



Глубокоуважаемые коллеги!

Приглашаем Вас принять участие в работе очередной Всероссийской научно-практической конференции с международным участием **«Неврология в онкологии. Мультидисциплинарный подход к проблеме»**.

В рамках подготовки к проведению конференции предлагаем Вам ознакомиться с докладами спонсоров мероприятия.

01 марта ЗАЛ ПЬЕМОНТ 1.

12.15-13.15 САТЕЛЛИТНЫЙ СИМПОЗИУМ «КОНТРОЛЬ НАД БОЛЬЮ У ПАЦИЕНТА С ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ: ВЫБОР ПРЕПАРАТОВ И СХЕМЫ ТЕРАПИИ»



12.15 – 12.30 ВЫБОР ПРЕПАРАТА ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ БОЛИ – ФОКУС НА НПВС И ТОПИЧЕСКИЕ ФОРМЫ АНЕСТЕТИКОВ

Янишевский Станислав Николаевич - д.м.н., профессор, Председатель Ассоциации неврологов Санкт-Петербурга и Ленинградской области, заведующий лабораторией неврологии и нейрореабилитации НМИЦ им. В.А. Алмазова, Санкт-Петербург



12.35 – 12.50 ОПИОИДНАЯ АНАЛЬГЕЗИЯ - ЧТО ОГРАНИЧИВАЕТ НАС В НАЗНАЧЕНИИ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ? ОТВЕТЫ НА КЛЮЧЕВЫЕ ВОПРОСЫ

Пчелинцев Михаил Владимирович - к.м.н., доцент кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины Первого Санкт-Петербургского Государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург



12.55 – 13.10 ТАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ С НАИМЕНЬШИМ НАРКОГЕННЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ. ОТ ТЕОРИИ К РЕАЛЬНОЙ ПРАКТИКЕ

Скиба Ярослав Богданович - к.м.н., невролог клинко-диагностического кабинета НИИ Детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой, научный сотрудник НИЛ нейроонкологии и терапии аутоиммунных заболеваний, заведующий лабораторией клинической фармакологии и терапии института фармакологии им. А.В. Вальдмана, Первый Санкт-Петербургский

государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург

Фокус внимания: являются ли НПВС первой линией терапии боли у пациента с онкологической патологией? Почему терапия нейропатической боли первой линии часто не эффективна? Почему в амбулаторной практике важно выбирать опиоидный анальгетик с наименьшим наркогенным потенциалом? Ответы на эти и другие вопросы дадут наши эксперты.

Также Вы сможете узнать, насколько важно наличие нескольких лекарственных форм Лорноксикама для формирования оптимального протокола терапии боли, ключевые фармакокинетические и фармакодинамические отличия трамадола и тепентадола и как это влияет на точку приложения данных препаратов. Мы также поделимся опытом применения данных препаратов в реальной клинической практике. До встречи на симпозиуме.



2 МАРТА ЗАЛ ПЬЕМОМОНТ 1

12.15 – 13.15 САТЕЛЛИТНЫЙ СИМПОЗИУМ «ИННОВАЦИОННАЯ ЦИТОПРОТЕКТИВНАЯ ТЕРАПИЯ: ОТКРЫВАЯ НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ»



12.15 – 12.25 ТЕРАПИЯ ПРЕПАРАТАМИ NEXT IN CLASS. АКТУАЛЬНЫЕ АЦЕНТЫ В ЦИТОПРОТЕКЦИИ

Вознюк Игорь Алексеевич – д.м.н., профессор, главный внештатный специалист невролог Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга и Северо-Западного федерального округа РФ, профессор кафедры неврологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург



12.25 – 12.40 БРЕЙНМАКС. «ПОРТРЕТ» ПРЕПАРАТА. ЦЕЛЕПОЛАГАНИЕ БРЕЙНМАКСА В НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Скиба Ярослав Богданович - к.м.н., невролог клинко-диагностического кабинета НИИ Детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой, научный сотрудник НИЛ нейроонкологии и терапии аутоиммунных заболеваний, заведующий лабораторией клинической фармакологии и терапии института фармакологии им. А.В. Вальдмана, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург



12.40 – 12.55 АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ СРАВНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ БРЕЙНМАКС

Полушин Алексей Юрьевич - к.м.н., доцент, руководитель Научно-клинического центра трансплантации и клеточной терапии при аутоиммунных и нейродегенеративных заболеваниях, заведующий НИЛ нейроонкологии и аутоиммунных заболеваний НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой, доцент кафедры неврологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург



12.55 – 13.05 КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА БРЕЙНМАКС.

Абель Дарья Константиновна - невролог, заведующий отделением неврологии центра Реабилитации СПб ГБУЗ Госпиталю для ветеранов войн, Санкт-Петербург

Фокус внимания: несмотря на успехи в области реабилитации пациентов после перенесенного инсульта бремя инвалидности сохраняется.

