



Психиатр в комплексной реабилитации детей после минно-взрывных травм

Сиднева Ю.Г.

к.м.н., психиатр/нейропсихиатр

Валиуллина С.А.

д.м.н., проф., руководитель отдела медицинской реабилитации;

гл. внештатный специалист по детской реабилитации и санаторно-курортному лечению ДЗМ

Львова Е.А.

медицинский психолог

Дети с последствиями травматических повреждений в условиях ЧС и социальных катастроф (данные НИИНДХиТ, 2014 – начало 2023 гг)

== 396 детей ==

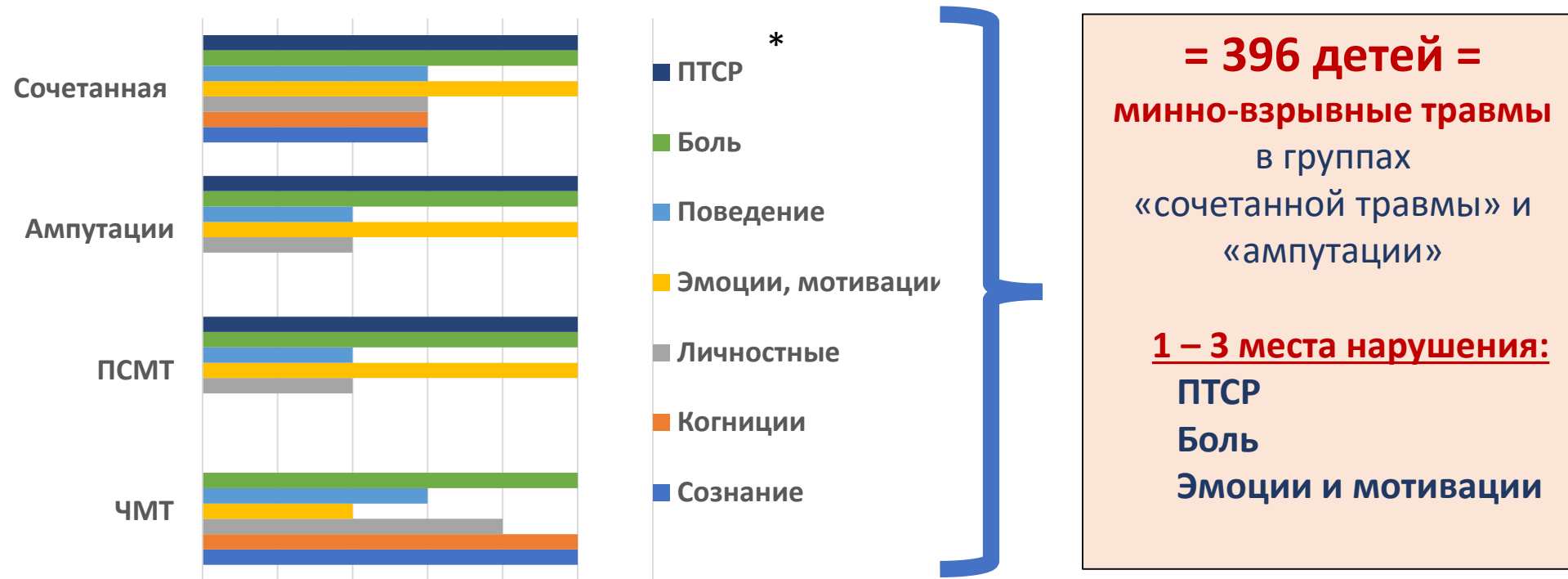
Только за 2022 год:

- на лечении – 93 ребенка
- ранняя комплексная реабилитация (1 этапа) – 93 ребенка
- 2 этап реабилитации (санаторно-курортное отделение) – 43 ребенка, в том числе после несколько оперативных вмешательств – 22 ребенка

Особенности:

- Дети имели **тяжёлые травматические повреждения** - минно-взрывные травмы, в том числе сочетанные ранения головы, груди, живота, конечностей, проникающие ранения, раны и раневые инфекции с тяжелыми медицинскими, психологическими и физическими последствиями
- Все дети получали многоэтапное лечение (хирургическое, травматологическое, нейрохирургическое), комплексную реабилитацию с раннего периода и длительно находились в условиях стационара
- Все дети имели последствия стресса в проявлениях расстройств психической деятельности

Соотношение основных последствий стресса – нарушения психической деятельности



Зависит от: нозологии травмы/заболевания, объема поражения, тяжести течения, ведущих последствий

Направленность работы психиатра с детьми при травмах в условиях социальных катастроф

== 396 детей ==

➤ Реактивные расстройства

- **Высокая реактивная тревога – у 96%**
- **Реактивная депрессия – у 64%**

➤ Эмоционально-мотивационные расстройства

- **Депрессивные расстройства – у 36%**
- **Низкая мотивация – у 78%**

➤ Боль – у 100%

- | | |
|--|--------------------------|
| • Острая/хроническая | • Фантомная |
| • Ноцицептивная/Нейропатическая | • Психогенная |
| • Нервно-мышечная | • Нейропатическая |
| | • Другая |

➤ Другие психические последствия травматического повреждения – в зависимости от типа и тяжести поражения

Симптомы:

- Тревога
- Страхи
- Колебание настроения
- Сниженное настроение
- Плаксивость
- Дисфоричность
- Раздражительность
- Подавленность
- Апатия
- Негативистичность
- Грусть
- Тоска
- «Тяжесть» в груди
- Отсутствие/повышение аппетита
- Нарушение засыпания
- Прерывистый сон
- «Страшные» сновидения
- Наплывы мыслей
- Наплывы воспоминаний
- Вегетативные пароксизмы
- Снижение внимания и памяти
- Боль разной локализации
- Другие проявления последствий



Медико-конвергентная технология поэтапного сопровождения детей с острыми травматическими повреждениями: система организационных решений в комплексной реабилитации. Валиуллина С.А., Сиднева Ю.Г., Мамонтова Н.А. Закрепина А.В. Свидетельство о регистрации базы данных № RU2022620660 (2022)



Система нейрофармакотерапевтического сопровождения пациентов с последствиями органического повреждения нервной системы на этапах восстановительного лечения и реабилитации. Сиднева Ю.Г., Валиуллина С.А., Астафьева Л.И. и соавт. Свидетельство о регистрации базы данных № RU2022620661 (2022)



Система комплексного сопровождения ребенка с острыми травматическими повреждениями: организационная модель детской реабилитации. Валиуллина С.А., Сиднева Ю.Г., Закрепина А.В. И соавт. Св-во о регистрации базы данных №RU2020621773 (2020)



Система ранней комплексной реабилитации детей с тяжелой позвоночно-спинномозговой травмой. Валиуллина С.А. и соавт. Св-во о регистрации базы данных №RU2020620025 (2019)



Система ранней комплексной психиатрической, психолого-педагогической реабилитации детей с тяжелой ЧМТ. Часть I (сниженный уровень сознания – вегетативный статус, минимальное сознание). Валиуллина С.А. и соавт. Св-во о регистрации базы данных №RU 2018620879 (2018)

Методические рекомендации

Валиуллина С.А., Сиднева Ю.Г., Мамонтова Н.А., Закрепина А.В.

Медико-конвергентная технология пошагового сопровождения детей с острыми травматическими повреждениями: система организационных решений в комплексной реабилитации. Методические рекомендации. – 2023. <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html>

Система нейрофармакотерапевтического сопровождения пациентов с последствиями органического повреждения нервной системы на этапах восстановительного лечения и реабилитации. Сиднева Ю.Г., Валиуллина С.А., Астафьева Л.И. и соавт. Методические рекомендации. – 2023.

