

Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области  
Общество специалистов по неотложной кардиологии  
ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России  
ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных  
проблем сердечно-сосудистых заболеваний»



# Конференция по неотложной кардиологии Сибирского федерального округа

**05-06 декабря 2019**

Кузбасский кардиологический центр  
Сосновый бульвар, 6.  
г. Кемерово



## Конференция по неотложной кардиологии Сибирского федерального округа

### ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

#### СОПРЕДСЕДАТЕЛИ КОНФЕРЕНЦИИ:

**Малин Михаил Васильевич** - начальник Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

**Терещенко Сергей Николаевич** – заслуженный деятель науки РФ, профессор, руководитель отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, председатель секции «Неотложная кардиология» Российского кардиологического общества, председатель правления «Общества специалистов по неотложной кардиологии».

**Барбараш Ольга Леонидовна** – член-корреспондент РАН, профессор, директор ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний».

**Барбараш Леонид Семенович** – академик РАН, профессор, главный научный сотрудник ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний».

#### ЗАМЕСТИТЕЛИ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОНФЕРЕНЦИИ

**Макаров Сергей Анатольевич** - д.м.н., главный врач ГБУЗ Кемеровской области «Кемеровский областной клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша».

**Шибанова Ирина Александровна** - к.м.н., директор ГБУЗ Кемеровской области «Кемеровский областной клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша».

#### Оргкомитет конференции:

**Аверков О.В.** (Москва)

**Артамонова Г.В.** (Кемерово)

**Голицын С.П.** (Москва)

**Григорьев Е.В.** (Кемерово)

**Двадцатова А.Е.** (Кемерово)

**Жиров И.В.** (Москва)

**Комаров А.Л.** (Москва)

**Кочетов А.Г.** (Москва)

**Кашталап В.В.** (Кемерово)

**Явелов И.С.** (Москва)

#### Ответственный секретарь

**Ускач Татьяна Марковна** – ведущий научный сотрудник отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, д.м.н.

#### Секретариат

**Сафронова Наталья Владимировна** – младший научный сотрудник отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, к.м.н.

**Терещенко Андрей Сергеевич** - научный сотрудник отдела рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, к.м.н.

# Конференция по неотложной кардиологии Сибирского федерального округа



## КРАТКАЯ ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ

### 5 ДЕКАБРЯ 2019 ГОДА

|               |   |  |   |
|---------------|---|--|---|
| 09.00 -10.00  | Регистрация участников. Открытие выставки<br>ЗАЛ 1 (18 корп., 2 эт., 300 мест)  |  |   |
| 10.00 -10.10  | <b>Торжественное открытие конференции</b> Приветственное слово<br><b>Малин М.В.</b> (Кемерово)<br><b>Терещенко С.Н.</b> (Москва)<br><b>Барбараш О.Л.</b> (Кемерово)   |  |   |
| 10.10 -12.10  | <b>Пленарное заседание</b><br>Председатели: Терещенко С.Н. (Москва), Барбараш О.Л. (Кемерово)<br><b>Аверков О. В.</b> (Москва) Инфаркт миокарда 2019<br><b>Жиров И.В.</b> (Москва) Острая сердечная недостаточность 2019<br><b>Голицын С.П.</b> (Москва) Нарушения ритма сердца 2019<br><b>Явелов И.С.</b> (Москва) Тромбоэмболия легочной артерии 2019<br><b>Барбараш О.Л.</b> (Кемерово) Острый коронарный синдром. Основные достижения и проблемы в Сибирском федеральном округе |  |   |
| 12.10 – 12.45 | Перерыв. Выставка. Кофе-брейк.  |  |   |
|               | ЗАЛ 1<br>(18 корп. 2 эт, 300 мест)  | ЗАЛ 2<br>(18 корп., 3 эт, 100 мест)  | ЗАЛ 3<br>(Зал заседаний Ученого совета, 70 мест)  |
| 12.45 - 14.15 | <b>Сателлитный симпозиум компании Берингер Ингельхайм.</b><br>Не входит в программу НМО.<br>Актуальные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологической практике.<br>Председатели: <b>Барбараш О.Л., Яковлев А.Н., Затейчиков Д.А., Макаров С.А.</b>  | <b>Сателлитный симпозиум компании Сервье.</b><br>Не входит в программу НМО.<br>Ключевые аспекты диагностики и лечения ОКС с позиций рекомендаций и клинической практики<br>Председатели: <b>Панченко Е.П., Барбараш О.Л.</b> | <b>Сателлитный симпозиум компании Пфайзер.</b><br>Не входит в программу НМО.<br>Практические вопросы экспертам при назначении антикоагулянтной терапии в сложных клинических ситуациях<br>Председатель: <b>Терещенко С.Н.</b> |
| 14.15 -14.30  | Перерыв. Выставка   |  |   |
| 14.30 -16.00  | <b>Сателлитный симпозиум компании Санофи.</b><br>Не входит в программу НМО.<br>ОКС и мультифокальный атеросклероз – как мы можем помочь пациенту сегодня?<br>Председатели: <b>Барбараш О.Л., Аверков О.В.</b>   | <b>Сателлитный симпозиум компании Астра Зенека.</b><br>Не входит в программу НМО.<br>Как улучшить прогноз пациента с ИМ и высокими факторами риска?<br>Председатель: <b>Барбараш О.Л.</b>                                    | <b>Сателлитный симпозиум компании БАЙЕР.</b><br>Не входит в программу НМО.<br>Пожилый пациент с ФП: на что обратить внимание?<br>Председатель: <b>Макаров С.А.</b>  |

