



РОПНИЗ



НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИЗУЧЕНИЮ АТЕРОСКЛЕРОЗА



РНМОТ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
РОССИЙСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ
КОМПЛЕКС МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

ОБЩЕСТВО СПЕЦИАЛИСТОВ ПО НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ
РОССИЙСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТОНИИ

ФЕДЕРАЦИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ
РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ

НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ПО АТЕРОТРОМБОЗУ
НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИЗУЧЕНИЮ АТЕРОСКЛЕРОЗА

НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИЗУЧЕНИЮ СЕРДЕЧНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ЗАБОЛЕВАНИЙ МИОКАРДА

АССОЦИАЦИЯ ФЛЕБОЛОГОВ РОССИИ

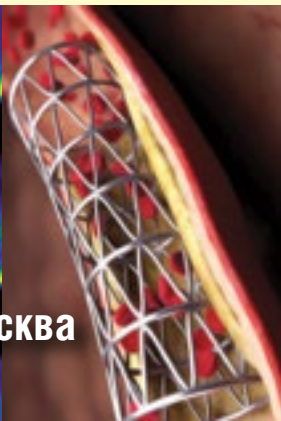
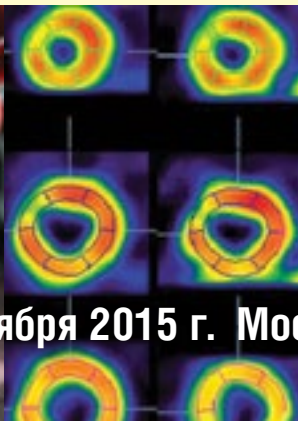
РОССИЙСКОЕ НАУЧНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЩЕСТВО ТЕРАПЕВТОВ
ЕВРАЗИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ КАРДИОЛОГОВ



ВОПРОСЫ НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ 2015

VIII Всероссийский форум

ПРОГРАММА



25 – 27 ноября 2015 г. Москва



ПОЧУВСТВУЙ БУДУЩЕЕ. НАЧНИ СЕЙЧАС

Новый взгляд на антиагреганты

**БРИЛИНТА®**
тикагрелор таблетки

Информация для работников здравоохранения. Имеются противопоказания.
Перед назначением препарата ознакомьтесь, пожалуйста, с полной инструкцией по медицинскому применению.

ООО АстраЗенека Фармасьютикалз 125284, г. Москва, ул. Беговая 3, стр. 1.
Тел. +7 (495) 799 56 99. Факс +7 (495) 799 56 98. www.astrazeneca.ru
BRI- 285.601,011 -11/08/2014

AstraZeneca 

НАУЧНО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ ФОРУМА

СОПРЕДСЕДАТЕЛИ:

- Чазов Е.И.** Академик РАН, научный руководитель ФГБУ «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» МЗ РФ
- Багненко С.Ф.** Академик РАН, ректор Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, главный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения РФ
- Каграманян И.Н.** Первый заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

ЗАМЕСТИТЕЛИ ПРЕДСЕДАТЕЛЕЙ:

- Чазова И.Е.** Член-корр. РАН, профессор, и.о. генерального директора ФГБУ «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» МЗ РФ, директор Института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «Российского кардиологического научно-производственного комплекса» МЗ РФ, главный специалист-кардиолог Министерства здравоохранения РФ
- Руда М.Я.** Профессор, руководитель отдела неотложной кардиологии ФГБУ «Российского кардиологического научно-производственного комплекса» МЗ РФ, председатель общества специалистов по неотложной кардиологии
- Терещенко С.Н.** Профессор, директор Института экспериментальной кардиологии ФГБУ «Российского кардиологического научно-производственного комплекса» МЗ РФ, руководитель отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «Российского кардиологического научно-производственного комплекса» МЗ РФ

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

- Наконечников С.Н.** Профессор, д.м.н., учёный секретарь ФГБУ «Российского кардиологического научно-производственного комплекса» МЗ РФ

ЧЛЕНЫ НАУЧНО-ОРГАНИЗАЦИОННОГО КОМИТЕТА:

- | | | |
|-----------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Абугув С.А. (Москва) | Камкин Е.Г. (Москва) | Плаунов Н.Ф. (Москва) |
| Арутюнов Г.П. (Москва) | Карпов Р.С. (Томск) | Репин А.Н. (Томск) |
| Барбараш О.Л. (Кемерово) | Карпов Ю.А. (Москва) | Романчук С.В. (Иваново) |
| Бойцов С.А. (Москва) | Кириенко А.И. (Москва) | Самко А.Н. (Москва) |
| Васильева Е.Ю. (Москва) | Кочетов А.Г. (Москва) | Сыркин А.Л. (Москва) |
| Галявич А.С. (Казань) | Марков В.А. (Томск) | Тюрин В.П. (Москва) |
| Глезер М.Г. (Москва) | Мартынов А.И. (Москва) | Шалаев С.В. (Тюмень) |
| Говорин А.В. (Чита) | Матюшин Г.В. (Красноярск) | Шахиджанова С.В. (Москва) |
| Голицын С.П. (Москва) | Меркулов Е.В. (Москва) | Шлык С.В. (Ростов-на-Дону) |
| Довгалевский П.Я. (Саратов) | Николаева И.Е. (Уфа) | Шпектор А.В. (Москва) |
| Ежов М.В. (Москва) | Огарков М.Ю. (Кемерово) | Шубик Ю.В. (Санкт-Петербург) |
| Жиров И.В. (Москва) | Ощепкова Е.В. (Москва) | Явелов И.С. (Москва) |
| Затейщиков Д.А. (Москва) | Панченко Е.П. (Москва) | Яковлев А.Н. (Санкт-Петербург) |

Программа форума 25 ноября 2015 года

9.00 – 10.00	Регистрация участников. Открытие выставки				
10.00 – 10.20	Торжественное открытие форума Большой конференц-зал 1 корпуса				
	Приветственное слово от Государственной Думы и Совета Федерации				
	Каграманян И.Н. Приветственное слово заместителя Министра здравоохранения РФ				
	Академик РАН Чазов Е.И. Приветственное слово				
10.20-11.30	Пленарное заседание Председатели: Чазов Е.И., Каграманян И.Н., Чазова И.Е., Багненко С.Ф., Руда М.Я. Большой конференц-зал 1 корпуса				
10.20-10.35	Чазова И.Е. 2015 год – год борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями				
10.35-10.55	Багненко С.Ф. Состояние и перспективы развития скорой медицинской помощи в РФ				
10.55-11.15	Руда М.Я. Острый инфаркт миокарда – 2015				
11.15-11.30	Мрочек А.Г. Неотложная кардиологическая помощь в Белоруссии				
11.30 – 11.45	Перерыв. Выставка. Кофе-брейк.				
11.45 – 13.15	Большой конференц-зал 1 корпуса Оказание помощи больным с ОКС в субъектах РФ Председатель: Акад. РАН Багненко С.Ф.	Конференц-зал 9 корпуса Больной с ОКС без подъёма сегмента ST – выбор тактики лечения в свете современных рекомендаций и в условиях реальной клинической практики Председатель: Проф. Руда М.Я.	Конференц-зал 2 корпуса Антикоагулянтная терапия острого коронарного синдрома, основанная на доказательствах, рекомендациях, стандартах Председатели: Проф. Панченко Е.П., Проф. Абугов С.А.	Красный конференц-зал 2 корпуса Контроль АД и холестерина как профилактика неотложных состояний Председатель: Проф. Агеев Ф.Т.	Зал Телемедицины 2 корпуса Результаты работы сосудистых центров РФ Председатели: Проф. Барбараш О.Л., Проф. Ощелкова Е.В.
13.15 – 14.00	Перерыв. Обед. Выставка.				
14.00 – 15.30	Пероральные антикоагулянты в лечении тромбозов: возможности ривароксабана Председатели: Проф. Терещенко С.Н., Проф. Панченко Е.П.	Антиагрегантная терапия при остром коронарном синдроме Председатель: Проф. Руда М.Я.	Медикаментозная терапия острого коронарного синдрома Председатели: Член-корр. АН РТ Галявич А.С., Д.м.н. Жиров И.В.	Неотложная кардиология: современные подходы при оказании скорой медицинской помощи Председатели: Проф. Плавунов Н.Ф., Проф. Васильева Е.Ю.	Новые аспекты в тактике лечения пациентов с лёгочной гипертензией Председатели: Д.м.н. Мартынюк Т.В., Проф. Наконечников С.Н.
15.30 – 15.45	Перерыв. Выставка.				
15.45 – 17.15	Актуальные вопросы неотложной кардиологии Председатели: Проф. Тюрин В.П., Д.м.н. Шахнович Р.М.	Спорные и бесспорные вопросы тромболитической и антикоагулянтной терапии Председатель: Проф. Руда М.Я.	Нерешённые вопросы антитромботической терапии в кардиологии Председатели: Проф. Панченко Е.П., Проф. Явелов И.С., Проф. Добровольский А.Б.	Спорные вопросы в терапии неотложных состояний в кардиологии Председатели: Проф. Затайчиков Д.А. Проф. Сычев Д.А.	Биомаркёры и организация лабораторных исследований в практике неотложной кардиологии Председатели: Проф. Масенко В.П., Д.м.н. Кочетов А.Г.
17.15 – 17.25	Перерыв.				
17.25 – 17.55	Совещание Евразийской ассоциации кардиологов Большой конференц-зал 1 корпуса				

