



Member National  
Cardiac Society



РОССИЙСКОЕ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ  
ОБЩЕСТВО

# VIII МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ФОРУМ «РОССИЙСКИЕ ДНИ СЕРДЦА»

ОФФЛАЙН-ФОРМАТ: ФГБУ «НМИЦ ИМ. В. А. АЛМАЗОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, УЛ. АККУРАТОВА, 2, СТ. МЕТРО «УДЕЛЬНАЯ»

ALMAZOV NATIONAL  
MEDICAL RESEARCH CENTRE  
(SAINT-PETERSBURG,  
2 AKKURATOVA ST.)

ONLINE: [WWW.SCARDIO.RU](http://WWW.SCARDIO.RU)

VIII GLOBAL  
EDUCATIONAL FORUM  
«RUSSIAN CARDIOVASCULAR DAYS»

22–24 АПРЕЛЯ 2021 ГОДА | APRIL 22–24, 2021

## ГЛУБОКОУВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Приветствуем участников VIII Международного образовательного форума «Российские дни сердца», который состоится в оффлайн- и онлайн-форматах 22–24 апреля 2021 года.

Форум проводится при поддержке Европейского общества кардиологов.

Интерактивная программа Форума включает представление клинических случаев в свете последних рекомендаций Европейского кардиологического общества, а также лекции, посвященные современным проблемам кардиологии. Ведущие российские и европейские специалисты обсудят наиболее актуальные проблемы, а также ответят на вопросы аудитории.

В ходе мероприятия будут рассмотрены вопросы, касающиеся хронической ишемической болезни сердца, суправентрикулярных нарушений ритма, тромбоэмболии легочной артерии, сердечной недостаточности, а также некоторых сложных клинических ситуаций. Также отечественными и зарубежными специалистами будут обсуждаться проблемы, касающиеся применения инновационных методов хирургического и терапевтического лечения сердечно-сосудистых заболеваний. В нынешней ситуации особое внимание будет уделено ведению больных, страдающих сердечно-сосудистой патологией, в условиях пандемии COVID-19.

Мы надеемся, что программа окажется интересной для широкого круга специалистов и учащихся. Ждем встречи в Санкт-Петербурге и на сайте [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)!

Сопредседатели форума:

Профессор **М. Комajда (Франция)**

Академик РАН **Е. Шляхто (Россия)**

## DEAR COLLEAGUES!

After the success of the previous meetings we are pleased to announce that the VIII Global Educational Forum “Russian Cardiovascular Days” will be held in Saint-Petersburg on April 22-24, 2021.

Interactive programme of the Forum includes clinical case discussions in the light of the latest ESC guidelines as well as lectures on the modern problems of cardiology. Leading Russian and European experts will discuss the most challenging issues and interact with the audience.

Different topics on chronic coronary artery disease, supraventricular arrhythmias, thromboembolism of pulmonary artery, heart failure and difficult clinical cases will be raised. Also Russian and foreign opinion leaders will update the knowledge of the audience on application of innovative surgical and medical treatment of CVD. In the current circumstances a special focus will be made on the management of cardiovascular patients in the COVID-19 era.

We hope that the programme will be interesting for a wide range of specialists and students.

Look forward to see you all in Saint-Petersburg!



Co-chairs of the Scientific  
Committee:

Professor  
**M. Komajda (France)**



Professor  
**E. Shlyakhto (Russia)**

## Научный комитет:

Проф. **О. Большакова** (Санкт-Петербург)  
Член-корр. РАН **А. Конради** (Санкт-Петербург)  
Проф. **А. Недошивин** (Санкт-Петербург)

## ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Работа Форума будет проходить с 22 по 24 апреля 2021 года в гибридном формате.

**Оффлайн-формат:** ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России (Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2, ст. метро «Удельная»)

**Онлайн-формат:** [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)



22 АПРЕЛЯ,  
ЧЕТВЕРГ

**08:30–17:00** регистрация участников Форума (оффлайн-формат)  
**09:00–18:30** работа выставочной экспозиции (оффлайн-формат)  
Виртуальная выставка на сайте [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)  
**09:30–16:30** научные симпозиумы (оффлайн и онлайн форматы)  
**17:00–18:00** открытие Форума (оффлайн и онлайн форматы)  
**18:00–18:30** постерная сессия (оффлайн-формат)



23 АПРЕЛЯ,  
ПЯТНИЦА

**08:30–15:45** регистрация участников Форума (оффлайн-формат)  
**08:30–17:15** работа выставочной экспозиции (оффлайн-формат)  
Виртуальная выставка на сайте [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)  
**09:00–17:15** пленарные заседания (оффлайн и онлайн форматы)



24 АПРЕЛЯ,  
СУББОТА

**09:30–12:00** регистрация участников Форума (оффлайн-формат)  
**09:30–13:20** работа выставочной экспозиции (оффлайн-формат)  
Виртуальная выставка на сайте [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)  
**10:00–13:20** пленарные заседания (оффлайн и онлайн форматы)

## Scientific and Organizing Committee:

Prof. **Olga Bolshakova** (Russia)  
Prof. **Alexandra Konradi** (Russia)  
Prof. **Alexander Nedoshivin** (Russia)

## GENERAL INFORMATION

The Forum will be held on April 22-24, 2021 in hybrid format.

**Venue:** Almazov National Medical Research Centre (Saint-Petersburg, 2 Akkuratova st.)

**Online:** [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)



22 APRIL,  
THURSDAY

**08.30–17.00** Registration (on site)  
**09.00–18.30** Exhibition (on site)  
Virtual exhibition at [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)  
**09.30–16.30** Scientific symposia (on site and online)  
**17.00–18.00** Opening session (on site and online)  
**18.00–18.30** Poster session (on site)



23 APRIL,  
FRIDAY

**08.30–15.45** Registration (on site)  
**08.30–17.15** Exhibition (on site)  
Virtual exhibition at [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)  
**09.00–17.15** Plenary sessions (on site and online)



24 APRIL,  
SATURDAY

**09.30–12.00** Registration (on site)  
**09.30–13.20** Exhibition (on site)  
Virtual exhibition at [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)  
**10.00–13.20** Plenary sessions (on site and online)

## ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

### Регистрация (оффлайн-формат)

Вход на все заседания и выставку свободный после регистрации. Регистрация всех участников обязательна. При регистрации каждый участник получает именной бейдж, который является пропуском на все научные заседания Форума и выставку.

### Материалы форума (оффлайн-формат)

Каждый участник может приобрести портфель с информационными материалами Форума — 1500 рублей (для членов РКО — 1000 рублей). **Членам Правления РКО, председателям научных заседаний, докладчикам, молодым ученым — получателем трэвел-грантов информационные материалы Форума выдаются бесплатно.**

### Информация для докладчиков (оффлайн-формат)

Презентации докладов на электронных носителях необходимо отдать оператору ПК в зале заседаний за 30 минут до начала доклада.

### Выставка (оффлайн-формат)

Выставочная экспозиция лекарственных средств, диагностического и лечебного оборудования, медицинских специализированных изданий будет представлена ежедневно в фойе Конгресс-центра (1-й этаж).  
Виртуальная выставка на сайте [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)

### Постеры (оффлайн-формат)

Сессия е-постеров будет проходить в фойе 1-го этажа Конгресс-центра 22 апреля с 18:00 до 18:30.

### Синхронный перевод (оффлайн- и онлайн-форматы)

Открытие Форума и все пленарные заседания сопровождаются синхронным переводом.

### Командировочные удостоверения (оффлайн-формат)

Отметка командировочных удостоверений и выдача финансовых документов делегатам будет осуществляться в фойе Конгресс-центра на стойке регистрации (1-й этаж) в течение работы Форума.

## GENERAL INFORMATION

### Registration (on site)

Admission to all meetings and the exhibition is free after registration. Registration of all participants is required. Upon registration, each participant receives a personal badge, which is a pass to all scientific sessions of the Forum and the exhibition.  
Online registration is available at [www.scardio.ru/en](http://www.scardio.ru/en).

### Russian CME (on site and online)

**VIII Global Educational Forum “Russian Cardiovascular Days” is accredited in the Russian system of continuing medical education.** Each day of the Forum is accredited separately. Educational credits are counted as academic hours at the next advanced training.

### Speaker's information (on site)

Presentation slides on flash-drive must be given to the tech specialist in the meeting room 30 minutes before the start of the session.

### Exhibition (on site)

The exhibition of medicines, diagnostic and therapeutic equipment, medical specialized journals will be opened daily in the lobby of the Congress Center (1st floor).  
Virtual exhibition at [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)

### Posters (on site)

E-poster session will be held in the lobby of the Congress Center on April 22<sup>nd</sup> at 18.00–18.30.

### Simultaneous translation (on site and online)

The opening of the Forum and all Plenary Sessions are carried out with simultaneous translation.

## ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

### Свидетельство НМО (оффлайн- и онлайн-форматы)

**VIII Международный образовательный форум «Российские дни сердца» аккредитован в системе непрерывного медицинского образования.**

Каждый день Форума аккредитован отдельно. Образовательные кредиты засчитываются как учебные часы при очередном повышении квалификации.

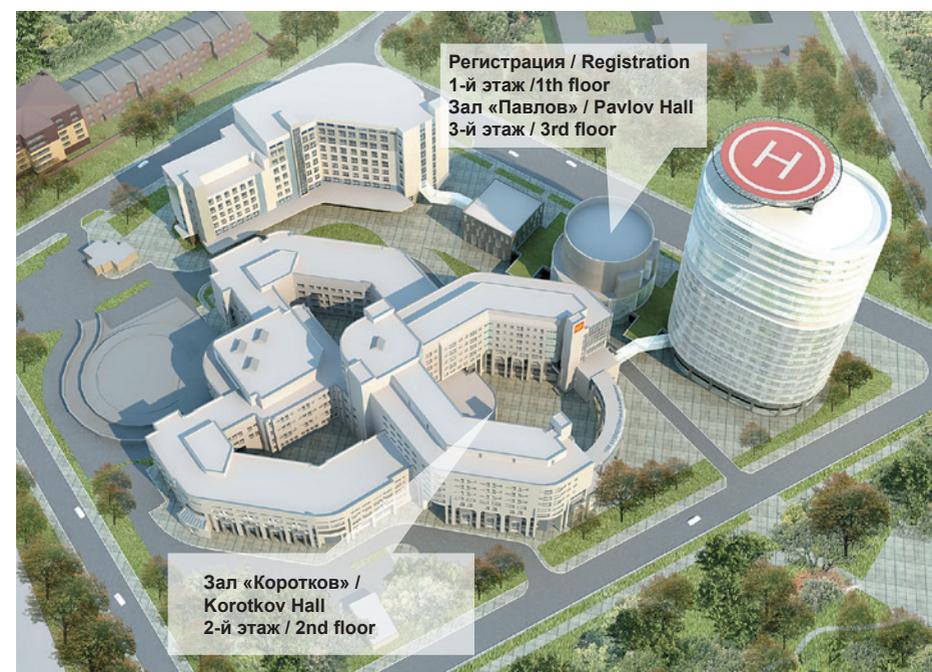
### Что нужно сделать, чтобы получить образовательные кредиты?

1. Участник Форума должен зарегистрироваться, если это не было сделано ранее, на сайте Координационного совета по НМО <http://www.sovetnmo.ru> и получить доступ в свой личный кабинет на [sovetnmo.ru](http://www.sovetnmo.ru)
2. При первой регистрации (первое посещение Форума) необходимо указать свой электронный адрес, получить бейдж и заявить о своем желании получить свидетельство НМО — проставить в соответствующей графе регистрационной формы «галочку».
3. Зарегистрироваться в первый день Форума 22 апреля 2020 года до 17:00 часов.
4. Зарегистрироваться или отметить на стойке регистрации 22–24 апреля 2021 года до 11:00 часов (оффлайн-формат). Если участник не регистрируется или не отметится, то кредиты за этот день начислены не будут.
5. Коды для начисления кредитов НМО будут рассылаться по электронной почте (отдельно за каждый день посещения) в течение двух недель после завершения работы Форума.
6. При желании участника Форума иметь печатную версию Свидетельства: оно будет доступно в личном кабинете участника на сайте РКО [scardio.ru](http://www.scardio.ru) спустя две недели после окончания Форума.
7. База данных с фамилиями участников и присвоенных кодов будет храниться в Оргкомитете Форума. Код может быть выслан участнику повторно в течение трех месяцев после окончания Форума.
8. После получения на e-mail индивидуального кода подтверждения необходимо внести его в свой личный кабинет на сайте <http://www.sovetnmo.ru>.

9. Если вы участвовали в работе Форума в течение нескольких дней и получили два или три индивидуальных кода подтверждения, необходимо внести все полученные коды в свой личный кабинет на сайте <http://www.sovetnmo.ru>.

Для начисления кредитов за участие в **онлайн-трансляции** необходимо пройти регистрацию на сайте РКО в личном кабинете. При отсутствии личного кабинета можно зарегистрировать его на сайте [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru) бесплатно.

## СХЕМА РАСПОЛОЖЕНИЯ ЗАЛОВ / FLOOR PLAN





ЧЕТВЕРГ, 22 АПРЕЛЯ

09:30–16:30

Научные симпозиумы.  
Онлайн-трансляция

16:30–17:00

Перерыв

**ЗАЛ «ПАВЛОВ»**

(оффлайн и онлайн форматы)

17:00–18:00

**ОТКРЫТИЕ ФОРУМА.**

17:00–17:10

Приветствие участников.  
**Е. В. Шляхто** (Санкт-Петербург),  
**Michel Komajda** Франция).

17:10–17:30

Электронное здравоохранение в России.  
Современное состояние проблемы.  
**А. О. Конради** (Санкт-Петербург).

17:30–17:35

Вопросы.

17:35–17:55

Визуализация в кардиоонкологии.  
**Jeroen Bax** (Нидерланды).

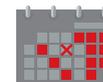
17:55–18:00

Вопросы.

18:00–18:30

**ПОСТЕРНАЯ СЕССИЯ**

Онлайн-трансляция



22 APRIL (THURSDAY)

09.30–16.30

Scientific symposia.  
Online broadcasting

16.30–17.00

Break

**PAVLOV HALL**

(on site and online)

17.00–18.00

**OPENING SESSION.**

17.00–17.10

Welcome address.  
**Evgeny Shlyakhto** (Saint-Petersburg),  
**Michel Komajda** (France).

17.10–17.30

e-Health in Russia: where do we stand?  
**Alexandra Konradi** (Saint-Petersburg).  
Discussion.

17.30–17.35

Discussion.

17.35–17.55

Imaging in cardio-oncology.  
**Jeroen Bax** (Netherlands).

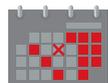
17.55–18.00

Discussion.

18.00–18.30

**POSTER SESSION**

Online broadcasting



ПЯТНИЦА, 23 АПРЕЛЯ

ЗАЛ «ПАВЛОВ»

(оффлайн и онлайн форматы)

09:00–09:30

УТРЕННЯЯ ЛЕКЦИЯ

Председатель: **С. Т. Мацкеплишвили** (Москва)

09:00–09:20

Наиболее значимые инновации в кардиологии в 2020 году. **Jeroen Bax** (Нидерланды)

09:20–09:30

Комментарии и обсуждение.  
**С. Т. Мацкеплишвили** (Москва)

09:30–10:30

НОВОСТИ С ЕВРОПЕЙСКОГО КОНГРЕССА  
КАРДИОЛОГОВ 2020

Председатели: **Д. С. Лебедев** (Санкт-Петербург),  
**Martine Gilard** (Франция)

09:30–09:50

Нарушения ритма. **Cecilia Linde** (Швеция)

09:50–10:00

Комментарии и обсуждение.  
**Д. С. Лебедев** (Санкт-Петербург)

10:00–10:20

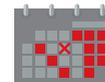
Визуализация.  
**Victoria Delgado** (Нидерланды)

10:20–10:30

Комментарии и обсуждение.  
**С.Т. Мацкеплишвили** (Москва)

10:30–10:45

Перерыв



23 APRIL (FRIDAY)

PAVLOV HALL

(on site and online)

09.00–09.30

MORNING LECTURE

Chairperson: **Simon Matskeplishvili** (Moscow)

09.00–09.20

Most important innovations in Cardiology in 2020.  
**Jeroen Bax** (Netherlands)

09.20–09.30

Comments. **Simon Matskeplishvili** (Moscow)

09.30–10.30

HIGHLIGHTS OF THE ANNUAL ESC MEETING 2020(I)

Chairpersons: **Dmitry Lebedev** (Saint-Petersburg),  
**Martine Gilard** (France)

09.30–09.50

Arrhythmias. **Cecilia Linde** (Sweden)

09.50–10.00

Comments. **Dmitry Lebedev** (Saint-Petersburg)

10.00–10.20

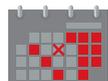
Imaging. **Victoria Delgado** (Netherlands)

10.20–10.30

Comments. **Simon Matskeplishvili** (Moscow)

10.30–10.45

Break



ПЯТНИЦА, 23 АПРЕЛЯ

ЗАЛ «ПАВЛОВ»

(оффлайн и онлайн форматы)

10:45–12:35

## НОВЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЩЕСТВА КАРДИОЛОГОВ

Председатели: **С. В. Недогода** (Волгоград), **Cecilia Linde** (Швеция)

## ИНФАРКТ МИОКАРДА БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST

10:45–10:55

Клинический случай. **С. В. Недогода** (Волгоград)

10:55–11:10

О чем нам говорят рекомендации?

