

Взгляд в будущее: Всемирный конгресс по неврологии в Киото (Япония)

Тысячи неврологов со всего мира приняли участие в этом важном научном форуме, состоявшемся в Киотском международном конференц-центре с 16 по 21 сентября 2017 года. На фоне резкого увеличения неврологических заболеваний в глобальном масштабе Всемирный конгресс неврологов был посвящен таким важным темам, как новые данные о доступности неврологических услуг во всем мире, вопросам болезни Паркинсона, рассеянного склероза, инсульта, эпилепсии, нервно-мышечных расстройств, головной боли, поражения нервной системы вирусом Зика, генной терапии, паллиативной помощи, а также достижениям в области нейровизуализации.

По словам профессора Мизусавы, среди важных тем, на которых необходимо глобально сосредоточиться неврологии в будущем, является лучшее понимание молекулярных основ заболеваний и влияния окружающей среды на здоровье мозга в течение всей жизни человека. Профессор Мизусава подчеркивает, что «контроль стресса, вызванного влиянием окружающей среды, будет одним из ключевых факторов, способствующих здоровью на протяжении всей жизни».

Более 300 приглашенных докладчиков из всех областей неврологии прочитали лекции о последних событиях в мире неврологии, среди них три лауреата Нобелевской премии.

Обращение трех нобелевских лауреатов к Всемирному неврологическому конгрессу в Киото. Три нобелевских лауреата: проф. Эдвард Мозер из Норвегии, проф. Сусуму Тонегава (Япония/США) и проф. Яманака Синъя (Япония) выступили на XXIII Всемирном неврологическом конгрессе, который проходил в Киото с 16 по 21 сентября 2017 года в Международном конференц-центре. Конгресс был организован

Всемирной федерацией неврологии совместно с Азиатской и Океанской неврологической ассоциацией.

Норвежский психолог и нейробиолог проф. Эдвард Мозер разделил Нобелевскую премию по физиологии в 2014 году со своей женой проф. Мей-Бритт Мозер и проф. Д. О'Киф за открытие клеток, образующих в мозге систему позиционирования.

В своей лекции проф. Мозер рассказал о комплексной нейрональной сети специализированных клеток, совместно генерирующих динамическую функцию навигации. Медиальная энторинальная кора — это часть этой нейрональной системы для отображения собственного местоположения. Ее нейроны формируют в мозге собственную систему координат и являются фундаментом в структуре эпизодической памяти. Также в лекции профессора упоминалось о развитии энторинально-гиппокампального навигационного комплекса в первые недели и месяцы жизни.

Проф. Сусуму Тонегава, который работает в Институте обучения и памяти Пиковера в Кембридже (США), получил Нобелевскую премию в области физиологии или медицины в 1987 году за открытие генетических принципов образования разнообразных антител. Сейчас он изучает нейробиологию, фокусируясь на молекулярных, клеточных и нейрональных основах формирования и восстановления памяти. Его лекция была названа «Контроль и взаимодействие клеток памяти и их сетей, работа энграммы». Основой долговременной памяти является формирование энграмма-структурно-функциональных комплексов запоминания информации. Энграмма — это след памяти, сформированный в результате обучения. Идентификация клеток энграммы и их связей со

> БЕЗКОШТОВНА On-line передплата с.125

специфическими видами памяти привело к новому пониманию клеточных и нейрональных механизмов формирования памяти, кодирования, сохранения и извлечения информации.

Проф. Яманака Синъя, работающий в центре по исследованию и применению iPS-клеток Киотского университета, был награжден Нобелевской премией в области физиологии и медицины в 2012 году совместно с Джоном Гердон за открытие факта о возможности зрелых клеток к перепрограммированию и превращению в плюрипотентные. В своей лекции он рассказал о недавнем прогрессе в исследовании и применении индуцированных плюрипотентных стволовых клеток (iPSCs).

В 2014 году стартовало первое в мире клиническое исследование, в котором использовались PSCs-клетки для лечения возрастной дегенерации желтого пятна. Проф. Яманака сообщил, что iPSC-исследования также достигли значительного прогресса в изучении других расстройств, давая надежду на то, что регенеративная медицина на основе iPSC будет широко использоваться в ближайшем будущем.

Проблема gut-brain axis продолжает оставаться актуальной в течение последних лет. Пациенты с деменцией с тельцами Леви чаще страдают от желудочно-кишечной дисфункции. Деменция с тельцами Леви является второй по распространенности возрастной формой деменции нейродегенеративного происхождения после болезни Альцгеймера, хотя нет точных данных о ее распространенности. Эксперты подсчитали, что примерно один из пяти случаев деменции объясняют аномальные агрегаты белка в мозге, названные в честь немецкого невролога Фридриха Леви.

Т.е. тельца Леви являются причиной и маркером одного из пяти случаев деменции. Пациенты с деменцией телец Леви значительно чаще страдают от нарушений верхнего желудочно-кишечного тракта, чем пациенты с болезнью Паркинсона. Это заключение было представлено на XXIII Всемирном конгрессе неврологии. «Наши данные могут указывать на то, что эта форма деменции приводит к острым кишечным псевдообструкциям у пожилых пациентов», — отметил автор исследования доцент Рюдзи Сакакибара из Медицинского центра Сакуры Университета Тохо в Японии.

