдающемуся гуманисту и врачу 20 века Альберту Швейцеру.****СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ В ОБЩЕТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ.**

Сопредседатели: Сыркин А.Л., Шатихин А.И.

- 1 Шатихин А.И.  
Альберт Швейцер - доктор философии, теологии и медицины.
- 2 Сыркин А.Л.  
Боль в сердце.
- 3 Подчуфарова Е.В.  
Обоснование подходов к терапии мышечно-скелетной боли.
- 4 Чернущ Н.П.  
Современные антидепрессанты в общетерапевтической практике.
- 5 Шатихин А.И.  
Синдром "боль-депрессия" у гастроэнтерологических больных.

**19.50 – 20.00.****ФУРШЕТ**

**20.00 – 21.00.****Видеосессия.****ПАРОКСИЗМАЛЬНЫЕ ПСИХОГЕННЫЕ И ОРГАНИЧЕСКИЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ.**

Модератор: Артемьев Д.В.

- 1** Голубев В.Л.  
Пароксизмальные дискинезии и истерические гиперкинезы.
- 2** Дюкова Г.М.  
Психогенные припадки.
- 3** Орлова О.Р.  
Дистония vs. Истерия.

*На видеосессии будут представлены уникальные видеоматериалы, посвящённые трудному дифференциальному диагнозу пароксизмальных дискинезий и истерических гиперкинезов, эпилептических и неэпилептических припадков, дистонии и истерии. Демонстрации будут носить интерактивный характер и сопровождаться поясняющими комментариями авторов (проф. Воробьёва О.В., проф. Голубев В.Л., проф. Дюкова Г.М., проф. Орлова О.Р.)*

**9.00– 10.30.****Пленарное заседание №2.****ОТ СТАРЫХ ФАКТОВ К НОВЫМ КОНЦЕПЦИЯМ.**

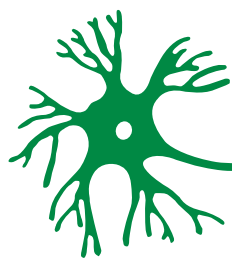
Сопредседатели: Вейн А.А., Данилов Ал.Б., Воробьева О.В.

- 1 Вейн А.А.  
Линия жизни: роль ЭЭГ в клинической неврологии от рождения до смерти.
- 2 Данилов Ал.Б.  
Гендерная проблема в неврологии.
- 3 Воробьева О.В.  
Концепция "Пароксизмальный мозг".

**10.50 – 12.20.****Симпозиум. Пфайзер Эйч. Си. Пи. Корпорэйшн.****НЕВРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ: ЦЕНТРАЛЬНАЯ И ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ.  
ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТЕРАПИИ.**

Председатель: Яхно Н.Н.

- 1 Кукушкин М.Л.  
Эпидемиология и патофизиология невропатической боли.
- 2 Данилов А.Б.  
Невропатическая боль, нейропластичность и проблемы терапии.
- 3 Алексеев В.В.  
Центральная невропатическая боль.
- 4 Строков И.А.  
Периферическая невропатическая боль.

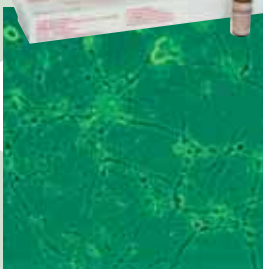


# Церебролизин®

соединяет нейроны

**Церебролизин – препарат с эффектом естественных нейротрофических факторов, действующий комплексно при заболеваниях ЦНС любого генеза**

**основа  
эффективной  
терапии**



Московское представительство компании  
«ЭБЕВЕ Нейро Фарма ГмбХ» (Австрия)

Россия, Москва, ул. Бутырский Вал, 68/70, стр. 1  
Телефон: (495) 933-87-02, факс: (495) 933-87-15  
e-mail: info-ru@ebewe.com, www.ebewe.com

**Защита нейронов  
от повреждающих факторов**

**Образование новых синаптических  
связей, реорганизация работы  
головного мозга**

**Активное образование нейронов  
из клеток-предшественников**

**10.50 – 12.20.****Школа. Ипсен Бофур.****СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ.**

Сопредседатели: Парфенов В.А., Замерград М.В., Вельтищев Д.Ю.

