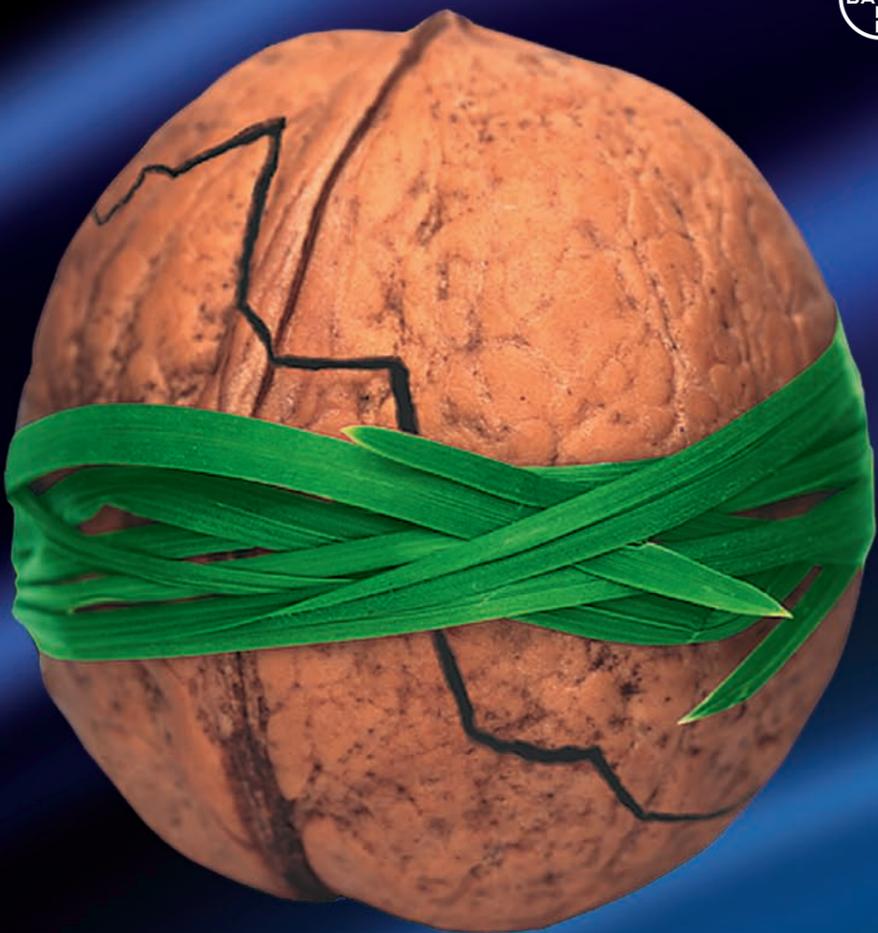




Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

Нимотоп®

- Сочетание вазоактивных и нейропротективных свойств¹
- Профилактика вазоспазма при аневризматическом субарахноидальном кровоизлиянии (САК)²
- Улучшение качества жизни пациентов с хроническими формами нарушений мозгового кровообращения³



Нимотоп®

И впереди
целая жизнь!

ЗАО «АО ШЕРИНГ», полномочный представитель Bayer Schering Pharma в России

Московское Представительство Шеринг АГ (495) 231 12 00 • Отдел оптовых продаж (495) 231 12 10 • Аптечный склад ЗАО «АО Шеринг» (495) 231 49 56

Северо-Западный филиал (812) 331 36 00 • Южный филиал (863) 268 86 47 • Поволжский филиал (843) 267 61 27

Уральский филиал (343) 378 41 26/27 • Сибирский филиал (383) 222 18 97 • Дальневосточный филиал (4212) 41 42 29

