

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ



ОБЩЕСТВО СПЕЦИАЛИСТОВ ПО НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ



РОССИЙСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ
КОМПЛЕКС МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ФГБОУ ВО САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. В.И. РАЗУМОВСКОГО МИНЗДРАВА РОССИИ

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА «НЕОТЛОЖНАЯ КАРДИОЛОГИЯ»

13– 14 АПРЕЛЯ 2017г.

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ:

Г. САРАТОВ
СОБОРНАЯ ПЛОЩАДЬ, Д. 2,
ОТЕЛЬ «ЖЕМЧУЖИНА»
БАБУШКИН ВЗВОЗ, Д. 16,
ТЕАТР «ТЕРЕМОК»

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ОРГКОМИТЕТ: pravlenie.nk@mail.ru
ОТВЕТСТВЕННЫЙ Комаров
СЕКРЕТАРЬ Андрей Леонидович, д.м.н.
КОНФЕРЕНЦИИ: andrkomarov@mail.ru
www.acutecardio.ru

ГЕНЕРАЛЬНЫЕ СПОНСОРЫ:  Boehringer
Ingelheim

SANOFI 

ГЛАВНЫЙ СПОНСОР: AstraZeneca 

СПОНСОРЫ:  акрихин
Люди заботятся о Людях



БЕРЛИН-ХЕМИ
МЕНАРИНИ



PRO.MED.CS
Praha a.s.



ИНФОРМАЦИОННЫЙ ПАРТНЕР:  ИЗДАТЕЛЬСТВО
ГРАНАТ

ПРЕЗИДИУМ КОНФЕРЕНЦИИ:

Руда Михаил Яковлевич, доктор медицинских наук, профессор. Президент Общества Специалистов по неотложной кардиологии, руководитель Отдела неотложной кардиологии ФГБУ «РКНПК» Минздрава России, Лауреат Госпремии России

Шульдяков Владимир Анатольевич Министр здравоохранения Саратовской области, заслуженный врач Российской Федерации

Попков Владимир Михайлович доктор медицинских наук, профессор. Ректор ФГБОУ ВО «Сар ГМУ им. В.И.Разумовского» Минздрава России

Довгалецкий Павел Яковлевич доктор медицинских наук, профессор. Директор Научно-исследовательского института кардиологии ФГБОУ ВО «Сар ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, главный кардиолог Приволжского федерального округа РФ, почетный кардиолог России

Терещенко Сергей Николаевич, доктор медицинских наук, профессор. Зам. Генерального директора ФГБУ «РКНПК» МЗ РФ, директор института экспериментальной кардиологии ФГБУ «РКНПК» МЗ РФ, Заслуженный деятель науки РФ. Председатель секции неотложной кардиологии Российского кардиологического общества.

ОРГКОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ:

проф. Руда М.Я., председатель (Москва), проф. Терещенко С.Н., председатель (Москва), проф. Довгалецкий П.Я., председатель (Саратов), проф. Аверков О.В. (Москва), проф. Голицын С.П. (Москва), д.м.н. Жиров И.В. (Москва), проф. Лямина Н.П. (Саратов), проф. Явелов И.С. (Москва), д.м.н. Комаров А.Л., секретарь (Москва)

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА ПО НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ

ПРОГРАММА

13.04.17

г. Саратов, Соборная площадь, д. 2, Отель «Жемчужина» (конференц-залы №№2,3)
г. Саратов, ул. Бабушкин Взвоз, д.16, театр «Теремок» (конференц-зал №1)

ВРЕМЯ		
9.00 – 10.00	Регистрация участников, открытие выставки.	ФОЙЕ ТЕАТРА, 2 ЭТАЖ

КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №1

10.00 – 10.20	Торжественное открытие конференции. Приветственное слово Руда Михаил Яковлевич , доктор медицинских наук, профессор. Президент Общества Специалистов по неотложной кардиологии, руководитель Отдела неотложной кардиологии ФГБУ «РКНПК» Минздрава России, Лауреат Госпремии России Шульдяков Владимир Анатольевич . Министр здравоохранения Саратовской области, заслуженный врач Российской Федерации. Довгалецкий Павел Яковлевич - главный кардиолог Приволжского Федерального округа, профессор, д.м.н., директор НИИ кардиологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» МЗ РФ Попков Владимир Михайлович - доктор медицинских наук, профессор, Ректор ФГБОУ ВО «Сар ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России
10.20 – 12.00	Пленарное заседание. Председатели: Руда М.Я., Терещенко С.Н., Довгалецкий П.Я.
10.20 – 10.40	проф. Довгалецкий П.Я., д.м.н. Довгалецкий Я.П. Неотложная кардиологическая помощь кардиологическим больным в Приволжском федеральном округе: проблемы текущего этапа
10.40 – 11.00	проф. Терещенко С.Н. Острая сердечная недостаточность
11.00 – 11.20	проф. Аверков О.В. Острый коронарный синдром: достижения и проблемы
11.20 – 11.40	проф. Голицын С.П. Нарушения ритма сердца

11.40 – 12.00	проф. Явелов И.С. Тромбоэмболия легочной артерии		
12.00 – 12.30	ПЕРЕРЫВ. ВЫСТАВКА. КОФЕ-БРЕЙК		
	КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №1 театр Теремок, 2 эт.	КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №2 гостиница Жемчужина, 2 эт.	КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №3 гостиница Жемчужина, 3 эт.
12.30 – 14.00	Симпозиум Реперфузионная и антикоагулянтная терапия в особых клинических ситуациях <u>Председатель:</u> проф. Руда М.Я.	Круглый стол Актуальные вопросы фармакотерапии неотложных состояний в кардиологии <u>Председатель:</u> проф. Терещенко С.Н.	Симпозиум Опыт работы сосудистых центров в Приволжском федеральном округе <u>Председатели:</u> проф. Довгалевский П.Я. проф. Олейников В.Э.
14.00 – 15.00	ПЕРЕРЫВ. КОФЕ-БРЕЙК. ВЫСТАВКА		
15.00 – 16.30	Симпозиум Есть ли изменения в схемах лечения больных с ОКС? <u>Председатель:</u> проф. Руда М.Я.	Мастер-класс Нарушения ритма сердца - фибрилляция предсердий <u>Председатель:</u> проф. Голицын С.П.	Круглый стол Неотложная кардиология в реальной клинической практике <u>Председатель:</u> проф. Довгалевский П.Я. проф. Терещенко С.Н.
16.40 – 17.40			Совещание главных кардиологов Приволжского федерального округа проф. Довгалевский П.Я.

ПРОГРАММА

14.04.17

9.00 – 10.00	Регистрация участников. Выставка.	ФОЙЕ ТЕАТРА, 2 ЭТАЖ	
	КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №1 театр Теремок, 2 эт.	КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №2 гостиница Жемчужина, 2 эт.	КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №3 гостиница Жемчужина, 3 эт.
10.00 – 11.30	Симпозиум Длительность двойной анти тромботической терапии после инфаркта миокарда: открытый вопрос? <u>Председатель:</u> проф. Руда М.Я.	Мастер-класс (продолжение) Нарушения ритма сердца - фибрилляция предсердий <u>Председатель:</u> проф. Голицын С.П.	Симпозиум Острый коронарный синдром: спасение жизни пациентов <u>Председатели:</u> проф. Явелов И.С. д.м.н. Сергиенко И.В.
11.30 – 12.00	ПЕРЕРЫВ. ВЫСТАВКА. КОФЕ-БРЕЙК		
12.00 – 15.00	Мастер-класс Острый коронарный синдром <u>Председатель:</u> проф. Руда М.Я.	Мастер-класс Стратегия ведения пациентов с венозными тромбоэмболи- ческими осложнениями <u>Председатели:</u> проф. Панченко Е.П. проф. Явелов И.С. сателлитного симпозиума при поддержке компании Пфайзер – 180 минут	Мастер-класс Нарушения ритма сердца - угрожающие жизни и неотложные состояния. <u>Председатель:</u> проф. Голицын С.П.
15.00 – 15.10	ЗАКРЫТИЕ КОНФЕРЕНЦИИ		

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА ПО НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ

