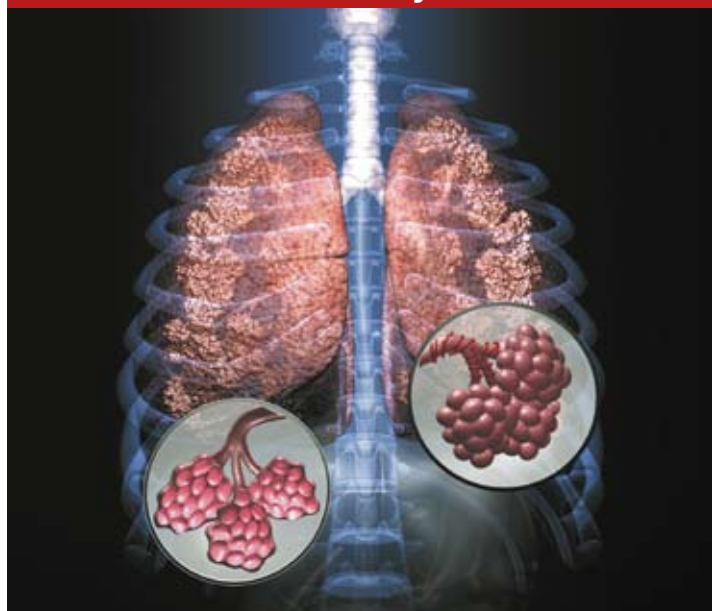


Лечащий Врач

Медицинский научно-практический журнал № 8 2008

Симпозиум



БРОНХОПУЛЬМОНОЛОГИЯ. ЛОР-ЗАБОЛЕВАНИЯ

- Пневмония у детей
- Лечение ОРВИ
- Абсцесс легкого
- Острый средний отит
- Внебольничная пневмония

Коллоквиум



ПСИХОНЕВРОЛОГИЯ

- Депрессия и сон
- Тригеминальная лицевая боль
- Противосудорожная терапия взрослых
- Лечение мигрени

Страничка педиатра

- Лечение и профилактика ОРВИ у часто болеющих детей
- ОРЗ и возможности иммуномодулирующей терапии

Неотложная помощь

- Внебольничная пневмония в начале XXI века: плата за жизнь в большом городе

Актуальная тема

- Новая эра в лечении ЭПО-дефицитной анемии

Клиническая фармакология

- Макролиды в лечении респираторных инфекций

Клинические исследования

- Алкоголь-обусловленные неотложные состояния • Терапия лихорадки у детей с инфекционной патологией • Комбинация таблетированных и гелевых форм ибупрофена при лечении остеохондроза • Терапия вегетативных расстройств и тревоги • Вертеброгенные и лицевые болевые синдромы • Инфекции мочевыводящих путей
- Профилактика ОРЗ • Состояние иммунной системы при спортивной деятельности

Подписные индексы по каталогам: «Пресса России» 38300,
«Агентство Роспечать» 38300,
«Почта России» 99479

ISSN 1560-5175



9 771560 517000



08008

Уважаемые коллеги!

Закончился первый этап отбора лучших работ, принявших участие в юбилейном, **V Международном форуме работ молодых ученых**, который проводит журнал «Лечащий Врач».

Итак, в борьбе за призовые места примут участие:



В номинации «Лучшая работа по терапии»:

1. Жданова Марина Владимировна, Санкт-Петербург.

Использование генетических маркеров гена глюкокортикоидного рецептора в прогнозировании течения бронхиальной астмы у детей.

2. Волкова Юлия Васильевна, Барнаул.

Оценка нарушений системы гемостаза у больных с поражением почек и диагностическая значимость скрининговых тестов у больных системной красной волчанкой.

3. Голохвастова Наталья Олеговна, Москва.

Врожденная ВИЧ-инфекция: клиника, диагностика, лечение.

4. Костоева Айна Умаровна, Москва.