VIII Всероссийский форум ВОПРОСЫ НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ 2015

Программа форума 26 ноября 2015 года

10.00 – 11.30	Большой конференц-зал 1 корпуса	Конференц-зал 9 корпуса	Конференц-зал 2 корпуса	Красный конференц-зал 2 корпуса	Зал Телемедицины 2 корпуса
	Дискуссионный клуб/школа для врачей кардиологов БИТ/ЛИТ (БРИТ) «Инотропы и инодилататоры: PRO and CONTRA в практике врача кардиолога-интенсивиста» <u>Председатели:</u> Акад. РАН Моисеев В.С., Проф. Еремёно А.А.	Современный взгляд на профилактику и лечение тромбозомболий. От клинических исследований к реальной клинической практике <u>Председатели:</u> Проф. Панченко Е.П., Проф. Терещенко С.Н., Д.м.н. Жиров И.В.	Венозные тромбозомболические осложнения <u>Председатели:</u> Акад. РАН Кириенко А.И., Проф. Явелов И.С.	Инструментальные неинвазивные методы исследования в диагностике острых и неотложных состояний <u>Председатели:</u> Проф. Терновой С.К., Проф. Саидова М.А.	Неотложные состояния в кардиологической практике <u>Председатель:</u> Проф. Репин А.Н.
11.30 – 12.00	Перерыв. Выставка. Кофе-брейк.				
12.00 – 13.30	Возможности современной терапии для снижения смертности при ОКС <u>Председатели:</u> Проф. Терещенко С.Н., Проф. Сыркин А.Л.	Совещание профильной комиссии по кардиологии <u>Председатель:</u> Член-корр. РАН Чазова И.Е.	Внезапная сердечная смерть <u>Председатели:</u> Проф. Голицын С.П., Проф. Немнущий Н.М.	Что является предметом профилактики у больных с ХСН? <u>Председатель:</u> Проф. Бойцов С.А.	
13.30 – 14.15	Перерыв. Обед. Выставка.				
14.15 – 15.45	Острая сердечная недостаточность: мультидисциплинарная проблема <u>Председатель:</u> Проф. Терещенко С.Н.	Регистры и эпидемиологические исследования в оценке ОКС и гипертонических кризов <u>Председатели:</u> Член-корр. РАН Чазова И.Е., Проф. Ощепкова Е.В.	Что нужно знать кардиологу о вазовагальных обмороках? <u>Председатели:</u> Д.м.н. Певзнер А.В., Проф. Тюрина Т.В.	Сложные вопросы коррекции декомпенсации ХСН <u>Председатель:</u> Проф. Арутюнов Г.П.	
15.45 – 16.00	Перерыв. Выставка.				
16.00 – 17.30	Отчётно-перевыборное собрание общества специалистов по неотложной кардиологии Большой конференц-зал 1 корпуса				

Программа форума 27 ноября 2015 года Конференц-зал 9 корпуса

10.00 – 12.00	Клинические аспекты эндоваскулярного лечения ОКС. Сессия №1 <u>Председатели:</u> Чазова И.Е., Руда М.Я., Самко А.Н., Абугов С.А.
12.00 – 12.20	Перерыв. Выставка.
12.20 – 14.20	Клинические аспекты эндоваскулярного лечения ОКС. Сессия №2 <u>Председатели:</u> Протопопов А.В., Осиев А.Г., Ганюков В.И., Дёмин В.В.
14.20 – 15.00	Перерыв. Обед.
15.00 – 15.40	Разбор клинического случая <u>Председатели:</u> Зырянов И.П., Бабунашвили А.М., Федорченко А.Н.
15.40 – 17.00	Интерактивная сессия Дискуссия с аудиторией на основе демонстрации записанного клинического случая лечения больного с ОКС <u>Председатели:</u> Самко А.Н., Кочанов И.Н. <u>Модераторы:</u> Меркулов Е.В., Певзнер Д.В.

VIII Всероссийский форум
ВОПРОСЫ НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ 2015

Программа форума 25 ноября 2015 года

9.00-10.00	Регистрация участников. Открытие выставки.
10.00-10.20	Торжественное открытие форума Большой конференц-зал 1 корпуса Приветственное слово от Государственной Думы и Совета Федерации Каграманян И.Н. Приветственное слово заместителя Министра здравоохранения РФ Академик РАН Чазов Е.И. Приветственное слово
10.20-11.30	Пленарное заседание Председатели: Чазов Е.И., Каграманян И.Н., Чазова И.Е., Багненко С.Ф., Руда М.Я. Большой конференц-зал 1 корпуса
10.20-10.35	Чазова И.Е. 2015 год – год борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями
10.35-10.55	Багненко С.Ф. Состояние и перспективы развития скорой медицинской помощи в РФ
10.55-11.15	Руда М.Я. Острый инфаркт миокарда – 2015
11.15-11.30	Мрочек А.Г. Неотложная кардиологическая помощь в Белоруссии
11.30-11.45	Перерыв. Выставка. Кофе-брейк.
Научные симпозиумы	
11.45-13.15	Оказание помощи больным с ОКС в субъектах РФ Председатель: акад. РАН Багненко С.Ф. Большой конференц-зал 1 корпуса
11.45-12.15	Повзун А.С., Рысев А.В., Кандыба Д.В., Костенко В.А., Куренков М.В., Николаев И.Е. ОКС: опыт НИИ Скорой помощи имени И.И. Джанелидзе
12.15-12.45	Галаявич А.С. Организация помощи при ОКС в Республике Татарстан
12.45-13.15	Порханов В.А., Космачёва Е.Д., Федорченко А.Н., Барбухатти К.О. Стратегия лечения больных с ОКС в Краснодарском крае. Достижения и перспективы
11.45-13.15	Больной с ОКС без подъёма сегмента ST – выбор тактики лечения в свете современных рекомендаций и в условиях реальной клинической практики Председатель: проф. Руда М.Я. Конференц-зал 9 корпуса
11.45-12.20	Аверков О.В. Отечественные, европейские и американские рекомендации по лечению ОКС бпST
12.20-12.55	Шалаев С.В. Клинический разбор (с учётом новых стандартов лечения ОКС бпST)
12.55-13.15	Дискуссия. Ответы на вопросы

VIII Всероссийский форум
ВОПРОСЫ НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ 2015