ПРОГРАММА

13.04.17

ВРЕМЯ		
9.00 – 10.00	Регистрация участников, открытие выставки.	ФОЙЕ ТЕАТРА, 2 ЭТАЖ
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №1		театр Теремок, 2 эт.
10.00 – 10.20	Торжественное открытие конференции. Приветственное слово Руда Михаил Яковлевич , доктор медицинских наук, профессор. Президент Общества Специалистов по неотложной кардиологии, руководитель Отдела неотложной кардиологии ФГБУ "РКНПК" Минздрава России, Лауреат Госпремии России Шульдяков Владимир Анатольевич . Министр здравоохранения Саратовской области, заслуженный врач Российской Федерации. Довгалецкий Павел Яковлевич - главный кардиолог Приволжского Федерального округа, профессор, д.м.н., директор НИИ кардиологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» МЗ РФ Попков Владимир Михайлович - доктор медицинских наук, профессор, Ректор ФГБОУ ВО «Сар ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России	
10.20 – 12.00	Пленарное заседание. Председатели: Руда М.Я., Терещенко С.Н., Довгалецкий П.Я.	
10.20 – 10.40	проф. Довгалецкий П.Я., д.м.н. Довгалецкий Я.П. Неотложная кардиологическая помощь кардиологическим больным в Приволжском федеральном округе: проблемы текущего этапа	
10.40 – 11.00	проф. Терещенко С.Н. Острая сердечная недостаточность	
11.00 – 11.20	проф. Аверков О.В. Острый коронарный синдром: достижения и проблемы	
11.20 – 11.40	проф. Голицын С.П. Нарушения ритма сердца	
11.40 – 12.00	проф. Явелов И.С. Тромбоэмболия легочной артерии	
11.30 – 12.00	ПЕРЕРЫВ. ВЫСТАВКА. КОФЕ-БРЕЙК	
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №1		театр Теремок, 2 эт.
12.30 – 14.00	Председатель: проф. Руда М.Я. Реперфузионная и антикоагулянтная терапия в особых клинических ситуациях	
12.30 – 13.00	д.м.н. Явелов И.С. Фармако-инвазивная стратегия реперфузионной терапии инфаркта миокарда: до и после исследования STREAM	
13.00 – 13.30	проф. Панченко Е.П. Острый коронарный синдром у пациента с фибрилляцией предсердий: подходы к антитромботической терапии	
13.30 – 14.00	проф. Аверков О.В. Клинический разбор «Тромболитическая терапия у пациента с фибрилляцией предсердий»	
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №2		гостиница Жемчужина, 2 эт.
12.30 – 14.00	Председатель: проф. Терещенко С.Н. Актуальные вопросы фармакотерапии неотложных состояний в кардиологии	
12.30 – 13.00	проф. Терещенко С.Н. Место антагонистов минералокортикоидных рецепторов в терапии ольных инфарктом миокарда	
13.00 – 13.30	д.м.н. Жиров И.В. Острая сердечная недостаточность у больных с неотложными гипертензивными состояниями	
13.30 – 14.00	к.м.н Тарасов А.В. Эффективность и безопасность купирования фибрилляции предсердий внутривенным пропафеноном на догоспитальном этапе	
14.00 – 14.30	проф. Платонов Д.Ю. Новые возможности тромболитической терапии на догоспитальном этапе	
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №3		гостиница Жемчужина, 3 эт.
12.30 – 14.00	Председатели: проф. Довгалецкий П.Я., проф. Олейников В.Э. Опыт работы сосудистых центров в Приволжском федеральном округе	
12.30 – 12.55	Внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Саратовской обл. Ионова Т.С. Опыт работы по оказанию неотложной помощи больным с ОКС в ГУЗ «Областной клинический кардиологический диспансер» Министерства здравоохранения Саратовской области	