N-терминальный промозговой натрийуретический пептид, поражение сердца и показатели суточного профиля артериального давления у больных гипертонической болезнью.

5. Кабирова Юлия Албаровна, Пермь.

Психосоматические соотношения при сердечно-сосудистых заболеваниях в зависимости от статуса семьи по данным кластерного анализа.

6. Лапченко Александр Александрович, Москва.

Антимикробная фотодинамическая терапия в лечении гнойного воспаления околоносовых пазух.

В номинации «Лучшая работа по педиатрии»:

1. Компаниец Ольга Викторовна, Саратов.

Оценка качества жизни как необходимая составляющая мониторинга состояния детей и подростков с сахарным диабетом 1 типа.

2. Савенко Алина Александровна, Минск.

Эффективность стартовой антибиотикотерапии при гнойных менингитах различной этиологии у детей.

3. Владимирова Елена Валерьевна, Энгельс.

Изучение адаптационных возможностей часто болеющих детей, их коррекция.

4. Тарасов Дмитрий Олегович, Тюмень.

Клинико-иммунологическое обоснование влияния типа высшей нервной деятельности на формирование и течение туберкулезной инфекции у подростков.

5. Латышев Дмитрий Юрьевич, Барнаул.

Значение вегетативных дисфункций в формировании сочетанных поражений верхних отделов пищеварительного тракта и синдрома раздраженного кишечника у детей (диагностика и коррекция).

В номинации «Лучшая работа по хирургии»:

1. Толстов Кирилл Николаевич, Москва.

Лапароскопическая спленэктомия у детей с хронической тромбоцитопенической пурпурой.

2. Ославский Андрей Иванович, Гродно.

Применение лапароскопии в лечении гнойных осложнений острого деструктивного панкреатита.

3. Сусоева Елена Сергеевна, Барнаул.

Миниинвазивные оперативные вмешательства у пациентов болевой и кистозной формами хронического панкреатита.

4. Кармацких Татьяна Николаевна, Тюмень.

Оценка эффективности эмболизации маточных артерий в лечении миомы матки.

5. Скиданова Ирина Александровна, Санкт-Петербург.

Методика лазериндуцированной интерстициальной термотерапии в хирургическом лечении заболеваний носоглотки.

6. Гаптракипов Эдуард Халилович, Уфа.

Особенности хирургического лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у больных с избыточной массой тела.

Борьба за призовые места продолжается! Желаю всем терпения и веры в свою победу!

Главный редактор и руководитель проекта «Лечащий Врач»

Ирина Брониславовна Ахметова

The Practitioner
Лечащий Врач 10 лет

Организатор

SOLVAY
PHARMA

Спонсор акции «Самая активная медицинская кафедра»

с 2008 года журнал вошел в список изданий, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией (ВАК)

Лечащий Врач

№ 8/17.10.2008

Редакционный совет

М. И. Балаболкин, д. м. н., профессор, академик РАЕН, кафедра эндокринологии ФППО врачей, ММА им. И. М. Сеченова, Москва

А. А. Баранов, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра педиатрии с курсом детской ревматологии факультета ФППО педиатров, ММА им. И. М. Сеченова, Москва

А. Л. Верткин, д. м. н., профессор, кафедра клинической фармакологии и внутренних болезней, МГМСУ, ННПО скорой медицинской помощи, Москва

В. Л. Голубев, д. м. н., профессор, кафедра нервных болезней ФППО врачей, ММА им. И. М. Сеченова, Москва

И. Н. Денисов, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра семейной медицины, ММА им. И. М. Сеченова, Москва

Н. К. Дзеранов, д. м. н., профессор, академик МАИ, НИИ урологии, кафедра эндоскопии и литотрипсии, РМАПО, Москва

И. Я. Конь, д. м. н., профессор, академик РАЕН, НИИ питания РАМН, Москва

Н. А. Коровина, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра педиатрии, РМАПО, Москва