### 6 ДЕКАБРЯ 2019 ГОДА

|               |  |   |   |
|---------------|--|---|---|
| 09.00 – 09.30 | Регистрация участников   |   |   |
|               | ЗАЛ 1<br>(18 корп. 2 эт, 300 мест)   | ЗАЛ 2<br>(18 корп., 3 эт, 100 мест)   | ЗАЛ 3<br>(Зал заседаний Ученого совета, 70 мест)  |
| 09.30 - 11.00 | <b>Симпозиум</b><br>Кардиогенный шок: рекомендации и реальная клиническая практика<br>Председатель: <b>Певзнер Д.В.</b>                | <b>Сателлитный симпозиум компании Супраген.</b><br>Не входит в программу НМО.<br>Актуальные вопросы лечения острого коронарного синдрома<br>Председатель: <b>Макаров С.А.</b> | <b>Симпозиум</b><br>Нарушения ритма сердца - угрожающие жизни и неотложные состояния<br>Председатель: <b>Голицын С.П.</b>               |
| 11.00 -11.15  | Перерыв. Выставка.   |   |   |
| 11.15 - 12.45 | <b>Симпозиум</b><br>Некоронарогенная патология в клинике неотложной кардиологии<br>Председатели: <b>Рябов В.В., Вышков Е.В.</b>        | <b>Симпозиум</b><br>Управляемая терапевтическая гипотермия в неотложной кардиологии<br>Председатель: <b>Певзнер Д.В.</b>  | <b>Симпозиум</b><br>Нарушения ритма сердца - угрожающие жизни и неотложные состояния (продолжение)<br>Председатель: <b>Голицын С.П.</b> |
| 12.45 - 13.15 | Перерыв. Выставка.   |   |   |
| 13.15 -14.45  | <b>Симпозиум</b><br>Догоспитальные потери при острых сердечно-сосудистых патологиях<br>Председатели: <b>Гафаров В.В., Штегман О.А.</b> | <b>Симпозиум</b><br>Нарушения ритма сердца – фибрилляция предсердий<br>Председатель: <b>Голицын С.П.</b>  | <b>Симпозиум</b><br>Многососудистое поражение при ОКСбпСТ<br>Председатели: <b>Ганюков В.И., Тарасов Р.С.</b>                            |



## Конференция по неотложной кардиологии Сибирского федерального округа

ПОДРОБНАЯ ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ 05.12.2019

### ЗАЛ 1 (18 корп. 2 эт, 300 мест)

10.00 - 10.10 **Торжественное открытие конференции**

Приветственное слово  
**Малин М.В. (Кемерово),**  
**Терещенко С.Н. (Москва),**  
**Барбараш О.Л. (Кемерово)**

10.10 - 12.10 **Пленарное заседание**

Председатели: **Терещенко С.Н. (Москва), Барбараш О.Л. (Кемерово)**

- **Аверков О. В. (Москва)** Инфаркт миокарда 2019
- **Жиров И.В. (Москва)** Острая сердечная недостаточность 2019
- **Голицын С.П. (Москва)** Нарушения ритма сердца 2019
- **Явелов И.С. (Москва)** Тромбоэмболия легочной артерии 2019
- **Барбараш О.Л. (Кемерово)** Острый коронарный синдром. Основные достижения и проблемы в Сибирском федеральном округе

### ЗАЛ 1 (18 корп. 2 эт, 300 мест)

**Сателлитный симпозиум компании Берингер Ингельхайм. Не входит в программу НМО.**

12.45 - 14.15 **Актуальные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологической практике**

Председатели: **Барбараш О.Л., Яковлев А.Н., Затейщиков Д.А., Макаров С.А.**

- Организация медицинской помощи при ОКС в Кемеровской области. **Макаров С. А.**
- Фармакоинвазивная стратегия при ОКС с подъемом сегмента ST: клинические рекомендации и реальная практика. **Яковлев А. Н.**
- Вопросы безопасности в ведении пациента с ФП после ЧКВ. **Барбараш О. Л.**
- Безопасность лечения антикоагулянтами: проблемы и перспективы. **Затейщиков Д. А.**
- Дискуссия

### ЗАЛ 2 (18 корп., 3 эт, 100 мест)

**Сателлитный симпозиум компании Сервье. Не входит в программу НМО.**

12.45 - 14.15 **Ключевые аспекты диагностики и лечения ОКС с позиций рекомендаций и клинической практики**

Председатели: **Панченко Е.П., Барбараш О.Л.**

- Место неотложной кардиологии в снижении смертности. **Яковлев А.Н.**
- Ключевые аспекты диагностики и лечения ОКС без подъема ST с позиций рекомендаций. **Барбараш О.Л.**
- ОКС с подъемом ST: что необходимо учесть на госпитальном этапе? **Староверов И.И.**
- Двойная дезагрегантная терапия ОКС при проведении ЧКВ и после выписки из сосудистого центра. **Панченко Е.П.**