12.55 – 13.20	проф. Лямина Н.П., к.м.н. Котельникова Е.В., к.м.н. Сенчихин В.Н., к.м.н. Липчанская Т.П. Реабилитационная помощь больным с ОКС: реальность и потенциальные возможности
13.20 – 13.40	д.м.н. Киселев А.Р. Оценка обоснованности выполнения ЧКВ у больных ОКС в РФ (данные федерального регистра)
13.40 – 14.00	к.м.н. Попова Ю.В. Сравнительная характеристика факторов, влияющих на госпитальную летальность у больных ОКС с подъемом сегмента ST в федеральных округах РФ
14.00 – 15.00	ПЕРЕРЫВ. КОФЕ-БРЕЙК. ВЫСТАВКА
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №1 театр Теремок, 2 эт.	
15.00 – 16.30	Есть ли изменения в схемах лечения больных с ОКС? Председатель: проф. Руда М.Я.
15.00 – 15.30	д.м.н. Шахнович Р.М. Место антитромботической терапии в современном лечении больных с ОКС
15.30 – 16.00	д.м.н. Явелов И.С. Как выбрать оптимальную продолжительность антитромбоцитарной терапии у больных, перенесших ОКС
16.00 – 16.30	проф. Аверков О.В. Новое в управлении сердечно-сосудистым риском после ОКС
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №2 гостиница Жемчужина, 2 эт.	
15.00 – 16.30	Нарушения ритма сердца - фибрилляция предсердий Председатель: проф. Голицын С.П.
15.00 – 15.45	проф. Голицын С.П. Фибрилляция предсердий: противоаритмическое лечение
15.45 – 16.30	д.м.н. Комаров А.Л. Фибрилляция предсердий: антитромботическая терапия
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №3 гостиница Жемчужина, 3 эт.	
15.00 – 16.30	Неотложная кардиология в реальной клинической практике Председатель: проф. Довгалецкий П.Я., проф. Терещенко С.Н.
15.00 – 15.20	Шиготарова Е.А., Душина Е.В., проф. Олейников В.Э. Непрерывное наблюдение ЭКГ при остром коронарном синдроме. Диагностика ретромбозов у больных инфарктом миокарда
15.20 – 15.35	Романовская Е.М., к.м.н. Мельникова Е.А., проф. Олейников В.Э. Эволюция деформационных характеристик миокарда левого желудочка у больных STEMI
15.35 – 15.55	к.м.н. Майскова Е.А. Частота неотложных сердечно-сосудистых состояний в зависимости от эпидемий ОРВИ, гриппа и климатических факторов в г. Саратове
15.55 – 16.10	к.м.н. Фурман Н.В. Проблема коморбидности у больных ОКС
16.10 – 16.30	д.м.н. Малинова Л.И. Острый коронарный синдром: что нового могут привнести биомаркеры
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №3 гостиница Жемчужина, 3 эт.	
16.40 – 17.40	Совещание главных внештатных кардиологов Приволжского федерального округа Председатель: проф. Довгалецкий П.Я.

ПРОГРАММА

14.04.17

ВРЕМЯ	ФОЙЕ ТЕАТРА ТЕРЕМОК, 2 ЭТАЖ	
9.00 – 10.00	Регистрация участников, выставка.	
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №1 театр Теремок, 2 эт.		
10.00 – 10.30	Длительность двойной антитромбоцитарной терапии после инфаркта миокарда: открытый вопрос? Председатель: проф. Руда М.Я.	
10.00 – 10.30	д.м.н. Явелов И.С. Сохраняющие сердечно-сосудистые риски у пациентов после инфаркта миокарда	
10.30 – 11.00	проф. Аверков О.В. Подходы к определению длительности двойной антитромбоцитарной терапии после инфаркта миокарда	
11.00 – 10.30	проф. Галявич А.С. Клинический разбор: Двойная антитромбоцитарная терапия после инфаркта миокарда на амбулаторном этапе	
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №2 гостиница Жемчужина, 2 эт.		
10.30 – 11.00	Нарушения ритма сердца - фибрилляция предсердий (продолжение) Председатель: проф. Голицын С.П.	