В. И. Маколкин, д. м. н., член-корреспондент РАМН, кафедра факультетской терапии № 1, лечебный факультет, ММА им. И. М. Сеченова, Москва

Г. А. Мельниченко, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАМН, Институт клинической эндокринологии ЭНЦ РАМН, Москва

Л. С. Намазова, д. м. н., профессор, НЦЗД РАМН, кафедра аллергологии и клинической иммунологии ФППО педиатров, ММА им. И. М. Сеченова, Москва

В. А. Насонова, д. м. н., профессор, академик РАМН, Институт ревматологии, Москва

Е. Л. Насонов, д. м. н., профессор, академик РАМН, Институт ревматологии, Москва

В. А. Петеркова, д. м. н., профессор, Институт детской эндокринологии ЭНЦ РАМН, Москва

В. Н. Прилепская, д. м. н., профессор, НЦАГиП, Москва

Г. Е. Ройтберг, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАМН, кафедра семейной медицины, РГМУ, Москва

Г. А. Самсыгина, д. м. н., профессор, кафедра педиатрии, РГМУ, Москва

В. И. Скворцова, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАМН, кафедра неврологии и нейрохирургии, РГМУ, Москва

В. П. Сметник, д. м. н., профессор, НЦАГиП, Москва

Г. И. Сторожаков, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра госпитальной терапии, РГМУ, Москва

А. Г. Чучалин, д. м. н., профессор, академик РАМН, НИИ пульмонологии, Москва

Н. Д. Юшук, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра инфекционных болезней, МГМСУ, Москва

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОЕКТА И ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Ирина Ахметова, proektlv@osp.ru

НАУЧНЫЙ РЕДАКТОР

Татьяна Желтикова

КОРРЕКТОР

Наталья Данилова

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СЕКРЕТАРЬ, ЛИТЕРАТУРНЫЙ РЕДАКТОР

Наталья Введенская

КОМПЬЮТЕРНАЯ ВЕРСТКА И ГРАФИКА

Оксана Шуранова

Адрес редакции: Россия, 127254, Москва,

ул. Руставели, 12а, стр. 2, pract@osp.ru

Тел.: (495) 619-1130, 725-4780

Факс: (495) 725-4783, <http://www.lvrach.ru>

МАРКЕТИНГ

Евгения Давыдкина, Екатерина Сергеева

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ

Галина Блохина

УЧРЕДИТЕЛЬ И ИЗДАТЕЛЬ

Издательство «Открытые Системы»
109072, Москва, ул. Серафимовича, д. 2, к. 3
© 2008 Издательство «Открытые Системы»

Все права защищены.

Издание зарегистрировано в Государственном
комитете Российской Федерации по печати
25.12.97. Регистрационный номер 016432

Журнал входит в перечень изданий, рекомендованных ВАК

Подписные индексы по каталогам:

Агентство Роспечать — 38300,

Почта России — 99479, Пресса России — 38300

РЕКЛАМА

ООО «Чемпионс»

Светлана Иванова,

Майя Андрианова, Екатерина Куваева

Тел.: (495) 253-7273

РАСПРОСТРАНЕНИЕ

ООО «ОСП-Курьер», тел.: (495) 725-4785

Отпечатано в ООО «Богородский
полиграфический комбинат»
142400, Московская область, г. Ногинск,
ул. Индустриальная, д. 406

Журнал выходит 10 раз в год.

Заказ № 90910

Тираж экзemplяров.

Цена свободная.

Мнение редакции может не совпадать с мнением
авторов. Все исключительные (имущественные)
права с момента получения материалов от авторов
принадлежат редакции.

Редакция не несет ответственности за содержание
рекламных материалов. Полное или частичное
воспроизведение или размножение каким бы то
ни было способом материалов, опубликованных
в настоящем издании, допускается только
с письменного разрешения издательства
«Открытые Системы».