<https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html>

[Валиуллина С.А., Новоселова И.Н., Понина И.В., Мочалов В.А., Сиднева Ю.Г., Тютюкина А.И., Львова Е.А. Система ранней комплексной реабилитации детей с тяжелой позвоночно-спинномозговой травмой: методические рекомендации. -Парадигма Москва, 2020. - 36 с.](#)

<https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html>

Валиуллина С.А. и соавт. Система ранней комплексной психиатрической, психолого-педагогической реабилитации детей с тяжелой ЧМТ. Часть I (сниженный уровень сознания – вегетативный статус, минимальное сознание). Методические рекомендации. М., Парадигма, 2018. – 24с.

<https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html>

Участие психиатра/нейропсихиатра в организационной модели системы комплексной детской реабилитации

Задачи:

- ❑ **Клиническая оценка** (осмотр, наблюдение в динамике)
- ❑ **Дифференциальная диагностика** выявленных нарушений (с учетом объективных методов исследования, осмотров врачей/специалистов, анализа данных)
- ❑ **Медикаментозная коррекция (нейрофармакотерапия):**
 - травматических психоневрологических последствий
 - реактивных состояний
 - до- травматических нарушений
- ❑ **Мониторинг** восстановления психической деятельности
- ❑ По необходимости **сопровождение родителей/опекунов**, медикаментозная помощь

Медико-конвергентная технология пошагового сопровождения детей с острыми травматическими повреждениями: система организационных решений в комплексной реабилитации. Валиуллина С.А., Сиднева Ю.Г., Мамонтова Н.А. Закрепина А.В. Свидетельство о регистрации базы данных № RU2022620660 (2022)

Валиуллина С.А., Сиднева Ю.Г., Мамонтова Н.А., Закрепина А.В.

Медико-конвергентная технология пошагового сопровождения детей с острыми травматическими повреждениями: система организационных решений в комплексной реабилитации. Методические рекомендации. – 2023. <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html>

Диагностика нарушений психической деятельности

1. Клинические методы -

- клинический - осмотр, беседа, наблюдение + анамнез (преморбид, болезни, наследственность, вредные привычки, уровень развития и пр.)
- данные осмотров врачей - нейрохирург, невролог, нейроэндокринолог, нейроофтальмолог, отоневролог, нейрореаниматолог и др.
- данные осмотров специалистов - медицинский психолог, нейропсихолог, логопед, педагог-дефектолог

2. Объективные методы –

- лучевая диагностика (МРТ, КТ и др.)
- функциональная диагностика (УЗИ, ЭЭГ-мониторинг, УЗДГ, ВП, ТМС)
- лабораторная диагностика (клинические анализы, гормоны крови, электролиты, свертываемость и др.)

3. Дополнительные –

Медико-конвергентная технология пошагового сопровождения детей с острыми травматическими повреждениями: система организационных решений в комплексной реабилитации. Валиуллина С.А., Сиднева Ю.Г., Мамонтова Н.А. Закрепина А.В.

Свидетельство о регистрации базы данных № RU2022620660 (2022)

Валиуллина С.А., Сиднева Ю.Г., Мамонтова Н.А., Закрепина А.В.

Медико-конвергентная технология пошагового сопровождения детей с острыми травматическими повреждениями: система организационных решений в комплексной реабилитации. Методические рекомендации. – 2023. [https://mosgorzdrav.ru/ru-](https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html)

[RU/professional/scientific-activity/methodical.html](https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html)

Шкалы/опросники – в совместном сопровождении с психологом:

1. Шкалы оценочные клинические -

- Общие (Оценка общего состояния онкологических пациентов - индекс Карновского (от 0% до 100%, где 100% - состояние нормальное, жалоб нет; D.A.Karnofsky, J.H.Burchenal, 1949); Оценка тяжести расстройств когнитивных функций и социальной дезадаптации - Шкала Общего Ухудшения (стадии от 1 до 7, где 1 – без нарушений/дефицита) (Global Deterioration Rating, B. Reisberg et al, 1982; Качество жизни (PeDsQL)
- Уровень сознания, восстановление психической деятельности (шкала комы Глазго; шкала Доброхотовой Т.А., Зайцева О.С.; CRS; RLAS и другие)
- Эмоциональные, тревожные, мотивационные расстройства (госпитальная шкала тревоги и депрессии, методика Спилберга-Ханина для детей от 14 лет, шкала явной тревожности от 8 лет, методика определения локус контроля (мотивации) от 12 лет)