Как показало исследование, пациенты с деменцией с тельцами Леви значительно чаще страдают от желудочно-кишечных заболеваний, чем считалось ранее. В рамках японского исследования группа пациентов, средний воз-

раст которых составил 77 лет, прошла тест на время освобождения желудка от пищи и тест на время опорожнения толстой кишки, результаты которого впоследствии сравнивались с 46 пациентами с болезнью Паркинсона. Стало очевидным, что для опорожнения желудка у больных с ДТЛ потребовалось в среднем 63,2 минуты, в то время как группа пациентов с болезнью Паркинсона смогла пройти тест на 10 минут раньше. Но исследователи не смогли определить значительную разницу во времени опорожнения толстой кишки между двумя группами. Такой важный домоторный симптом, как запоры и чувство переполнения желудка после еды, может являться маркером развития и распространения Леви-патологии в дальнейшем. Что является инициальным фактором в развитии α-синуклеиновой патологии мозга — ранние отложения Леви-телец в желудочно-кишечном тракте с последующим параневральным распространением по системе n. vagus на структуры мозга, или все начинается еще раньше — с нарушения микробиома ЖКТ как фактора риска зарождения аномального α-синуклеина в нем, остается пока задачей, решение которой, возможно, поможет на очень ранних этапах влиять на развитие нейродегенеративных заболеваний.

Новые результаты исследования деменции: почему некоторые люди устойчивы к потере памяти? Почему некоторые люди заболевают деменцией в пожилом возрасте, а другие — нет, даже если они достигают этого возраста? Эта проблема обсуждалась ведущими экспертами на XXIII Всемирном конгрессе по неврологии в Киото. Профессор Клаудиа Кавас из Калифорнийского университета Ирвин исследовала когнитивное состояние пожилых в «90+»-исследовании. В долгосрочном исследовании приняло участие более 1700 участников, что делает его крупнейшим в своем роде. «Важно изучить долгожителей. Мы можем многому научиться у этой возрастной группы», — отметила профессор Кавас.

Оказалось, что у 40% участников была диагностирована деменция. Причем на аутопсии около половины долгожителей без деменции имели высокую степень патологии альцгеймеровского типа в мозге, хотя они не имели признаков заболевания при жизни. Напротив, у половины пациентов с деменцией развились симптомы когнитивного снижения без особенной патологии в головном мозге. У лиц с типичными для болезни Альцгеймера изменениями при ПЭТ-сканировании, но без клинических проявлений деменции, именно уровень образования оказался защитным фактором. «Люди с низким уровнем образования имели в четыре раза более высокий статистический риск появления деменции, чем те, у кого уровень образования был выше». Профессор Кавас уточнила, что у людей без обнаруженных бляшек разница в образовании не имела значения.

Значительная неопределенность продолжает сохраняться, когда дело доходит до вопроса о предотвращении деменции или замедлении ее прогрессирования в любом возрасте. В центре внимания находится исследование «Предотвращение когнитивного снижения и деменции», которое проводят Национальные академии наук, инженерии и медицины от имени Национального института по проблемам старения (НИА). «Никаких конкретных вмешательств для поддержки когнитивного здоровья не удалось выявить. Тем не менее всеобъемлющий вывод, который мы можем сделать из полученных результатов: держите свое тело и мозг в рабочем состоянии в целях его защиты», — отметила профессор Кавас.

В настоящее время нет доказательств эффективности коммерческих компьютерных когнитивных тренировок в профилактике деменции. Профессор Кавас отмечает, что они имеют только краткосрочные эффекты.

Физическая активность или ее отсутствие были идентифицированы как один из факторов риска, которые оказывают наибольшее влияние на когнитивные расстройства и деменцию. Исследование (AHRQ систематический обзор) показывает, что упражнения могут сыграть определенную роль в отсрочке или замедлении когнитивного спада, связанного с возрастом, однако неопровержимых доказательств этого еще нет.

Контроль повышенного артериального давления, по-видимому, тоже важен для когнитивного здоровья. Это особенно важно для пациентов в возрасте от 35 до 65 лет. Даже если неопровержимые доказательства еще не были представлены, существует много фактов, подтверждающих, что контроль над высоким АД может предотвратить, отложить или задержать деменцию. «Картина несколько отличается в возрастной группе «90+», — отметила профессор Кавас. — Есть данные того, что у пожилых повышенное кровяное давление даже может иметь определенный защитный эффект».

«Люди должны быть надлежащим образом информированы о том, что они могут сделать, чтобы предотвратить снижение умственных

способностей с точки зрения сегодняшних научных знаний».

Профессор Кавас также считает, что необходимо включить дополнительные методы лечения для пациентов с деменцией. К ним относятся новые медикаменты для борьбы с деменцией, препараты для диабета и депрессии, лекарства, снижающие уровень липидов, использование фолиевой кислоты и витамина B_{12} , правильное питание, качественный сон и социальная активность.