# Конференция по неотложной кардиологии Сибирского федерального округа

ПОДРОБНАЯ ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ 05.12.2019



## ЗАЛ 3 (Зал заседаний Ученого совета, 70 мест)

12.45 - 14.15

### **Сателлитный симпозиум компании Пфайзер. Не входит в программу НМО.** **Практические вопросы экспертам при назначении антикоагулянтной терапии в сложных клинических ситуациях**

Председатель: **Терещенко С.Н.**

- Тактика врача по антикоагулянтной терапии при необходимости кардиоверсии и абляции. **Свешников А.В.**
- Современные подходы к ведению пациентов с ТЭЛА: закрытые и открытые вопросы. **Явелов И.С.**
- ОКС и ФП как сочетаниеотягощающих заболеваний, и какие подходы к их лечению существуют в настоящее время. **Аверков О.В.**
- «Сложный» пациент для назначения антикоагулянта при ФП. **Терещенко С.Н.**

## ЗАЛ 1 (18 корп. 2 эт, 300 мест)

14.30 - 16.00

### **Сателлитный симпозиум компании Санофи. Не входит в программу НМО.** **ОКС и мультифокальный атеросклероз – как мы можем помочь пациенту сегодня?**

Председатели: **Барбараш О.Л., Аверков О.В.**

- Актуальность проблемы мультифокального атеросклероза в Кемеровской области. **Барбараш О.Л.**
- Спорные вопросы выбора антиагреганта при атеросклерозе различной локализации. **Аверков О.В.**
- Клинический случай лечения пациента с сочетанием ОКС и заболевания периферических артерий. **Осиев А.Г.**

## ЗАЛ 2 (18 корп., 3 эт, 100 мест)

14.30 - 16.00

### **Сателлитный симпозиум компании Астра Зенека. Не входит в программу НМО.** **Как улучшить прогноз пациента с ИМ и высокими факторами риска?**

Председатель: **Барбараш О.Л.**

- Оптимальный выбор ДАТ при разных подходах лечения ИМ. **Затейщиков Д.А.**
- Вопросы приверженности пациентов к ДАТ в первый год после ИМ. **Эрлих А. Д.**
- КОМУ, КОГДА, КАК необходимо продлить ДАТ более года? **Барбараш О.Л.**

## ЗАЛ 3 (Зал заседаний Ученого совета, 70 мест)

14.30 - 16.00

### **Сателлитный симпозиум компании БАЙЕР. Не входит в программу НМО.** **Пожилой пациент с ФП: на что обратить внимание?**

Председатель: **Макаров С.А.**

- Безопасность и эффективность: две стороны антикоагулянтной терапии у коморбидных пациентов с ФП **Кашталап В.В.**
- Как снизить риски сердечно-сосудистых событий у пациентов с ФП и ИБС. **Жиров И.В.**
- Причины низкой приверженности к лечению у пациентов с фибрилляцией предсердий. Что делать? **Чумакова Г.А.**
- Рекомендации по антитромботической терапии ТЭЛА и способы ее профилактики. **Миллер О. Н.**



## Конференция по неотложной кардиологии Сибирского федерального округа

ПОДРОБНАЯ ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ 06.12.2019

### ЗАЛ 1 (18 корп. 2 эт, 300 мест)

09.30 - 11.00 **Симпозиум Общества специалистов по неотложной кардиологии**  
**Кардиогенный шок: рекомендации и реальная клиническая практика**

Председатель: **Певзнер Д.В.**

- Кардиогенный шок. Нерешенные вопросы и проблемы. **Жаровин И.Н.**
- Механическая поддержка кровообращения при кардиогенном шоке. **Аветисян Э.А.**
- Мультидисциплинарный подход к лечению кардиогенного шока. Демонстрация клинического случая. **Меркулова И.А.**

### ЗАЛ 2 (18 корп., 3 эт, 100 мест)

09.30 - 11.00 **Сателлитный симпозиум компании СупраГен. Не входит в программу НМО.**  
**Актуальные вопросы лечения острого коронарного синдрома**

Председатель: **Макаров С.А.**

- Фармакоинвазивная стратегия при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST. **Макаров С.А.**
- Некоторые важные аспекты догоспитальной тромболитической терапии. **Гапонова Н.И.**
- Ближайшие и отдаленные осложнения инфаркта миокарда. **Ускач Т.М.**

### ЗАЛ 3 (Зал заседаний Ученого совета, 70 мест)

09.30 - 11.00 **Симпозиум Общества специалистов по неотложной кардиологии**  
**Нарушения ритма сердца - угрожающие жизни и неотложные состояния**

Председатель: **Голицын С.П.**

- Профилактика внезапной смерти с использованием имплантируемых устройств и средств антиаритмической терапии. **Голицын С.П.**
- Диагностика и лечение брадиаритмий. **Соколов С.Ф.**

### ЗАЛ 1 (18 корп. 2 эт, 300 мест)

11.15 - 12.45 **Симпозиум**  
**Некоронарогенная патология в клинике неотложной кардиологии.**