ПРЕЗИДЕНТ

Михаил Борисов

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

Галина Герасина

КОММЕРЧЕСКИЙ ДИРЕКТОР

Татьяна Филина

ДИРЕКТОР ПО МАРКЕТИНГУ

Елена Сыбачина

Уважаемые коллеги!



Перед вами новый номер журнала «Лечащий Врач», в котором вы найдете много интересной и актуальной информации.

В рубриках «Симпозиум», посвященной бронхопульмонологии и ЛОР-заболеваниям, и «Неотложная помощь» опубликованы материалы по лечению пневмонии. Три статьи по одной проблеме, три взгляда на эту патологию ведущих ученых России. Свое мнение изложили: *врач-педиатр*, д. м. н. профессор В. К. Таточенко (г. Москва) — статья «Пневмония у детей — диагностика и лечение», *клинический фармаколог* д. м. н., профессор А. Л. Верткин (г. Москва) — «Внебольничная пневмония в начале XXI века: плата за жизнь в большом городе» и *врач военного госпиталя* МО РФ, к. м. н. И. А. Гучев (г. Смоленск) — «Современные принципы ведения внебольничной пневмонии».

В рубрике «Коллоквиум» вас, уважаемые коллеги, наверняка заинтересуют статья по такой актуальной теме, как «Депрессия и сон», тем более что автором этой статьи является д. м. н., профессор Я. И. Левин, возглавляющий Московский городской сомнологический центр.

В статье д. м. н., профессора О. В. Зайцевой (г. Москва) «Лечение и профилактика острых респираторных инфекций у часто болеющих детей» рассмотрена еще одна очень важная проблема. Думаю, что публикация этого материала — дело очень своевременное, и врачи-педиатры на практике смогут применить рекомендации, изложенные в этой статье.

В последнее время редакция получает очень много информации о том, как обстоят дела с диспансеризацией в РФ. Предлагаются новые методы диагностики (в частности, методы иммунной диагностики), которые позволят выявить начало патологических процессов в организме человека на молекулярном уровне. Процессу диспансеризации в России уделяется большое внимание и с точки зрения ранней выявляемости онкологических заболеваний, но почему-то процент наших сограждан, прошедших диспансеризацию (по данным за 2007 год), крайне невысок. Уважаемые коллеги, очень хотелось бы узнать вашу точку зрения по этой проблеме. Пишите, звоните в редакцию. Ваше мнение очень важно для нас.

С уважением
и наилучшими пожеланиями,
главный редактор и руководитель
проекта «Лечащий Врач»
Ирина Брониславовна Ахметова

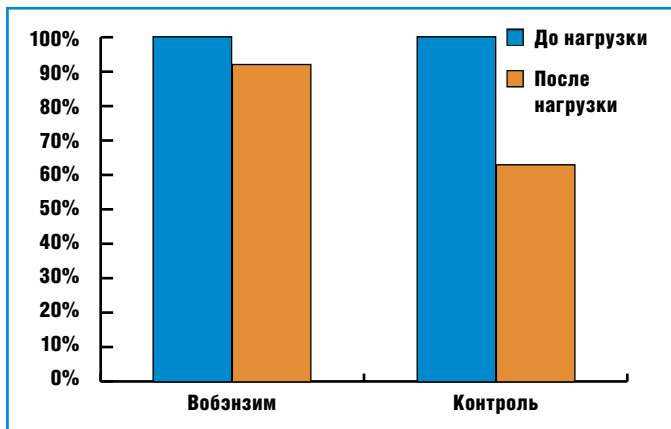


Рис. 1. Динамика содержания суммы основных иммуноглобулинов на фоне нагрузки (%)