**Jean Philippe Collet** (Франция)

11:10–11:20

Вопросы и ответы

## ТРОМБОЭМБОЛИЯ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ

11:20–11:30

Клинический случай.

**О. М. Моисеева** (Санкт-Петербург)

11:30–11:45

О чем нам говорят рекомендации?

**Victoria Delgado** (Нидерланды)

11:45–12:00

Вопросы и ответы.

## ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ

12:00–12:10

Клинический случай. **Е. З. Голухова** (Москва)

12:10–12:25

О чем нам говорят рекомендации?

**Cecilia Linde** (Швеция)

12:25–12:35

Вопросы и ответы.

12:35–14:00

Перерыв



23 APRIL (FRIDAY)

PAVLOV HALL

(on site and online)

10.45-12.35

## NEW ESC GUIDELINES

Chairpersons: **Sergey Nedogoda** (Volgograd), **Cecilia Linde** (Sweden)

## NON ST ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION

10.45–10.55

Clinical case. **Sergey Nedogoda** (Volgograd)

10.55–11.10

What do guidelines say?

**Jean Philippe Collet** (France)

11.10–11.20

Q&A

## PULMONARY EMBOLISM

11.20–11.30

Clinical case. **Olga Moiseeva** (Saint-Petersburg)

11.30–11.45

What do guidelines say?

**Victoria Delgado** (Netherlands)

11.45–12.00

Q&A

## ATRIAL FIBRILLATION

12.00–12.10

Clinical case. **Elena Golukhova** (Moscow)

12.10–12.25

What do guidelines say? **Cecilia Linde** (Sweden)

12.25–12.35

Q&A

12.35–14.00

Break



ПЯТНИЦА, 23 АПРЕЛЯ

ЗАЛ «ПАВЛОВ»

(оффлайн и онлайн форматы)

14:00–15:30

## ИННОВАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ

Председатели: **М. Л. Гордеев** (Санкт-Петербург), **Cecilia Linde** (Швеция)

### МОЖНО ЛИ ВЫПОЛНЯТЬ ТРАНСКАТЕТЕРНУЮ ИМПЛАНТАЦИЮ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ПАЦИЕНТАМ НИЗКОГО РИСКА?

14:00–14:15

Взгляд кардиолога. **Martine Gilard** (Франция)

14:15–14:30

Взгляд хирурга. **М. Л. Гордеев** (Санкт-Петербург)

14:30–14:45

Дискуссия.

### АБЛЯЦИЯ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

14:45–15:00

Кому? **Cecilia Linde** (Швеция)

15:00–15:15

Когда? Каковы результаты?

**Е. Н. Михайлов** (Санкт-Петербург)

15:15–15:30

Дискуссия.

15:30–15:45

Перерыв



23 APRIL (FRIDAY)

PAVLOV HALL

(on site and online)

14.00–15.30

## INNOVATIVE THERAPIES IN CARDIOLOGY

Chairpersons: **Mikhail Gordeev** (Saint-Petersburg), **Cecilia Linde** (Sweden)

### CAN WE PERFORM TAVI IN LOW RISK PATIENTS?

14.00–14.15

The structural cardiologist's point of view.

**Martine Gilard** (France)

14.15–14.30

The surgeon's point of view.

**Mikhail Gordeev** (Saint-Petersburg)

14.30–14.45

Discussion

### ABLATION IN ATRIAL FIBRILLATION

14.45–15.00

For whom? **Cecilia Linde** (Sweden)

15.00–15.15

When? With which results?

**Evgeny Mikhailov** (Saint-Petersburg)

15.15–15.30

Discussion

15.30–15.45

Break



ПЯТНИЦА, 23 АПРЕЛЯ

ЗАЛ «ПАВЛОВ»

(оффлайн и онлайн форматы)

15:45–17:20

**НОВОСТИ ЕВРОПЕЙСКОГО КОНГРЕССА  
КАРДИОЛОГОВ (II)**

Председатели: **А.О. Конради** (Санкт-Петербург),  
**Martin Cowie** (Великобритания)

15:45–16:00

Сердечная недостаточность.  
**Michel Komajda** (Франция)

16:00–16:10

Комментарии и обсуждение.  
**С. В. Виллевальде** (Санкт-Петербург)

16:10–16:30

Инвазивные вмешательства/ОКС.  
**Martine Gilard** (Франция)

16:30–16:45

Обсуждения и комментарии.  
**О. В. Аверков** (Москва)

16:45–17:10

Профилактика.  
**Stephan Gielen** (Германия)

17:10–17:20

Обсуждения и комментарии.  
**А. О. Конради** (Санкт-Петербург)



23 APRIL (FRIDAY)

PAVLOV HALL

(on site and online)

15.45–17.20

**HIGHLIGHTS OF THE ANNUAL ESC MEETING (II)**

Chairpersons: **Alexandra Konradi** (Saint-Petersburg),  
**Martin Cowie** (UK)

15.45–16.00

Heart failure.  
**Michel Komajda** (France)

16.00–16.10

Comments.  
**Svetlana Villevalde** (Saint-Petersburg)

16.10–16.30

Intervention/ACS.  
**Martine Gilard** (France)

16.30–16.45

Comments.  
**Oleg Averkov** (Moscow)

16.45–17.10

Prevention.  
**Stephan Gielen** (Germany)

17.10–17.20

Comments.  
**Alexandra Konradi** (Saint-Petersburg)



СУББОТА, 24 АПРЕЛЯ

ЗАЛ «ПАВЛОВ»

(оффлайн и онлайн форматы)

10:00–11:15

**НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СО СНИЖЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА**

Председатели: **А.О. Конради** (Санкт-Петербург), **Michel Komajda** (Франция)

10:00–10:15

Сакубитрил/валсартан.  
**М. Ю. Ситникова** (Санкт-Петербург)

10:15–10:30

Ингибиторы натрий-зависимого котранспортера глюкозы. **Petar Seferovic** (Сербия)

10:15–10:30

Веригуат и омекамтив мекарбил.  
**С. В. Виллевальде** (Санкт-Петербург)

10:45–11:00

Каковы оптимальные комбинации?  
**Michel Komajda** (Франция)

11:00–11:15

Дискуссия.  
Модератор — **А. О. Конради** (Санкт-Петербург)

11:15–11:45

**ИННОВАЦИИ В КАРДИОЛОГИИ**

Председатели: **А. М. Чернявский** (Новосибирск), **Bernard lung** (Франция)

**МИТРАЛЬНАЯ И ТРИКУСПИДАЛЬНАЯ РЕГУРГИТАЦИЯ**

11:15–11:30

Взгляд кардиолога **Bernard lung** (Франция)

11:30–11:45

Взгляд хирурга. **А. М. Чернявский** (Новосибирск)

11:45–11:55

Дискуссия.

11:55–12:10

Перерыв



24 APRIL (SATURDAY)

PAVLOV HALL

(on site and online)

10.00–11.15

**NOVEL THERAPIES IN HEART FAILURE WITH REDUCED EJECTION FRACTION**

Chairpersons: **Alexandra Konradi** (Saint-Petersburg), **Michel Komajda** (France)

10.00–10.15

Sacubitril / Valsartan. **Maria Sitnikova** (Saint-Petersburg)

10.15–10.30

Sodium glucose cotransporter inhibitors.

**Petar Seferovic** (Serbia)

10.30–10.45

Vericiguat & omecamtiv mecarbil.

**Svetlana Villevalde** (Saint-Petersburg)

10.45–11.00

Which optimal combination? **Michel Komajda** (France)

11.00–11.15

Panel discussion led by **Alexandra Konradi** (Saint-Petersburg)

11.15–11.45

**INNOVATIONS IN CARDIOLOGY**

Chairpersons: **Alexander Chernyavskiy** (Novosibirsk), **Bernard lung** (France)

**STRUCTURAL CARDIOLOGY FOR MITRAL AND TRICUSPID REGURGITATION**

11.15–11.30

The cardiologist's point of view. **Bernard lung** (France)

11.30–11.45

The surgeon's point of view.

**Alexander Chernyavskiy** (Novosibirsk)

11.45–11.55

Discussion

11.55–12.10

Break



СУББОТА, 24 АПРЕЛЯ

ЗАЛ «ПАВЛОВ»

(оффлайн и онлайн форматы)

12:10–13:10

**ФИНАЛЬНАЯ ЛЕКЦИЯ**

Председатели: **Е. В. Шляхто** (Санкт-Петербург),  
**Michel Komajda** (Франция)

12:10–12:30

Искусственный интеллект в медицине:  
прогресс или угроза? **Martin Cowie** (Великобритания)  
Вопросы и ответы.