- 11.45-13.15** **Антикоагулянтная терапия острого коронарного синдрома, основанная на доказательствах, рекомендациях, стандартах**
Председатели: проф. Панченко Е.П., проф. Абугов С.А.
Конференц-зал 2 корпуса
-
- 11.45-12.10** Панченко Е.П. Значение антикоагулянтной терапии в лечении пациентов с острым коронарным синдромом без подъёма сегмента ST
-
- 12.10-12.35** Абугов С.А. Антикоагулянтная поддержка пациентов с острым коронарным синдромом с подъёмом сегмента ST: возможности и риски
-
- 12.35-13.00** Аверков О.В. Острый коронарный синдром и антикоагулянты: результаты исследований, рекомендации и действующие стандарты
-
- 13.00-13.15** Дискуссия
-
- 11.45-13.15** **Контроль АД и холестерина как профилактика неотложных состояний**
Председатель: проф. Агеев Ф.Т.
Красный конференц-зал 2 корпуса
-
- 11.45-12.30** Панов А.В. Большой ишемической болезнью сердца до и после реваскуляризации
-
- 12.30-13.15** Агеев Ф.Т. Контроль АД и холестерина как профилактика неотложных состояний
-
- 11.45-13.15** **Результаты работы сосудистых центров РФ**
Председатели: проф. Барбараш О.Л., проф. Ощепкова Е.В.
Зал Телемедицины 2 корпуса
-
- 11.45-12.10** Ощепкова Е.В., Ефремова Ю.Е., Дмитриев В.А. Оценка деятельности сосудистых центров по оказанию медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом
-
- 12.10-12.35** Эрлих А.Д. Первые результаты российского регистра РЕКОРД-3
-
- 12.35-12.55** Барбараш О.Л. Организация помощи пациентам с острым коронарным синдромом в Кузбассе. Проблемы и пути решения
-
- 12.55-13.15** Кретов Е.И. Опыт работы Новосибирского сосудистого центра
-
- 13.15-14.00** **Перерыв. Обед. Выставка.**
-
- 14.00-15.30** **Пероральные антикоагулянты в лечении тромбозов: возможности ривароксабана**
Председатели: проф. Терещенко С.Н., проф. Панченко Е.П.
Большой конференц-зал 1 корпуса
-
- 14.00-14.30** Панченко Е.П. Место современных антикоагулянтов в лечении и профилактике ТЭЛА
-
- 14.30-15.00** Явелов И.С. Ривароксабан при остром коронарном синдроме: кому, когда, как долго?

VIII Всероссийский форум
ВОПРОСЫ НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ 2015

15.00-15.30	Терещенко С.Н. Особенности ведения пациентов с острым инфарктом миокарда и артериальной гипертензией
14.00-15.30	Антиагрегантная терапия при остром коронарном синдроме Председатель: проф. Руда М.Я. Конференц-зал 9 корпуса
14.00-14.30	Аверков О.В. Выбор антитромбоцитарного препарата при ОКС
14.30-15.00	Барбараш О.Л. Длительность двойной антитромбоцитарной терапии: факты и предположения
15.00-15.30	Панченко Е.П. Антиагреганты в составе тройной антитромботической терапии
14.00-15.30	Медикаментозная терапия острого коронарного синдрома Председатели: член-корр. АН РТ Галявич В.С., д.м.н. Жиров И.В. Конференц-зал 2 корпуса
14.00-14.30	Галявич А.С. Современное лечение инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST
14.30-15.00	Маркин С.С. Однократное болюсное введение препарата Фортелизин больным острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (предварительные результаты)
15.00-15.30	Сергиенко И.В. Особенности гиполипидемической терапии после острого коронарного синдрома
14.00-15.30	Неотложная кардиология: современные подходы при оказании скорой медицинской помощи Председатели: проф. Плавунов Н.Ф., проф. Васильева Е.Ю. Красный конференц-зал 2 корпуса
14.00-14.15	Плавунов Н.Ф., Введенский Г.А. Оказание медицинской помощи больным с ОКС и маршрутизация пациентов станцией скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова
14.15-14.30	Манчуров В.Н. Отдаленное ишемическое прекондиционирование у больных с острым инфарктом миокарда
14.30-14.45	Араблинский А.В. Современные подходы к реперфузионной терапии при остром инфаркте миокарда
14.45-15.00	Джаиани Н.А., Гурина О.В. Проблема тахисистолии при острой декомпенсации сердечной недостаточности. Состояние вопроса
15.00-15.15	Спиридонова Е.А., Захарова А.Е. Прогностические факторы осложнённого течения острейшего периода инфаркта миокарда
15.15-15.30	Пиковский В.Ю. Новые рекомендации Европейского Совета по реанимации при остановке кровообращения

14.00-15.30	Новые аспекты в тактике лечения пациентов с лёгочной гипертензией Председатели: д.м.н. Мартынюк Т.В., проф. Наконечников С.Н. Зал Телемедицины 2 корпуса
14.00-14.15	Наконечников С.Н. Прогноз больных с ЛАГ: проблемные аспекты
14.15-14.40	Мартынюк Т.В. Европейские рекомендации по диагностике и лечению ЛГ 2015г.: что нового?
14.40-15.05	Данилов Н.М. Инструментальные возможности лечения эмболии лёгочных артерий
15.05-15.30	Мершин К.В. ХТЭЛГ – возможности хирургического лечения
15.30-15.45	Перерыв. Выставка.
15.45-17.15	Актуальные вопросы неотложной кардиологии Председатели: проф. Тюрин В.П., д.м.н. Шахнович Р.М. Большой конференц-зал 1 корпуса
15.45-16.05	Шугушев З.Х. Новые технологии биорезорбируемых устройств в неотложной интервенционной кардиологии
16.05-16.25	Замятин М.Н., Карташова Е.Д. Делирий у пациентов с острым коронарным синдромом: распространённость, причины, влияние на прогноз
16.25-16.45	Дорохова О.В., Масленникова О.М. Прогностическое значение шкал оценки риска у больных с острым коронарным синдромом
16.45-17.05	Тюрин В.П., Виллер А.Г., Попов Л.В., Боломатов Н.В., Карташова Е.Д., Матусов А.В., Морчак Д.В., Дячков С.И. Эндovasкулярное лечение острого коронарного синдрома в РНМХЦ им. Н.И. Пирогова
17.05-17.15	Шахнович Р.М. Пероральные антикоагулянты после ОКС
15.45-17.15	Спорные и бесспорные вопросы тромболитической и антикоагулянтной терапии Председатель: проф. Руда М.Я. Конференц-зал 9 корпуса
15.45-16.15	Аверков О.В. Фармакоинвазивная стратегия реперфузионной терапии инфаркта миокарда: вопрос решён?
16.15-16.45	Новикова Н.А. Острый коронарный синдром у пациента с фибрилляцией предсердий: подходы к антитромботической терапии
16.45-17.15	Явелов И.С. ТЭЛА: о чём говорят клинические рекомендации?
15.45-17.15	Нерешённые вопросы антитромботической терапии в кардиологии Председатели: проф. Панченко Е.П., проф. Явелов И.С., проф. Добровольский А.Б. Конференц-зал 2 корпуса

VIII Всероссийский форум
ВОПРОСЫ НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ 2015

-
- 15.45-16.05** Явелов И.С. Какова оптимальная длительность двойной антитромбоцитарной терапии у больных, переживших ОКС?
-
- 16.05-16.25** Комаров А.Л. Нужно ли измерять остаточную реактивность тромбоцитов у больных ОКС в рутинной клинической практике?
-
- 16.25-16.45** Панченко Е.П. Каковы преимущества от добавления пероральных антикоагулянтов к антитромбоцитарным препаратам у больных, переживших ОКС?
-
- 16.45-17.05** Добровольский А.Б. Проблемы и перспективы лабораторного контроля за «новыми» пероральными антикоагулянтами
-
- 17.05-17.15** Вопросы и ответы
-
- 15.45-17.15** **Спорные вопросы терапии неотложных состояний в кардиологии**
Председатели: проф. Затейщиков Д.А., проф. Сычев Д.А.
Красный конференц-зал 2 корпуса
-
- 15.45-16.15** Сычев Д.А., Мирзаев К.Б., Крюков А.В., Андреев Д.А. Перспективы фармакогенетического тестирования для персонализации применения антитромботических препаратов
-
- 16.15-16.45** Гиляров М.Ю. Есть ли будущее у тромболитической терапии при инфаркте миокарда?
-
- 16.45-17.15** Затейщиков Д.А. Неотложные состояния у получающих прямые ингибиторы гемостаза
-
- 15.45-17.15** **Биомаркеры и организация лабораторных исследований в практике неотложной кардиологии**
Председатели: проф. Масенко В.П., д.м.н. Кочетов А.Г.
Зал Телемедицины 2 корпуса
-
- 15.45-16.15** Вельков В.В. Биохимические маркеры диагностики и прогнозирования в неотложной кардиологии
-
- 16.15-16.45** Серебрянский И.И. Лабораторные исследования системы гемостаза в неотложной кардиологии
-
- 16.45-17.00** Лянг О.В. МикроРНК в диагностике и мониторинге сердечной недостаточности
-
- 17.00-17.15** Кочетов А.Г. Организация лабораторных исследований по месту взятия биоматериала
-
- 17.15-17.25** **Перерыв.**
-
- 17.25-17.55** **Совещание Евразийской ассоциации кардиологов**
Большой конференц-зал 1 корпуса
-