- 1** Парфенов В.А.  
Головокружение и когнитивные нарушения - как сочетанная патология. Подходы к лечению.
- 2** Замерград М.В.  
Трудности в лечении головокружения.
- 3** Вельтищев Д.Ю.  
Психопатологические основы головокружения.

**10.50 – 12.20.****Международный семинар. Под эгидой Российского общества по изучению боли (РОИБ) и Европейской Федерации членов Общества по изучению боли (EFIC).****КИБЕРТЕРАПИЯ – МЕДИЦИНА 21 ВЕКА.**


Модератор: Данилов Ал.Б.

- 1** Данилов Ал.Б.  
Кибертерапия: сегодня и завтра.
- 2** Корнилова Л.Н.  
Компьютерные методы в диагностике и лечении головокружения.
- 3** Паттерсон Д. (США).  
Гипноз и виртуальная реальность.
- 4** Тассорелли К. (Италия).  
Интернет-технологии для лечения пациентов с хронической головной болью.



# танакан® EGb 761®

## энергия мозга

 **Признанная эффективность**  
при лечении головокружения, шума  
в ушах и нейросенсорной тугоухости

 **Уникальный**  
спектр действия

 **Ускорение**  
нейровестибулярной  
компенсации

 **Безопасность подтверждена**  
более чем в 200 клинических  
исследованиях



Полную информацию о препарате, его побочных действиях  
и противопоказаниях смотрите в инструкции по применению.

Регистрационные номера: П № 011709/01 от 11.08.2006, П № 011709/02 от 11.08.2006

Танакан® – зарегистрированная торговая марка, сертификат №618072 от 16.05.1994 г.  
Авторские права SOCIÉTÉ DE CONSEILS DE RECHERCHES ET D'APPLICATION SCIENTIFIQUES (S.C.R.A.S.)  
51/53, rue de Docteur Blanche, F-75 016 PARIS (France)

 **IPSEN**  
Innovation for patient care

Ипсен Фарма

Россия, 109147, Москва, ул. Таганская, 19  
Тел.: (495) 258 54 00. Факс: (495) 258 54 01

**12.30 – 14.00.****Симпозиум Акрихин.****АМБУЛАТОРНАЯ ПРАКТИКА НЕВРОЛОГА: ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ, ВОЗМОЖНЫЕ ОШИБКИ, ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ.**

Сопредседатели: Камчатнов П.Р., Меркулова Д.М.

- 1** Меркулова Д.М.  
Боль в спине в практике невролога.
- 2** Дамулин И.В.  
Когнитивные нарушения в практике невролога.
- 3** Парфенов В.А.  
Головокружение в практике невролога.

**12.30 – 14.00.****Мастер класс Берингер Ингельхайм. Нике-мед.****СЕНСОРНЫЕ ФЕНОМЕНЫ И БОЛЬ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ ДВИЖЕНИЯ.**

Сопредседатели: Голубев В.Л., Орлова О.Р.

- 1** Куренков А.Л.  
Афферентный контроль движений.
- 2** Голубев В.Л.  
Боль при болезни Паркинсона.
- 3** Орлова О.Р.  
Боль при мышечной дистонии.

**12.30 – 14.00.****Интерактивный курс. Под эгидой Российского общества по изучению боли (РОИБ) и Европейской Федерации членов Общества по изучению боли (EFIC).****НЕВРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ.**

Модераторы и участники: Ликар Р. (Австрия), Ситтл Р. (Германия)

**14.00 – 14.30.****ОБЕДЕННЫЙ ПЕРЕРЫВ**



# Дыхание мозга. Естественно!

## НОБЕН®



### ПОВЫШАЕТ ВЫЖИВАЕМОСТЬ НЕЙРОНА В УСЛОВИЯХ ГИПОКСИИ

#### УНИКАЛЬНОЕ СОЧЕТАНИЕ СВОЙСТВ:

- энергокорректор
- нейροпротектор
- антигипоксанта
- антиоксидант
- ноотроп

**14.00 – 15.00.**

Пресс-конференция.