Председатели: **Рябов В.В., Вышлов Е.В.**

- Терапевтические маски ТЭЛА. **Попонина Т. М.** 15 мин
- Особенности хирургического лечения ТЭЛА. **Тарасов Р. С.** 15 мин
- Патология миокарда как часть проблемы MINOCA. **Рябов В.В.** 15 мин
- Стресс-индуцированная кардиомиопатия: проблемы диагностики в клинике неотложной кардиологии. **Вышлов Е. В.** 15 мин
- Нарушения ритма сердца при патологии миокарда: взгляд аритмолога. **Баталов Р. Е.** 15 мин

# Конференция по неотложной кардиологии Сибирского федерального округа



ПОДРОБНАЯ ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ 06.12.2019

## ЗАЛ 2 (18 корп., 3 эт, 100 мест)

11.15 - 12.45 **Симпозиум Общества специалистов по неотложной кардиологии**  
**Управляемая терапевтическая гипотермия в неотложной кардиологии**

Председатель: **Певзнер Д.В.**

- Гипотермия в коронарном блоке. Нерешенные вопросы и перспективы **Зюряев И.Т.**
- Управляемая терапевтическая гипотермия при остановке сердца. Клинические примеры **Кузьмин А.С.**
- Управляемая терапевтическая гипотермия. Опыт двух национальных медицинских центров. **Тереничева М.А.**

## ЗАЛ 3 (Зал заседаний Ученого совета, 70 мест)

11.15 - 12.45 **Симпозиум Общества специалистов по неотложной кардиологии**  
**Нарушения ритма сердца - угрожающие жизни и неотложные состояния**  
**(продолжение)**

Председатель: **Голицин С.П.**

- Дифференциальная диагностика аритмических обмороков и приступов потери сознания иной этиологии. **Певзнер А.В.**
- Клинический разбор. **Певзнер А.В.**

## ЗАЛ 1 (18 корп. 2 эт, 300 мест)

13.15 - 14.45 **Симпозиум**  
**Догоспитальные потери при острых сердечно-сосудистых патологиях**

Председатели: **Гафаров В.В., Штегман О.А.**

- Долговременные тренды догоспитальной смертности больных инфарктом миокарда по данным программы ВОЗ «Регистр острого инфаркта миокарда». **Гафаров В. В.** 20 минут
- Ведение пациентов с ОКСбпСТ на разных этапах лечения. Особенности догоспитального этапа. **Барбараш О. Л., Кашталап В.В.** 20 минут
- Маршрутизация и мониторинг движения больных с подозрением на ОКС на опыте станции СМП г. Новосибирска. **Большакова И. А.** 20 минут
- Отказы от госпитализации больных с подозрением на острый коронарный синдром и с острой декомпенсацией ХСН. **Штегман О. А., Креков С. А.** 20 минут

## ЗАЛ 2 (18 корп., 3 эт, 100 мест)

13.15 - 14.45 **Симпозиум Общества специалистов по неотложной кардиологии**  
**Нарушения ритма сердца – фибрилляция предсердий**

Председатель: **Голицин С.П.**

- Фибрилляция предсердий – противоаритмическое лечение. **Голицын С.П.**
- Модуль принятия решений. Персонализированный выбор антикоагулянта при фибрилляция предсердий. **Горбунова Е.В.**
- Фибрилляция предсердий: окклюзия ушка левого предсердия. **Певзнер Д.В.**



## Конференция по неотложной кардиологии Сибирского федерального округа

ПОДРОБНАЯ ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ 06.12.2019

**ЗАЛ 3 (Зал заседаний Ученого совета, 70 мест)**

### Симпозиум

13.15 -14.45 **Многососудистое поражение при ОКСбпСТ.**

Председатели: **Ганюков В.И., Тарасов Р.С.**

- Нерешенные вопросы реваскуляризации у больных ОКСбпСТ при многососудистом поражении. **Тарасов Р.С.** 15 мин.
- Целесообразность, частота больных ОКСбпСТ при многососудистом поражении. **Ганюков В. И.** 15 мин
- Целесообразность, частота применения, сроки, результаты реваскуляризации у больных ОКСбп СТ. Литературные данные. **Ганюков В. И.** 15 мин.
- Результаты одноцентрового регистра лечебных подходов у больных ОКСбпСТ при многососудистом поражении. **Неверова Ю.Н.** 15 мин.
- Клинический случай реваскуляризации больного ОКСбпСТ при многососудистом поражении. **Кочергин Н.А.** 15 мин.
- Клинический случай реваскуляризации больного ОКСбпСТ при многососудистом поражении. **Верещагин И.Е.** 15 мин.

