

# БРЕЙНМАКС®

# БРЕЙНМАКС®



**Усиление нейротрофекции**



**Улучшение памяти и внимания**



**Повышение работоспособности**



**Нормализация эмоционального состояния**

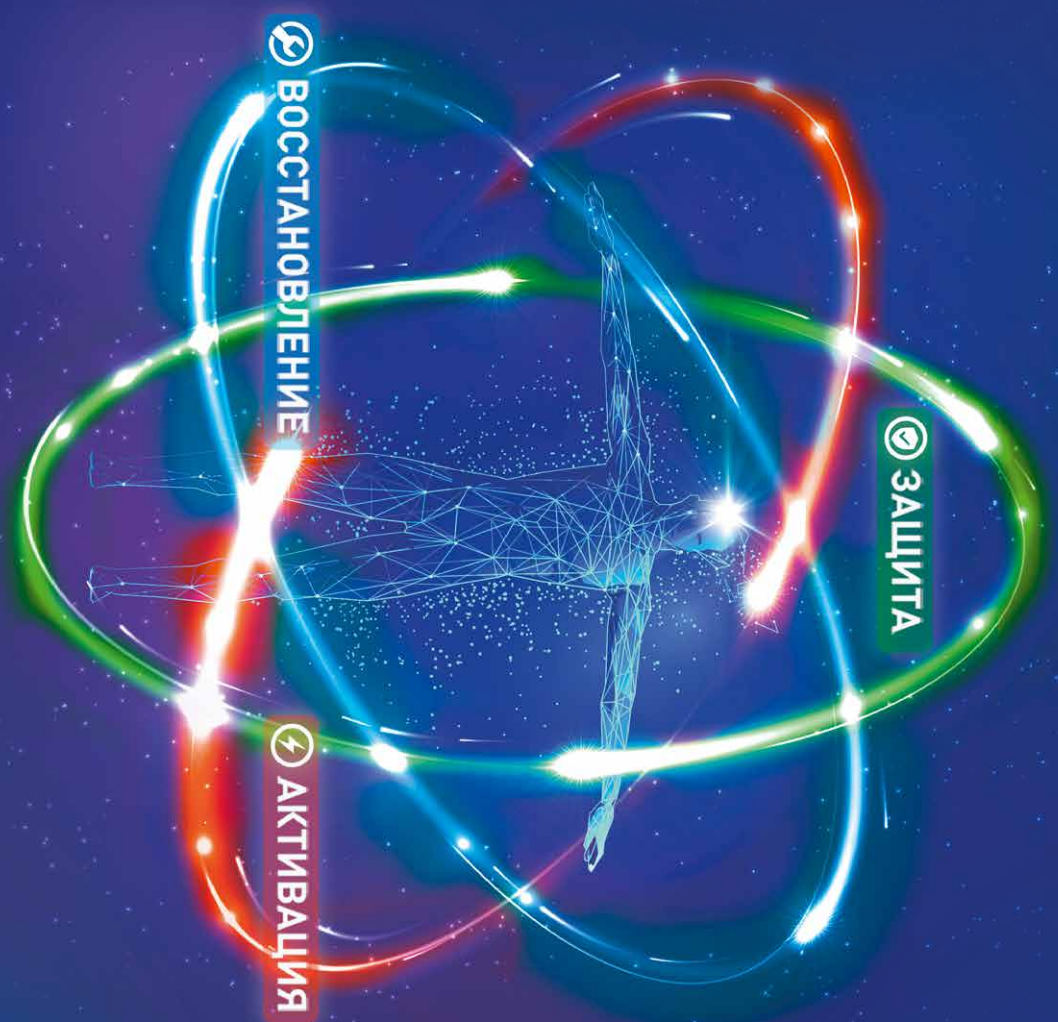
## Краткая инструкция по медицинскому применению:

Регистрационный номер: ЛП-007854 и ЛП-007988. Торговое наименование: БРЕЙНМАКС®. Лекарственная форма: капсулы, раствор для инъекции. Состав: Мельдоний+Этилметилгидроксипиридина сукцинат. Показания к применению: В составе комплексной терапии острых и хронических нарушений мозгового кровообращения: ишемический инсульт (инфаркт мозга), транзиторная ишемическая атака, дисциркуляторная энцефалопатия, цереброваскулярная недостаточность, легкие когнитивные расстройства атеросклеротического генеза, сниженная работоспособность, астенические состояния, умственные и физические переутомления (в т.ч. у спортсменов). Противопоказания: гиперчувствительность к компонентам препарата; острая печеночная недостаточность; острая почечная недостаточность; повышение внутричерепного давления (при нарушении венозного оттока и внутричерепных опухолях); беременность; период лактации; детский возраст до 18 лет. Способ применения и дозы: При острых и хронических нарушениях мозгового кровообращения в первые 10 дней в составе комплексной терапии – по 5 мл 1 раз в сутки внутривенно капельно, в течение последующих 14 дней – по 5 мл 2 раза в сутки внутримышечно (в/м), далее принимается по 2 капсулы 2 раза в день до 6 недель. При лечении цереброваскулярной недостаточности и дисциркуляторной энцефалопатии по 2,5 мл внутривенно капельно 2 раза в сутки в течение 14 дней, затем внутримышечно по 2,5 мл 1 раз в сутки в течение 14 дней, затем по 1 капсуле 2 раза в день до 6 недель. При когнитивных расстройствах, сниженной работоспособности, астенических состояниях, умственных и физических переутомлениях: по 1 капсуле 2 раза в день, курс лечения – 10–14 дней; по 2,5 мл в/м 1 раз в сутки в течение 14–30 дней или по 5 мл в/м 1 раз в сутки в течение 10–14 дней. Форма выпуска: капсулы 250+250 мг №40, №60; 100 мг/мл+100 мг/мл 2,5 мл и 5 мл №10. Срок годности: 3 года. Условия хранения: В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Условия отпуска: Отпуск по рецепту. Полная информация содержится в инструкции по медицинскому применению.

**ПРОМОМЕД®**

ООО ПРОМОМЕД ДМ

Россия, 129090, г. Москва, пр-т Мира,  
д. 13, стр. 1. Тел.: +7 (495) 640-25-28.



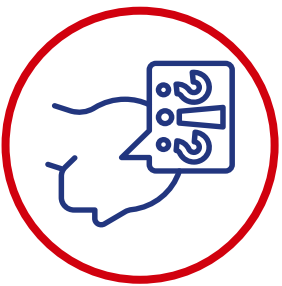
🛡️ ЗАЩИТА

🔄 ВОССТАНОВЛЕНИЕ

⚡ АКТИВАЦИЯ

Информация предназначена для медицинских работников. Имеются противопоказания. Перед применением рекомендуется ознакомиться с инструкцией

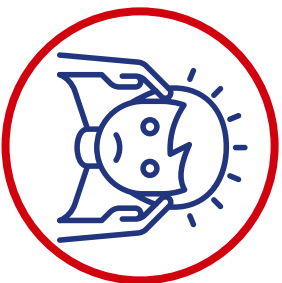
# 80% пациентов испытывают комплекс неврологических нарушений<sup>1,2</sup>