Липиды крови играют ключевую роль в развитии периферической нейропатии у пациентов с диабетом 2-го типа. Хотя уровень глюкозы является важным фактором риска периферической невропатии при диабете, новое исследование, представленное на Всемирном конгрессе по неврологии в Киото, демонстрирует, что ожирение и дислипидемия также оказывают значительное влияние. Автор исследования профессор Ева Фельдман из Мичиганского университета призывает к согласованным глобальным действиям и исследованиям в области диабетической нейропатии из-за ее возрастающей распространенности.

Недостаточно контролировать уровень сахара в крови молодых диабетиков для предотвращения развития диабетической периферической нейропатии или боли.

«Диабет достигает уровня эпидемии в западном обществе, и, соответственно, изнурительные осложнения, такие как периферическая невропатия, влияют на качество жизни людей молодого возраста, — отметила профессор Фельдман. — Очень важно, чтобы мы объединили свои силы на международном уровне и координировали согласованный план действий для решения этих важнейших проблем. С этой целью мы недавно собрались на заседании сообщества по изучению периферических нервов в Ситжесе, создали международную рабочую группу по продвижению исследований и лечения диабетической невропатии в глобальном масштабе. Надеюсь, мы сможем привлечь наших партнеров из всех регионов мира».

В клиническом исследовании, проводимом Мичиганским университетом и Университетом штата Юта, пациентам с предиабетом или с только что диагностированным диабетом 2-го типа было предложено выполнение 30 минутных упражнений в день для снижения 7% веса тела. Было обнаружено, что у тех, кто упражнялся и потерял вес, невропатия регрессировала. Когда физические упражнения

и диеты прекратились, симптомы невропатии появились вновь. Кроме того, у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа, которые страдают заболеванием более 10 лет, диабетическая периферическая нейропатия наблюдалась в 36% случаев по сравнению с 19% у пациентов со стажем заболевания 5-10 лет.

Другое исследование проводилось среди лиц молодого возраста. В него вошло 2777 человек из штата Огайо, Вашингтон, Южная Каролина, Колорадо, Калифорния и коренных американцев в Аризоне и Нью-Мексико. В нем приняло участие 1734 молодых человека с диабетом 1-го типа и 258 — с диабетом типа 2. Результаты исследования показали, что для предупреждения развития полинейропатии на фоне диабета 1-го типа ключевым факторов является контроль глюкозы крови.

Обсуждение обновленной классификации эпилепсии, предложенной Международной лигой борьбы против эпилепсии (ILAE). Профессор Эмилио Перукка, президент Международной лиги противоэпилептической Лиги (ILAE), заявил: «Международные дискуссии нашего сообщества были очень сложными, но крайне необходимыми. За последние 20 лет появилось совершенно новое понимание этой сложной болезни. Эта классификация является хорошим инструментом для реальной практики врачей, что облегчит диагностические и терапевтические решения и, таким образом, улучшит качество медицинской помощи». Кроме того, новая и понятная терминология в будущем должна помочь в описании болезни и ее симптомов, используя понятный во всем мире язык.

Ключевые изменения:

1. Новая <u>система классификации</u> содержит три уровня диагностики:

Первый уровень: тип приступа (обозначает начало приступа) — фокальный, генерализованный, неизвестный.

Второй уровень: тип эпилепсии — фокальный, генерализованный, комбинированный (генерализованный и фокальный) и неизвестный.

Третий уровень: эпилептический синдром.

2. Этиологический диагноз следует рассматривать на каждом этапе диагностики, что может нести существенные изменения в лечении. Эпилепсия разделена на шесть этиологических категорий: структурная, генетическая, инфекционная, метаболическая, иммунная, неизвестный этиологической фактор.

- 3. Термин «доброкачественная» заменяется терминами «самокупирующаяся» и «отвечающая на фармакотерапию» (от англ. pharmacoresponsive), которые должны использоваться в соответствующих случаях. «Самокупирующийся» относится к вероятному спонтанному разрешению синдрома.
- 4. Термин «развивающаяся и эпилептическая энцефалопатия» может быть применен полностью и частично, когда это необходимо.
- 5. Термин «фокальная» теперь используется вместо «парциальная». Термины «дискогнитивный», «простой парциальный», «сложный парциальный», «психический» и «вторично генерализованный» больше не используются. Для фокальных приступов определение уровня сознания необязательно. Сохраненное сознание означает, что человек осознает себя и окружающую среду во время приступа, даже если он неподвижен.

Фокальный приступ с сохраненным сознанием соответствует предыдущему термину «простой парциальный приступ».

Фокальный приступ с нарушением сознания соответствует предыдущему термину «сложный парциальный приступ». Нарушение сознания в любой период приступа делает его фокальным приступом с нарушением сознания.

Фокальные приступы с сохраненным сознанием или с нарушением сознания необязательно могут быть охарактеризованы представленными в классификации ниже двигательными или недвигательными симптомами на момент начала приступа.

Термин «эпилептическая энцефалопатия» включен в классификацию ILAE. Этот термин используется там, где сама эпилептическая активность способствует серьезным когнитивным и поведенческим нарушениям, большим изменениям, чем те, что можно было ожидать от основной патологии.