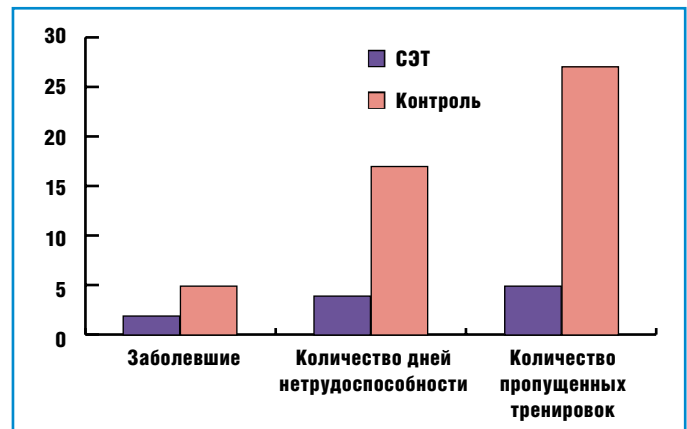


Рис. 2. Показатели дезадаптации в группах сравнения

женных мастеров спорта, в возрасте от 17 до 33 лет. В лабораторном эксперименте приняло участие 272 человека, в естественных условиях нагрузки — более 300 человек. Процессы адаптации оценивались при краткосрочном воздействии (период интенсивных тренировок) и при хроническом влиянии нагрузок (на протяжении всего спортивного сезона).

При воздействии краткосрочных (продолжительностью до 1 месяца) тренировок установлено, что у спортсменов на фоне нарастающих нагрузок в период подготовки к соревнованиям отмечалась выраженная тенденция, а к концу 1-го месяца тренировок — достоверное различие в динамике всех трех классов иммуноглобулинов и нормальных антител. Эти показатели, в целом по группе, оказались сниженными почти в два раза по сравнению с нормой и не до конца восстановились за последующие две недели наблюдений.

Снижение суммы основных классов иммуноглобулинов крови у 40% спортсменов достигло критических величин (фаза декомпенсации) (рис. 1), что у некоторых из них и привело к срыву адаптации, пропускам тренировок и заболеваниям (рис. 2). У остальных спортсменов иммунологические показатели от уровня нормы при исходном обследовании перешли в фазу компенсации (снижение одних показателей, при некоторой стабилизации других параметров), что свидетельствует о высоком напряжении адаптационных механизмов иммунной системы и позволяет оценить период подготовки к соревнованиям как период повышенного риска срыва адаптации и вероятности заболеваний.

Таким образом, иммунотропные корригирующие эффекты Вобэнзима приводят к значимому уменьшению числа заболевших спортсменов, а также предупреждают срывы адаптации, снижая количество дней нетрудоспособности и число пропущенных тренировок.

Детальное изучение основных параметров иммунитета при длительной нагрузке в течение соревновательного сезона выявило следующие изменения: формируется иммунная недостаточность Т-клеточного звена, характеризующаяся снижением содержания Т-лимфоцитов, тенденцией к уменьшению содержания лимфоцитов, обладающих хелперно-индукторным потенциалом, увеличением цитотоксических лимфоцитов, дальнейшим снижением активности фагоцитарного звена и истощением его адаптационных резервов на фоне нарушения процессов межклеточной кооперации.

При дальнейшем изучении влияния физических нагрузок на иммунную систему выявлено, что выраженность недостаточности Т-клеточного звена нарастает к концу сезона. Отмечается иммунодефицит клеточного звена, снижение содержания CD3⁺-клеток, дальнейшее уменьшение содержания CD4⁺ с инверсией иммунорегуляторного индекса, усиление цитотоксического потенциала иммунокомпетентных клеток, нарушение процессов межклеточной кооперации, угнетение микробицидной активности нейтрофильного звена с истощением адаптационных резервов нейтрофилов.

Интересным и важным оказалось выявление иммунокорригирующего влияния СЭТ на основные показатели иммунной системы. Оценка иммунного статуса спортсменов, получивших курс СЭТ, выявила значимые различия по сравнению с контролем. Так, отмечено статистически значимое уве-

личение содержания зрелых Т-лимфоцитов в середине сезона. При этом важно, что содержание лимфоцитов, обладающих хелперно-индукторным потенциалом, существенно не изменено, а содержание CD8⁺-клеток статистически достоверно снижалось. Отмечалось активация цитотоксического потенциала NK-клеток. В фагоцитарном звене в качестве позитивной динамики следует отметить увеличение адаптационных резервов фагоцитов по сравнению с группой пациентов, не получавших Вобэнзим.