Российские ученые сделали прорыв в области цитопротективной терапии и разработали препарат нового поколения (Next in class) с особой структурой молекулы, обеспечивающей точное проникновение препарата в клетку и скорость наступления эффекта. В рамках симпозиума эксперты раскроют мультимодальные возможности препарата. Покажут реализацию терапевтического эффекта с позиции таргетного действия на рецепторы. Продемонстрируют с точки зрения научно-доказательной базы и рутинной клинической практики полноту восстановления неврологических нарушений и возможности реабилитации пациентов.

Спонсор конференции GE HealthCare



02 МАРТА ЗАЛ ПЬЕМОНТ 2

12.45 – 13.15 ПОСЛЕДСТВИЯ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ: МЕЖДУ НЕЙРООНКОЛОГИЕЙ И НЕВРОЛОГИЕЙ



Савинцева Жанна Игоревна - заведующая кабинетом МРТ Отделения лучевой диагностики клиники Института мозга человека им. Н. П. Бехтеревой Российской академии наук (ИМЧ РАН), научный сотрудник лаборатории нейровизуализации ИМЧ РАН, доцент отдела Учебно-методической работы ИМЧ РАН.

Фокус внимания: лучевая и химиотерапия воздействуют не только на ткань церебральной опухоли, но и на неизменённое вещество головного мозга, вызывая в нём целый ряд изменений. Многие из этих изменений не только затрудняют мониторинг лечения, симулируя прогрессию опухоли на МРТ, но и могут вызывать неврологическую симптоматику и ухудшать качество жизни пациента. А некоторые виды последствий адьювантной терапии могут привести к неблагоприятному исходу. В докладе будут рассмотрены наиболее частые осложнения лучевой и химиотерапии, с разбором их диагностики и вариантов лечения.

Спонсор конференции BAUSCH HEALTH

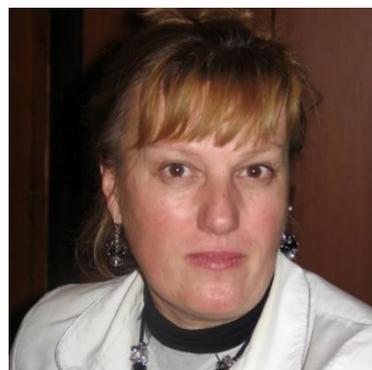


01 МАРТА ЗАЛ ПЬЕМОНТ 2

12.35 – 12.55 ДИСКУССИЯ ЭКСПЕРТОВ: ЛЕЧЕНИЕ НЕЙРОПАТИИ ПРИ МНОГОКОМПОНЕНТНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ (ДОКЛАД ПРИ ПОДДЕРЖКЕ BAUSCH HEALTH)



Афанасьев Василий Владимирович - д.м.н., профессор кафедры скорой медицинской помощи СЗГМУ им. И.И. Мечникова, Главный токсиколог Ленинградской области, Член токсикологической секции ВОЗ (INTOX-project), г. Санкт-Петербург



Пугачева Екатерина Леонидовна - к.м.н., доцент кафедры неврологии и нейрохирургии ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова», г. Санкт-Петербург.

Фокус внимания: во время дискуссии будут обсуждаться возможности медикаментозной поддержки и коррекции неврологических осложнений многокомпонентной химиотерапии. Будут рассмотрены комбинации лекарственных препаратов, их фармакодинамика и последовательность назначения, рассчитанная по фармакокинетическим характеристикам (St_{max} , t_{max} , $t_{0.5}$, IC_{50} , pK), рациональные и нерациональные комбинации, а также расчет побочных эффектов терапии у коморбидных больных.

Спонсор конференции ООО «ВИАТРИС»



01 МАРТА ЗАЛ РИХТЕР

12.15 – 12.35 ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НЕЙРОПАТИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ



Самарцев Игорь Николаевич - д.м.н., доцент кафедры нервных болезней им. М.И. Аствацатурова, Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Фокус внимания: в своем докладе Игорь Николаевич коснется вопросов дифференциальной диагностики нейропатического болевого синдрома у пациентов онкологического профиля. Данная тематика особенно актуальна для пациентов пожилого возраста и пациентов с коморбидной патологией, в частности сахарным диабетом.

Спонсор конференции ООО «БЕРЛИН-ХЕМИ/А.МЕНАРИНИ»



БЕРЛИН-ХЕМИ
МЕНАРИНИ

1 МАРТА ЗАЛ РИХТЕР

12.55 – 13.15 ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ НПВП В ОНКОЛОГИИ



Самарцев Игорь Николаевич, д.м.н., доцент кафедры нервных болезней им. М.И. Аствацатурова, Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Фокус внимания: болевой синдром является обязательным симптомом-спутником при большинстве онкологических заболеваний. Несмотря на современное развитие алгологии, группа НПВП составляет внушительную часть среди всех лекарственных средств, применяемых для лечения боли у пациентов со злокачественными новообразованиями. При этом коморбидность, пожилой возраст, вероятные нежелательные лекарственные взаимодействия представляют неполный перечень тех опасностей, которые встают на пути лечащего врача, назначающего НПВП онкологическим больным. Каков правильный алгоритм выбора НПВП в таких случаях? Обсудим этот вопрос с экспертом врачом-неврологом д.м.н. Самарцевым И.Н.