2. Шкалы реабилитационные – оценка функционирования, эффективности лечения, облегчение маршрутизации (МКФ, Шкала Рэнкина другие)

«Шкалы, тесты и опросники в медицинской реабилитации»/Под ред. Беловой А.Н., Щепетовой О.Н., 2002

"Шкалы, тесты и опросники в неврологии и нейрохирургии», Под ред. Беловой А.Н, 3-е изд, 2017

Кутин М.А., Сиднева Ю.Г., Ионова Т.И. Ж. Медико-социальная экспертиза и реабилитация, 2016

Кутин М.А., и соавт. Ж. Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии, 2016

Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине, 2007

Нейрофармакотерапевтическое сопровождение

== 396 детей ==

✓ Разработан дифференцированный подход к выбору препаратов на основе патогенетического обоснования

Систематизация фармакологических препаратов с учетом:

- их фармакологического механизма действия
- их целевого клинического эффекта
- ведущего симптома и/или синдрома
- восстановления и/или коррекции



✓ Апробирован и внедрен в отделениях Институтов - НИИНДХиТ; НМИЦН



Система нейрофармакотерапевтического сопровождения пациентов с последствиями органического повреждения нервной системы на этапах восстановительного лечения и реабилитации. Сиднева Ю.Г., Валиуллина С.А., Семенова Ж.Б., Астафьева Л.И. и соавт. Методические рекомендации. = 2023.
<https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html>

Данные НИИНДХиТ; НМИЦН

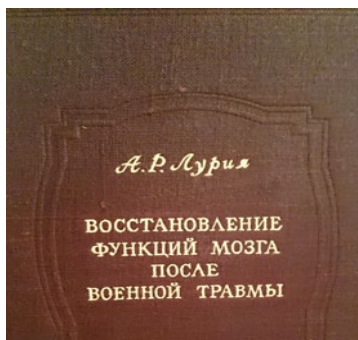
Цель нейрофармакотерапевтического сопровождения детей с последствиями травматических повреждений в условиях социальных катастроф:

- 1) восстановление психологического равновесия, профилактика ПТСР, коррекция эмоционально-мотивационного фона, лечение боли;
- 2) восстановление утраченной и/или коррекция нарушенной деятельности / функции нервной системы;
- 3) стабилизация многоэтапного лечения, длительного реабилитационного процесса;
- 4) уменьшение степени инвалидизации, повышение качества жизни;
- 5) повышение адаптационных возможностей ребенка;
- 6) возвращение ребенка в социальную среду

Валиуллина С.А., Сиднева Ю.Г., Закрепина А.В. и соавт. Система комплексного сопровождения ребенка с острыми травматическими повреждениями: организационная модель детской реабилитации. Св-во регистрации базы данных №2020621773, 01.10.2020г.#