www.bayerscheringpharma.ru

Краткая инструкция по медицинскому применению препарата Нимотоп® • ПОКАЗАНИЯ Профилактика и лечение ишемических неврологических расстройств, вызванных спазмом сосудов головного мозга на фоне субарахноидального кровоизлияния вследствие разрыва аневризмы. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА Нимодипин обладает церебровасодилатирующим действием, предотвращает или устраняет спазм сосудов, спровоцированный различными вазоактивными веществами (в т.ч. серотонином, простагландинами и гистамином), обладает нейро- и психотропной активностью. У пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения нимодипин, расширяя сосуды головного мозга, улучшает мозговое кровообращение. При этом дополнительная перфузия, как правило, сильнее выражена в области поврежденных и ранее недостаточно перфузируемых кровью участков мозга. Применение нимодипина позволяет значительно снизить уровень смертности и частоту наступивших вследствие субарахноидального кровоизлияния ишемических неврологических расстройств. СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ Рекомендуется соблюдать следующий режим дозирования. Внутривенная инфузия. В начале терапии в течение 2 часов вводится по 1 мг нимодипина в час (5 мл инфузионного раствора Нимотоп), приблизительно 15 мкг/кг/час. При хорошей переносимости (прежде всего при отсутствии заметного снижения артериального давления), через 2 часа дозу увеличивают до 2 мг нимодипина в час (приблизительно 30 мкг/кг/час). Начальная доза для пациентов с весом значительно ниже 70 кг или лабильным артериальным давлением должна составлять 0,5 мг нимодипина в час. Профилактическое использование. Внутривенную терапию нимодипином следует начинать не позднее, чем через 4 дня после кровоизлияния, и продолжать в течение всего периода максимального риска развития вазоспазма, то есть до 10-14 дней после субарахноидального кровоизлияния. После окончания инфузионной терапии в течение следующих 7 дней рекомендуется пероральный прием таблетированной формы нимодипина в дозе 60 мг х 6 раз в сутки с промежутками в 4 часа. Терапевтическое применение. Если уже имеют место ишемические неврологические нарушения, обусловленные вазоспазмом вследствие субарахноидального кровоизлияния, инфузионную терапию следует начинать как можно раньше и проводить в течение не менее 5, но не более 14 дней. После окончания инфузионной терапии в течение следующих 7 дней рекомендуется пероральный прием таблетированной формы нимодипина в дозе 60 мг х 6 раз в сутки (каждые 4 часа). ПУБЛИЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ Аллергические реакции: зуд, сыпь. Со стороны желудочно-кишечного тракта: диспептические расстройства, тошнота, диарея, сухость во рту, изменение аппетита, в редких случаях – запор. Со стороны нервной системы: головная боль, при приеме таблеток – головокружение. Со стороны сердечно-сосудистой системы: значительное снижение артериального давления, особенно при повышенных исходных значениях, «притивные» кривые кр. кр., брадикардия, чувство жара в голове, повышенная потливость, тахикардия, развитие или усугубление имевшейся сердечной недостаточности и ишемии миокарда. Со стороны системы кроветворения: тромбоцитопения. Влияние на лабораторные показатели: повышение активности трансаминаз, щелочной фосфатазы и гамма-глутамилтрансферазы, нарушение функции почек с повышением концентрации мочевины и/или креатинина в плазме крови. Местные реакции: флебит (при введении инфузионного раствора Нимотоп в периферические вены без сопутствующего раствора). Подробную информацию смотрите в инструкции по применению препарата.

Литература: 1. WELLD B, DAVIS SM, DONNAN GA, YASAKA M, LICHTENSTEIN M, MITCHELL PJ, FITT GJ. NIMODIPINE AND PERFUSION CHANGES AFTER STROKE STROKE 30 (7): 1417-1423 (1989). 2. TETTENBORN D, FERUS M. CLINICAL ASPECTS OF NIMODIPINE TREATMENT IN BRAIN ISCHEMIA. DRUGS DEV 2: 473-482 (1993). 3. HADJIEV D, MANOVA L, VELCHEVA I. INFLUENCE OF NIMODIPINE ON HEADACHE IN PATIENTS WITH CHRONIC CEREBROVASCULAR DISEASE. CURR PROBL NEUROL 7: 191-194 (1986).

ISSN 0236-3054

ВРАЧ

ежемесячный научно-практический и публицистический журнал

Издается с мая 1990 года

февраль 2009



- «Рукотворные» болезни, их причины и последствия
- Доброкачественные гиперпластические заболевания матки
- Современные аспекты диагностики и лечения анемии при диабетической нефропатии
- Хеликобактериоз и синдром обстипации
- Многофакторная нейропротекция при ишемическом инсульте
- Метаболический синдром: причины, лечение и профилактика
- Современные возможности терапевтического использования муколитических препаратов

№ 2



ИЗДАТЕЛЬСКИЙ
ДОМ
«РУССКИЙ ВРАЧ»



www.rusvrach.ru

Дорогие друзья, уважаемые коллеги!

Приглашаем Вас принять участие в специализированных выставках и параллельных научно-практических мероприятиях, организуемых отделом выставок «ММА-ЭКСПО».

30 – 31 марта 2009 г.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«Технологии и инновации в лабораторной медицине»
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА
«Лабораторная диагностика – 2009»

Организаторы: Лаборатория проблем клиничко-лабораторной диагностики Научно-исследовательского центра ММА им. И.М. Сеченова, Кафедра клинической лабораторной диагностики РМАПО.
Место проведения: Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 1, Научно-исследовательский центр ММА им. И.М. Сеченова.

28 – 29 мая 2009 г.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА
«Спорные вопросы тактики ведения беременных женщин»

Организаторы: Кафедра акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета.
Место проведения: Москва, ул. Еланского, д. 2, Клиника акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева.