VIII Всероссийский форум ВОПРОСЫ НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ 2015

Программа форума 26 ноября 2015 года

10.00-11.30	Дискуссионный клуб/школа для врачей кардиологов БИТ/ПИТ (БРИТ) «Инотропы и инодилаторы: PRO and CONTRA в практике врача кардиолога-интенсивиста» Председатели: акад. РАН Моисеев В.С., проф. Ерёмченко А.А. Большой конференц-зал 1 корпуса
10.00-10.20	Явелов И.С. Инотропы vs инодилаторы: влияние на летальность, влияние на госпитализацию и на качество жизни пациента
10.20-10.40	Ерёмченко А.А. Инотропы vs инодилаторы: что, кому, как и почему?
10.40-11.00	Лепилин М.Г., Марголина А.А., Власова Э.Е. Инотропы vs инодилаторы: органопротекция
11.00-11.20	Бабаев М.А. Применение левосимендана в кардиологии, кардиохирургии, интенсивной терапии
11.20-11.30	Дискуссия
10.00-11.30	Современный взгляд на профилактику и лечение тромбозмболий. От клинических исследований к реальной клинической практике Председатели: проф. Панченко Е.П., проф. Терещенко С.Н., д.м.н. Жиров И.В. Конференц-зал 9 корпуса
10.00-10.30	Терещенко С.Н. Мифы и реальность антикоагулянтной терапии в профилактике инсульта при неклапанной фибрилляции предсердий
10.30-11.00	Панченко Е.П. Смена привычного подхода к лечению острого венозного тромбоза и профилактике его рецидивов
11.00-11.30	Жиров И.В. Как найти баланс между эффективностью и безопасностью при использовании пероральных антикоагулянт
10.00-11.30	Венозные тромбозмболические осложнения Председатели: акад. РАН Кириенко А.И., проф. Явелов И.С. Конференц-зал 2 корпуса
10.00-10.30	Кириенко А.И. Венозные тромбозмболические осложнения в клинической практике
10.30-11.00	Явелов И.С. Новая редакция российских клинических рекомендаций по диагностике, лечению и профилактике венозных тромбозмболических осложнений
11.00-11.30	Леонтьев С.Н. Массивная лёгочная эмболия: зона ответственности хирургов и кардиологов
10.00-11.30	Инструментальные неинвазивные методы исследования в диагностике острых и неотложных состояний Председатели: проф. Терновой С.К., проф. Саидова М.А. Красный конференц-зал 2 корпуса

VIII Всероссийский форум
ВОПРОСЫ НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ 2015

10.00-10.30	Охотин А.Н. Острая тромбоэмболия лёгочной артерии: возможности эхокардиографии
10.30-11.00	Саидова М.А. Критерии прогноза больных с ОИМ по данным эхокардиографии
11.00-11.30	Стукалова О.В. МРТ диагностика различных клинических вариантов миокардитов
10.00-11.30	Неотложные состояния в кардиологической практике Председатель: проф. Релин А.Н. Зал Телемедицины 2 корпуса
10.00-10.20	Релин А.Н. Фармакоинвазивная стратегия при инфаркте миокарда – первые успехи внедрения в практическое здравоохранение
10.20-10.40	Новикова Н.А. Современные подходы к лечению ТЭЛА: тромболитическая и антитромботическая терапия
10.40-10.55	Вышков Е.В. Возможности и проблемы коронарной реперфузии при инфаркте миокарда у пациентов старческого возраста
10.55-11.10	Устюгов С.А. Оптимальная модель лечения ОКС в Красноярском крае: клинические и организационные вопросы
11.10-11.30	Кашталап В.В. Демонстрация: больной с инфарктом миокарда, многососудистым поражением. Современные подходы к комплексной терапии
11.30-12.00	Перерыв. Выставка. Кофе-брейк.
12.00-13.30	Возможности современной терапии для снижения смертности при ОКС Председатели: проф. Терещенко С.Н., проф. Сыркин А.Л. Большой конференц-зал 1 корпуса
12.00-12.30	Терещенко С.Н. Возможности современной терапии в снижении смертности на догоспитальном и госпитальном этапах при ОКС
12.30-13.00	Агеев Ф.Т. Прицельный подход к гиполипидемической терапии: как улучшить прогноз пациента после ОКС
13.00-13.30	Жиров И.В. Приверженность терапии как ключевой аспект профилактики осложнений после ОКС
12.00-13.30	Совещание профильной комиссии по кардиологии Председатель: член-корр. РАН Чазова И.Е. Конференц-зал 9 корпуса
12.00-13.30	Внезапная сердечная смерть Председатели: проф. Голицын С.П., проф. Неминущий Н.М. Конференц-зал 2 корпуса
12.00-12.30	Миронова Н.А. Роль структурных изменений миокарда и аутоантител к β_1 -адренорецептору в развитии желудочковых нарушений ритма сердца

12.30-13.00	Шлевков Н.Б. Возможности и ограничения лекарственной антиаритмической терапии и катетерной абляции в лечении больных жизнеугрожающими тахиаритмиями
13.00-13.30	Неминуций Н.М. Концепция профилактики внезапной сердечной смерти с помощью ИКД
12.00-13.30	Что является предметом профилактики у больных с ХСН? Председатель: проф. Бойцов С.А. Красный конференц-зал 2 корпуса
12.00-12.30	Мясников Р.П. Современный взгляд на профилактику внезапной сердечной смерти у пациентов с ХСН
12.30-13.00	Базаева Е.В. Возможности ранней диагностики ХСН с сохранённой фракцией выброса
13.00-13.30	Комков Д.С. Перспективы применения дистанционных технологий в диспансерном наблюдении больных с ХСН
13.30-14.15	Перерыв. Обед. Выставка.
14.15-15.45	Острая сердечная недостаточность: мультидисциплинарная проблема Председатель: проф. Терещенко С.Н. Большой конференц-зал 1 корпуса
14.15-14.25	Терещенко С.Н. Вступительное слово
14.25-14.45	Явелов И.С. Острая сердечная недостаточность – мультидисциплинарная проблема
14.45-15.05	Жиров И.В. Симптоматические и патогенетические подходы к лечению ОСН
15.05-15.25	Терещенко С.Н. Организация службы специализированной медицинской помощи больным с сердечной недостаточностью
15.25-15.45	Дискуссия
14.15-15.45	Регистры и эпидемиологические исследования в оценке ОКС и гипертонических кризов Председатели: член-корр. РАН Чазова И.Е., проф. Ощепкова Е.В. Конференц-зал 9 корпуса
14.15-14.40	Ощепкова Е.В., Дмитриев В.А., Довгалецкий П.Я. Положительные тенденции и проблемы в оказании медицинской помощи больным с ОКС
14.40-15.00	Олейников В.Э., Романовская Е.М., Гусаковская Л.И., Хромова А.А. Вторичная профилактика у больных, перенёсших ОКС с подъёмом сегмента ST
15.00-15.25	Плавунов Н.Ф., Гапонова Н.И. Современные подходы к оказанию скорой медицинской помощи пациентам с гипертонической болезнью
15.25-15.45	Гнедовская Е.В., Кравченко М.А., Ощепкова Е.В., Горностаева Г.В., Варакин Ю.Я., Пирадов М.А. Гипертонические кризы: нейроэпидемиологические аспекты