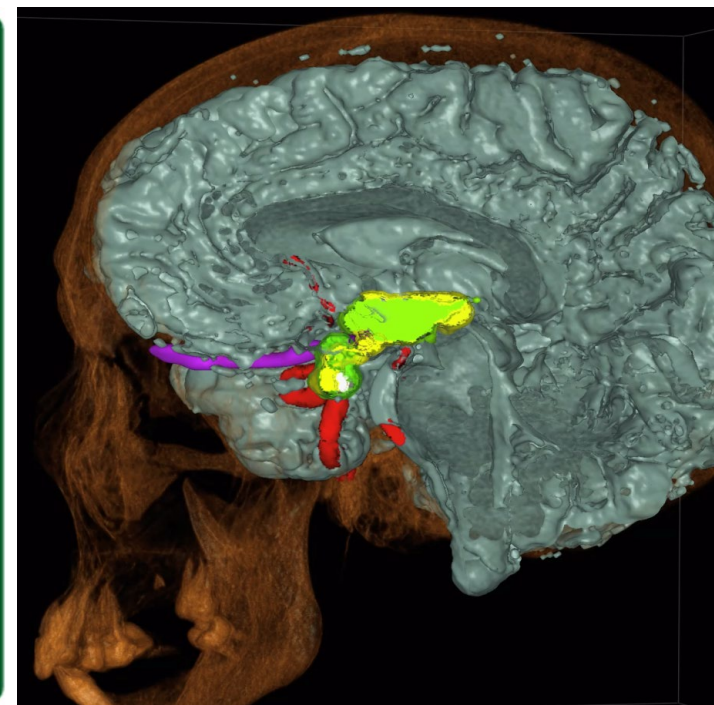
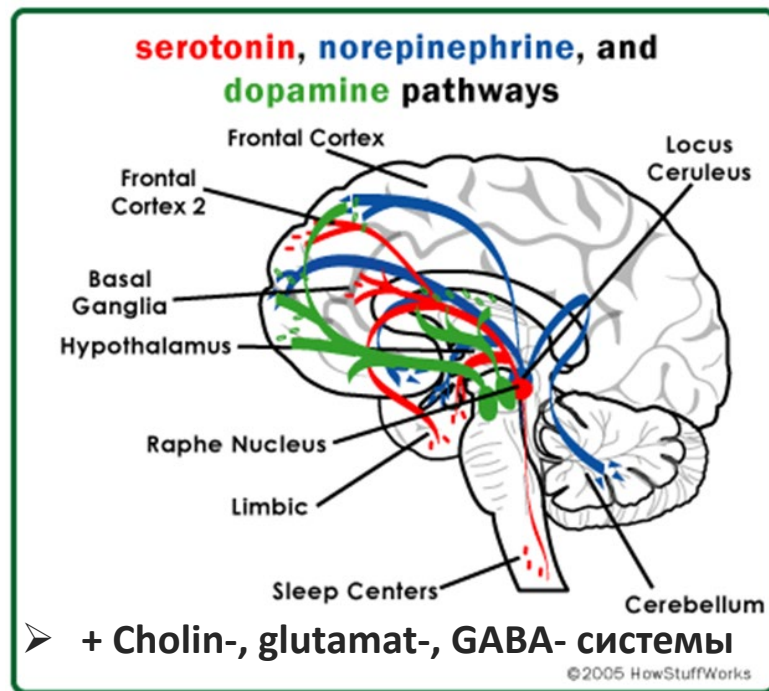
Сиднева Ю.Г., Валиуллина С.А., Семенова Ж.Б. и соавт. Система нейрофармакотерапевтического сопровождения пациентов с последствиями органического повреждения нервной системы на этапах восстановительного лечения и реабилитации. №2022620661, 28.03.2022г.

Особый предмет нейрофармакотерапии — действие лекарств на регуляцию нервной системы, основные функции ее деятельности через нейромедиаторы



...воздействие на ацетилхолин», 1948

...ного фермента ацетилхолин может настолько нейтрализоваться, что всякое проведение импульсов станет невозможным.
Есть все основания думать, что медиаторный обмен при этом остается нормальным в смысле, в котором в результате травмы наступила лабильность, отмеченные выше. Следовательно, что еще залогом до того, как в терминальных участках и их окончаниях появятся грубые признаки фрагментации и распада, в них нарушается медиаторный обмен, и именно этим будет объясняться неидентичное состояние тех или иных признаков морфологической деструкции. Если это предположение правильно, то можно думать, что воздействие на медиаторный обмен в синапсе путем активации ацетилхолина может повести к благотворному эффекту и, нормализовав нарушенную синаптическую проводимость, вызвать к жизни временно недействительные функции. Воздействие на медиаторный обмен может быть осуществлено, по крайней мере, двумя путями: с одной стороны, ...