12:30–12:40

12:40–13:00

Новые методы исследования: что нужно знать  
кардиологу? **Е. В. Шляхто** (Санкт-Петербург)

13:00–13:10

Вопросы и ответы.

13:10–13:20

**ЗАКРЫТИЕ ФОРУМА.**

**Е. В. Шляхто** (Санкт-Петербург),  
**Michel Komajda** (Франция)



24 APRIL (SATURDAY)

PAVLOV HALL

(on site and online)

12.10–13.10

**CLOSING LECTURES**

Chairpersons: **Evgeny Shlyaktho** (Saint-Petersburg),  
**Michel Komajda** (France)

12.10–12.30

Artificial intelligence in medicine: progress or threat?  
**Martin Cowie** (UK)

12.30–12.40

12.40–13.00

Q&A  
New tools in cardio vascular research:  
what the cardiologist should know?

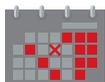
13.00–13.10

**Evgeny Shlyaktho** (Saint-Petersburg)  
Q&A

13.10–13.20

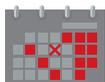
**CLOSING REMARKS.**

**Evgeny Shlyaktho** (Saint-Petersburg),  
**Michel Komajda** (France)



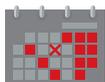
## ЧЕТВЕРГ, 22 АПРЕЛЯ | НАУЧНЫЕ СИМПОЗИУМЫ

	Зал «Павлов»	Зал «Коротков»	Виртуальный зал №1	Виртуальный зал №2	Виртуальный зал №3	Виртуальный зал №4	Виртуальный зал №5	Виртуальный зал №6
08:30–09:30	Регистрация участников форума (Конгресс-центр, 1-й этаж)		Регистрация участников форума на сайте <a href="http://www.scardio.ru">www.scardio.ru</a>					
09:30–11:00	Симпозиум «Серые зоны клинических рекомендаций: поиск решения в условиях ограниченной доказательной базы» (при поддержке компании «Байер», баллы НМО не начисляются) Онлайн-трансляция	Симпозиум «Кардио-онкология — калейдоскоп проблем» Онлайн-трансляция	Симпозиум «Как не упустить возможности современной терапии кардиологического пациента?» (при поддержке компании «Санофи», баллы НМО не начисляются). В рамках симпозиума будет проводиться интерактивный опрос с модерацией акад. Шляхто Е. В.	Симпозиум «Новые возможности в арсенале врача в ведении пациентов высокого ишемического риска» (при поддержке компании «АстраЗенека», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «Три ведущих заболевания на пути пациента по сердечно-сосудистому континууму: инновации курации 2021 года» (при поддержке компании «Канонфарма», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «Фибрилляция предсердий: новые факторы риска, стратегии лечения, минимизация риска осложнений» (при поддержке компании «Пфайзер», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «ЛАГ 2021 — реалии и перспективы» (при поддержке компании ООО «Джонсон & Джонсон», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «Ближайшие и отдаленные перспективы лечения дислипидемии» (при поддержке компании «Новартис», баллы НМО не начисляются)
11:00–11:15	<b>Перерыв</b>							
11:15–12:45	Симпозиум «Пациент с ишемической болезнью сердца. Разве может что- то иметь большее значение, чем жизнь?» (при поддержке компании «Байер», баллы НМО не начисляются) Онлайн-трансляция		Симпозиум «Пациенты с артериальной гипертензией (АГ) в период пандемии COVID-19» (при поддержке компании «Штада», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «Ведение больного со стабильной ишемической болезнью сердца в контексте новых Российских рекомендаций» (при поддержке компании «ГИКфарма», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «Лечение ХСНнФВ на рубеже десятилетий» (совместный симпозиум компании «АстраЗенека» и «РКО», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «Терапия нарушений липидного обмена: актуальные подходы и взгляд в будущее» (при поддержке компании «Эбботт», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «Нозологические особенности повреждения миокарда: как распознать и что делать?» (при поддержке компании «Альфасигма»)	Симпозиум «Персонализирован- ный подход к контролю ССР» (при поддержке компании «Санофи», баллы НМО не начисляются)
12:45–13:15	<b>Перерыв</b>							



## ЧЕТВЕРГ, 22 АПРЕЛЯ | НАУЧНЫЕ СИМПОЗИУМЫ

	Зал «Павлов»	Зал «Коротков»	Виртуальный зал №1	Виртуальный зал №2	Виртуальный зал №3	Виртуальный зал №4	Виртуальный зал №5	Виртуальный зал №6
<b>13:15–14:45</b>	<p>Симпозиум «Современный взгляд на проблему ранней диагностики острых миокардиальных поражений»</p> <p>(при поддержке компаний «Диакон» и «РусТест», баллы НМО не начисляются)</p> <p>Онлайн-трансляция</p>	<p>Симпозиум «За пределами контроля гликемии. Плейотропные эффекты сахароснижающей терапии»</p> <p>(при поддержке компании «Ново Нордиск», баллы НМО не начисляются)</p> <p>Онлайн-трансляция</p>	<p>Симпозиум «Статиновая “Галактика” 10 лет спустя: Юпитер ближе, целевые ниже, а правильные дозы не в престиже»</p> <p>(при поддержке компании «АстраЗенека», баллы НМО не начисляются)</p>	<p>Симпозиум «Российскому сердцу — долгих лет: как улучшить прогноз пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями?»</p> <p>(при поддержке компании «АКРИХИН», баллы НМО не начисляются)</p>	<p>Симпозиум «Миокардиальная цитопротекция у пациентов с мультифокальным атеросклерозом и ИБС»</p> <p>(при поддержке компании «Гриндекс», баллы НМО не начисляются)</p>	<p>Симпозиум «Современное представление и комплексный подход к проблеме контроля АД и атеротромбоза»</p> <p>(при поддержке компании «Эбботт», баллы НМО не начисляются)</p>	<p>Симпозиум «Многогранная ЛАГ — нюансы диагностики и лечения ассоциированных форм»</p> <p>(при поддержке компании ООО «Джонсон &amp; Джонсон», баллы НМО не начисляются)</p>	
<b>14:45–15:00      Перерыв</b>								
<b>15:00–16:30</b>	<p>Симпозиум «Лица пациентов с ФП: клинические ситуации и решения»</p> <p>(при поддержке компании «Байер»)</p> <p>Онлайн-трансляция</p>	<p>Симпозиум «В фокусе внимания кардиометаболический пациент: взгляд кардиолога и эндокринолога»</p> <p>(при поддержке компании «Мерк», баллы НМО не начисляются)</p> <p>Онлайн-трансляция</p>	<p>Симпозиум «Перспективы антитромбоцитарной терапии в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний»</p> <p>(при поддержке компании «АстраЗенека», баллы НМО не начисляются)</p>	<p>Симпозиум «Инновации в управлении кардиоваскулярным риском»</p> <p>(при поддержке компании «Амджен», баллы НМО не начисляются)</p>		<p>Симпозиум «Как мы будем лечить ТЭЛА в 2021 году: новые данные»</p> <p>(при поддержке компании «Пфайзер», баллы НМО не начисляются)</p>		<p>Симпозиум «Стабильный пациент с хронической сердечной недостаточностью: миф или реальность?»</p> <p>(при поддержке компании «Новартис», баллы НМО не начисляются)</p>



## THURSDAY, APRIL 22 | SCIENTIFIC SYMPOSIA

	Pavlov Hall	Korotkov Hall	Virtual Hall 1	Virtual Hall 2	Virtual Hall 3	Virtual Hall 4	Virtual Hall 5	Virtual Hall 6
<b>08.30–09.30</b>	<b>Registration (Congress Center, 1 floor)</b>		<b>Online registration at <a href="http://www.scardio.ru">www.scardio.ru</a></b>					
<b>09.30–11.00</b>	<p>Grey areas' in clinical guidelines: finding a solution in limited evidence base</p> <p>(supported by Bayer, CME credits aren't accrued)</p> <p>Online broadcasting</p>	<p>Simposium Cardioncology — a kaleidoscope of problems</p> <p>Online broadcasting</p>	<p>Simposium How not to miss the possibilities of modern therapy for a cardiac patient?</p> <p>(supported by Sanofi, CME credits aren't accrued)</p> <p>The symposium will include an interactive poll moderated by Shlyakhto E.V.</p>	<p>Simposium New opportunities for HCPs to manage high ischemic risk patients with CAD</p> <p>(supported by AstraZeneca, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium Three main diseases on the patient's path across the cardiovascular continuum: innovations of 2021</p> <p>(supported by Canonpharma, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium Atrial fibrillation: new risk factors, treatment strategies, minimization of risk of complications</p> <p>(supported by Pfizer, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium PAH 2021 — realities and prospects</p> <p>(supported by Johnson &amp; Johnson, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium Short-term and long-term prospects for the treatment of dyslipidemia</p> <p>(supported by Novartis, CME credits aren't accrued)</p>
<b>11.00–11.15 Break</b>								
<b>11.15–12.45</b>	<p>Simposium A patient with coronary artery disease. What could be more important than life?</p> <p>(supported by Bayer, CME credits aren't accrued)</p> <p>Online broadcasting</p>		<p>Simposium Patients with arterial hypertension during the COVID-19 pandemic</p> <p>(supported by Stada, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium Management of a patient with stable coronary artery disease in the context of new Russian guidelines</p> <p>(supported by PIQ-pharma, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium CHF<sub>n</sub>EF treatment at the turn of the decade</p> <p>(joint symposium of AstraZeneca and RSC, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium Therapy of lipid metabolism disorders: current approaches and a look into the future</p> <p>(supported by Abbott, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium Nosological features of myocardial damage: how to recognize and what to do?</p> <p>(supported by Alfasigma, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium Personalized approach to control cardiovascular risks</p> <p>(supported by Sanofi, CME credits aren't accrued)</p>
<b>12.45–13.15 Break</b>								