«Мы слишком мало знаем о генезисе, течении и механизмах эпилепсии, чтобы создать полную научную систему классификации болезни. Однако мы надеемся, что эта нынешняя система окажется полезной для клинической практики на ближайшие годы. По мере того, как наши знания о заболевании вырастут, мы будем постоянно совершенствовать систему», — отметил профессор Перукка в заключении.

В.В. Костенко, Т.Н. Слободин Национальная медицинская академия последипломного образования им. П.Л. Шупика, кафедра неврологии № 1



http://www.medkniga.kiev.ua

GO

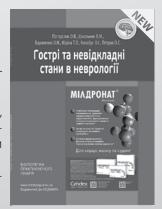
Погорєлов О.В., Школьник В.М., Бараненко О.М., Юдіна Т.В., Кальбус О.І., Петров О.С.

Гострі та невідкладні стани в неврології

Навчальний посібник

У посібнику описано основні гострі та невідкладні стани в клініці нервових хвороб, обов'язкові дії лікаря на дошпитальних і шпитальних етапах надання допомоги, наведено таблиці шкал і діагностичних ознак при гострих та невідкладних станах. Розділи мають аналітичне узагальнення у вигляді таблиць.

Уся наведена інформація базована на сучасних керівництвах і найновіших протоколах надання допомоги, затверджених МОЗ України.



Clinical Neurology. Edited by Gryb V.A.

NEW NEW

Гострі та невідкладні стани в неврології.

Погорєлов О.В., Школьник В.М., Бараненко О.М., Юдіна Т.В., Кальбус О.І., Петров О.С.

Діагностика та лікування ревматичних захворювань: навчальний посібник. Свінціцький А.С.

Діагностичні алгоритми в неврології. Яворська Н.П., Гриб В.А., Смілевська В.В., Геник С.І.

Клінічне тлумачення і діагностичне значення лабораторних показників у клініці внутрішньої медицини. Катеренчук І.П.

Проблема боли в общеврачебной практике. Лысенко Г.И.

Нейрогенные дисфункции мочевого пузыря у детей. Возианов А.Ф., Сеймивский Д.А.

Резистентные депрессии. Быков Ю.В., Беккер Р.А.

Невідкладна допомога в психіатрії та наркології. Чабан О.С., Хаустова О.О.

Допомога при психічних розладах та станах залежності

Болевые и парестетические синдромы. Яворская Е.С.

Довідник нейроортопедичних проявів патології хребта. Сташкевич А.Т.

Этюды о природе человека. Мечников И.И.

Замовити книги можна за телефоном (044) 485-15-86, на сайті www.medkniga.kiev.ua

Безкоштовна передплата на електронну версію журналу

ШАНОВНІ КОЛЕГИ!

Для того, щоб оформити БЕЗКОШТОВНУ передплату на електронну версію будь-якого журналу Видавничого дому «МЕДКНИГА», необхідно:

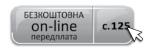
- Надіслати свій e-mail на нашу електронну адресу med peredplata@ukr.net
- Вказати назву журналу, який би Ви хотіли отримувати:
 - «Практикуючий лікар»
 - «Акушерство. Гінекологія. Генетика»
 - «Ендокринологія»
 - «Журнал Неврології» ім. Б.М. Маньковського
- Вказати Ваше прізвище, ім'я та спеціальність. 3.
- Вказати Ваш контактний номер телефону.













Міністерство охорони здоров'я України та ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет» запрошують взяти участь у роботі Сьомої щорічної науково-практичної конференції з міжнародною участю «СУЧАСНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ НЕВРОЛОГІЇ», що відбудеться 13-15 березня 2018 р. у с. Паляниця, Буковель (м. Яремче, Івано-Франківська область), відповідно до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів, науково-практичних конференцій на 2018 р.

Запрошуємо взяти участь у конференції фахівців-неврологів, нейрохірургів, психіатрів і всіх бажаючих.

У рамках конференції будуть розглянуті такі питання:

- 1. Автоімунні захворювання та нейроінфекції.
- 2. Біль у неврології.
- 3. Судинні та дегенеративні захворювання нервової системи.
- 4. Захворювання периферичної нервової системи; диференціальна діагностика та лікувальна тактика.
- 5. Інтенсивна терапія в неврології.
- 6. Головний біль.
- 7. Пароксизмальні стани та епілепсія, діагностика та лікування.
- 8. Хвороба Паркінсона.

Під час конференції будуть заслухані доповіді провідних українських і зарубіжних експертів з питань неврології та нейрохірургії, відбудуться практичні майстер-класи, клінічні розбори й контраверсії.

Науково-практична конференція відбудеться в конференц-залі готельного комплексу Radisson Blue Resort, Bukovel (с. Паляниця, м. Яремче, Івано-Франківська область, Україна).

Довідки з питань наукової програми конференції, вимог до матеріалів для публікацій, електронної реєстрації, розміщення в готелях, організації подорожі можна одержати на сайті http://armed.org.ua/bukovel2018

або за телефонами:

з питань наукової програми, вимог до матеріалів для публікації:

(067) 676-71-17 — к.м.н., доцент Дорошенко Олександр Олександрович;

з питань реєстрації, розміщення в готелях, організації подорожі:

(097) 367-98-76 — директор ГО «АРМЕД» Громадська Марія Євгенівна.

