

ЗВІТ ДЛЯ ПАРТНЕРА



ЖИТТЯ БЕЗ СТРЕСУ – МОЖЛИВО?

SIM БАЛИ БПР

ЗА УЧАСТЬ У МАЙСТЕР-КЛАСІ
В РАМКАХ КОНФЕРЕНЦІЇ

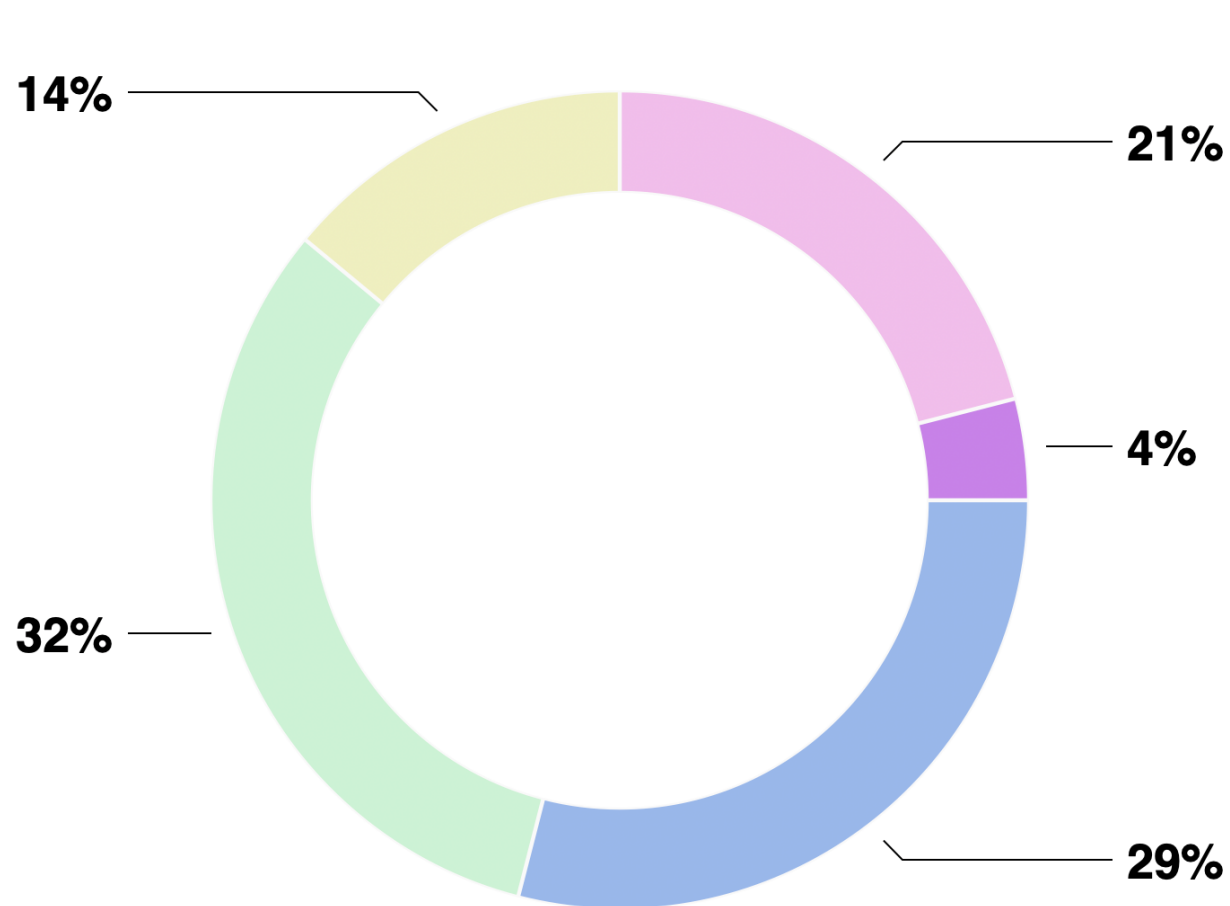
**25 ЛИСТОПАДА
2025**



Аудиторія

Кількість реєстрацій

2578



- Сімейні лікарі
- Інші
- Неврологи
- Психіатри
- Кардіологи

ЖИТТЯ БЕЗ СТРЕСУ – МОЖЛИВО?



Поширеність депресії/депресивних симптомів у людей із серцево-судинними захворюваннями

ССЗ	Дані про поширеність
Після ІМ	Депресивні симптоми були зареєстровані у 31% осіб після інфаркту міокарда. Поширеність депресії на момент госпіталізації становила 40% у жінок віком до 60 років, порівняно з 22% у чоловіків тієї ж вікової групи. Серед осіб віком понад 60 років поширеність становила 21% у жінок і 15% у чоловіків.
ХСН	Клінічно значуща депресія вразила 21,5% людей із СН. Депресія частіше зустрічалася у жінок з хронічною СН (32,7% проти 26,1%), з частотою 11%–67% у жінок і 7%–63% у чоловіків, і збільшувалася з підвищенням функціонального класу NYHA.