Нейромедиаторная системы - моноамины

3D модель головного мозга, желтым цветом – гипоталамус

Кутин М.А., 8 отд НМИЦ нейрохирургии им.Н.Н.Бурденко

Николаева А. А. [Дофамин – серотонин – соматостатин: изучение взаимодействий в этой системе обещает новые перспективы в теории и практике](#) //

Экспериментальная и клиническая фармакология, 2009.

А. П. Симоненков, В. М. Ключев. Синдром серотониновой недостаточности. — Бином, 2013.

Gershon M. D. [5-HT \(serotonin\) physiology and related drugs](#) (en.) // Curr. Opin. Gastroenterol.. — 2000.

Quinlan M. A. [Structural and functional dynamics of serotonin transporter gene variants: Dissertation doctor of philosophy in pharmacology](#), 2019.

Campbell N. A., Reece J. B., Urry L. A. e. a. Biology. 9th ed. — Benjamin Cummings, 2011.

Серотонин

- Психостимуляция
- Вегетостабилизация
- Настроение
- Мотивации
- Тревога
- Сон
- Боль
- другие эффекты

Серотонина обмен (селективные ингибиторы обратного захвата серотонина)	Сертралин	Сертралин Золофт Асентра	12,5мг/сут	100мг/сут	До 6 лет нет данных
	Циталопрам	Ципрамил Циталопрам	5-10 мг/сут	20-40 мг/сут	Нет данных, ограничени е до 18 лет
	Эсциталопрам	Эсциталопрам Ципралекс	5-10 мг/сут	20-30 мг/сут	Нет данных, ограничени е до 18 лет

Методические рекомендации. – 2023.

<https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html>

Система нейрофармакотерапевтического сопровождения пациентов с последствиями органического повреждения нервной системы на этапах восстановительного лечения и реабилитации. Сиднева Ю.Г., Валиуллина С.А., Астафьева Л.И. и соавт. Свидетельство о регистрации базы данных № RU2022620661 (2022).

Pangilinan P. et al. Neuropharmacology in Pediatric Brain injury: a review. 2010

ГАМК

Эффекты:

- Седативный
- Противотревожный
- Противоболевой
- Вегетостабилизирующий и другие

ГАМК-ергические (и/или влияющие на обмен ГАМК) препараты	Аминофенилмасляная кислота	Фенибут Ноофен	0,05–0,01 г/сут	0,45 г/сут	нет
	Габапентин	Габапентин Нейронтин Тебантин	10–15 мг/кг/сут	25–40 мг/кг/сут	До 3-х лет нет данных
	Золпидем	Золпидем Ивадал Санвал Сновител	3,75мг/сут	10 мг/сут	До 15 лет нет данных
	Клоназепам	Клоназепам Ривотрил	0,5 мг/сут	0,2 мг/кг/сут	нет
ГАМК-аналог	Прегабалин	Альгерика Лирика Прегабалин	75 мг/сут	300 мг/сут	До 17 лет нет данных

Методические рекомендации. – 2023

<https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html>

Система нейрофармакотерапевтического сопровождения пациентов с последствиями органического повреждения нервной системы на этапах восстановительного лечения и реабилитации. Сиднева Ю.Г., Валиуллина С.А., Астафьева Л.И. и соавт. Свидетельство о регистрации базы данных № RU2022620661 (2022)