VIII Всероссийский форум
ВОПРОСЫ НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ 2015

14.15-15.45	Что нужно знать кардиологу о вазовагальных обмороках? Председатели: д.м.н. Певзнер А.В., проф. Тюрина Т.В. Конференц-зал 2 корпуса
14.15-14.30	Певзнер А.В. Клиническое значение и механизмы развития вазовагальных обмороков
14.30-14.50	Тюрина Т.В. Диагностика вазовагальных обмороков
14.50-15.10	Дупляков Д.В. Дифференциальный диагноз вазовагальных синкопе и обмороков с высоким риском внезапной смерти
15.10-15.25	Кучинская Е.А. Принципы лечения больных, страдающих вазовагальными обмороками
15.25-15.45	Макаров Л.М. Обмороки у спортсменов вазовагальные?
14.15-15.45	Сложные вопросы коррекции декомпенсации ХСН Председатель: проф. Арутюнов Г.П. Красный конференц-зал 2 корпуса
14.15-14.45	Арутюнов А.Г. Фенотип больных с декомпенсацией сердечной недостаточности. Роль пневмонии в её исходах
14.45-15.15	Арутюнов Г.П. Сложные вопросы медикаментозной терапии: контроль ЧСС и назначение мочегонных
15.15-15.45	Гиляревский С.Р. Прогноз жизни больных, перенёсших декомпенсацию ХСН
15.45-16.00	Перерыв. Выставка.
16.00-17.30	Отчётно-перевыборное собрание общества специалистов по неотложной кардиологии Большой конференц-зал 1 корпуса

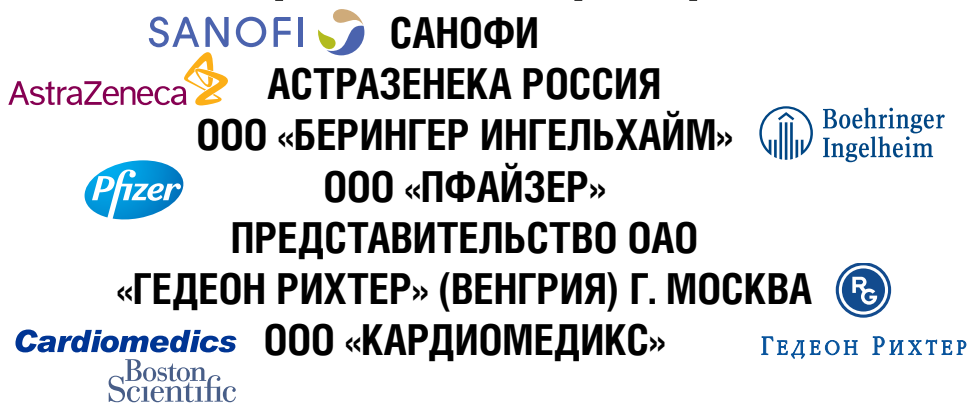
Программа форума 27 ноября 2015 года
Конференц-зал 9 корпуса

10.00-12.00	Клинические аспекты эндоваскулярного лечения ОКС Сессия №1 Председатели: Чазова И.Е., Руда М.Я., Самко А.Н., Абугов С.А.
10.00-10.10	Чазова И.Е. Приветственное слово
10.10-10.30	Руда М.Я. Рекомендации по оказанию помощи больным с ОКС
10.30-10.55	Самко А.Н. Современное состояние проблемы лечения ОКС – место эндоваскулярных технологий

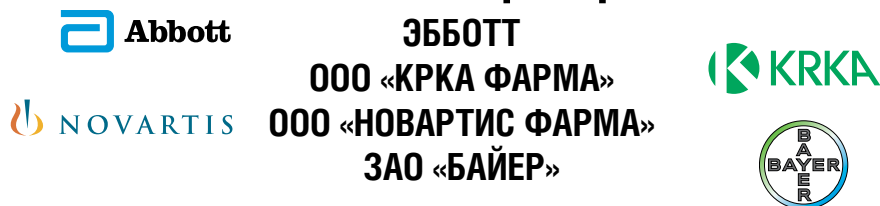
10.55-11.20	Абугов С.А. Оптимальная медикаментозная терапия при эндоваскулярных вмешательствах у больных с ОКС
11.20-11.40	Староверов И.И. Есть ли место тромболитической терапии в лечении ОКС? Фармакоинвазивная стратегия
11.40-12.00	Ганюков В.И. Применение инициативы «Stent for life» в России
12.00-12.20	Перерыв. Выставка.
12.20-14.20	Клинические аспекты эндоваскулярного лечения ОКС Сессия №2 Председатели: Протопопов А.В., Осиев А.Г., Ганюков В.И., Дёмин В.В.
12.20-12.40	Федорченко А.Н. Как выбрать доступ при вмешательстве у больного с ОКС – трансфеморальный или трансрадиальный?
12.40-13.00	Протопопов А.В. Вспомогательные технологии при эндоваскулярном лечении ОКС – тромбоэкстракция, ВАБК и др.
13.00-13.20	Меркулов Е.В. Вмешательства на стволе ЛКА при ОКС
13.20-13.40	Бабунашвили А.М. Лечение инфаркт связанного поражения или полная реваскуляризация у больных с ОКС и многосудистым поражением
13.40-14.00	Дёмин В.В. Внутрисосудистые методы визуализации при эндоваскулярном лечении больных с ОКС
14.00-14.20	Осиев А.Г. Эндоваскулярное лечение разрывов миокарда при ОКС
14.20-15.00	Перерыв. Обед.
15.00-15.40	Разбор клинического случая Председатели: Зырянов И.П., Бабунашвили А.М., Федорченко А.Н.
15.00-15.05	Стаферов А.В. Представление клинического случая
15.05-15.15	Закарян Н.В. Как бы я провел вмешательство в этом случае
15.15-15.25	Стаферов А.В. Как было проведено вмешательство в этом случае
15.25-15.40	Обсуждение и заключительное слово по клиническому случаю
15.40-17.00	Интерактивная сессия Дискуссия с аудиторией на основе демонстрации записанного клинического случая лечения больного с ОКС Председатели: Самко А.Н., Кочанов И.Н. Модераторы: Меркулов Е.В., Певзнер Д.В.

ПАРТНЁРЫ ФОРУМА

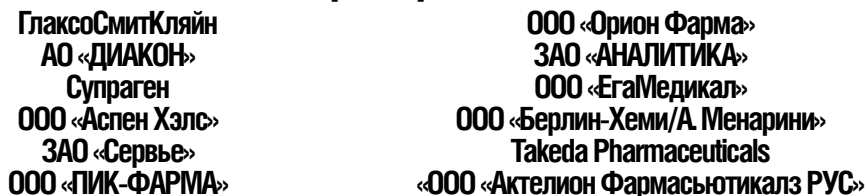
Генеральные партнёры:



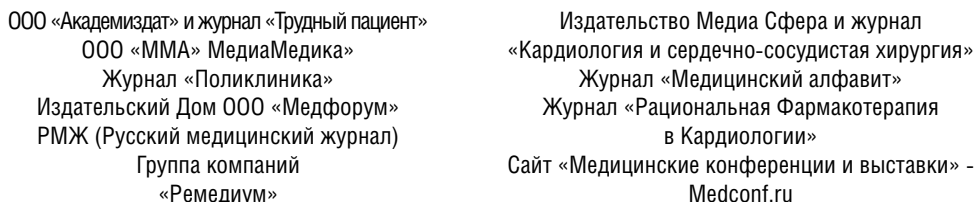
Главные партнёры:



Партнёры:



Информационные партнёры:



Адрес:

121552, Москва, 3-я Черепковская ул., д. 15а

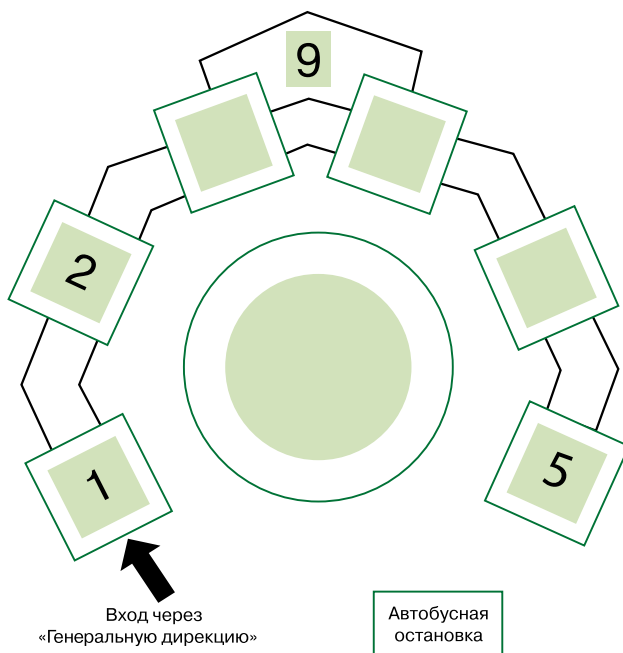
Оргкомитет форума:

тел.: (495) 414-62-70, (499) 149-08-51

факс: (495) 414-62-14

e-mail: congress-cardio@cardioweb.ru

www.cardioweb.ru



Проезд: м. Молодежная,

далее автобусом 660 до ост. ВКНЦ.

Дополнительно для участников форума 25 - 27 ноября 2015 г.

от м. Молодежная (1-й вагон из центра)

будет курсировать бесплатный автобус

(расписание на сайте www.cardioweb.ru)

ГОРДОСТЬ ВРАЧА – СПАСЕННЫЕ ЖИЗНИ



**1 ТАБЛЕТКА
РАЗ В ДЕНЬ
ГОД**

Универсальный антиагрегант при любой стратегии лечения ОКС^{1,2}
Двойная защита от повторного сердечно-сосудистого события²

Плавикс® / Коплавикс®

¹ CURE Trial Investigators. Effects of clopidogrel in addition to aspirin in patients with Acute coronary syndromes without ST-segment elevation. N Engl J Med 2001; 345: 494–502.
² Sabatine M et al. Addition of Clopidogrel to Aspirin and Fibrinolytic Therapy for Myocardial Infarction with ST-Segment Elevation. N Engl J Med 2005; 352: 1179–1189.

Плавикс®, МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАЗВАНИЕ. Клопидогрел, ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО. Клопидогрел гидрохлорид в форме П. Фармакотерапевтическая группа: антиагрегантное средство. Код АТХ: B01AC04. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА. Таблетки, покрытые пленочной оболочкой. ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА. Клопидогрел представляет собой пролекарство, один из активных метаболитов которого является ингибитором агрегации тромбоцитов. Активный метаболит клопидогрела селективно ингибирует связывание АДФ с P2Y₁₂-рецепторами тромбоцитов и последующую АДФ-опосредованную активацию комплекса G₁₂/PLA₂, приводя к подавлению агрегации тромбоцитов. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ. Предотвращение атеротромботических осложнений у взрослых пациентов с инфарктом миокарда, ишемической инсультом или с двусторонней окклюзией коронарных артерий, у взрослых пациентов с острым коронарным синдромом. Предотвращение атеротромботических осложнений у взрослых пациентов при фибрилляции предсердий. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. Повышенная чувствительность к клопидогрелу или любому из вспомогательных веществ препарата, тяжелая печеночная недостаточность, острое кроветечение, наличие кровотечения из патологической или внутривенной кровопилюмы, редкая наследственная непереносимость галактозы, дефицит лактазы и глюкозо-галактозной мальабсорбции, беременность и период грудного вскармливания, детский возраст до 18 лет. БЕРЕМЕННОСТЬ. Не рекомендуется прием клопидогрела во время беременности, за исключением тех случаев, когда, по мнению врача, его применение настоятельно необходимо. ПЕРИОД КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ. Печашая мать, исходя из выжости приема препарата Плавикс® для матери, должны рекомендовать ей прекратить прием препарата или принимать препарат, но отказаться от грудного вскармливания. СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ. Клопидогрел следует принимать внутрь независимо от приема пищи. Инфаркт миокарда, ишемический инсульт и диагностированная окклюзия коронарных артерий: препарат принимается по 75 мг 1 раз в сутки. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST: лечение клопидогрелом должно быть начато с диагностикой приема нагрузочной дозы, составляющей 300 мг, а затем продолжно приемом дозы 75 мг 1 раз в сутки (в сочетании с ацетилсалициловой кислотой в дозах 75–325 мг в сутки). Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST: клопидогрел следует принимать однократно в сутки в дозе 75 мг с первоначальным однократным приемом нагрузочной дозы клопидогрела 300 мг в комбинации с ацетилсалициловой кислотой в сочетании с тромболитиком или без сочетания с тромболитиком. У пациентов старше 75 лет лечение клопидогрелом должно начаться без приема его нагрузочной дозы. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ. Кроветечение и кровоизлияния; нарушения со стороны кроветворения, диспепсия, абдоминальные боли, диарея. Для ознакомления с побочными эффектами, возникающими на фоне приема, редкие и очень редкие, ознакомьтесь с официальной инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата. ПЕРЕДОЗИРДОВКА. При повышении кровотечения требуется проведение соответствующих лечебных мероприятий. Антидот клопидогрела не установлен. Если необходима быстрая коррекция удлинившегося времени кровотечения, то рекомендуется проведение переливания тромбоцитарной массы. ФОРМА ВЫПУСКА. Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 75 мг. По 7, 10 или 14 таблеток в блистер из ПВХ/ПВДХ/фольга алюминизованная или ПВХ/Ал/ПВХ и фольга алюминизованная. По 2 или 3 блистера по 7 или 14 таблеток, по 1, 2, 3 или 10 блистера по 10 таблеток вместе с инструкцией по применению в картонную пачку. Условия хранения: хранить при температуре не выше 30 °С. Хранить в недоступном для детей месте. Срок годности: 3 года. УСЛОВИЯ ОТПУСКА. Отпускается по рецепту. РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР. П №01554201. Дата регистрации: 05.03.2009. Дата последних изменения: 15.05.2015. С подробной информацией о препарате ознакомьтесь с официальной инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата.