**ВМЕСТЕ ПРОТИВ БОЛИ (CHANGE PAIN)**

**14.30 – 15.50.**

Симпозиум. Эгис.

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ГЛАЗАМИ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА.**

Сопредседатели: Дюкова Г.М., Амелин А.В., Федотова А.В.

- 1** Дюкова Г.М.  
Терапия хронической боли: оценка эффективности лечения.
- 2** Федотова А.В.  
Тревожные расстройства: взгляд пациента и врача на эффективность терапии.
- 3** Амелин А.В.  
Комплаенс/нонкомплаенс: как оценка эффективности лечения для врача и пациента.

# Велаксин®

венлафаксина гидрохлорид

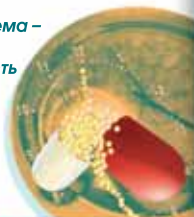
продлиженного  
действия



Оставь  
депессию  
в прошлом

- ✓ Ранний антидепрессивный эффект
- ✓ Максимальный процент наиболее благоприятной ремиссии
- ✓ Выраженный противотревожный эффект
- ✓ Контролируемое высвобождение – лучшая переносимость
- ✓ Доказанная эффективность в профилактике обострений
- ✓ Удобство приема – высокая комплаентность

Капсулы  
продлиженного  
действия



Антидепрессант  
новейшего поколения  
с тройным дозозависимым действием

для лечения любых депрессий, особенно с тревогой

Рег. номер - N ЛС - 000318

Рег. номер № ЛСР-000030

Представительство ОАО "Фармацевтический завод ЭГИС" (Венгрия) г. Москва

121108, Москва, ул. Ивана Франко, д. 8  
тел.: (495) 363-3966, факс: (495) 789-6631  
<http://www.egis.ru>, e-mail: [moscow@egis.ru](mailto:moscow@egis.ru)



**14.30 – 16.30.****Секционное заседание. Под эгидой Российского общества по изучению головной боли (РОИГБ).****"ТРУДНЫЕ" ВОПРОСЫ ПАТОГЕНЕЗА И ТЕРАПИИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ.**

Сопредседатели: Вознесенская Т.Г., Филатова Е.Г., Осипова В.В.

- 1 Сергеев А.В.  
Патофизиология первичных головных болей.
- 2 Скоробогатых К.В.  
Головные боли при сосудистой интракраниальной патологии.
- 3 Максюкова Е.В.  
Особенности головных болей в пожилом возрасте.
- 4 Громова С.А.  
Мигрень у женщин.
- 5 Молдовану И.В., Ротару Л.А., Одобеску С.С (Молдова).  
Особенности мигрени при резидульном органическом поражении мозга.
- 6 Корешкина М.И.  
Изменение белого вещества головного мозга у пациентов с хронической мигренью по данным нейровизуализации.

**14.30 – 15.50.****Симпозиум Верваг Фарма.****БОЛЬ В СПИНЕ – ПРОБЛЕМА И РЕШЕНИЕ.**

Сопредседатели: Данилов А.Б., Левин О.С.

- 1 Левин О.С.  
Особенности ведения пациентов с корешковым болевым синдромом.
- 2 Данилов А.Б.  
Витамины группы В - новые анальгетики?

# Боли в спине?



С самого начала...

## МИЛЬГАММА®

сохраняет нервные волокна



- ✓ Прямое нейротропное действие
- ✓ Неотъемлемый компонент терапии болевых и корешковых синдромов остеохондроза позвоночника, полиневропатии, мононевропатии, миалгии
- ✓ Безболезненные инъекции

**16.00 – 17.30.****Симпозиум. Под эгидой Российского общества по изучению головной боли (РОИГБ).****СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНЫХ ГОЛОВНЫХ БОЛЕЙ.**

Сопредседатели: Табеева Г.Р., Рачин А.П.