(Див. також стор. 127)



ДО УВАГИ МОЛОДИХ УЧЕНИХ!!!

Запрошуємо Вас взяти участь у конкурсі на найкращу наукову роботу в галузі неврології та нейрохірургії.

Нагорода переможцю — безкоштовна реєстрація на XII світовий конгрес «Контроверсії в неврології», який відбудеться 22-25 березня 2018 року у Варшаві (Польща).

Переможця буде оголошено під час роботи **Сьомої науково-практичної конференції «СУЧАСНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ НЕВРОЛОГІЇ»**, яка проходитиме в Буковелі 13-15.03.2018 року (детальніше на: armed.org.ua).

Найкращі роботи друкуватимуться в «Журналі неврології ім. Б.М. Маньковського» та в журналі «Практикуючий лікар», планується також вихід додатків із тезами до цих журналів.

До конкурсу приймаються роботи молодих учених України віком до 35 років.

Вимоги до матеріалів:

- структура роботи: назва роботи, місце роботи авторів (ВНЗ, кафедра або лікувальний заклад, відділення, місто), актуальність, мета, матеріали й методи дослідження, висновки та перспектива подальших досліджень;
- оформлення: 14 кегль; жирним і курсивом не виділяти; поля: верх 2 см, низ 2 см, зліва 3 см, справа 1 см; відстань між рядками 1 см; обсяг роботи до 3 сторінок машинопису; УДК, ПІБ автора(-ів), адреса для листування (e-mail).

Роботи надсилайте до 15 лютого на адресу: e-mail nevrolog_iv@ukr.net

Бажаємо всім успіху!

Нехай переможе найкращий!

Оргкомітет Сьомої науково-практичної конференції «Сучасні аспекти клінічної неврології»



http://www.medkniga.kiev.ua



Гриб В.А.

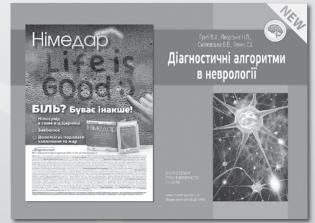
Діагностичні алгоритми в неврології

В.А. Гриб, Н.П. Яворська, В.В. Смілевська, С.І. Геник; за ред. проф. В.А. Гриб та доц. Н.П. Яворської. — 3-є видання, виправлене й доповнене. — К.: Видавничий дім Медкнига, 2017. — 48 с.

ISBN 978-966-1597-31-9

Рекомендовано до друку рішенням Вченої ради Івано-Франківського національного медичного університету (протокол № 5 від 25.04.2017)

Дивовижно швидко розійшлись два перших видання цієї книги. І хоча обидва тиражі були стандартними, автори переконались в актуальності й необхідності посібника. На суд читача подаємо третє видання, виправлене та доповнене, оскільки на початку кар'єри лікаря надзвичайно важливо мати під рукою книгу з дуже коротким викладом основних моментів, які б охоплювали весь спектр можливих випадків, що зустрічаються на практиці. Саме для цього створена ця книга, яку можна використовувати як під час прийому пацієнтів у поліклініці, так і біля ліжка хворого в стаціонарах. У ній у вигляді зручних схем зображено алгоритми диференціальної діагностики різноманітних неврологічних патологій, що може знадобитися як молодим сімейним лікарям, так і досвідченим невропатологам. Компо-



нування матеріалів дозволяє швидко зорієнтуватися в проблемі та призначити необхідні обстеження, а отже, вчасно діагностувати захворювання, що збільшує ймовірність його ефективного лікування. Кожному поколінню потрібен свій підручник, який включає сучасні знання для практичної роботи лікаря. Ця книга відповідає таким вимогам та рекомендується для широкого кола лікарів, які прагнуть удосконалити якість надання медичної допомоги пацієнтам.

Видання розраховано на терапевтів, лікарів загальної практики — сімейної медицини, ревматологів, ортопед-травматологів, слухачів курсів спеціалізації та передатестаційних циклів, лікарів-інтернів та студентів старших курсів вищих медичних навчальних закладів III-IV рівня акредитації.

Замовити книги можна за телефоном (044) 485-15-86, на сайті www.medkniga.kiev.ua або в книгарнях за адресами:

ин «Дім книги», вул. Інтернаціональна, 3/2. Тел. 0-432-65-65-99 ин «Світ книг», вул. Київська, 17/1. Тел. 0-412-47-27-52 рня «Медична книга», вул. Сталеварів, 31-Б (ЗДМУ). 612-220-72-27; 0-66-292-43-75
рня «Медична книга», вул. Сталеварів, 31-Б (ЗДМУ).
рня «Академія», пл. Ринок, 14. Тел. 0-342-77-86-25
ин «Книжковий світ», вул. Набережна, 11. 522-24-94-64
ин «Книголюб», пл. Миру, 1. Тел. 0-5447-2-35-01
ин «Книголюб», пл. Інтернаціональна, 4-А. Тел. 0-5445-2-12-36
ин «Знання», пр. Волі, 41. Тел. 0-332-77-00-46
ин «Медична книга», вул. Пекарська, 69-А (хол стоматологічного у). Тел. 0-32-240-30-45, 0-97-994-78-23
рня «Ноти», пр. Тараса Шевченка, 16. Тел. 0-32-261-19-64
ин «Дім книги», пл. Міцкевича, 8. Тел. 0-32-235-70-04
ин «Будинок книги», вул. Радянська, 3-А. Тел. 0-512-37-29-82
ин «Кобзарь», пр. Леніна, 122. Тел. 0-512-55-20-07
ин «Бібліомед», вул. Базарна, 61. Тел. 0-97-795-44-84

Полтава	Книжковий кіоск, вул. Шевченка, 23 (УМСА). Тел. 050-857-97-37
Рівне	Книгарня «Дружба», Майдан Незалежності, 5. Тел. 0-362-26-15-97
Ромни	Магазин «Книголюб», вул. Соборна, 8-А. Тел. 0-5448-2-26-44
Суми	Супермаркет «Книголюб», вул. Козацький Вал, 1. Тел. 0-542-22-53-00
Тернопіль	Магазин «Дім книги», вул. Й. Сліпого, 1. Тел. 0-352-43-03-71
	Магазин «Дім книги», вул. Коперніка, 19. Тел. 0-352-43-01-39
Ужгород	Магазин «Книги», пр. Свободи, 3. Тел. 0-50-673-47-02
Харків	Книжковий магазин, вул. Корчагинців, 58 (ХМАПО). Тел. 0-66-749-75-22
Херсон	Магазин «Учбова книга», вул. Декабристів, 22. Тел. 0-552-22-26-10
	Магазин «Учбова книга», вул. І. Кулика, 135. Тел. 0-552-34-22-90
	Магазин «Учбова книга», вул. 40-річчя Жовтня, 27, 1-й поверх (ХДУ)
Хмель- ницький	Магазин «Книжковий світ», вул. Подільська, 25. Тел. 0-382-70-45-45
	Магазин «Дім книги», вул. Грушевського, 50. Тел. 0-382-70-40-04
Черкаси	Магазин «Світоч», вул. Байди Вишневецького, 38. Тел. 0-472-36-03-37
Чернівці	Магазин «Лучаферул», вул. Ольги Кобилянської, 39. Тел. 0-67-372-33-09
Чернігів	Магазин «Підручники», вул. Воровського, 29. Тел. 0-462-61-40-21
Шостка	Магазин «Книголюб», вул. Комуністична, 1. Тел. 0-5449-7-07-66



ЦІЛЬ - ПРИБОРКАТИ БІЛЬ

Київ ЖОВТНЯ

Харків жовтня

 Δ ніпро **ЛИСТОПАДА**

Львів ГРУДНЯ Oveca ГРУДНЯ

Запрошуємо Вас взяти участь у заході в Вашому місті. Зареєстровані учасники отримають сертифікат встановленого зразка.

Реєструйтеся на сайті control.pain.ua

На вас чекають практично орієнтовані доповіді українських, європейських спікерів і корисний нетворкінг.



вул. Магнітогорська 1а, літера 2, офіс 20 Київ, 02606, Україна +38 (095) 100-4655, +38 (097) 179-5097 info@pain.in.ua, www.pain.in.ua

www.facebook.com/ukrpain



www.youtube.com/ukrpain









26 - 28 жовтня 2017

м. Львів, Україна

III міжнародний симпозіум країн Центральної Європи з неврології, нейрохірургії та психіатрії

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького та Громадська організація АРМЕД запрошують до участі

Головні напрямки наукової програми

- Сучасний погляд на надання медичної допомоги хворим на геморагічний інсульт.
- Важка черепно-мозкова травма. Короткострокові та довгострокові наслідки. Стратегія реабілітації.
- Судинна деменція та хвороба Альцгеймера. «Чи є світло в кінці тунелю»?
- Біль. Міждисциплінарний підхід до вирішення проблеми.
- Школа пароксизмальних станів.
- Головний біль. Сучасні аспекти діагностики, лікування та профілактики.
- Захворювання периферичної нервової системи; диференційна діагностика та лікувальна тактика.

Конференція відбудеться у конференц залі готелю "Жорж" Україна, м. Львів, пл. Міцкевича, 1.

Більш детальну інформацію можна одержати на сайті

http://armed.org.ua/karpaty2017 або за телефонами:

з питань наукової програми:

(095) 580-97-50 —асистент Студеняк Тарас Олександрович, електронна адреса: sttaras@yahoo.com;

з питань реєстрації, розміщення у готелях, організації подорожі:

(097) 367-98-76 –директор ГО «АРМЕД» Громадська Марія Євгенівна, електронна адреса: armed@armed.orq.ua

Голова оргкомітету

Смоланка В.І.