## THURSDAY, APRIL 22 | SCIENTIFIC SYMPOSIA

	Pavlov Hall	Korotkov Hall	Virtual Hall 1	Virtual Hall 2	Virtual Hall 3	Virtual Hall 4	Virtual Hall 5	Virtual Hall 6
<b>13.15–14.45</b>	<p>Simposium “A contemporary approach to the matter of early diagnostics of acute myocardial injury”</p> <p>(supported by «Diacon» и «RusTest», CME credits aren't accrued)</p> <p>Online broadcasting</p>	<p>Simposium Beyond Glycemic Control. Pleiotropic Effects of Antihyperglycemic Therapy</p> <p>(supported by Novo Nordisk, CME credits aren't accrued)</p> <p>Online broadcasting</p>	<p>Simposium Statin Galaxy, 10 Years Later: Jupiter Is Closer, Targets are lower, And The Right Doses Are Not Prestigious</p> <p>(supported by AstraZeneca, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium Long Years for the Russian Heart: How to Improve the Prognosis of Patients with Cardiovascular Diseases?</p> <p>(supported by Akrikhin, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium Myocardial cytoprotection in patients with multifocal atherosclerosis and coronary artery disease</p> <p>(supported by Grindeks, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium Modern understanding and an integrated approach to the problem of blood pressure control and atherothrombosis</p> <p>(supported by Abbott, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium «Multifaceted» PAH — the nuances of diagnosis and treatment of associated forms</p> <p>(supported by Johnson &amp; Johnson, CME credits aren't accrued)</p>	
<b>14.45–15.00</b>	<b>Break</b>							
<b>15.00–16.30</b>	<p>Simposium Portraits of AF patients: making decisions in clinical context</p> <p>(supported by Bayer)</p> <p>Online broadcasting</p>	<p>Simposium Focus on the cardiometabolic patient: the view of a cardiologist and endocrinologist</p> <p>(supported by Merck, CME credits aren't accrued)</p> <p>Online broadcasting</p>	<p>Simposium The future of antiplatelet therapy in CVD prevention</p> <p>(supported by AstraZeneca, CME credits aren't accrued)</p>	<p>Simposium Innovations in cardiovascular risk management</p> <p>(supported by Amgen, CME credits aren't accrued)</p>		<p>Simposium How we will treat PE in 2021: new data</p> <p>(supported by Pfizer, CME credits aren't accrued)</p>		<p>Simposium Stable patient with chronic heart failure: myth or reality</p> <p>(supported by Novartis, CME credits aren't accrued)</p>

**09:30–11:00**  
**Зал «Павлов»**  
(оффлайн  
и онлайн форматы)

**Симпозиум**  
**«Серые зоны» клинических рекомендаций:**  
**поиск решения в условиях ограниченной**  
**доказательной базы»**  
(при поддержке компании «Байер»,  
баллы НМО не начисляются)

**Председатели: Беленков Ю. Н. (Москва),**  
**Гиляревский С. Р. (Москва)**

**09:30–09:35**  
**09:35–09:50**

**Председатели.** Вступительное слово.  
**Гиляревский С. Р. (Москва).** Особенности  
антикоагулянтной терапии при ФП у хрупких и очень  
пожилых пациентов.

**09:50–10:05**

**Козиолова Н. А. (Пермь).** Профилактика тромбоза  
у пациентов с ФП и хроническим коронарным  
синдромом: всегда есть выбор. И всегда проблема  
в самом выборе.

**10:05–10:20**

**Явелов И. С. (Москва).** Антикоагулянтная терапия  
у пациентов с ФП и биологическими протезами  
клапанов сердца.

**10:20–10:35**

**Панов А. В. (Санкт-Петербург).** Вопросы  
анти тромботической терапии у пациентов с ФП после  
перенесенного ЧКВ.

**10:35–10:50**

**Кобалава Ж. Д. (Москва).** Перспективы снижения  
остаточных рисков после эпизода декомпенсации  
сердечной недостаточности.

**10:50–11:00**

Вопросы и ответы.

**09.30–11.00**  
**Pavlov Hall**  
(on site and online)

**Symposium**  
**Grey areas' in clinical guidelines: finding a solution**  
**in limited evidence base**  
(supported by Bayer, CME credits aren't accrued)

**Chairpersons: Belenkov Yu.N. (Moscow),**  
**Gilyarevskiy S.R. (Moscow)**

**09.30–09.35**  
**09.35–09.50**

**Chairpersons.** Introduction.  
**Gilyarevskiy S.R. (Moscow).** Use of anticoagulants  
in frail and very elderly AF patients.

**09.50–10.05**

**Koziolova N.A. (Perm).** Prevention of thrombosis  
in patients with AF and chronic coronary syndromes:  
there are always options... The problem is how to choose  
between them.

**10.05–10.20**

**Yavelov I.S. (Moscow).** Antithrombotic therapy  
in patients with AF and bioprosthetic heart valves.

**10.20–10.35**

**Panov A.V. (Saint-Petersburg).** Issues of  
antithrombotic therapy in AF patients post-PCI .

**10.35–10.50**

**Kobalava Zh.D. (Moscow).** Perspectives of managing  
residual risk after worsening HF events.

**10.50–11.00**

Discussion

09:30–11:00

Зал «Коротков»

(оффлайн  
и онлайн форматы)

Симпозиум

«Кардиоонкология — калейдоскоп проблем»

Председатели: Васюк Ю. А. (Москва),  
Гендлин Г. Е. (Москва)

09:30–09:55

Гендлин Г. Е. (Москва). Кардиоонкология —  
17 лет собственного опыта.

09:55–10:15

Емелина Е. И. (Москва). Непрерывный  
дистанционный кардиомониторинг онкологических  
пациентов: 5-летнее наблюдение — результаты и  
выводы.

10:15–10:35

Полтавская М. Г. (Москва). Сердечно-сосудистые  
последствия детского рака.

10:35–11:00

Васюк Ю. А. (Москва). Кардиопротективные  
эффекты фосфокреатинина при адъювантной  
химиотерапии антрациклинами: три уровня защиты  
миокарда.

09.30–11.00

Korotkov Hall

(on site and online)

Symposium

Cardioncology – a kaleidoscope of problems

Chairpersons: Vasyuk Yu.A. (Moscow),  
Gendlin G.E. (Moscow)

09.30–09.55

Gendlin G.E. (Moscow). Cardio-oncology —  
17 years of own experience.

09.55–10.15

Emelina E.I. (Moscow). Continuous remote cardiac  
monitoring of cancer patients: results and conclusions in  
5-year follow-up.

10.15–10.35

Poltavskaya M.G. (Moscow). Cardiovascular Long-term  
Consequences of Childhood Cancer.

10.35–11.00

Vasyuk Yu.A. (Moscow). Cardioprotective effects  
of phosphocreatinine in adjuvant anthracyclines  
chemotherapy: three levels of myocardial protection.

**09:30–11:00**  
**Виртуальный зал № 1**  
 (онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Как не упустить возможности современной терапии кардиологического пациента?»**  
 (при поддержке компании «Санofi», баллы НМО не начисляются)  
 В рамках симпозиума будет проводиться интерактивный опрос с модерацией акад. **Е. В. Шляхто**

**Председатель Шляхто Е. В. (Санкт-Петербург)**

**09:30–10:10**

**Кобалава Ж. Д. (Москва).** АГ 2020: актуальные вопросы в контексте современных рекомендаций.

**10:10–10:50**

**Карпов Ю.А. (Москва).** Новые цели липидснижающей терапии: далекий идеал или объективная реальность?

**10:50–11:00**

Дискуссия.

**09:30–11:00**  
**Виртуальный зал №2**  
 (онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Новые возможности в арсенале врача в ведении пациентов высокого ишемического риска»**  
 (при поддержке компании «АстраЗенека», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Звартау Н. Э. (Санкт-Петербург)**

**09:30–09:40**

Открытие.