10.00 – 10.45	к.м.н. Певзнер Д.В. Фибрилляция предсердий: окклюзия ушка левого предсердия
10.45 – 11.30	проф. Голицын С.П., к.м.н. Апарина О.П. Клинический разбор
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №3 гостиница Жемчужина, 3 эт.	
10.00 – 11.30	Острый коронарный синдром: спасение жизни пациентов Председатель д.м.н. Явелов И.С., д.м.н. Сергиенко И.В.
10.00 – 10.30	д.м.н. Сергиенко И.В. Следуют ли клиницисты рекомендациям по интенсификации липидснижающей терапии у пациентов с ОКС?
10.30 – 11.00	д.м.н. Шахнович Р.М. Как вести пациента с ХСН после инфаркта миокарда?
11.00 – 11.30	д.м.н. Явелов И.С. Острый коронарный синдром: возможности оптимизации терапии
11.30 – 12.00	ПЕРЕРЫВ. КОФЕ-БРЕЙК. ВЫСТАВКА
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №1 театр Теремок, 2 эт.	
12.00 – 15.00	Острый коронарный синдром Председатель: проф. Руда М.Я.
12.00 – 13.00	д.м.н. Шахнович Р.М. Реперфузионная терапия – основа лечения больных инфарктом миокарда
13.00 – 14.00	проф. Аверков О.В. Лечение больного, перенесшего инфаркт миокарда, после выписки из стационара
14.00 – 15.00	проф. Галявич А.С. Клинический разбор. ОКС у коморбидного пациента
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №2 гостиница Жемчужина, 2 эт.	
12.00 – 15.00	Стратегия ведения пациентов с венозными тромбоэмболическими осложнениями Председатели: д.м.н. Явелов И.С., проф. Панченко Е.П. сателлитного симпозиума при поддержке компании Пфайзер – 180 минут
12.00 – 12.45	д.м.н. Явелов И.С. Патогенез, факторы риска и диагностика венозных тромбоэмболических осложнений
12.45 – 13.30	проф. Панченко Е.П. Общие принципы применения антикоагулянтов при венозных тромбоэмболических осложнениях. Лечение острого эпизода
13.30 – 14.15	д.м.н. Явелов И.С. Длительное лечение и профилактика венозных тромбоэмболических осложнений
14.15 – 15.00	проф. Панченко Е.П. Кровотечения, как краеугольный камень длительной антикоагулянтной терапии в кардиологии
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №3 гостиница Жемчужина, 3 эт.	
12.00 – 15.00	Нарушения ритма сердца - угрожающие жизни и неотложные состояния. Председатель: проф. Голицын С.П.
12.00 – 12.45	проф. Голицын С.П. Профилактика внезапной смерти с использованием имплантируемых устройств и средств антиаритмической терапии
12.45 – 13.30	к.м.н. Соколов С.Ф. Диагностика и лечение брадиаритмий
13.30 – 14.15	д.м.н. Певзнер А.В. Дифференциальная диагностика аритмических обмороков и приступов потери сознания иной этиологии
14.15 – 15.00	д.м.н. Певзнер А.В. Клинический разбор
КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ №1 театр Теремок, 2 эт.	
15.05 – 15.20	проф. Руда М.Я. Закрытие конференции, вручение сертификатов участникам



Прадакса® – защита от инсульта, которой Вы можете доверять*1-6

Прадакса® – профиль безопасности
подтвержден в независимом
исследовании FDA
(>134 000 пациентов)²

Прадакса® 150 мг – единственный
НОАК, превзошедший варфарин
в снижении риска ишемического
инсульта*1

*у пациентов с фибрилляцией предсердий
НОАК – новый оральный антикоагулянт
FDA - Food and Drug Administration - Управление по контролю за продуктами и лекарствами
Министерства здравоохранения США

«У меня много планов. Инсульт в них не входит»

Литература:

1. Connolly SJ et al. N Engl J Med 2009;361:1139-1151; Connolly SJ et al. N Engl J Med 2010;363:1875-1876. 2. Graham DJ et al. Circulation 2014; doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.114.012061. 3. Seeger JD et al. Presented at AHA 2014; Villines TC et al. Presented at AHA 2014. 4. Larsen TB et al. Am J Med 2014;127:650-656. doi: 10.1016/j.amjmed.2014.01.031. 5. Larsen TB et al. Am J Med 2014;127:329-336. doi: 10.1016/j.amjmed.2013.12.005. 6. Eizekowitz M. et al. Presentaion # 10684 at AHA Scientific sessions; 16-20 Nov 2013; Dallas; available at <http://www.abstractsonline.com/Plan/ViewAbstract.aspx?mId=32818&key=+d4dce9ce-d16b-467b-8a5f-f368a928f645&key=c2d1f570-0c15-4fb3-a538-e0b82ef8f310>