Ректор Ужгородського Національного Університету доктор медичних наук, професор

www.iem.net.ua/association www.fb.com/EndoSchool www.lavconsult.com.ua e-mail: endoschool@ukr.net +38 044 33 77 951

Науково-освітній проект ШКОЛА ЕНДОКРИНОЛОГА

Щорічний цикл регіональних заходів

НАУКОВІ ОРГАНІЗАТОРИ ПРОЕКТУ:

Асоціація ендокринологів України ДУ «Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В.П.Комісаренка НАМН України» (м.Київ) Кафедра ендокринології НМАПО ім. П.Л.Шупика

ТЕХНІЧНИЙ ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ ПАРТНЕР: «LAV CONSULT»

ФОРМАТ:

інтерактивні лекції, розгляд клінічних випадків, майстер-класи

ФАХ УЧАСНИКІВ:

ендокринологи, сімейні лікарі, неврологи, хірурги

ШКОЛА ЕНДОКРИНОЛОГА-2018:

- лютий

м. Київ

- квітень

м. Ужгород

- червень м. Львів

- вересень м. Вінниця

- листопад м. Чернівці

EndOchool





2017 року





вул. Дорогожицька, 8

UBI конференц кол

Науково-освітній форум для фахівців

АКАДЕМІЯ ІНСУЛЬТУ - 2017

ПРОГРАМА ФОРУМУ

Европейський проект ESO-EAST/ініціатива ANGELS Науково-освітня програма

Позапрограмна освітня сесія

9 листопада

Засідання керівного комітету ініціативи ESO-EAST/ініціатива ANGELS в Україні:

Проект ESO-EAST/Ініціатива ANGELS: етапи реалізації проекту в Україні.

Реєстр RES-Q: оцінка надання інсультної допомоги в стаціонарі за даними, зібраними в Україні

 Європейська школа медсестринства Стандартизація догляду пацієнтів з інсультом: клінічні протоколи для середнього медичного персоналу

10 листопада

- Школа об'єктивної неврології Діагностичні шкали та доказовообгрунтовані методи діагностики і лікування в інсультології
- Школа «Мозок та діабет» Стандарти та клінічні рекомендації щодо лікування та профілактики інсульту у пацієнтів з діабетом
- Школа клінічної нутриціології «Питання нутритивної підтримки у пацієнтів з інсультом»
- Засідання експертних клубів Клуб фахівців тромболізису Клуб фахівців нейрореабілітації

листопада

 Спеціалізований тренінг Надання допомоги пацієнтам в гострому періоді інсульту: впровадження сучасних стандартів та оцінка якості медичної допомоги.

За підтримки ініціативи ESO-EAST/ANGELS в Україні.

Генеральний медичний партнер проекту МЦ «Універсальна клініка «Оберіг»я

Партнери:









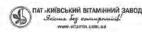




Генеральний Інформаційний





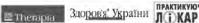


PHOH















Координатор Проекту - Марина Віталіївна Гуляєва, моб. +38 (067) 465-56-61, mgulyayeva@gmail.com Реестрація на сайті:

Заявки для участі в науковій програмі приймаються до 5 вересня

www.uabi.org.ua

Тези приймаються до 30 вересня





E-mail: ph@pe.com.ua

Проходит одновременно:



V Международная выставка и конференция медицинского туризма MTEC. Kiev

www.publichealth.com.ua





УКРАИНСКИЕ УЧЕНЫЕ ИМЕЮТ ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫИГРАТЬ ГРАНТ НА ИССЛЕДОВАНИЕ МИКРОБИОТЫ

27 июля 2017 года французская независимая компания BIOCODEX объявила о старте двух новых международных программ, направленных на изучение микробиоты кишечника и поддержку исследований в этой области. -

Институт Микробиоты BIOCODEX и Фонд Исследования Микробиоты BIOCODEX.

На протяжении более 60 лет фармацевтическая компания BIOCODEX сохраняет репутацию лидера среди производителей пробиотиков благодаря международному продвижению и коммерциализации своего основного продукта – пробиотика Saccharomyces boulardii.

Во всем мире растет заинтересованность в микробиоте и понимание ее важности для здоровья людей, «Мы десятилетиями стремимся к высококачественным исследованиям и продуктам, и эти новые инициативы укрепляют наше взаимодействие со специалистами здравоохранения и потребителями», - заявил президент BIOCODEX Жан-Мари Лефевр.

Институт Микробиоты ВІОСОДЕХ — международная платформа для повышения знаний о микробиоте направлена на:

- формирование достоверной информании о микообиоте как для специалистов. здравоохранения, так и для населения:
- сбор данных, публикаций, образовательных материалов о микробиоте;
- улучшение коммуникаций в сфере изучения микробиоты.

Основная задача Фонда Исследования Микробиоты **BIOCODEX** - рассмотрение и финансовая поддержка «некоммерческих проектов» - исследований в области. микробиоты как на международном, так и на национальном уровне:

Оценивать и выбирать проект на получение международного исследовательского гранта ВІОСОДЕХ будет Международный научный комитет. Тема исследования 2018: «Болезни печени и кишечная микробиота».

Сумма гранта — 200 000 евро, срок подачи заявок — до 30 ноября 2017 года.