- 1 Рачин А.П.  
Лечение головной боли напряжения.
- 2 Табеева Г.Р.  
Медикаментозное лечение мигрени.
- 3 Азимова Ю.Э.  
Альтернативные методы лечения мигрени.
- 4 Осипова В.В.  
Лечение тригеминальных вегетативных цефалгий.

**16.00 – 17.30.****Симпозиум. Эбеве Нейро Фарма.****НЕЙРОТРОФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ.**

Председатель: Гехт А.Б.

- 1 Гомазков О.А.  
Молекулярные и клеточные механизмы нейротрофической терапии.
- 2 Гехт А.Б.  
Результаты мультицентрового двойного слепого плацебоконтролируемого исследования эффективности Церебролизина у больных сосудистой деменцией.

**16.00 – 17.30.****Симпозиум.****ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К РЕШЕНИЮ "ТРУДНЫХ" НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ.**

Сопредседатели: Тхостов А.Ш., Корабельникова Е.А., Бобров А.Е., Добряков И.В.

- 1 Тхостов А.Ш.  
Психотерапия нарушений сна.
- 2 Корабельникова Е.А.  
Психотерапия хронической боли.
- 3 Бобров А.Е., Файзерахманова Е.В.  
Дифференцированный подход к психодиагностике и психотерапии тревожных расстройств.
- 4 Добряков И.В.  
Психотерапевтическая помощь семьям детей с ДЦП.

# Жить без мигрени просто

**ЗОМИГ**  
ЗОЛМИТРИПТАН

⚡ Один приступ –  
одна таблетка<sup>1</sup>

⚡ Эффективен при приеме  
с первых минут приступа<sup>2</sup>

⚡ Воздействует на головную  
боль и сопутствующие  
симптомы<sup>3</sup>

⚡ Предпочитается  
предшествующей терапии  
85% пациентов<sup>3</sup>



ЗОМИГ (золмитриптан),  
таблетки, покрытые  
оболочкой по 2,5 мг



**Зомиг** быстро купирует мигрень  
и стабильно сохраняет результат

Ссылки:

1. Rapoport AM, Ramadan NM, Adelman JU et al. The 017 Clinical Trial Study Group. Neurology, 1997, v.49, p.1210-121

2. Klapper J, et al. Headache, 2002, v.42, p.395

3. Dinner HC, Evers S, Gendolla A. The therapeutic profile of zolmitriptan in clinical practice. J Clin Pract, 2004, v.58, suppl.8, p.795-800.

Имеются противопоказания. Перед применением ознакомьтесь с  
полным текстом инструкции по медицинскому применению.

АстраЗенека   
[www.migreni.net](http://www.migreni.net)

ZOM007-09-09

Рег. удостоверение П. № 013483/01

**17.40 – 20.00.**

**Международный симпозиум Под эгидой Российского общества по изучению боли (РОИБ) и Европейской Федерации членов Общества по изучению боли (EFIC).**

**1 ЧАСТЬ. ВМЕСТЕ ПРОТИВ БОЛИ.**

Сопредседатели: Варрасси Дж., Яхно Н.Н.

- 1** Яхно Н.Н.  
Боль в России.
- 2** Варрасси Дж. (Италия).  
Боль в Европе.
- 3** Макфарлен Т. (Великобритания).  
Распространенность хронической боли в России (результаты эпидемиологического исследования в Екатеринбурге).
- 4** Паттерсон Д. (США).  
Виртуальная реальность в лечении боли.
- 5** Ликар Р. (Австрия).  
Ежегодный интерактивный курс по проблеме боли в Клюгенфюрте (Австрия).

**2 ЧАСТЬ. МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ БОЛИ.**

Сопредседатели: Варрасси Дж., Яхно Н.Н.