Краткая инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Прадакса® (Pradaxa®)

Регистрационный номер: ЛСР-007065/09 (для дозировок 75 мг и 110 мг); ЛП-000872 (для дозировки 150 мг). МНН: дабигатрана этексилат. Лекарственная форма: капсулы. Состав: одна капсула содержит 86,48 мг, 126,83 мг или 172,95 мг дабигатрана этексилата мезилата, что соответствует 75 мг, 110 мг или 150 мг дабигатрана этексилата. Показания: профилактика венозных тромбозов и инсульта, системных тромбозов и снижение сердечно-сосудистой смертности у пациентов с фибрилляцией предсердий; лечение острого тромбоза глубоких вен (ТГВ) и/или тромбозов легочной артерии (ТЭЛА) и профилактика смертельных исходов, вызываемых этими заболеваниями; профилактика рецидивирующего тромбоза глубоких вен (ТГВ) и/или тромбозов легочной артерии (ТЭЛА) и смертельных исходов, вызываемых этими заболеваниями. Противопоказания: известная гиперчувствительность к дабигатрану, дабигатрана этексилату или к любому из вспомогательных веществ; тяжелая степень почечной недостаточности (КК менее 30 мл/мин); активное клинически значимое кровотечение, геморрагический диатез, спонтанное или фармакологически индуцированное нарушение гемостаза; поражение органов в результате клинически значимого кровотечения, включая геморрагический инсульт в течение 6 месяцев до начала терапии; существенный риск развития большого кровотечения из имеющегося или недавнего изъязвления ЖКТ, наличие злокачественных образований с высоким риском кровотечения, недавнее повреждение головного или спинного мозга, недавняя операция на головном или спинном мозге или офтальмологическая операция, недавнее внутричерепное кровоизлияние, наличие или подозрение на варикозно-расширенные вены пищевода, врожденные артериовенозные дефекты, сосудистые аневризмы или большие внутрипозвоночные или внутримозговые сосудистые нарушения; одновременное назначение любых других антикоагу-

лянтов, в том числе нефракционированного гепарина, низкомолекулярных гепаринов (НМГ) (эноксапарин, дальтепарин и др.), производных гепарина (фондапаринукс и др.), пероральных антикоагулянтов (варфарин, ривароксабан, аликсабан и др.), за исключением случаев перехода с или на препарат ПРАДАКСА или в случае применения нефракционированного гепарина в дозах, необходимых для поддержания центрального венозного или артериального катетера; одновременное назначение кетоконазола для системного применения, циклоспорина, итраконазола, такролимуса и дронедарона; нарушения функции печени и заболевания печени, которые могут повлиять на выживаемость; наличие протезированного клапана сердца; возраст до 18 лет (клинические данные отсутствуют). Способ применения и дозы: капсулы следует принимать внутрь 1 или 2 раза в день (в зависимости от показаний) независимо от времени приема пищи, запивая стаканом воды для облегчения прохождения препарата в желудок. Не следует вскрывать капсулу. Особые указания при изъятии капсул из блистера: оторвите один индивидуальный блистер от блистер-упаковки по линии перфорации; выньте капсулу из блистера, отслаивая фольгу; не выдавливайте капсулы через фольгу. Побочное действие: побочные эффекты, выявленные при применении препарата с целью профилактики ВТЭ после ортопедических операций; для профилактики инсульта и системных тромбозов у пациентов с фибрилляцией предсердий; для лечения острого тромбоза глубоких вен (ТГВ) и/или тромбозов легочной артерии (ТЭЛА) и профилактике смертельных исходов, вызываемых этими заболеваниями; для профилактики рецидивирующего тромбоза глубоких вен (ТГВ) и/или тромбозов легочной артерии (ТЭЛА) и смертельных исходов, вызываемых этими заболеваниями. Часто (от 1/100 до 1/10 случаев): анемия, носовое кровотечение, желудочно-кишечные кровотечения, ректальные кровотечения, боль в животе, диарея, диспепсия, тошнота,