В гуморальном звене иммунной системы отмечено увеличение содержания В-лимфоцитов, усиление процессов межклеточной кооперации и увеличение синтеза IgG.

У спортсменов, получавших Вобэнзим, к концу сезона выявлена благоприятная динамика показателей иммунного статуса: содержание CD3⁺-лимфоцитов сохранилось на уровне исходных величин, иммунорегуляторный индекс был в пределах физиологических нормативов. По-прежнему сохранялось высоким содержание цитотоксических CD16⁺-лимфоцитов, выявлена высокая активность фагоцитарного звена с хорошим резервом адаптации.

Таким образом, анализ применения СЭТ в остром периоде адаптации и при хроническом воздействии стрессорного воздействия высоких нагрузок и оценка их влияния на иммунную систему позволили выявить ряд характерных черт и особенностей:

1. Повышенные нагрузки профессионального спорта приводят к возникновению постстрессорного иммунодефицита, имеющего свои особенности при остром и хроническом воздействии нагрузок:
 - при развитии синдрома «срочной спортивной дезадаптации» спортивные стрессорные иммунодефициты возникают с развитием декомпенсации без прохождения промежуточных фаз адаптации иммунного гомеостаза — фаз активации компенсации и стабилизации и проявляются, в основном, снижением показателей гуморального иммунитета (иммуноглобулины, антитела);
 - при длительном воздействии высоких нагрузок на протяжении всего сезона тренировок изменения иммунного гомеостаза носят более глубокий характер и затрагивают как гуморальное, так и клеточное звено иммунитета;
2. Указанные изменения приводят к снижению общей и специальной работоспособности, нарушению процессов адаптации, нарастанию частоты интеркуррентных заболеваний, влияющих на качество тренировочного периода или соревнований, что требует применения специально разработанных схем фармакокоррекции.
3. Перспективным методом коррекции выявляемых у спортсменов нарушений в иммунорегуляции, процессов адаптации и метаболических сдвигов является системная энзимотерапия.

Таким образом, высокая эффективность применения препаратов системной энзимотерапии при высоких стрессорных нагрузках обоснована мультифакторным поливалентным воздействием энзимных компонентов, обеспечивающих физиологически оптимальное течение метаболических и иммунологических процессов. ■

По вопросам литературы обращайтесь в редакцию.