- 1** Казаль Р. (Италия).  
Неврологический диагноз при хронической боли.
- 2** Ситтль Р. (Германия).  
Мультидисциплинарный подход к лечению боли. Опыт противоболевой Университетской клиники г. Эрланген.
- 3** Ника А. (Румыния).  
Лечение постинсультной боли.
- 4** Брас М. (Хорватия).  
Место психиатра в мультидисциплинарной команде противоболевого центра.

**20.00 – 20.30.****ЗАВЕРШЕНИЕ КОНФЕРЕНЦИИ. ФУРШЕТ**



## ВЫСТАВКА

В РАМКАХ КОНФЕРЕНЦИИ "ВЕЙНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ" БУДЕТ ПРОВОДИТСЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА СОВРЕМЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НОВЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДАНИЙ.

### ВРЕМЯ РАБОТЫ ВЫСТАВКИ

**4 ФЕВРАЛЯ С 9.00 ДО 18.00 ч**

**5 ФЕВРАЛЯ С 9.00 ДО 18.00 ч**

**НА 1 И 2 ЭТАЖЕ ДОМА УЧЕНЫХ РАН**

### УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ

Акрихин	Новартис
Астра Зенека	Новартис Консьюмер
Антивирал	Пик фарма
Байер	Полисан
Берлин Хеми	Пфайзер
Верваг Фарма	Ромфарма
Грюненталь	Сандоз
Д-р Реддис	Сервье
Ипсен Бофур	Солвей Фарма
Мастерфарм	Тэва
Мерк Шарп и Доум	Фармасофт
Мерц Фарма	Эбеве Нейро Фарма
Нижфарм	Эгис
Нике-мед	Янссен Силаг
Никомед	

Marutaki  
Paininfo.ru

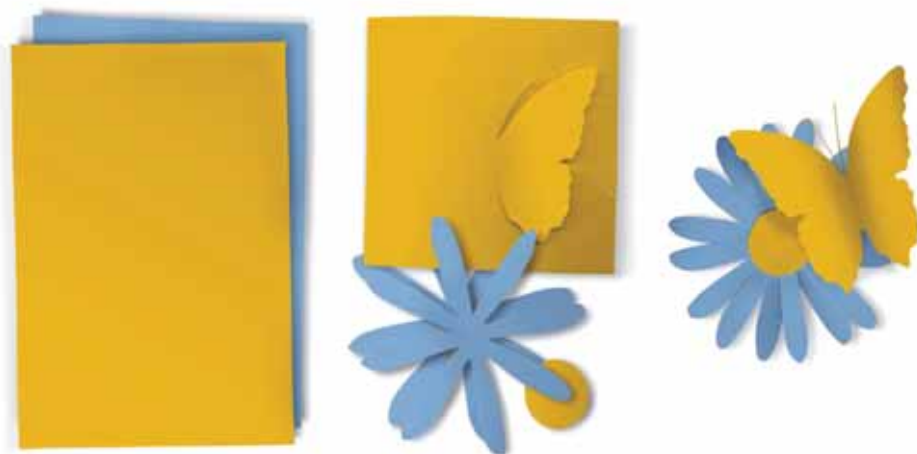
Подробную информацию об участниках выставки, представленных лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения и специализированных изданиях смотрите на сайте конференции

**<http://vein.paininfo.ru/exhibition/>**

# Велафакс®

венлафаксин

Сбалансированный антидепрессант с  
комбинированным механизмом действия



Три уверенных шага из депрессии

Уверенность в успехе терапии  
хронической боли  
и депрессии.