28 – 30 сентября 2009 г.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ДНИ ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ РОССИИ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«Цели и пути развития лабораторной медицины России в свете «Плана 2020 года»
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА
«Интерлабдиагностика – 2009»

Организаторы: Научное общество специалистов клинической лабораторной диагностики, Лаборатория проблем клиничко-лабораторной диагностики Научно-исследовательского центра ММА им. И.М. Сеченова.
Место проведения: Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 1, Научно-исследовательский центр ММА им. И.М. Сеченова.

28 – 29 сентября 2009 г.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА
«Гормональная терапия и альтернативные методы лечения в акушерстве и гинекологии»

Организаторы: Кафедра акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета.
Место проведения: Москва, ул. Еланского, д. 2, Клиника акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева.

12 – 13 ноября 2009 г.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА
«Вегетативные расстройства в клинике нервных и внутренних болезней»

Организаторы: Отдел патологии вегетативной нервной системы Научно-исследовательского центра ММА им. И.М. Сеченова.
Место проведения: Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 1, Научно-исследовательский центр ММА им. И.М. Сеченова.

24 – 26 ноября 2009 г.

IV КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«Российский медицинский форум»

Организаторы: НИИ молекулярной медицины ММА им. И.М. Сеченова.
Место проведения: Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 1, Научно-исследовательский центр ММА им. И.М. Сеченова.

25 – 26 ноября 2009 г.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА
«Совершенствование педиатрической практики. От простого к сложному»

Организаторы: Кафедра детских болезней ММА им. И.М. Сеченова.

10 декабря 2009 г.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА
«Василенковские чтения. Актуальные проблемы гастроэнтерологии»

Организаторы: Сектор консервативной колопроктологии Научно-исследовательского центра ММА им. И.М. Сеченова.
Место проведения: Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 1, Научно-исследовательский центр ММА им. И.М. Сеченова.

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Сообщаем, что подписку можно оформить с любого месяца
в любом почтовом отделении

По каталогу «РОСПЕЧАТЬ» — индекс 71425

По каталогу «ПОЧТА РОССИИ» — индекс 73289

По каталогу «ПРЕССА РОССИИ» — индекс 44461

СКИДКА

Раз в полгода у Вас есть возможность при оформлении полугодовой подписки на комплекты, состоящие из журналов «ВРАЧ» и «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА» (подписной индекс – 81746), получить скидку 12%; на комплекты «ВРАЧ», «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА» и «ФАРМАЦИЯ» (подписной индекс – 81747) получить скидку 15%

Если Вы по каким-либо причинам не оформили подписку через подписные агентства, обращайтесь непосредственно в ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ДОМ «РУССКИЙ ВРАЧ» в отдел подписки к Самойлову Геннадию Борисовичу тел./факс: (499) 248-51-26, электронная почта: samoylov@mmascience.ru С электронной версией журнала Вы можете ознакомиться на сайте электронной научной библиотеки по адресу: http://www.elibrary.ru/title_about.asp?id=8602&code=02363054

ЧЕРЕЗ АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ АГЕНТСТВА с любого месяца
«Интер-Почта»: (495) 500-00-60;
«Вся Пресса»: (495) 787-34-47;
«Артос-ГАЛ»: (495) 603-27-30;
«Информнаука»: (495) 787-38-73
«Деловая Пресса»: (495) 223-67-01
«Коммерсант-курьер»: Казань (843) 291-09-99 www.komscir.ru
«Урал-Пресс-XXI»: (495) 789-86-36
«Орикон-М»: (495) 937-49-59
ООО «Пресса-Подписка» (г. Калининград) тел.: (4012) 46-02-73
«Агентство Деловая Пресса» (г. Тольятти) тел.: (8-482) 66-49-34
«ЭЖ-Самара» (г. Самара) тел.: (846) 278-57-58

Журнал «ВРАЧ», следуя лучшим традициям отечественной медицины, и в 2009 г. сохранит живую связь между наукой, медицинским образованием и практическим здравоохранением, продолжит знакомить читателей с новыми подходами к диагностике, профилактике и лечению наиболее распространенных заболеваний, с современными инновационными препаратами, расширяющими возможности врача-практика.

По-прежнему будут выходить как тематические номера, поскольку такой подход позволяет наиболее полно и разносторонне осветить проблему, так и номера, адресованные клиницистам любого про-

филя. Для врачей, живущих на периферии, где часто не хватает медицинской литературы, «Врач» служит одним из немногих источников современной профессиональной информации.

Сохранятся наши постоянные рубрики «Актуальная тема», «Проблема», «Лекция», «Из практики», «Фармакология» и др.; продолжится публикация получивших большое признание у читателей «Клинических разборов», которые проводятся в ведущих клиниках и информируют о передовых методиках и технологиях.

Не забудьте подписаться на журнал: распространение — только по подписке!