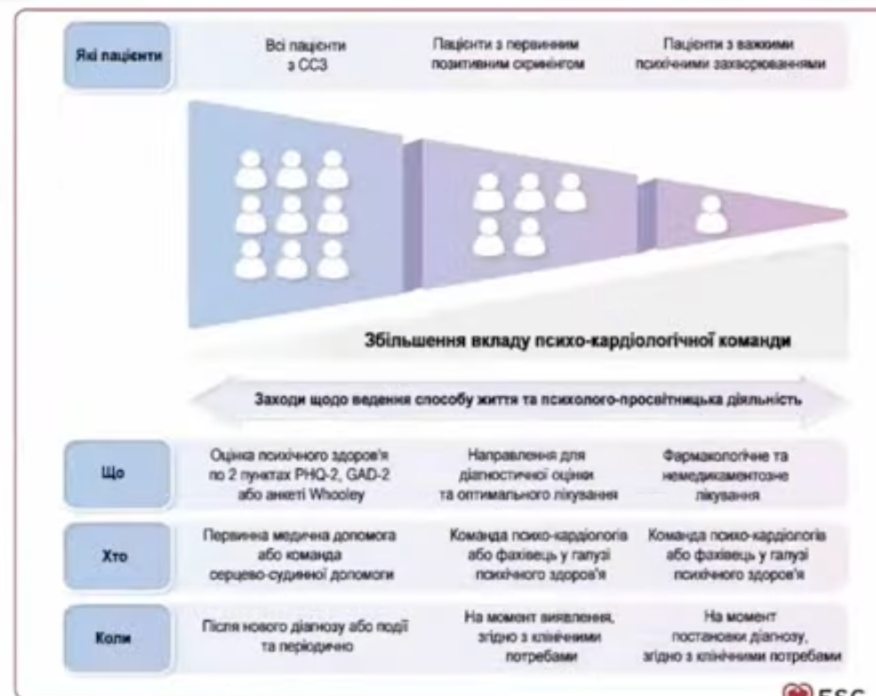
**НООТРОФЕН – СПОКІЙНА ЯСНІСТЬ РОЗУМУ
ПОКРАЩУЄ ПАМ'ЯТЬ, ЗНИЖУЄ ТРИВОЖНІСТЬ**



ЖИТТЯ БЕЗ СТРЕСУ – МОЖЛИВО?



Поетапна модель надання медичної допомоги для оцінки і ведення станів психічного здоров'я у людей з серцево-судинними захворюваннями



**МЕБІКАР – ОТРИМУЙ ЗАДОВОЛЕННЯ ВІД ЖИТТЯ,
ПІДВИЩУЄ НАСТРІЙ, ЗАПОБІГАЄ ДЕПРЕСІЇ
ЗНИЖУЄ ТРИВОЖНІСТЬ.**



ЖИТТЯ БЕЗ СТРЕСУ – МОЖЛИВО?

Багатофакторна етіологія ризику серцево-судинних захворювань у людей з важкими психічними захворюваннями (ВПЗ)



ВПЗ збільшували ризик ССЗ

- Нездоровий спосіб життя, ожиріння, дисліпідемія, діабет
- Деякі психотропні препарати можуть посилювати фактори ризику серцево-судинних захворювань (діабет, ожиріння, дисліпідемія)
- Менше шансів отримати серцево-судинну медичну допомогу та оцінку ризику
- Відсутність мультидисциплінарної співпраці
- Менша ймовірність отримання науково обґрунтованої допомоги/рекомендованих втручань при ССЗ, цукровому діабеті, ожирінні, дисліпідемії.
- Поганий контроль психічного захворювання



ВПЗ знижували ризик ССЗ

- ВПЗ добре лікується за допомогою психотропних препаратів, які покращують психічне здоров'я та прихильність всіх методів лікування*
- Оптимізація фармакологічного лікування і усунення метаболічних побічних ефектів
- Регулярне оцінювання та управління СС факторами ризику
- Спільна допомога з боку фахівців в області СС, психічного здоров'я та первинної медико-санітарної допомоги
- Адекватне наванчання і підтримка з боку медичних працівників



КОМПЛЕКС ДЛЯ ПІДТРИМКИ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ ВДЕНЬ І ВНОЧІ



ЖИТТЯ БЕЗ СТРЕСУ – МОЖЛИВО?

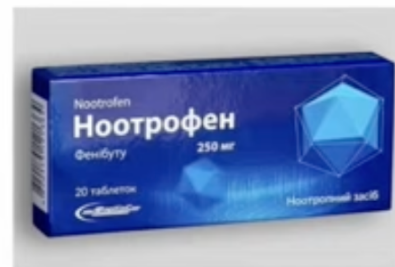
Мебікар — нейрорівновага без седативності

- Зменшує тривогу, напругу, не викликає сонливості.
- Нормалізує ГАМК- і адренергічну активність.
- Покращує сон, адаптацію до стресу.

ЖИТТЯ БЕЗ СТРЕСУ – МОЖЛИВО?

Ноотрофен (фенібут) — когнітивна стабільність

- Покращує пам'ять, увагу, працездатність.
- Має анксиолітичний і ноотропний ефект.
- Зменшує астенію, нормалізує сон.



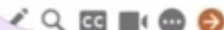
ЖИТТЯ БЕЗ СТРЕСУ – МОЖЛИВО?



SIM

АНГЕЛОН — енергетичний захист серця і мозку

- Новий клас координаційних сполук з макроергічними фосфатами (АТФ + гістидин + Mg^{2+} + K^{+}).
- Нормалізує енергетичний обмін, активує Na^{+} - K^{+} -АТФазу.
- Знижує споживання кисню міокардом, покращує гемодинаміку.
- Зменшує втому, астенію, кардіоневрози.



ЗАПИТАННЯ ДО СПІКЕРІВ +38 (050) 666 10 32