## РАСПИСАНИЕ

### 05.12.2019

|               |  |
|---------------|--|
| 09.00 – 14.30 | РЕГИСТРАЦИЯ УЧАСТНИКОВ И ДОКЛАДЧИКОВ             |
| 09.00 – 16.00 | «ЗАЛ ДЛЯ ДОКЛАДЧИКОВ», ФОЙЕ 3-ГО ЭТАЖА           |
| 09.00 – 16.00 | ГАРДЕРОБ   |
| 12.10 – 12.45 | КОФЕ-БРЕЙК ДЛЯ УЧАСТНИКОВ И ОБЕД ДЛЯ ДОКЛАДЧИКОВ |
| 16.00 – 16.30 | ВРУЧЕНИЕ СЕРТИФИКАТОВ УЧАСТНИКАМ КОНФЕРЕНЦИИ     |

### 06.12.2019

|               |  |
|---------------|--|
| 09.00 – 13.15 | РЕГИСТРАЦИЯ УЧАСТНИКОВ И ДОКЛАДЧИКОВ             |
| 09.00 - 14.45 | ГАРДЕРОБ   |
| 09.00 – 14.45 | «ЗАЛ ДЛЯ ДОКЛАДЧИКОВ», ФОЙЕ 3-ГО ЭТАЖА           |
| 12.45 – 13.15 | КОФЕ-БРЕЙК ДЛЯ УЧАСТНИКОВ И ОБЕД ДЛЯ ДОКЛАДЧИКОВ |
| 14.45 – 15.15 | ВРУЧЕНИЕ СЕРТИФИКАТОВ УЧАСТНИКАМ КОНФЕРЕНЦИИ     |

КОМАНДИРОВОЧНЫЕ УДОСТОВЕРЕНИЯ ОФОРМЛЯЮТСЯ НА СТОЙКЕ РЕГИСТРАЦИИ  
КОНФЕРЕНЦ-СУМКИ, ПЕЧАТНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, БЕЙДЖИ ВЫДАЮТСЯ БЕСПЛАТНО  
МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ ПРЕДСТАВЛЕНЫ НА АКРЕДИТАЦИЮ В КООРДИНАЦИОННЫЙ СОВЕТ ПО РАЗВИТИЮ  
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ МИНЗДРАВА РОССИИ



# ЗАЩИЩАЯ ТРУД ВРАЧА, СНИЖАЕТ РИСК ПАЦИЕНТОВ<sup>1, 2</sup>

**Плавикс® — антиагрегант,  
который может применяться  
при различных подходах к лечению ОКС<sup>2-5</sup>**

**Плавикс® — защита пациентов  
после инфаркта миокарда от повторных  
сердечно-сосудистых катастроф<sup>2-5</sup>**

**Коплавикс® — двойная антиагрегантная  
терапия пациентов с ОКС в одной таблетке<sup>6</sup>**

## Плавикс® / Коплавикс®

<sup>1</sup> Под защитой труда врача подразумевается снижение риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с ОКС без подъема сегмента ST после выполнения ЧКВ [Mehta S. R. et al. PCI-CURE study. Lancet. 2001; 358: 527–533] и у пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, получавших стандартную терапию и тромболитик [Sabatine M. et al. N. Engl. J. Med. 2005; 352: 1179–1189]. <sup>2</sup> Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Плавикс®. Регистрационный номер: П № 015542/01; дата последнего изменения: 28.02.2018. <sup>3</sup> У взрослых пациентов с острым коронарным синдромом: без подъема сегмента ST (нестабильная стенокардия или инфаркт миокарда без зубца Q), включая пациентов, которым было проведено стентирование при чрескожном коронарном вмешательстве; с подъемом сегмента ST (острый инфаркт миокарда) при медикаментозном лечении и возможности проведения тромболитика; с подъемом сегмента ST (острый инфаркт миокарда) при фибрилляции предсердий (ФП), имеющих как минимум один фактор риска развития сосудистых осложнений, которые не могут принимать АВК или в случае непереносимости АВК показан прием клопидогрела в комбинации с АСК. <sup>4</sup> 2017 ESC Guidelines for the management of AMI-STEMI. Электронный ресурс: <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehx393>, дата доступа: 20.09.2017. <sup>5</sup> 2015 ESC guidelines for the management of ACS in patients presenting without persistent ST-segment elevation. European Heart Journal. 2016; 37: 267–315. <sup>6</sup> Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Коплавикс®. Регистрационный номер: ЛП-000163; дата последнего изменения: 14.03.2018.

**КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПЛАВИКС®.** МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАЗВАНИЕ. Клопидогрел. ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО. Клопидогрела гидросульфат в форме II. ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ГРУППА. Антиагрегантное средство. КОД АТХ. B01AC04. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА. Таблетки, покрытые пленочной оболочкой. В 1 таблетке содержится: действующее вещество: клопидогрела гидросульфат в форме II — 97,875 мг (в пересчете на клопидогрел — 75,0 мг) и вспомогательные вещества. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ. Вторичная профилактика атеротромботических осложнений: у взрослых пациентов после недавно перенесенного инфаркта миокарда (ИМ) (с давностью от нескольких дней до 35 дней), недавно перенесенного ишемического инсульта (ИИ) (с давностью от 7 дней до 6 месяцев) или при диагностированной окклюзионной болезни периферических артерий; у взрослых пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС): ОКС без подъема сегмента ST (нестабильная стенокардия / инфаркт миокарда без зубца Q), включая пациентов, которым было проведено стентирование (со стентированием или без стентирования) или аортокоронарное шунтирование (АКШ). Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST. Профилактика атеротромботических и тромбозмических осложнений у взрослых пациентов с фибрилляцией предсердий (ФП), имеющих как минимум один фактор риска развития сосудистых осложнений, которые не могут принимать АВК или в случае непереносимости АВК показан прием клопидогрела в комбинации с АСК. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. Повышенная чувствительность к клопидогрелу или любому из вспомогательных веществ препарата; тяжелая печеночная недостаточность, острое кровотечение, например кровотечение из желудочно-кишечного тракта; редкая наследственная непереносимость галактозы, дефицит лактазы и глюкозо-галактозная мальабсорбция; беременность и период грудного вскармливания; детский возраст до 18 лет. С ОСТОРОЖНОСТЬЮ. При умеренной печеночной недостаточности; при почечной недостаточности; при заболеваниях, при которых имеется предрасположенность к развитию кровотечений; у пациентов, у которых имеется повышенный риск развития кровотечения (см. полную инструкцию по применению). СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ. Клопидогрел следует принимать внутрь независимо от приема пищи. ИМ, ИИ и диагностированная окклюзионная болезнь периферических артерий: 75 мг 1 раз в сутки. ОКС без подъема сегмента ST: лечение клопидогрелом следует начинать с однократного приема нагрузочной дозы 300 мг, а затем продолжать его прием в дозировке 75 мг 1 раз в сутки. Одновременно с клопидогрелом необходимо принимать АСК в дозировке от 75 до 325 мг 1 раз в сутки. ОКС с подъемом сегмента ST: суточная доза клопидогрела составляет 75 мг однократно и принимается вместе с АСК с применением или без применения тромболитиков. Прием клопидогрела можно начинать как с нагрузочной дозы, так и без нее. У пациентов старше 75 лет лечение клопидогрелом должно начинаться без приема его нагрузочной дозы. ФП: клопидогрел следует принимать в суточной дозе 75 мг. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ. Кровотечения и кровоизлияния; нарушения со стороны крови; диспепсия, абдоминальные боли, диарея. Для ознакомления с побочными эффектами, возникающими нечасто, редко и очень редко, ознакомьтесь с официальной инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата. ФОРМА ВЫПУСКА. Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 75 мг. По 10 или 14 таблеток в блистер из ПВХ/ПВДХ и фольги алюминиевой или ПА/Ал/ПВХ и фольги алюминиевой. По 2 блистера по 14 таблеток; по 10 блистеров по 10 таблеток вместе с инструкцией по применению в картонную пачку. РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР. П № 015542/01, дата последнего изменения инструкции — 28.02.2018. С подробной информацией о препарате ознакомьтесь в официальной инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата Плавикс®.

**КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА КОПЛАВИКС®.** МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАЗВАНИЕ. Ацетилсалициловая кислота + клопидогрел. ДЕЙСТВУЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА. Клопидогрела гидросульфат в форме II — 97,875 мг (в пересчете на клопидогрел — 75 мг), ацетилсалициловая кислота — 100 мг. ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ГРУППА. Антиагрегантное средство. КОД АТХ. B01AC03. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА. Таблетки, покрытые пленочной оболочкой. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ. Комбинированный препарат показан для применения у пациентов, которые уже получают одновременно клопидогрел и ацетилсалициловую кислоту. Вторичная профилактика атеротромботических осложнений у взрослых пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС): без подъема сегмента ST (нестабильная стенокардия или инфаркт миокарда без зубца Q), включая пациентов, которым было проведено стентирование при чрескожном коронарном вмешательстве; с подъемом сегмента ST (острый инфаркт миокарда) при медикаментозном лечении и возможности проведения тромболитика. Профилактика атеротромботических и тромбозмических осложнений у взрослых пациентов с фибрилляцией предсердий (ФП), имеющих как минимум один фактор риска развития сосудистых осложнений, которые не могут принимать АВК или в случае непереносимости АВК показан прием клопидогрела в комбинации с АСК. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. Повышенная чувствительность к любому из вспомогательных веществ препарата; тяжелая печеночная недостаточность (более 9 баллов по шкале Чайлда — Пью); тяжелая почечная недостаточность (клиренс креатинина менее 30 мл/мин) — из-за содержания в составе препарата ацетилсалициловой кислоты (АСК); острое кровотечение; бронхиальная астма, индуцируемая приемом салицилатов и других нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП); синдром бронхальной астмы, ринита и рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух, гиперчувствительность к НПВП; мастоцитоз; редкие наследственные состояния: непереносимость галактозы, непереносимость лактозы вследствие дефицита лактазы; синдром мальабсорбции глюкозы-галактозы; беременность и период грудного вскармливания; детский возраст до 18 лет. С ОСТОРОЖНОСТЬЮ. При умеренной печеночной недостаточности (7–9 баллов по шкале Чайлда — Пью); при почечной недостаточности легкой и средней степени тяжести (клиренс креатинина 60–30 мл/мин); при травмах, хирургических вмешательствах, включая инвазивные кардиологические процедуры или хирургические вмешательства; при заболеваниях, при которых имеется предрасположенность к развитию кровотечений, особенно внутриглазных или желудочно-кишечных; при недавно перенесенном преодолении нарушения мозгового кровообращения или ишемическом инсульте; при бронхиальной астме и аллергии в анамнезе; при указаниях анамнеза на аллергические реакции на другие тианопиридины (такие как тиклопидин, прасугрел). См. полную инструкцию по применению. СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ. Коплавикс® следует принимать 1 раз в сутки вне зависимости от приема пищи. ОКС: прием 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. ФП: Коплавикс® следует принимать 1 раз в сутки после начала лечения клопидогрелом 75 мг и АСК 100 мг в виде отдельных препаратов. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ. Кровотечения и кровоизлияния; желудочно-кишечные кровотечения, диспепсия, абдоминальные боли, диарея. Для ознакомления с побочными эффектами, возникающими нечасто, редко и очень редко, ознакомьтесь с официальной инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата. ФОРМА ВЫПУСКА. По 7 таблеток в ПА/Ал/ПВХ/алюминиевый блистер. По 4 блистера вместе с инструкцией по применению в картонную пачку. По 10 таблеток в ПА/Ал/ПВХ/алюминиевый блистер. По 10 блистеров вместе с инструкцией по применению в картонную пачку. РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР. ЛП-000163, дата последнего изменения инструкции — 14.03.2018. С подробной информацией о препарате ознакомьтесь в официальной инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата Коплавикс®.