нарушение функции печени, кожный геморрагический синдром, урогенитальные кровотечения, гематурия. Перечень всех побочных эффектов представлен в инструкции по медицинскому применению. Особые указания: риск развития кровотечений. Применение препарата ПРАДАКСА, так же как и других антикоагулянтов, рекомендуется с осторожностью при состояниях, характеризующихся повышенным риском кровотечений. Во время терапии препаратом ПРАДАКСА возможно развитие кровотечений различной локализации. Снижение концентрации гемоглобина и/или гематокрита в крови, сопровождающееся снижением АД, является основанием для поиска источника кровотечения. Лечение препаратом ПРАДАКСА не требует контроля антикоагулянтной активности. Тест для определения МНО применяться не должен, поскольку есть данные о ложном завышении уровня МНО. Для выявления чрезмерной антикоагулянтной активности дабигатрана следует использовать тесты для определения тромбинового или экаринового времени свертывания. В случае, когда эти тесты недоступны, следует использовать тест для определения АЧТВ. В исследовании RE-LY у пациентов с фибрилляцией предсердий превышение уровня АЧТВ в 2-3 раза выше границы нормы перед приемом очередной дозы препарата было ассоциировано с повышенным риском кровотечения. Условия хранения: в сухом месте, при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. Срок годности: 3 года. Полная информация представлена в инструкции по медицинскому применению.

150 мг 2 раза в день

Прадакса®
дабигатрана этексилат

Защита от инсульта, подтвержденная практикой*2-6



ООО «Берингер Ингельхайм»
Россия, Москва, Ленинградское шоссе, 16А, стр. 3,
телефон +7 495 544-50-44, факс +7 495 544-56-20

ГОРДОСТЬ ВРАЧА – СПАСЕННЫЕ ЖИЗНИ



Плавикс® / Коплавикс®

- ♥ Плавикс® – антиагрегант, который может применяться при различных подходах к лечению ОКС* 1,2,3,4,5,6,7,8,9,11,12
- ♥ Плавикс® – защита пациентов после инфаркта миокарда* от повторных сердечно-сосудистых катастроф 1,2,3,4,5,6,7,8,9,11,12,13,14
- ♥ Коплавикс® – двойная антиагрегантная терапия пациентов с ОКС в одной таблетке¹⁰

* 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 тромболитизиса.

1. Sabatine M et al. N Engl J Med 2005;352:1179-1189. 2. COMMIT. Lancet 2005;366:1607-1621. 3. CAPRIE. Lancet 1996;348:1329-1339. 4. CURE. N Engl J Med 2001;345:494-502. 5. O'Gara PT et al. Circulation. 2013;127:e362-e425. 6. Sabatine MS et al. The PCI-CLARITY Study JAMA 2005;294:1224-1232. 7. Mehta SR et al. PCI-CURE study Lancet 2001;358:527-533. 8. 2016 ACC/AHA Guideline. Levine GN et al. J Am Coll Cardiol. 2016;68:1082-1115. 9. ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation/European Heart Journal 2012; 33: 2569-2619. 10. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Коплавикс®. Регистрационный номер: ЛСП – ЛП-000163; 15.12.2014–06.02.2017. 11. Steg PG et al. European Heart Journal (2012) 33, 2569–2619. 12. Amsterdam EA et al. J Am Coll Cardiol 2014;64:e139–228. 13. European Stroke Organization, 2008. <http://www.eso-stroke.org/eso-stroke/education/guidelines.html>. Дата доступа 21.07.2016. 14. AHA/ASA Guidelines for the Prevention of Stroke in Patients With Stroke and Transient Ischemic Attacks. Stroke. 2014;45:2160-2236.