# Лирика – препарат выбора для лечения нейропатической боли <sup>3</sup>

ЭФФЕКТИВНО

**Значительное  
снижение  
интенсивности  
боли <sup>1</sup>**

БЕЗОПАСНО

**Отсутствие  
лекарственных  
взаимодействий <sup>2</sup>**

УДОБНО

**Удобный режим  
дозирования <sup>2</sup>**

## Краткая инструкция по медицинскому применению препарата Лирика (прегабалин)

Лирика (прегабалин) является аналогом гамма-аминомасляной кислоты. Установлено, что Лирика связывается с дополнительной субъединицей ( $\alpha 2$ -дельта-протеин) вольтаж-зависимых кальциевых каналов в центральной нервной системе, приводя к снижению повышенного возбуждения нейронов, что объясняет ее анальгетическое и противосудорожное действие. Показания к применению: Нейропатическая боль. Лечение нейропатической боли у взрослых. Эпилепсия. В качестве вспомогательного средства у взрослых с парциальными судорогами, сопровождающимися или не сопровождающимися вторичной генерализацией. Противопоказания: гиперчувствительность к действующему веществу или любому другому компоненту препарата. Детский и подростковый возраст до 17 лет включительно (нет данных по применению). С осторожностью: Почечная недостаточность, возможное наличие редких наследственных заболеваний (см. раздел «Особые указания»). Способ применения и дозы: Внутрь независимо от приема пищи. Препарат принимают в дозе от 150 до 600 мг/сут в два или три приема. Нейропатическая боль. Лечение прегабалином начинают с дозы 150 мг/сут. В зависимости от достигнутого эффекта и переносимости через 3–7 дней дозу можно увеличить до 300 мг/сут, а при необходимости еще через 7 дней – до максимальной дозы 600 мг/сут. Эпилепсия. Лечение прегабалином начинают с дозы 150 мг/сут. С учетом достигнутого эффекта и переносимости через 1 неделю дозу можно увеличить до 300 мг/сут, а еще через неделю – до максимальной дозы 600 мг/сут. Побочные эффекты: По имеющемуся опыту клинического применения прегабалина у более чем 9000 пациентов, наиболее распространенными нежелательными явлениями были головокружение и сонливость. Наблюдаемые явления были обычно легкими или умеренными. Частота отмены прегабалина и плацебо из-за нежелательных реакций составила 13 и 7% соответственно. Основными нежелательными эффектами, требовавшими прекращения лечения, были головокружение и сонливость, в зависимости от их субъективной переносимости. Взаимодействие с другими лекарственными средствами: Прегабалин выводится с мочой в основном в неизменном виде, подвергается минимальному метаболизму у человека (в виде метаболитов с мочой выводится менее 2% дозы), не ингибирует метаболизм других лекарственных веществ in vitro и не связывается с белками плазмы, поэтому он вряд ли способен вступать в фармакокинетическое взаимодействие. Влияние на способность управлять автомобилем и пользоваться сложной техникой: Препарат Лирика может вызвать головокружение и сонливость и, соответственно, повлиять на способность управлять автомобилем и пользоваться сложной техникой. Больные не должны управлять автомобилем, пользоваться сложной техникой или выполнять другие потенциально опасные виды деятельности, пока не станет ясно, влияет ли этот препарат на выполнение ими таких задач.

1. Rowbotham M et al Poster presented at APS, 2003. 2. Инструкция по медицинскому применению препарата Лирика (прегабалин). Одобрена 07.07.2006  
3. Методические рекомендации по диагностике и лечению нейропатической боли под редакцией академика РАМН НН Яхно, издательство РАМН, Москва 2008



Представительство Корпорации  
«Фарма-Экс Си. Пи. Корпорэйшн»  
109147, Москва, ул. Таганская, 17-23  
Тел.: (495) 258 55 35, факс: (495) 258 55 38

**ЛИРИКА**  
ПРЕГАБАЛИН



# ВСЕ О БОЛИ

Информационный портал "Боль"  
источник информации №1  
для врачей и пациентов

[www.paininfo.ru](http://www.paininfo.ru)  
[info@paininfo.ru](mailto:info@paininfo.ru)



**БОЛЬ**  
ИНФОРМАЦИОННЫЙ  
ПОРТАЛ