Заявка подается непосредственно на сайт Biocodex Microbiota Foundation согласно требованиям, которые размещены в открытом доступе на сайте

http://www.biocodexmicrobiotafoundation.com

Украинский комитет Фонда Исследования Микробиоты BIOCODEX оценит и выберет проект для финансирования фондом за счет национального исследовательского гранта ВІОСОДЕХ — Украина, который составляет 10 000 евро.

Тема исследования 2018: «Микробиота кишечника и патология билиарного тракта».

Условия конкурса опубликованы на нашем сайте:

http://www.biocodexmicrobiotafoundation.com

а также на сайте Украинской гастроэнтерологической ассоциации:

http://ukrgastro.com.ua

Срок подачи заявок до 29 декабря 2017 года. Подача заявок e-mail:

microbiotafoundation@biocodex.ua или письмом по адресу

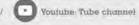
ул. Богдана Хмельницкого, 52А, Киев, 01030.

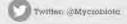
Кроме того, у украинского победителя будет возможность принять участие в международном конкурсе на супернаграду, присуждаемую одному из обладателей грантов на национальном уровне. Сумма супергранта — 20 000 евро.

Ждем победителя украинского гранта БИОКОДЕКС!

С подробной информацией о проектах можно также ознакомиться на:

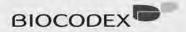








Twitter: @Myczobiota Pacebook: Mycrobiota-Biocodex Institute



ГОЛОВНІ ПОДІЇ У ГАЛУЗІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

За підтримки:



Президента України



Кабінету Міністрів України



Міністерства охорони здоров'я України

Офіційна підтримка:

Організатори:



Київської міської державної адміністрації

Під патронатом:



Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я



Національна академія медичних наук України



НМАПО імені П. Л. Шупика 🛛 📶 Компанія LMT



†МГ ІХ МІЖНАРОДНИЙ МЕДИЧНИЙ ФОРУМ



VII МІЖНАРОДНИЙ МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС



НСМ МІЖНАРОДНИЙ ФОРУМ МЕНЕДЖМЕНТ В ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я

25-27 квітня 2018 року

KPAÏH <<

35

НАУКОВИХ ЗАХОДІВ

ЕКСПОНЕНТІВ

400

ДОПОВІДАЧІВ

ВІДВІДУВАЧІВ

15000

100

ЛІКАРСЬКИХ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ

Україна, Київ, вул. Салютна, 2-Б

EKCHO Ufi



Весь спектр обладнання, техніки, інструментарію для медицини, новинки фармацевтичних препаратів від світових та вітчизняних виробників

Науково-практичні заходи



3 питань участі у виставках: **4** +380 (44) 206-10-16 @ med@lmt.kiev.ua



3 питань участі у Конгресі: **4** +380 (44) 206-10-99

@ congress@medforum.in.ua

WWW.MEDFORUM.IN.UA

Вельмишановні колеги!

Оргкомітет XX Ювілейної міжнародної конференції

«МУЛЬТИМОДАЛЬНІ АСПЕКТИ ВІКОВИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПРОФІЛАКТИКИ Й ТЕРАПІЇ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ»

запрошує Вас взяти участь у роботі цього заходу (конференцію включено до Реєстру організаційних заходів МОЗ та НАМН України на 2017 р.), проведення якого планується з **23 по 25 квітня 2018 року** в м.Трускавці.

Основні напрямки роботи конференції:

- епідеміологія серцево-судинних захворювань;
- вікові особливості патогенезу, клініки та лікування цереброваскулярних захворювань;
- чинники ризику, первинна та вторинна профілактика цереброваскулярних захворювань;
- роль кардіальної патології у формуванні ЦВП;
- невідкладні стани в неврології;
- реабілітація при захворюваннях нервової системи;
- когнітивні та психоемоційні порушення;
- захворювання кістково-м'язової системи в практиці невролога;
- терапія хронічної судинної патології мозку;
- біль;
- нейродегенеративні захворювання;
- дитяча неврологія;
- новітні нейровізуалізаційні, біохімічні й імунологічні методи діагностики нервових хвороб.

За матеріалами конференції буде видано тематичний номер «Журналу неврології ім. Б.М. Маньковського». Статті обсягом до 10 сторінок (Times New Roman 12; 1,5 інтервал; резюме трьома мовами) надсилайте до 10.03.2018 в оргкомітет (conf.truskavets@gmail.com).

Додаткова інформація:

о4114, Україна, м. Київ, вул. Вишгородська, 67, Інститут геронтології;

тел./факс +38 044 430-40-27;

e-mail: stroke.rehabilitation@ukr.net aбo conf.truskavets@gmail.com

Секретар Шульженко Діна Володимирівна, тел. 044 254 15 47, моб. 067 994 0573.

Місце проведення: комплекс «Ріксос-Прикарпаття», Львівська область, м. Трускавець, вул. Городище, 8; тел.: +38 032 477 1111, факс: +38 032 477 1112.

Із питань розміщення звертатися в ПП «Візит-сервіс»: Розборський Євген, моб. +38 об7 446 59 85, e-mail: v.service@i.ua

3 повагою, голова оргкомітету, чл.-кор. НАМН України

Chysny

Кузнецова С.М.