**SANOFI**

Информация предназначена для специалистов здравоохранения.  
Представительство АО «Санofi-авентис груп» (Франция), 125009, Москва, ул. Тверская, 22. Тел.: (495) 721-14-00, факс: (495) 721-14-11. [www.sanofi.ru](http://www.sanofi.ru)  
SARU.CLO.17.11.2080

РЕКЛАМА

# Сервье - международная независимая фармацевтическая компания

Мы вносим вклад в терапевтический прогресс  
для удовлетворения потребностей пациентов



**Сердечно-  
сосудистые  
заболевания**



**Онкология**



**Сахарный  
диабет**



**Иммуно-  
воспалительные  
заболевания**



**Нейро-  
дегенеративные  
заболевания**

**15**

международных  
центров  
клинических  
исследований

**33**

препарата-  
кандидата  
в клинической  
разработке

**3**

научно-  
исследовательских  
центра

**16**

производственных  
площадок

**25%**

оборота -  
инвестиции  
в исследования  
и разработки

**100 миллионов пациентов**

по всему миру ежедневно получают лечение нашими препаратами

**БОЛЕЕ 25 ЛЕТ  
В РОССИИ**

**ЛИДИРУЮЩИЕ  
ПОЗИЦИИ НА  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ  
РЫНКЕ РОССИИ\***



**ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ  
ПРОИЗВОДСТВО  
ПОЛНОГО ЦИКЛА  
В МОСКВЕ\*\***

АО «Сервье» 125196, Москва,  
ул. Лесная, д. 7, этаж 7/8/9  
тел. +7 (495) 937-07-00  
[www.servier.ru](http://www.servier.ru)



\* Позиции производителя Сервье: №9 на фармацевтическом рынке РФ; №4 на розничном фармацевтическом рынке РФ; №4 на фармацевтическом рынке РФ в сегменте рецептурной розницы; №16 на фармацевтическом рынке РФ в сегменте безрецептурной розницы. Согласно базам данных ООО «АЙКьюВИА Солюшнс» Россия «Розничный аудит ГЛС в РФ», «Аудит регионального лекарственного обеспечения в РФ» и «ДЛО (ОНЛС/ВЗН) в РФ». Все данные в рублях в ценах производителя за 2018 год.

\*\* Более 96% лекарственных препаратов портфеля Сервье в России производится на фармацевтическом заводе Сервье РУС по полному циклу.


 ТНК

# МЕТАЛИЗЕ® ДАЙ ЖИЗНИ ШАНС<sup>1</sup>



В любом месте и в любых условиях<sup>1</sup>

## Метализе® (тенектеплаза)

✓ Единственный тромболитик с одноклюсным введением согласно международным рекомендациям<sup>2-6</sup>

✓ Высокоспецифичный<sup>7,8</sup> фибринолитик, удобный для применения в условиях оказания экстренной и неотложной медицинской помощи<sup>9</sup>



1. Danchin N. et al. Impact of Prehospital Thrombolysis for Acute Myocardial Infarction on 1-Year Outcome. *Circulation*. 2004;110:1909-1915. 2. O'Gara PT, Kushner F.G., Ascheim D.D. et al. 2013 ACCF/AHA Guideline for the Management of ST-Elevation Myocardial Infarction: a report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. *J Am Coll Cardiol*. 2013;61(4):e78-e140. 3. NICE. The acute management of myocardial infarction with ST-segment elevation. *Clinical guideline 167. Methods, evidence and recommendations*. July 2013. 4. Goodman S.G., Menon V., Cannon C.P. et al. Acute ST-Segment Elevation Myocardial Infarction. *American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines* 8th ed. *Chest*. 2008;133:708S-775S. 5. NICE. Guidance on the use of drugs for early thrombolysis in the treatment of acute myocardial infarction. *NICE technology appraisal guidance* 52. October 2002. 6. ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation. The Task Force on the management of ST-segment elevation acute myocardial infarction of the European Society of Cardiology (ESC). *Eur Heart J*. 2017; Aug 26. doi: 10.1093/eurheartj/ehx393. 7. Cannon C.P. et al. TNK-tissue plasminogen activator compared with front-loaded alteplase in acute myocardial infarction: results of the TIMI 10B trial. *Thrombolysis in Myocardial Infarction (TIMI) 10B Investigators*. *Circulation*. 1998;98:2805-2814. 8. Gibson C.M. et al. Weight-Adjusted Dosing in TNK-Tissue Plasminogen Activator and its Relation to Angiographic Outcomes in the Thrombolysis in Myocardial Infarction 10B Trial. *Am J Cardiol*. 1999;84:976-980. 9. Диагностика и лечение больных инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST на ЭКГ: клин. рек. ФГБУ РКНПК и Общество специалистов по неотложной кардиологии по поручению МЗ РФ. *Кардиологический вестник*. 2014;4:5-60. 10. Инструкция по медицинскому применению препарата Метализе (Metalyse), рег. уд. П № 016055/01.