Pangilinan P. et al. Neuropharmacology in Pediatric Brain injury: a review. 2010

Эмоциональные, тревожные расстройства; ПТСР

Группа препаратов**	Действующее вещество	Торговое название***
Нейрометаболические с седатирующим действием	Аминофенилмасляная кислота	Фенибут, Ноофен
	Гопантеповая кислота	Пантогам, Пантокальцин
	Метионил-глутамил- гистидил-фенилаланил-пролил-глицил- пролин	Селанк
	Глицин	Глицин
	Ацетиламиноянтарная кислота	Когитум
	И другие	
Нейромодулирующие: ГАМК-ергические, дофаминомиметики, холинергические	Клоназепам	Клоанзепам, Ривотрил
	Леводопа Леводопа/карбидопа	Леводопа, Наком, Синемет, Синдопа
	Ипидакрин	Нейромидин, Амиридин
	Холина альфосцерат	Глиатилин, Церепро
Антидепрессанты (СИОЗС, ИОЗСН)	Сертрали	Сертралин, Золофт
	Пароксетин	Паксил, Рексетин, Адепресс
Нейролептики («пограничные», «антиневротические»)	Тиоридазин	Сонапакс, Меллерил
	Алимемазин	Терален, Тералиджен
	Перфеназин	Этаперазин
Атипичные нейролептики	Кветиапин	Сероквель
Антиконвульсанты	Ламотриджин, Карбамазепин, Препараты вальпроевой кислоты, Прегабалин, Габапентин	индивидуально

Методические рекомендации. – 2023
<https://mosgorzdrav.ru/ru>
 =
<RU/professional/scientific-activity/methodical.html>
 Система нейрофармакотерапевтического сопровождения пациентов с последствиями органического повреждения нервной системы на этапах восстановительного лечения и реабилитации.
 Сиднева Ю.Г., Валиуллина С.А., Астафьева Л.И. и соавт.
 Свидетельство о регистрации базы данных № RU2022620661 (2022)

Мотивационные нарушения – снижение инициативы, апатия, снижение мотивации

Нейрометаболические с активизирующим действием	Пирацетам	Ноотропил, Луцетам
	N-карбамоилметил-4-фенил-2-пирролидон	Фенотропил
	Пиритинол	Энцефабол, Пиридитол
	Церебролизин	Церебролизин
	Полипептиды	Кортексин
	Метионил-глутамил- гистидил- фенилаланил- пролил-глицил- пролин	Семакс
	И другие	
Нейромодулирующие: дофаминомиметики, холинергические	Леводопа/карбидопа, леводопа, ПК-мерц, ипидакрин, ривастигмин, галантамин, холинаальфосцерат	
Антидепрессанты (СИОЗС, ИОЗСН)	Сетралин, циталопрам, эсциталопрам	

Методические рекомендации. – 2023.

<https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html>

Система нейрофармакотерапевтического сопровождения пациентов с последствиями органического повреждения нервной системы на этапах восстановительного лечения и реабилитации. Сиднева Ю.Г., Валиуллина С.А., Астафьева Л.И. и соавт. Свидетельство о регистрации базы данных № RU2022620661 (2022).

Болевой синдром

Нет специфической терапии

- ✓ Психостимуляторы, триптан-препараты (не разрешены в РФ)
- ✓ Для профилактики – β -блокаторы, блокаторы СА-каналов, антиэпилептические, антидепрессанты
- ✓ При спастичной боли –
 - ГАМК-ергические препараты: баклофен, диазепам, клоназепам, габапентин
 - Альфа₂адренергические агонисты: тизанидин
 - Обмен Са: дантролен
 - Нейрометаболические: глицин

Pharmacotherapy in rehabilitation of post-acute traumatic brain injury 2016

Saurabha Bhatnagar*, Mary Alexis Iaccarino, Ross Zafonte

Нейрометаболические с седатирующим действием	Аминофенилмасляная кислота, гопантенвая кислота, глицин и другие
Нейромодулирующие: ГАМК-ергические, аналоги ГАМК; АЭП	Клоназепам, прегабалин, габапентин Карбамазепин
Антидепрессанты (СИОЗС, ИОЗСН)	Сертралин, циталопрам, эсциталопрам

Методические рекомендации. – 2023.

<https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html>

Система нейрофармакотерапевтического сопровождения пациентов с последствиями органического повреждения нервной системы на этапах восстановительного лечения и реабилитации. Сиднева Ю.Г., Валиуллина С.А., Астафьева Л.И. и соавт. Свидетельство о регистрации базы данных № RU2022620661 (2022).