Коплавикс®, МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАЗВАНИЕ. Ацетилсалициловая кислота + клопидогрел, ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО. Клопидогрел гидрохлорид в форме П. Антиагрегантная группа: антиагрегантное средство. Код АТХ: B01AC02. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА. Таблетки, покрытые пленочной оболочкой. ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА. Клопидогрел представляет собой пролекарство, один из активных метаболитов которого является ингибитором агрегации тромбоцитов. Его активный метаболит избирательно связывается с тромбоцитарными АДФ-рецепторами (рецепторами аденозиндифосфата) и селективно ингибирует связывание АДФ с АДФ-рецепторами тромбоцитов и последующую активацию комплекса G₁₂/PLA₂ под действием АДФ, благодаря чему подавляет АДФ-индуцированную агрегацию тромбоцитов. Ацетилсалициловая кислота (АСК) подавляет агрегацию тромбоцитов за счет необратимого ингибирования простагландинсинтетазы (ЦОХ-2) и вследствие этого уменьшения образования тромбоксана. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ. Показан для применения у пациентов, которые уже получают одновременно клопидогрел и ацетилсалициловую кислоту. Предотвращение атеротромботических осложнений у взрослых пациентов с острым коронарным синдромом. Предотвращение атеротромботических осложнений при фибрилляции предсердий. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. Повышенная чувствительность к любому из вспомогательных веществ препарата, тяжелая печеночная недостаточность, тяжелая почечная недостаточность, острое кроветечение, бронхиальная астма, индивидуальная непереносимость галактозы, непереносимость лактозы вследствие дефицита лактазы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции, беременность и период грудного вскармливания, детский возраст до 18 лет. БЕРЕМЕННОСТЬ. В качестве меры предосторожности препарат Коплавикс® не следует применять в течение первых двух триместров беременности, за исключением случаев, когда клиническое состояние женщины требует лечения клопидогрелом в комбинации с АСК. В связи с наличием в составе препарата АСК в пролонгированной 3-м триместре беременности ПЕРИОД КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ. Грудное вскармливание: в случае лечения препаратом Коплавикс® следует прекратить прием. СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ. Препарат Коплавикс® следует принимать 1 раз в сутки вне зависимости от приема пищи. Острый коронарный синдром (ОКС) прием препарата Коплавикс® начинают после однократной нагрузочной дозы клопидогрела в комбинации с АСК в виде отдельных препаратов, а именно – клопидогрел в дозе 300 мг и АСК в дозах 75–325 мг в сутки. Фибрилляция предсердий: препарат Коплавикс® следует принимать 1 раз в сутки, после начала лечения клопидогрелом 75 мг и АСК 100 мг в виде отдельных препаратов. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ. Кроветечение и кровоизлияния; желудочно-кишечные кровотечения, диспепсия, абдоминальные боли, диарея. Для ознакомления с побочными эффектами, возникающими на фоне приема, редкие и очень редкие, ознакомьтесь с официальной инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата. ПЕРЕДОЗИРДОВКА. При повышении кровотечения требуется проведение соответствующего лечения. Антидот клопидогрела не установлен. Если необходима быстрая коррекция удлинившегося времени кровотечения, то рекомендуется проведение переливания тромбоцитарной массы. При выявлении симптомов легкой передозировки АСК требуется госпитализация. При умеренной или тяжелой передозировке необходимо вызвать рвоту, в случае нужды показано промывание желудка. ФОРМА ВЫПУСКА. По 7 таблеток в ПВХ/ПВДХ/алюминизованный блистер. По 1, 2 или 3 блистера вместе с инструкцией по применению в картонную пачку. По 10 таблеток в ПВХ/Ал/ПВДХ/алюминизованный блистер. По 10 блистера вместе с инструкцией по применению в картонную пачку. Условия хранения: хранить при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. Срок годности: 2 года. УСЛОВИЯ ОТПУСКА. Отпускается по рецепту. РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР. ЛП-000163. Дата регистрации: 15.12.2014. Дата последних изменений: 05.07.2015. С подробной информацией о препарате ознакомьтесь с официальной инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата.

SANOFI 05.09.2015

Представительство АО «Санofi-авентис груп» (Франция).
125009, Москва, ул. Тверская, 22. Тел.: (495) 721-14-00, факс: (495) 721-14-11. www.sanofi.ru
Материал предназначен для медицинских (фармацевтических) работников.
С ПОДРОБНОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ О ПРЕПАРАТЕ МОЖНО ОЗНАКОМИТЬСЯ В ИНСТРУКЦИИ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ.
РЕКЛАМА.

SANOFI

ЭКВАМЕР®

АМЛОДИПИН | ЛИЗИНОПРИЛ | РОЗУВАСТАТИН

ТРОЙНАЯ КОМБИНАЦИЯ
ДЛЯ КОНТРОЛЯ
УРОВНЯ АД И ХОЛЕСТЕРИНА



ЛП-003094



5 мг + 10 мг + 10 мг
5 мг + 10 мг + 20 мг
10 мг + 20 мг + 10 мг
10 мг + 20 мг + 20 мг

ВЕСОМЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА

- Для лечения АГ и сопутствующих нарушений липидного обмена
- 1 раз в сутки независимо от приема пищи

ГЕДЕОН РИХТЕР



Vessix™

Система для денервации почечных артерий



- Стабильная аппозиция биполярных электродов к сосудистой стенке
- Расположение электродов по спирали на баллонном катетере – для оптимального эффекта денервации почечных артерий
- 6 точек абляции за одну аппликацию
- Короткое воздействие (30 сек.) мощностью ≤ 1 Вт
- Автоматический контроль каждой пары электродов
- Максимальный комфорт пациента и хирурга
- Доказанный результат (на основании исследования REDUCE HTN)

на правах рекламы

Cardiomedics

All cited trademarks are the property of their respective owners. CAUTION: The law restricts these devices to sales by or on the order of a physician. Indications, contraindications, warnings and instructions for use can be found in the product labelling supplied with each device. Information for the use only in countries with applicable health authority product registration.
IC-122204-AA Nov 2012 © 2013 Boston Scientific Corporation or its affiliates. All rights reserved.

ООО «КардиоМедикс»:
101000, Москва,
Покровский бульвар, д. 4/17,
стр. 1, офис 40,
тел. +7 (495) 935 84 71
info@cardiomedics.ru
www.cardiomedics.ru



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Европейское общество по артериальной гипертонии
Российское медицинское общество по артериальной гипертонии
ФГБУ «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» Минздрава РФ

XII Всероссийский конгресс «АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ»

Тезисы принимаются до 1 февраля 2016 г.

E-mail: rsh@gipertonik.ru

www.rsh@gipertonik.ru

23-25 марта 2016 года
г. Москва





Министерство здравоохранения Российской Федерации
Российский кардиологический научно-производственный
комплекс Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Научно-практическая конференция 25-26 февраля 2016 г. Москва



Место проведения:

ФГБУ "Российский кардиологический
научно-производственный комплекс" МЗ РФ

Контактная информация:

тел./факс: +7-495-414-62-14
e-mail: congress-cardio@cardioweb.ru

Вся информация на сайте:

www.cardioweb.ru



НОВОЕ
ПОКАЗАНИЕ
лечение и профилактика
рецидивов ТТВ и ТЭЛА

Профилактика инсульта / системной эмболии
у пациентов с неклапанной фибрилляцией предсердий

ЭФФЕКТИВНОСТЬ –
снижение риска
инсульта/
системных
тромбоэмболий
по сравнению
с варфарином*

БЕЗОПАСНОСТЬ –
меньше
риск
больших
кровотечений
по сравнению
с варфарином*

ЭЛИКВИС® ОБЪЕДИНЯЕТ ОБА ПРЕИМУЩЕСТВА

ЭЛИКВИС® – достоверно снижает риск инсульта / системных тромбоэмболий в сочетании с меньшим риском развития больших кровотечений*