Последипломное образование

Наименование цикла	Место проведения	Контингент слушателей	Дата проведения цикла	Продолжительность обучения, мес
Акушерство и гинекология	ММА им. И. М. Сеченова, кафедра акушерства и гинекологии, Москва	Врачи акушеры-гинекологи	20.10–17.11	1 мес
Аллергология-иммунология	МГМСУ, кафедра клинической аллергологии и иммунологии ФПДО, Москва	Врачи аллергологи-иммунологи	27.10–22.12	2 мес
Гастроэнтерология (сертификационный цикл)	РГМУ, кафедра гастроэнтерологии, Москва	Гастроэнтерологи	10.11–19.12	1 мес
Детская эндокринология	ММА им. И. М. Сеченова, кафедра детской эндокринологии с курсами диабетологии и эндокринологии, Москва	Врачи детские эндокринологи	27.10–23.12	2 мес
Диагностика и лечение болезней органов пищеварения	МГМСУ, кафедра пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии л/ф, Москва	Гастроэнтерологи	20.10–18.12	2 мес
Диагностика и лечение болезней суставов	МГМСУ, кафедра внутренних болезней с/ф, Москва	Ревматологи	1.11–29.11	1 мес
Диетология	РМАПО, кафедра питания, Москва	Диетсестры, медсестры	05.11–02.12	1 мес
Заболевания почек в практике терапевта	МГМСУ, кафедра нефрологии ФПДО, Москва	Участковые терапевты, нефрологи	14.11–25.12	1,5 мес
Инфекционные болезни	РМАПО, кафедра детских инфекционных болезней с курсом детской дерматовенерологии, Москва	Инфекционисты детских ЛПУ, педиатры, врачи скорой медицинской помощи, врачи общей практики	27.10–24.11	1 мес
Кардиология	РМАПО, кафедра восстановительной медицины, терапии и физиотерапии, Москва	Кардиологи	31.10–28.11	1 мес
Клиническая фармакология противoinфекционных средств и рациональная антибиотикотерапия	РГМУ, курс клинической фармакологии, Москва	Терапевты, педиатры, клинические фармакологи	27.10–21.11	1 мес
Неврология	ММА им. И. М. Сеченова, кафедра нервных болезней, Москва	Врачи-неврологи	27.10–08.12	1,5 мес
Неонатология	РГМУ, кафедра неонатологии, Москва	Неонатологи	03.11–12.12	1, 5 мес
Онкология	ММА им. И. М. Сеченова, кафедра онкологии, Москва	Врачи-онкологи	27.10–22.12	2 мес
Оториноларингология (сертификационный цикл)	РГМУ, курс оториноларингологии, Москва	Оториноларингологи	03.11–12.12	1,5 мес
Педиатрия	РМАПО, кафедра педиатрии, Москва	Педиатры	05.11–02.12	1 мес
Профилактическая кардиология	ММА им. И. М. Сеченова, кафедра профилактической и неотложной кардиологии, Москва	Врачи лечебных специальностей	27.10–24.11	1 мес (144 ч)
Психиатрия (сертификационный цикл)	РГМУ, кафедра психиатрии, Москва	Психиатры	27.10–23.12	2 мес
Психиатрия-наркология (сертификационный цикл)	РГМУ, кафедра наркомании и токсикомании, Москва	Психиатры-наркологи, психиатры, психологи, подростковые психиатры-наркологи	03.11–26.12	2 мес
Психотерапия	РМАПО, кафедра психотерапии и сексологии, Москва	Психотерапевты	05.11–02.12	1 мес
Пульмонология	ММА им. И. М. Сеченова, кафедра пульмонологии, Москва	Врачи-пульмонологи	27.10–22.12	2 мес
Современные аспекты инфекций, передаваемых половым путем	ММА им. И. М. Сеченова, кафедра кожных и венерических болезней, Москва	Врачи-дерматовенерологи, врачи лечебных специальностей	17.11–12.12	1 мес
Терапия	РГМУ, кафедра общей терапии, Москва	Терапевты	03.10–26.12	2 мес
Урология	ММА им. И. М. Сеченова, курс урологии при кафедре хирургии, Москва	Врачи-урологи	10.11–19.12	1,5 мес

XVI РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС «ЧЕЛОВЕК И ЛЕКАРСТВО»

6-10 АПРЕЛЯ 2009 ГОДА • МОСКВА

ОРГАНИЗАТОРЫ КОНГРЕССА:

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
Министерство образования и науки Российской Федерации
Российская академия наук
Российская академия медицинских наук
Российская медицинская академия последипломного образования
Общероссийский общественный фонд «Здоровье человека»

ОСНОВНЫЕ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ КОНГРЕССА:

Современные технологии профилактики, диагностики и лечения основных заболеваний человека. Совершенствование формулярной системы; Новые болезни. Диагностика и высокотехнологичная помощь; Сахарный диабет и его осложнения – проблема XXI века; Современные подходы к лечению тревожных расстройств у пациентов в общей медицинской практике; Новейшие технологии в охране здоровья матери и ребенка; Безопасность и эффективность применения лекарственных средств в педиатрии; Особенности терапии больных пожилого возраста; Восстановительное лечение в клинической практике; Новые научные направления исследований российских ученых в области медицины, фармации и медицинских биотехнологий; Фармакоэкономика и фармакоэпидемиология; Информационные технологии в непрерывном образовании врача XXI века.