Нарушение внимания,  
ухудшение памяти

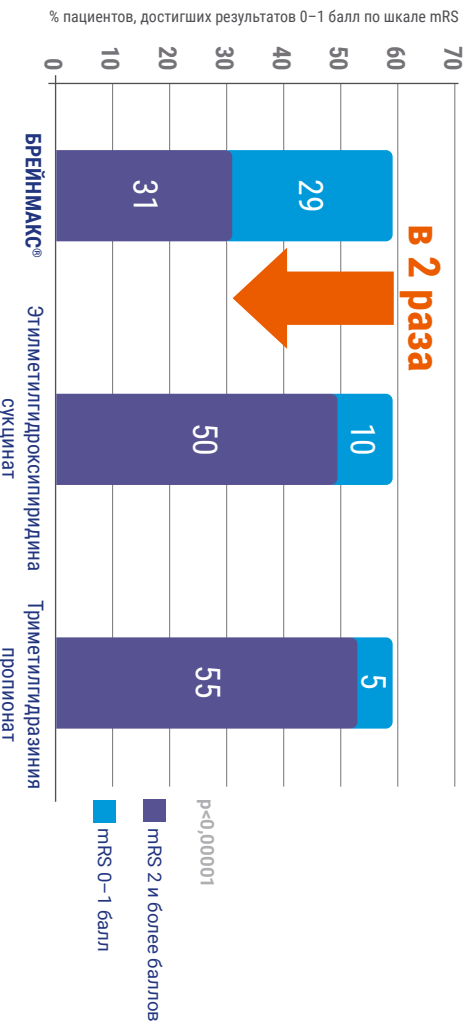


Хроническая  
усталость



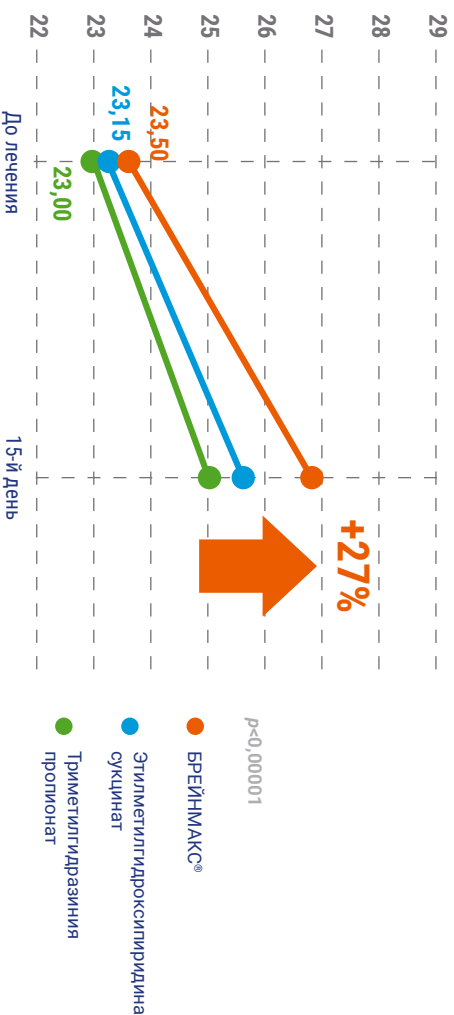
Снижение скорости  
восприятия и анализа  
информации

**БРЕЙНМАКС® в 2 раза эффективнее справляется с неврологическим дефицитом за счет синергического действия компонентов<sup>3</sup>**



1. Екушева Е.В. Когнитивные нарушения – актуальная междисциплинарная проблема. РМЖ. 2018;12(0):32-37. 2. Чупко Л.С., Сурожкина С.Ю. Астенические расстройства. История и современность. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2020;120(6):131-136. 3. Танаши М.М., Расхураев А.А., Заславская К.Д., Кузнецова П.И. Новые возможности нейропротективной терапии пациентов в остром и раннем восстановительном периоде ишемического инсульта. Гератевнический архив. 2022;94(7). DOI: 10.26404/00403600.2022.07.201743

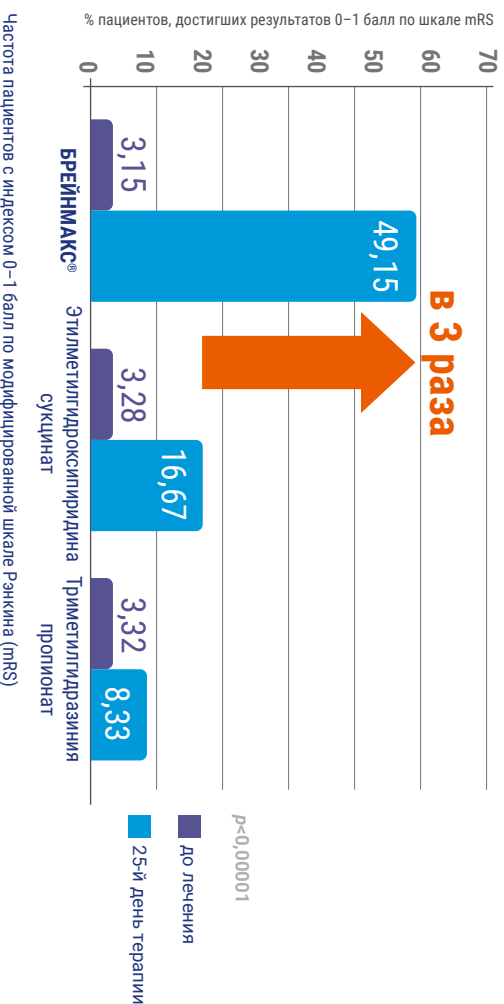
**БРЕЙНМАКС® на 27% эффективнее\* восстанавливает когнитивные функции уже через 15 дней терапии<sup>1</sup>**



Динамика среднего суммарного балла по Монреальской шкале MoCA по оценке когнитивных нарушений

\*По сравнению с традиционной терапией

**БРЕЙНМАКС® в 3 раза эффективнее\* восстанавливает утраченные функции**



\*По сравнению с традиционной терапией

1. Танаши М.М., Расхураев А.А., Заславская К.Д., Кузнецова П.И. Новые возможности нейропротективной терапии пациентов в остром и раннем восстановительном периоде ишемического инсульта. Гератевнический архив. 2022;94(7). DOI: 10.26404/00403600.2022.07.201743