Нейрофармакотерапия *

Профилактика ПТСР Эмоциональные нарушения Тревожно-фобические расстройства	<ul style="list-style-type: none">• Антидепрессант (СИОЗС) – сертралин (золофт, асентра, сертарлин)• Нейрометаболические (ГАМК-ергический) – фенибут• Нейролептики «малые» – тиоридазин (сонапакс)• Атипичные нейролептики – кветиапин (сероквель, кветиапин)
Мотивационные расстройства	<ul style="list-style-type: none">• Антидепрессант (СИОЗС) – сертралин (золофт, асентра, сертарлин)• Нейрометаболические с возбуждающим эффектом – цитиколин (цераксон), ацетилхолинэстеразные (глиатилин, нейромидин) и др.
Боль	<ul style="list-style-type: none">• Антидепрессант (СИОЗС) – сертралин (золофт, асентра, сертарлин)• Нейрометаболические (ГАМК-ергический) – фенибут• АЭП – габапентин, карбамазепин, клоназепам• Нейролептики «малые» – тиоридазин (сонапакс)• Атипичные нейролептики – кветиапин (сероквель, кветиапин)
Другие нарушения – сознание, когнитивные, неврологические (тонус, проводимость и др.) и др.	<ul style="list-style-type: none">• Другие нейрофармакотерапевтические препараты по необходимости с учетом патогенеза и действия препаратов

** условно-относительное перечисление, пример*

Особенности:

1. Согласно ведущим нарушениям и текущим задачам в многоэтапном лечении, комплексной реабилитации.
2. С учетом возраста, преморбида, течения болезни, тяжести последствий, ответной реакции на терапию.
4. Проведение через ВКК согласно приказам МЗ РФ (с учетом показаний, рекомендаций применения).
5. Согласно имеющимся лекарственным ресурсам на текущий момент.

Методические рекомендации. – 2023.

<https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html>

Система нейрофармакотерапевтического сопровождения пациентов с последствиями органического повреждения нервной системы на этапах восстановительного лечения и реабилитации. Сиднева Ю.Г., Валиуллина С.А., Астафьева Л.И. и соавт. Свидетельство о регистрации базы данных № RU2022620661 (2022).

Сопровождение психиатром/нейропсихиатром детей с последствиями травматических повреждений в условиях социальных катастроф:

В системе -

- **оказания сложной многоэтапной медицинской помощи (реанимационной, хирургической, травматологической, нейрохирургической, соматической и др.);**
- **параллельной комплексной многоэтапной реабилитации**

- ✓ раннее подключение психиатра
- ✓ раннее начало нейрофармакотерапии по апробированным схемам
- ✓ алгоритм совместного ведения психологом и психиатром
- ✓ междисциплинарное взаимодействие с другими участниками процесса лечения, восстановления и реабилитации
- ✓ коррекция терапии в зависимости от меняющейся симптоматики, тактики лечения, восстановления и текущих реабилитационных задач
- ✓ длительность наблюдения, нейрофармакотерапии
- ✓ преемственность наблюдения и лечения

Методические рекомендации. – 2023

<https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/professional/scientific-activity/methodical.html>

Система нейрофармакотерапевтического сопровождения пациентов с последствиями органического повреждения нервной системы на этапах восстановительного лечения и реабилитации. Сиднева Ю.Г., Валиуллина С.А., Астафьева Л.И. и соавт. Свидетельство о регистрации базы данных № RU2022620661 (2022)

Медико-конвергентная технология пошагового сопровождения детей с острыми травматическими повреждениями: система организационных решений в комплексной реабилитации. Валиуллина С.А., Сиднева Ю.Г., Мамонтова Н.А. Закрепина А.В. Свидетельство о регистрации базы данных № RU2022620660 (2022)



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

Сиднева Ю.Г.

психиатр/нейропсихиатр; в.н.с., к.м.н

Валиуллина С.А.

*д.м.н. , профессор, зам. директора, руководитель отдела медицинской реабилитации;
гл. внештатный специалист по детской реабилитации и санаторно-курортному лечению ДЗМ*

Львова Е.А.

н.с., медицинский психолог