ПЛАВИКС®. МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАЗВАНИЕ. Клопидогрел. **ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО.** Клопидогрел гидросульфат в форме II. Фармакотерапевтическая группа: антиагрегантное средство. Код АТХ: B01AC04. **ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА.** Таблетки, покрытые пленочной оболочкой. В 1 таблетке содержится: действующее вещество: клопидогрел гидросульфат в форме II – 97,875 мг (в пересчете на клопидогрел – 75,0 мг) и вспомогательные вещества. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ.** Предотвращение атеротромботических осложнений у взрослых пациентов с инфарктом миокарда, ишемическим инсультом или с диагностированной окклюзионной болезнью периферических артерий, у взрослых пациентов с острым коронарным синдромом. Предотвращение атеротромботических осложнений у взрослых пациентов с фибрилляцией предсердий, которые имеют, как минимум, один фактор риска развития сосудистых осложнений, не могут принимать прямые антикоагулянты и имеют низкий риск развития кровотечения. ОКС: без подъема сегмента ST (нестабильная стенокардия или инфаркт миокарда без зубца Q), включая пациентов, которым было проведено стентирование; с подъемом сегмента ST (острый инфаркт миокарда) при медикаментозном лечении и возможности проведения тромболитизиса (в комбинации с АСК). **ПРОТИВПОКАЗАНИЯ.** Повышенная чувствительность к клопидогрелу или любому из вспомогательных веществ препарата, тяжелая печеночная недостаточность, острое кровотечение, например кровотечение из желудочно-кишечного тракта, тяжелая почечная недостаточность, острое кровотечение, бронхиальная астма, индуцируемая приемом салицилатов и других нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП), синдром бронхоспастического коллапса, ринит 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. **БЕРЕМЕННОСТЬ.** Не рекомендуется прием клопидогрела во время беременности, за исключением тех случаев, когда, по мнению врача, его применение настоятельно необходимо. **ПЕРИОД КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ.** Лечащий врач, исходя из важности приема препарата Плавикс® для матери, должен 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 окклюзионная болезнь периферических артерий: препарат принимается по 75 мг 1 раз в сутки. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST: лечение клопидогрелом должно быть начато с однократного приема нагрузочной дозы, составляющей 300 мг, а затем продолжено 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 тромболитиками или без сочетания с тромболитиками. У пациентов старше 75 лет лечение клопидогрелом должно начинаться без приема его нагрузочной дозы. **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 7, 10 или 14 таблеток в блистер из ПВХ/ПВДХ и фольги алюминиевой или ПА/Ал/ПВХ и фольги алюминиевой. По 1, 2 или 3 блистера по 7 или 14 таблеток; по 1, 2, 3 или 10 блистеров по 10 таблеток вместе с инструкцией по применению в картонную пачку. **РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР.** П. № 015542/01. Дата регистрации 05.03.2009 – 09.02.2017. **С подробной информацией о препарате можно ознакомиться в официальной инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата.**

КОПЛАВИКС®. МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАЗВАНИЕ. Ацетилсалициловая кислота + клопидогрел. **ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО.** Клопидогрел гидросульфат в форме II – 97,875 мг (в пересчете на клопидогрел – 75 мг), ацетилсалициловая кислота – 100 мг. Фармакотерапевтическая группа: антиагрегантное средство. Код АТХ: B01AC02. **ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА.** Таблетки, покрытые пленочной оболочкой. **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 у взрослых пациентов с фибрилляцией предсердий, которые имеют, как минимум, один фактор риска развития сосудистых осложнений, не могут принимать прямые антикоагулянты и имеют низкий риск развития кровотечения. **ПРОТИВПОКАЗАНИЯ.** Повышенная чувствительность к любому из вспомогательных веществ препарата, тяжелая печеночная недостаточность, острое кровотечение, например кровотечение из желудочно-кишечного тракта, тяжелая почечная недостаточность, острое кровотечение, бронхиальная астма, индуцируемая приемом салицилатов и других нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП), синдром бронхоспастического коллапса, ринит 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. **БЕРЕМЕННОСТЬ.** Не следует принимать 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 он противопоказан в 3-м триместре беременности. **ПЕРИОД КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ.** Грудное вскармливание в случае лечения препаратом Коплавикс® следует прекратить. **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. При остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST у пациентов старше 75 лет лечение клопидогрелом должно начинаться без приема его нагрузочной дозы. **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.** По 7 таблеток в ПА/Ал/ПВХ/алюминиевый блистер. По 1, 2 или 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 регистрации 15.12.2014 – 06.02.2017. **С подробной информацией о препарате можно ознакомиться в официальной инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата.**