**09:40–10:00**

**Хасанов Н. Р. (Казань).** Новое показание препарата тикагрелор 60 мг для профилактики первого сердечно-сосудистого события у пациентов со стабильной ИБС и СД2.

**10:00–10:20**

**Эрлих А. Д. (Москва).** Пациенты высокого ишемического риска: алгоритм выявления и подходы к лечению.

**10:20–10:40**

**Яковлев А. Н. (Санкт-Петербург).** Модели пациентов для двойной антиагрегантной терапии в структуре ЛЛТО.

**10:40–11:00**

Дискуссия.

**09.30–11.00**  
**Virtual Hall 1**  
 (online)

**Symposium**  
**How not to miss the possibilities of modern therapy for a cardiac patient?**  
 (supported by Sanofi, CME credits aren't accrued)  
 The symposium will include an interactive poll moderated by Shlyakhto E.V.

**Chairperson Shlyakhto E.V. (Saint-Petersburg)**

**09.30–10.10**

**Kobalava Zh.D. (Moscow).** Current guidelines on Arterial hypertension: new positions and unsolved issues.

**10.10–10.50**

**Karpov Yu.A. (Moscow).** Lipid-lowering therapy new treatment goals: a distant ideal or reality?

**10.50–11.00**

Discussion

**09.30–11.00**  
**Virtual Hall 2**  
 (online)

**Symposium**  
**New opportunities for HCPs to manage high ischemic risk patients with CAD**  
 (supported by AstraZeneca, CME credits aren't accrued)

**Chairperson Zvartau N.E. (Saint-Petersburg)**

**09.30–09.40**

Opening remarks

**09.40–10.00**

**Khasanov N.R. (Kazan).** New indication of ticagrelor 60 mg for the prevention of the first cardiovascular event in patients with stable coronary artery disease and type 2 diabetes mellitus.

**10.00–10.20**

**Erlikh A.D. (Moscow).** High ischemic risk patients: diagnostic algorithm and treatment approaches.

**10.20–10.40**

**Yakovlev A.N. (Saint-Petersburg).** Patients models for DAPT in frames of current reimbursement opportunities.

**10.40–11.00**

Discussion

09:30–11:00  
Виртуальный зал №3  
(онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Три ведущих заболевания на пути пациента по сердечно-сосудистому континууму: инновации курации 2021 года»**  
(при поддержке компании «Канонфарма», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Обрезан А. Г. (Санкт-Петербург)**

09:30–09:35

**Обрезан А. Г. (Санкт-Петербург).** Вступительное слово.

09:35–10:00

**Баранова Е. И. (Санкт-Петербург).** Церебропротекция у больных артериальной гипертензией: как предупредить инсульт и деменцию?

10:05–10:30

**Акимов А. Г. (Санкт-Петербург).** Современные методы лечения ишемической болезни сердца: как оптимизировать терапию?

10:30–11:00

**Обрезан А. Г. (Санкт-Петербург).** Хроническая сердечная недостаточность: как улучшить прогноз.

09:30–11:00  
Виртуальный зал №4  
(онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Фибрилляция предсердий: новые факторы риска, стратегии лечения, минимизация риска осложнений»**  
(при поддержке компании «Пфайзер», баллы НМО не начисляются)

**Председатель**  
**Виллевальде С. В. (Санкт-Петербург)**

9:30–9:55

**Панов А. В. (Санкт-Петербург).** Фибрилляция предсердий: новые факторы риска, концепции и противоречия.

9:55–10:20

**Виллевальде С. В. (Санкт-Петербург).** Что изменилось в стратегии и тактике лечения пациентов с ФП и ИБС.

09.30–11.00  
Virtual Hall 3  
(online)

**Symposium**  
**Three main diseases on the patient's path across the cardiovascular continuum: innovations of 2021**  
(supported by Canonpharma, CME credits aren't accrued)

**Chairperson Obrezan A.G. (Saint-Petersburg)**

09.30-09.35

**Obrezan A.G. (Saint-Petersburg).** Introduction.

09.35–10.00

**Baranova E.I. (Saint-Petersburg).** Cerebroprotection in patients with arterial hypertension: how to prevent stroke and dementia?

10.05–10.30

**Akimov A.G. (Saint-Petersburg).** Modern methods of treating coronary heart disease: how to optimize therapy?

10.30–11.00

**Obrezan A.G. (Saint-Petersburg).** Chronic heart failure: how to improve prognosis.

09.30–11.00  
Virtual Hall 4  
(online)

**Symposium**  
**Atrial fibrillation: new risk factors, treatment strategies, minimization of risk of complications**  
(supported by Pfizer, CME credits aren't accrued)

**Chairperson Villevalde S.V. (Saint-Petersburg)**

9.30–9.55

**Panov A.V. (Saint-Petersburg).** Atrial fibrillation: new risk factors, concepts and contradictions.

9.55–10.20

**Villevalde S.V. (Saint-Petersburg).** What have changed in treatment of patients with AF and CAD.

10:20–10:45

**Новикова Т. Н. (Санкт-Петербург).**  
Оптимизация антикоагулянтной терапии у пациента с ФП: акцент на функцию почек.

10:45–11:00

Дискуссия.  
Модератор — **Виллевальде С. В. (Санкт-Петербург).**

09:30–11:00

**Виртуальный зал №5**  
(онлайн-формат)

**Симпозиум «ЛАГ 2021 — реалии и перспективы»**  
(при поддержке компании ООО «Джонсон & Джонсон», баллы НМО не начисляются)

**Председатели: Авдеев С. Н. (Москва), Моисеева О. М. (Санкт-Петербург)**

09:30–09:50

**Авдеев С. Н. (Москва).** Уроки ведения пациентов с легочной артериальной гипертензией в условиях COVID-19.

09:50–10:10

**Моисеева О. М. (Санкт-Петербург).** Перспективы комбинированной ЛАГ-специфической терапии с позиции уроков 2020 и современных клинических рекомендаций.

10:10–10:25

**Данковцева Е.Н. (Москва).** Клинический случай ведения пациента с ЛАГ, перенесшего новую коронавирусную инфекцию.

10:25–10:40

**Рябков В. А. (Петрозаводск).** Практические аспекты ранней эскалации ЛАГ-специфической терапии в новых реалиях.

10:40–11:00

Дискуссия.

10:20–10:45

**Novikova T.N. (Saint-Petersburg).** Optimizing of anticoagulant therapy in patients with AF: focus on kidney function.

10:45–11:00

Discussion.  
Moderator – **Villevalde S.V. (Saint-Petersburg).**

09:30–11:00

**Virtual Hall 5**  
(online)

**Symposium PAH 2021- realities and prospects**  
(supported by Johnson & Johnson, CME credits aren't accrued)

**Chairpersons: Avdeev S.N. (Moscow), Moiseeva O.M. (Saint-Petersburg)**

09:30–09:50

**Avdeev S.N. (Moscow).** Lessons from the management of patients with pulmonary arterial hypertension in the era of COVID-19.

09:50–10:10

**Moiseeva O.M. (Saint-Petersburg).** Perspectives of PAH-specific combination therapy from the perspective of 2020 lessons and current clinical guidelines.

10:10–10:25

**Dankovtseva E.N. (Moscow).** Clinical case of managing a PAH patient with a new coronavirus disease.

10:25–10:40

**Ryabkov V.A. (Petrozavodsk).** Practical aspects of early escalation of PAH-specific therapy in new realities.

10:40–11:00

Discussion.

09:30–11:00

Виртуальный зал №6  
(онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Ближайшие и отдаленные перспективы лечения дислипидемии»**

(при поддержке компании «Новартис», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Ежов М. В. (Москва)**

09:30–10:00

10:00–10:30

**Ежов М. В. (Москва).** Вызовы Липидологии 2021.

**Гуревич В. С. (Санкт-Петербург).**

Нерешенные вопросы диагностики и лечения дислипидемий.

10:30–11:00

**Алиева А.С. (Санкт-Петербург).** Настоящее и ближайшее будущее в лечении дислипидемий.

11:15–12:45

Зал «Павлов»  
(оффлайн- и онлайн-форматы)

**Симпозиум**  
**«Пациент с ишемической болезнью сердца. Разве может что-то иметь большее значение, чем жизнь?»**

(при поддержке компании «Байер», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Перепеч Н. Б. (Санкт-Петербург)**

11:15–11:40

**Перепеч Н. Б. (Санкт-Петербург).**

Антитромботическая терапия при хронической ИБС — рекомендации по выбору.

11:40–12:05

**Панов А.В. (Санкт-Петербург).** Мультифокальный атеросклероз у больных с ишемической болезнью сердца. Найти и обезвредить!