ЭЛИКВИС® – в клинических исследованиях доказал снижение общей смертности*

Торговое название: Эликвис®, МНН: аликсабан. **Лекарственная форма:** таблетки, покрытые пленочной оболочкой. **Показания к применению:** профилактика венозной тромбоэмболии у пациентов после планового эндопротезирования тазобедренного или коленного сустава; профилактика инсульта и системной тромбоэмболии у взрослых пациентов с неклапанной фибрилляцией предсердий, имеющих один или несколько факторов риска (таких, как инсульт или транзиторная ишемическая атака в анамнезе, возраст 75 лет и старше, артериальная гипертензия, сахарный диабет, сопровождающаяся симптомами хронической сердечной недостаточности (функциональный класс II и выше по классификации NYHA). Исключение составляют пациенты с тяжелым и умеренно выраженным митральным стенозом или искусственными клапанами сердца; лечение тромбоза глубоких вен (ТГВ), тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА), а также профилактика рецидивов ТГВ и ТЭЛА. **Противопоказания:** гиперчувствительность к любому компоненту препарата; клинически значимые кровотечения; при состояниях, характеризующихся повышенным риском кровотечений; тяжелые нарушения функции печени, заболевания печени, сопровождающиеся нарушениями в системе свертывания крови и клинически значимым риском развития кровотечений; нарушение функции почек с клиренсом креатинина менее 15 мл/мин, а также применение у пациентов, находящихся на диализе; возраст до 18 лет (данные о применении препарата отсутствуют); беременность (данные о применении препарата отсутствуют); период грудного вскармливания (данные о применении препарата отсутствуют); одновременное применение с препаратами, действие которых может быть связано с развитием серьезных кровотечений; врожденный дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция. **Побочное действие:** Наиболее часто встречаются следующие побочные действия: анемия, кровотечения (крово-сто – носовые, желудочно-кишечные, ректальное, кровотечения из десен, гематурия, гиперменорея, кровоизлияния в ткани глазного яблока), гематомы, тошнота. **Способ применения и дозы:** Препарат Эликвис® принимают внутрь, независимо от приема пищи. В случае пропуска приема препарат следует принять как можно скорее, а в дальнейшем продолжить прием 2 раза в сутки в соответствии с исходной схемой. У пациентов с фибрилляцией предсердий: период грудного вскармливания (данные о применении препарата отсутствуют) до 2,5 мг 2 раза в сутки при наличии сочетания двух или более из следующих характеристик – возраст 80 лет и старше, масса тела 50 кг и менее или концентрация креатинина в плазме крови $\geq 1,5$ мг/дл (133 мкмоль/л). У пациентов после планового эндопротезирования тазобедренного или коленного сустава: 2,5 мг 2 раза в сутки (первый прием через 12–24 ч после оперативного вмешательства). У пациентов, перенесших эндопротезирование тазобедренного сустава, рекомендуемая длительность терапии составляет от 32 до 38 дней, коленного сустава – от 10 до 14 дней. Лечение тромбоза глубоких вен, тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА): по 10 мг 2 раза в сутки в течение 7 дней, затем 5 мг 2 раза в сутки. Продолжительность лечения определяется индивидуально с учетом соотношения ожидаемой пользы и риска возникновения клинически значимых кровотечений. Решение о длительности терапии должно основываться на оценке наличия и обратимости факторов, predisposing к рецидивированию (т.е. предшествующее хирургическое вмешательство, травма, период иммобилизации и т.д.), а также проявлений ТГВ и/или ТЭЛА, составляя, как минимум, 3 месяца. Профилактика рецидивов тромбоза глубоких вен, тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА): по 2,5 мг 2 раза в сутки после как минимум 6 месяцев лечения тромбоза глубоких вен или ТЭЛА. **Регистрационное удостоверение:** ЛП-002007 от 19.02.2013, ЛП-001475 от 03.02.2012. Инструкция по применению оригинального препарата для медицинского применения ЭЛИКВИС®, ЛП-002007, ЛП-001475 от 21.04.2015. Отпускается по рецепту врача. Подробная информация содержится в инструкции по применению препарата. Перед применением необходимо ознакомиться с полной инструкцией по медицинскому применению препарата.

Медицинских работников просят сообщать в любой нежелательный явления в службу фармаконадзора компании Пфайзер.

1. Эликвис® (аликсабан). Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения, М3 РФ, 21.04.2015. 2. Granger CB et al. N Engl J Med 2011; 365: 981–992.

* Статистически значимо по сравнению с варфарином.



ООО «Пфайзер», Россия 123317, Москва, Пресненская наб., д.10, БЦ «Башня
на Набережной» (блок С). Тел.: +7 495 287 5000; факс: +7 495 287 5300

WRUJELQM15188

МЕТАЛИЗЕ® СПАСАЕТ БОЛЬШЕ ЖИЗНЕЙ^{1,2}

✓ в любом месте
✓ в любых условиях
✓ в любое время

МЕТАЛИЗЕ® (тенектеплаза) – ТРОМБОЛИТИК №1 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА В США И ЕВРОПЕ³

- ✓ Позволяет начать лечение инфаркта миокарда **НА ОДИН ЧАС РАНЬШЕ⁴**
- ✓ **БОЛЕЕ 25% ПРЕВАННЫХ ИНФАРКТОВ** при применении в течение первого часа⁵



1. Wallentin L, Goldstein E, Armstrong PW, et al. Circulation. 2003; 108: 135-142. 2. Wallentin L, Goldstein E, Armstrong PW, et al. Circulation. 2004; 110: 1909-1915. 3. Acute Coronary Syndrome Study. 2010 Decision Resources Inc (Исследование по острому коронарному синдрому). Ресурс решения инт. 2010. 4. Morrison LJ, et al. JAMA. 2000; 283 (20): 2686-2692 (Моррисон Л.Дж. и соавт. Журнал американской медицинской ассоциации. 2000; 283: 2686-2692). 5. Verheugt FWA, et al. Eur Heart J. 2006; 27: 901-904 (Верхейт Ф.В.А. и соавт. Европейский журнал сердца. 2006; 27: 901-904). Все материалы опубликованы на английском языке.

Сокращенная инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата МЕТАЛИЗЕ®

Рег. номер: П N016055/01. МНН: тенектеплаза. Лифолизат для приготовления раствора для внутривенного введения 40 мг и 50 мг. В 1 мл разведенного раствора содержится 1000 ЕД (5 мг) тенектеплазы. Показания. Тромболитическая терапия острого инфаркта миокарда (ОИМ). Противопоказания. Заболевания, сопровождающиеся значительными кровотечениями в течение последних 6 месяцев, геморрагический диатез; одновременный прием пероральных антикоагулянтов (международное нормализованное соотношение >1,3); заболевания центральной нервной системы (ЦНС) в анамнезе (новообразования, аневризма, хирургическое вмешательство на головном и спинном мозге); тяжелая неконтролируемая артериальная гипертензия; крупные оперативные вмешательства, биопсия паренхиматозного органа или значительная травма в течение последних 2 месяцев (в том числе травма в сочетании с ОИМ в настоящее время), недавно перенесенные черепно-мозговые травмы; длительная или травматичная сердечная-легочная реанимация (>2 мин) в течение последних 2 недель; тяжелое нарушение функции печени, в том числе печеночная недостаточность, цирроз, портальная гипертензия (в т.ч. с варикозным расширением вен пищевода) и активный гепатит; язвенная болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки в стадии обострения; аневризма артерии или наличие артериального/венозного порока развития сосудов; новообразование с повышенным риском развития кровотечения; острый перикардит и/или подострый бактериальный эндокардит; острый панкреатит; повышенная чувствительность к активному веществу (тенектеплаза), гентамицину (остаточные следы от процесса производства) или к любому вспомогательному веществу; геморрагический инсульт или инсульт неизвестной этиологии в анамнезе; ишемический инсульт или транзиторная ишемическая атака (ТИА) в течение последних 6 месяцев. Беременность и лактация. Опыт применения МЕТАЛИЗЕ у беременных женщин отсутствует. Нет данных о выведении тенектеплазы с грудным молоком. Способ применения и дозы. Доза МЕТАЛИЗЕ рассчитывается в зависимости от массы тела, максимальная доза не должна превышать 10 000 ЕД (50 мг тенектеплазы). Необходимая доза препарата вводится путем быстрой однократной внутривенной инъекции в течение 5-10 сек. Препарат МЕТАЛИЗЕ нельзя смешивать с другими лекарственными средствами (даже с гепарином) ни во флаконе для инфузии, ни в общей системе для внутривенного введения. Препарат МЕТАЛИЗЕ несовместим с раствором декстрозы. Побочные эффекты. Наружное кровотечение (как правило, из мест пункции кровеносных сосудов); внутреннее кровотечение: в любой части или полости тела; анафилактические реакции; релюфузионные аритмии; снижение артериального давления; повышение температуры тела; жаровая эритема, которая может привести к соответствующим последствиям со стороны затронутых внутренних органов; необходимость в переливании крови. Перечень всех побочных эффектов представлен в инструкции по медицинскому применению. Взаимодействия с другими препаратами. Нет данных о наличии клинически значимых взаимодействии МЕТАЛИЗЕ с другими препаратами, часто применяемыми у пациентов с ОИМ. Условия хранения. При температуре не выше 30° С, в защищенном от света месте, недоступном для детей. Полная информация представлена в инструкции по медицинскому применению.

ООО «Берингер Ингельхайм»
125171, Москва, Ленинградское шоссе, 16А, стр. 3,
тел.: (495) 544 50 44, факс: (495) 544 56 20
www.boehringer-ingenheim.ru

 **Boehringer**
Ingenheim

на правах рекламы

RUASC_C-141000