**Сокращенная информация по медицинскому применению лекарственного препарата Метализе®**  
 Регистрационный номер: П N016055/01. МНН: тенектеплаза. Лекарственная форма: лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения. Показания: тромболитическая терапия (ЛТТ) острого инфаркта миокарда (ОИМ). Противопоказания: заболевания, сопровождающиеся значительными кровотечениями в течение последних 6 месяцев, геморрагический диатез; одновременная терапия пероральными антикоагулянтами, например варфарином натрия (МНО >1,3); заболевания 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 сердечно-легочная реанимация (>2 мин) в течение последних 2 недель; тяжелое нарушение функции печени, в том числе печеночная недостаточность, цирроз, портальная гипертензия (в том числе 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 (тенектеплазе), 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 в течение последних 6 месяцев. С осторожностью: при назначении МЕТАЛИЗЕ следует тщательно оценить степень предполагаемой пользы и возможного риска кровотечения в следующих случаях: систолическое артериальное давление >160 мм рт.ст.; недавно перенесенное кровотечение из желудочно-кишечного или мочеполового тракта (в течение последних 10 дней); недавно выполненная внутримышечная инъекция (в течение последних 2 дней); пожилой возраст (старше 75 лет); низкая масса тела <60 кг; цереbrovаскулярные заболевания; одновременная терапия антикоагулянтами (применение МЕТАЛИЗЕ может рассматриваться в том случае, если соответствующие значения тестов

антикоагулянтной активности препаратов не превышают верхнюю границу нормы референсного диапазона). Способ применения и дозы: терапия должна быть начата как можно ранее после выявления симптомов. Доза МЕТАЛИЗЕ рассчитывается в зависимости от массы тела, максимальная доза не должна превышать 10 000 ЕД (50 мг тенектеплазы). Объем раствора для введения необходимой дозы представлен в инструкции по медицинскому применению. Необходимая доза препарата вводится путем быстрой однократной внутривенной инъекции в течение 5-10 сек. Установленный ранее катетер для внутривенного введения только 0,9% раствора натрия хлорида может быть использован для введения МЕТАЛИЗЕ. После введения МЕТАЛИЗЕ катетер необходимо промыть перед дальнейшим его использованием для введения других лекарственных средств. Препарат МЕТАЛИЗЕ нельзя смешивать с другими лекарственными средствами (в том числе с гепарином) ни во флаконе для инфузии, ни в общей системе для внутривенного введения. Вспомогательная терапия: вспомогательная антиромботическая терапия показана у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST согласно текущим российским и международным рекомендациям. МЕТАЛИЗЕ не совместим с раствором декстрозы. Побочное действие: наиболее часто встречающимся побочным эффектом, связанным с применением МЕТАЛИЗЕ, является кровотечение. Кровотечение в любом месте/полости тела может привести к жизнеугрожающей ситуации, инвалидности или смерти. Полный перечень побочных эффектов представлен в инструкции по медицинскому применению. Особые указания: назначение МЕТАЛИЗЕ должен проводить специалист, имеющий опыт проведения тромболитической терапии и возможность контроля ее эффективности. Это не исключает возможность применения МЕТАЛИЗЕ на догоспитальном этапе. Как и другие тромболитические средства, введение МЕТАЛИЗЕ рекомендуется проводить в условиях, когда имеется в наличии стандартное реанимационное оборудование и лекарственные средства. Приготовленный раствор остается стабильным в течение 24 часов при температуре 2-8 °С и в течение 8 часов при температуре 30 °С. Условия хранения: при температуре не выше 30 °С, в защищенном от света месте, недоступном для детей. Срок годности: лиофилизат – 2 года, растворитель – 3 года. Не использовать после истечения срока годности. Перед применением необходимо ознакомиться с полной информацией, представленной в инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата.

ООО «Берингер Ингельхайм»  
 125171, РФ, Москва, Ленинградское шоссе, д. 16 А, стр. 3  
 Тел. +7 (495) 544 5044  
 Регистрационный номер: П N016055/01 от 16.10.2009 г.


 Boehringer  
 Ingelheim



# Конференция по неотложной кардиологии Сибирского федерального округа

## СПОНСОРЫ КОНФЕРЕНЦИИ

ГЕНЕРАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ КОНФЕРЕНЦИИ



ПАРТНЕРЫ КОНФЕРЕНЦИИ



ПАРТНЕР ВЫСТАВКИ



ПАРТНЕР САТЕЛЛИТНОГО СИМПОЗИУМА