12:05–12:45

**Козиолова Н. А. (Пермь), Галстян Г. Р. (Москва).**

Как улучшить прогноз жизни у пациентов с ИБС и сахарным диабетом? Диалог кардиолога и эндокринолога.

Онлайн-трансляция

09.30–11.00

Virtual Hall 6  
(online)

**Symposium**  
**Short-term and long-term prospects for the treatment of dyslipidemia**  
(supported by Novartis, CME credits aren't accrued)

**Chairperson Ezhov M.V. (Moscow)**

09.30–10.00

10.00–10.30

**Ezhov M.V. (Moscow).** Challenges of Lipidology 2021.

**Gurevich V.S. (Saint-Petersburg).**

Unresolved issues in the diagnosis and treatment of dyslipidemia..

10.30–11.00

**Alieva A.S. (Saint-Petersburg).** Present and near future in the treatment of dyslipidemia.

11.15–12.45

Pavlov Hall  
(on site and online)

**Symposium**  
**A patient with coronary artery disease. What could be more important than life?**  
(supported by Bayer, CME credits aren't accrued)

**Chairperson Perepech N.B. (Saint-Petersburg)**

11.15–11.40

**Perepech N.B. (Saint-Petersburg).** Antithrombotic therapy for chronic coronary artery disease — recommendations for choice.

11.40–12.05

**Panov A.V. (Saint-Petersburg).** Multifocal atherosclerosis in patients with coronary heart disease. Find and neutralize!

12.05–12.45

**Koziołova N.A. (Perm)/ Galstyan G.R. (Moscow).** How to improve life prognosis in patients with coronary artery disease and diabetes mellitus? Dialogue between a cardiologist and an endocrinologist.

Online broadcasting

**11:15–12:45**  
**Виртуальный зал № 1**  
 (онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Пациенты с артериальной гипертензией в период пандемии COVID-19»**  
 (при поддержке компании «Штада», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Конради А. О. (Санкт-Петербург)**

**11:15–12:00**

**Конради А. О. (Санкт-Петербург).** Лечение АГ в эпоху эпидемии COVID-19, новый взгляд на иРААС.

**12:00–12:45**

**Недогода С. В. (Волгоград).** Ведение постковидных пациентов с ССЗ — надолго или навсегда?

**11:15–12:45**  
**Виртуальный зал № 2**  
 (онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Ведение больного со стабильной ишемической болезнью сердца в контексте новых Российских рекомендаций»**  
 (при поддержке компании «ПИК-ФАРМА», баллы НМО не начисляются)

**Председатели: Недошивин А. О. (Санкт-Петербург), Карпов Ю. А. (Москва)**

**11:15–11:40**

**Марцевич С. Ю. (Москва).** Противоишемическая терапия стабильной ИБС. Безусловное и допустимое с позиций доказательной медицины.

**11:40–12:05**

**Недошивин А. О. (Санкт-Петербург).** Противоишемические препараты второй линии: когда, кому и почему.

**12:05–12:30**

**Карпов Ю. А. (Москва).** Чрескожное коронарное вмешательство: ведение пациента до и после.

**12:30–12:45**

Вопросы и обсуждение.

**11.15–12.45**  
**Virtual Hall 1**  
 (online)

**Symposium**  
**Patients with arterial hypertension during the COVID-19 pandemic**  
 (supported by Stada, CME credits aren't accrued)

**Chairperson Konradi A.O. (Saint-Petersburg)**

**11.15–12.00**

**Konradi A.O. (Saint-Petersburg).** Treatment of hypertension in the era of the COVID-19 epidemic, a new look at iRAAS.

**12.00–12.45**

**Nedogoda S.V. (Volgograd).** Long-term or permanent management of post-COVID-19 CVD patients?

**11.15–12.45**  
**Virtual Hall 2**  
 (online)

**Symposium**  
**Management of a patient with stable coronary artery disease in the context of new Russian guidelines**  
 (supported by PIQ-pharma, CME credits aren't accrued)

**Chairpersons: Nedoshivin A.O. (Saint-Petersburg), Karpov Yu.A. (Moscow)**

**11.15–11.40**

**Martsevich S.Yu. (Moscow).** Anti-ischemic therapy for stable coronary artery disease. Unconditional and admissible approaches from the standpoint of evidence-based medicine.

**11.40–12.05**

**Nedoshivin A.O. (Saint-Petersburg).** Second-line anti-ischaemic drugs: when, to whom, and why.

**12.05–12.30**

**Karpov Yu.A. (Moscow).** Percutaneous coronary intervention: patient management before and after.

**12.30–12.45**

Discussion.

**11:15–12:45**  
**Виртуальный зал № 3**  
 (онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Лечение ХСНнФВ на рубеже десятилетий»**  
 (совместный симпозиум компании «АстраЗенека» и «РКО», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Шляхто Е. В. (Санкт-Петербург)**

**11:15–11:35**

**Недогода С. В. (Волгоград).** От результатов исследования DAPA-HF к практическим вопросам современной терапии ХСНнФВ.

**11:35–11:55**

**Лопатин Ю. М. (Волгоград).** Актуальные вопросы ведения пациентов с ХСНнФВ: фокус на алгоритм назначения препаратов.

**11:55–12:15**

**Виллевалде С. В. (Санкт-Петербург).** Современный взгляд на организацию помощи пациентам с ХСН.

**12:15–12:35**

**Смирнов А. В. (Санкт-Петербург).** Кардиоренальный континуум: от хронической сердечной недостаточности к хронической болезни почек.

**12:35–12:45**

Ответы на вопросы.

**11:15–12:45**  
**Виртуальный зал № 4**  
 (онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Терапия нарушений липидного обмена: актуальные подходы и взгляд в будущее»**  
 (при поддержке компании «Эбботт», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Гуревич В. С. (Санкт-Петербург)**

**11:15–11:40**

**Алиева А. С. (Санкт-Петербург).** Возможности снижения резидуального СС риска с позиции доказательной медицины.

**11:40–12:05**

**Гуревич В. С. (Санкт-Петербург).** Новая возможность в лечении дислипидемии.

**12:05–12:30**

**Обрезан А. Г. (Санкт-Петербург).** Омега-3 на страже сердца.

**12:30–12:45**

Ответы на вопросы.

**11.15–12.45**  
**Virtual Hall 3**  
 (online)

**Symposium**  
**CHF<sub>n</sub>EF treatment at the turn of the decade**  
 (joint symposium of AstraZeneca and RSC, CME credits aren't accrued)

**Chairperson Shlyakhto E.V. (Saint-Petersburg)**

**11.15–11.35**

**Nedogoda S.V. (Volgograd).** From the results of the DAPA-HF study to the practical issues of modern CHF<sub>n</sub>EF therapy.

**11.35–11.55**

**Lopatin Yu.M. (Volgograd).** Burning issues of management of patients with CHF<sub>n</sub>EF: focus on the algorithm for prescribing drugs.

**11.55–12.15**

**Villevalde S.V. (Saint-Petersburg).** Modern view on the organization of care for patients with CHF.

**12.15–12.35**

**Smirnov A.V. (Saint-Petersburg).** Cardiorenal Continuum: From Chronic Heart Failure to Chronic Kidney Disease.

**12.35–12.45**

Discussion

**11.15–12.45**  
**Virtual Hall 4**  
 (online)

**Symposium**  
**Therapy of lipid metabolism disorders: current approaches and a look into the future**  
 (supported by Abbott, CME credits aren't accrued)

**Chairperson Gurevich V.S. (Saint-Petersburg)**

**11.15–11.40**

**Alieva A.S. (Saint-Petersburg).** Possibilities of reducing the residual CV risk from the standpoint of evidence-based medicine.

**11.40–12.05**

**Gurevich V.S. (Saint-Petersburg).** A new opportunity in the treatment of dyslipidemia.

**12.05–12.30**

**Obrezan A.G. (Saint-Petersburg).** Omega-3 on guard of the heart.

**12.30–12.45**

Discussion.

**11:15–12:45**  
**Виртуальный зал № 5**  
 (онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Нозологические особенности повреждения миокарда: как распознать и что делать?»**  
 (при поддержке компании «Альфасигма», баллы НМО не начисляются)

**Председатель: Васюк Ю. А. (Москва)**

**11:15–11:35**

**Бондарев С. А. (Москва).** Излишество или необходимость? Коррекция метаболизма миокарда в кардиореабилитации после COVID-19.

**11:35–11:55**

**Васюк Ю. А. (Москва).** Прервать или продолжить? Кардиологические осложнения химиотерапии.

**11:55–12:15**

**Козлов И. А. (Москва).** Оперировать или отложить? Выявляем и снижаем периоперационные кардиологические риски.

**12:15–12:35**

**Лопатин Ю. М. (Волгоград).** Возможности метаболической терапии ХСН у больных ИБС.

**12:35–12:45**

Сессия вопросов и ответов.