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА КОНГРЕССА включает: пленарные доклады, актовые лекции, пленумы, конференции, телеконференции, научные симпозиумы, дискуссии, совещания, деловые встречи, клинические разборы, лекции для практикующих врачей, образовательные семинары, Школы для практикующих врачей, Конкурсы научных работ молодых ученых, Конкурс студенческих научных работ.

ШКОЛЫ ДЛЯ ПРАКТИКУЮЩИХ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ:

- Кардиология (сердечно-сосудистая недостаточность);
- Ревматология;
- Эндокринология;
- Фтизиатрия;
- Гастроэнтерология;
- Гематология (диагностика и лечение анемий);
- Гематология (клиническая гемостазиология);
- Клиническая фармакология.
- Организация здравоохранения;
- Педиатрия (нервные болезни);
- Педиатрия (гастроэнтерология);
- Педиатрия (аллергология и иммунология).

КОНКУРСЫ НАУЧНЫХ РАБОТ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ:

- Кардиология;
- Гастроэнтерология;
- Фармация.
- Внутренние болезни;
- Педиатрия;

КОНКУРС НАУЧНЫХ СТУДЕНЧЕСКИХ РАБОТ ПО ТЕМЕ:

«Фармакотерапия основных заболеваний человека».

В рамках Конгресса проходит Выставка современных лекарственных средств, новых информационных технологий, изданий медицинского назначения и специализированных изданий.

К Конгрессу готовится X выпуск Федерального руководства по использованию лекарственных средств, которое получают все участники Конгресса, оплатившие организационный взнос.

ПРИЕМ ДОКУМЕНТОВ

НАЧАЛО

ОКОНЧАНИЕ

Заявки на симпозиум, телеконференцию, семинар, дискуссию, лекцию (доклад) и пр.

01. 09. 08

26. 12. 08

Тезисы

01. 09. 08

26. 12. 08

Конкурсные работы

01. 09. 08

19. 01. 09

Регистрационные карты

01. 09. 08

06. 03. 09

Заявки на участие в Выставке

01. 09. 08

04. 03. 09

КОНТАКТЫ:

Тел./факс: (499) 267-50-04, 261-22-09
Тел.: (495) 785-62-72 (научная программа),
(495) 785-62-71 (выставка и реклама)
E-mail: rnk-publish@intellin.ru (тезисы)
rnk-trud@intellin.ru (заявки на участие в научной программе, конкурсные работы)
rnk-stend@intellin.ru (заявки на участие в выставке)

WWW.MEDLIFE.RU

(информация по Конгрессу)

АДРЕС ДЛЯ ПЕРЕПИСКИ:

111395, Москва, а/я № 215, Секретариат Оргкомитета Российского национального конгресса «Человек и лекарство»

МЕТРОГИЛ® для инфузий

МЕТРОНИДАЗОЛ 500 мг / 100 мл

*Лидер в лечении
и профилактике
анаэробной инфекции**

- ✓ БЕЗУПРЕЧНОЕ КАЧЕСТВО
- ✓ МЕЖДУНАРОДНОЕ ПРИЗНАНИЕ
- ✓ ДОСТУПНАЯ ЦЕНА

Успешный опыт применения в:

- хирургии
- акушерстве
- гинекологии
- пульмонологии



ЮНИК ФАРМАСЬЮТИКАЛ ЛАБОРАТОРИЗ

Москва, 123242, ул. Садовая Кудринская, 3
Тел: (495) 254 7579, факс: (495) 254 8382
unique@jbcpl.ru www.jbcpl.ru

На правах рекламы. Перед применением обязательно ознакомьтесь с инструкцией по препарату!

* Продажи инфузионных форм метронидазола в России по данным RMBC за 2 кв. 2008 (MAT, USD)