**11:15–12:45**  
**Виртуальный зал № 6**  
 (онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Персонализированный подход к контролю ССР»**  
 (при поддержке компании «Санофи», баллы НМО не начисляются)

**Председатели: Яковлев А. Н. (Санкт-Петербург)**

**11:15–11:40**

**Ротарь О. П. (Санкт-Петербург).** Современные возможности контроля факторов сердечно-сосудистого риска.

**11:40–12:05**

**Яковлев А. Н. (Санкт-Петербург).** Баланс эффективности и безопасности в лечении острого коронарного синдрома.

**12:05–12:30**

**Гуревич В. С. (Санкт-Петербург).** Кому необходима интенсификация липидснижающей терапии — путь пациента.

**12:30–12:45**

Дискуссия

**11.15–12.45**  
**Virtual Hall 5**  
 (online)

**Symposium**  
**Nosological features of myocardial damage: how to recognize and what to do?**  
 (supported by Alfasigma, CME credits aren't accrued)

**Chairperson: Vasyuk Yu.A. (Moscow)**

**11.15–11.35**

**Bondarev S.A. (Moscow).** Excess or necessity? Correction of myocardial metabolism in cardiac rehabilitation after COVID-19.

**11.35–11.55**

**Vasyuk Yu.A. (Moscow).** Stop or continue? Cardiological complications of chemotherapy.

**11.55–12.15**

**Kozlov I.A. (Moscow).** Operate or postpone? Identifying and Reducing Perioperative Cardiac Risks.

**12.15–12.35**

**Lopatin Yu.M. (Volgograd).** Possibilities of metabolic therapy of CHF in patients with coronary artery disease. Q&A

**12.35–12.45**

**11.15–12.45**  
**Virtual Hall 6**  
 (online)

**Symposium**  
**Personalized approach to control cardiovascular risks**  
 (supported by Sanofi, CME credits aren't accrued)

**Chairpersons: Yakovlev A.N. (Saint-Petersburg)**

**11.15–11.40**

**Rotar O.P. (Saint-Petersburg).** Modern possibilities of controlling cardiovascular risk factors.

**11.40–12.05**

**Yakovlev A.N. (Saint-Petersburg).** Balance of efficacy and safety in the treatment of acute coronary syndrome.

**12.05–12.30**

**Gurevich V.S. (Saint-Petersburg).** Who needs an intensification of lipid-lowering therapy – the path of the patient.

**12.30–12.45**

Discussion.

13:15–14:45

Зал «Павлов»

(оффлайн-  
и онлайн-форматы)

**Симпозиум**

**«Современный взгляд на проблему ранней диагностики острых миокардиальных поражений»**

(при поддержке компаний «Диакон» и «РусТест», баллы НМО не начисляются)

**Председатели: Вавилова Т. В. (Санкт-Петербург),  
Дупляков Д. В. (Самара)**

13:15–13:20

13:20–13:40

Вступительное слово, представление докладчиков.

**Дупляков Д. В. (Самара).** Ранняя диагностика хронической сердечной недостаточности. Предикторы заболевания и индикаторы тяжести течения.

13:40–13:50

13:50–14:10

Обсуждение, вопросы.

**Рабинович Р. М. (Тверь).** Применение 1-часового алгоритма диагностики острого инфаркта миокарда в реальной клинической практике — актуальность и перспективы: взгляд кардиолога.

14:10–14:20

14:20–14:30

Обсуждение, вопросы.

**Эвангелос Жианнитсис (Гейдельберг, Германия).** Практическое применение одночасового алгоритма диагностики ОИМ с помощью кардиальных тропонинов.

14:30–14:40

**Александров В. Б. (Пушино).** Мастер-класс по работе аналитической системы PATHFAST™.

14:40–14:45

Заключительное слово.

13.15–14.45

Pavlov Hall

(on site and online)

**Symposium**

**“A contemporary approach to the matter of early diagnostics of acute myocardial injury”**

(supported by «Diacon» и «RusTest», CME credits aren't accrued)

**Chairpersons: Vavilova T.V. (Saint-Petersburg),  
Duplyakov D.V. (Samara)**

13.15–13.20

13.20–14.40

Welcome and introduction.

**Duplyakov D.V. (Samara).** Early diagnostics of chronic heart failure: predictors and severity indicators.

13.40–13.50

13.50–14.10

Discussion, Q&A.

**Rabinovich R.M. (Tver).** 1-hour diagnostic algorithm for acute myocardial infarction — real-life clinical application, importance and perspectives: a cardiologist's viewpoint.

14.10–14.20

14.20–14.30

Discussion, Q&A.

**Evangelos Giannitsis, (Heidelberg, Germany).**

Practical application of 1-hour cardiac troponin diagnostic algorithm for acute myocardial infarction.

14.30–14.40

**Alexandrov V.B. (Pushchino).** A workshop: how to use PATHFAST™ analytical system.

14.40–14.45

Wrap up.

**13:15–14:45**  
Зал «Коротков»  
(оффлайн-  
и онлайн-форматы)

**Симпозиум**  
**«За пределами контроля гликемии. Плейотропные эффекты сахароснижающей терапии»**  
(при поддержке компании «Ново Нордиск», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Галявич А. С. (Казань)**

**13:15–13:45**

**Халимов Ю.Ш. (Санкт-Петербург).** За пределами контроля гликемии: время выбирать терапию с доказанными СС преимуществами (Capture).

**13:45–14:15**

**Виллевалде С.В. (Санкт-Петербург).** Взаимосвязь сахароснижающих препаратов и сердечно-сосудистых исходов.

**14:15–14:45**

**Гиляревский С.Р. (Москва).** Плейотропные эффекты арГПП-1.

**13:15–14:45**  
Виртуальный зал №1  
(онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Статиновая Галактика, 10 лет спустя: Юпитер ближе, целевые ниже, а правильные дозы не в престиже»**  
(при поддержке компании «АстраЗенека», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Сусеков А. В. (Москва)**

**13:15–13:40**

**Бубнова М. Г. (Москва).** Дислипидемия и первичная профилактика: новые реалии и вызовы.

**13:40–14:05**

**Сусеков А. В. (Москва).** Розувастатин во вторичной профилактике: добавь в избранное.

**14:05–14:30**

**Кобалава Ж. Д. (Москва).** Безопасность статинов: мифы и реальность.

**14:30–14:45**

Ответы на вопросы

**13.15–14.45**  
Korotkov Hall  
(on site and online)

**Symposium**  
**Beyond Glycemic Control. Pleiotropic Effects of Antihyperglycemic Therapy**  
(supported by Novo Nordisk, CME credits aren't accrued)

**Chairperson Galyavich A.S. (Kazan)**

**13.15–13.45**

**Khalimov Yu.Sh. (Saint-Petersburg).** Beyond Glycemic Control: Time to Choose Therapy with Proven Cardiovascular Benefits (Capture).

**13.45–14.15**

**Villevalde S.V. (Saint-Petersburg).** The relationship between antihyperglycemic drugs and cardiovascular outcomes.

**14.15–14.45**

**Gilyarevskiy S.R. (Moscow).** Pleiotropic effects of arGPP-1.

**13.15–14.45**  
Virtual Hall 1  
(online)

**Symposium**  
**Statin Galaxy, 10 Years Later: Jupiter Is Closer, Targets are lower, And The Right Doses Are Not Prestigious**  
(supported by AstraZeneca, CME credits aren't accrued)

**Chairperson Susekov A.V. (Moscow)**

**13.15–13.40**

**Bubnova M.G. (Moscow).** Dyslipidemia and primary prevention: new realities and challenges.

**13.40–14.05**

**Susekov A.V. (Moscow).** Rosuvastatin in secondary prevention: add to favorites.

**14.05–14.30**

**Kobalava Zh.D. (Moscow).** Statin safety: myths and reality.

**14.30–14.45**

Discussion.

**13:15–14:45**  
**Виртуальный зал №2**  
(онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Российскому сердцу — долгих лет: как улучшить прогноз пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями?»**  
(при поддержке компании «АКРИХИН», баллы НМО не начисляются)

**Председатель: Гуревич В. С. (Санкт-Петербург)**

**13:15–13:55**

**Гуревич В. С. (Санкт-Петербург).** Возможности комбинированной гиполипидемической терапии в теории и практике.

**13:55–14:35**

**Филиппов А. Е. (Санкт-Петербург).** Артериальная гипертензия как фактор риска атеросклероза и АССЗ: краткий обзор российских рекомендаций по АГ-2020.

**14:35–14:45**

**Дискуссия.**

**13:15–14:45**  
**Виртуальный зал №3**  
(онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Миокардиальная цитопroteкция у пациентов с мультифокальным атеросклерозом и ИБС»**  
(при поддержке компании «Гриндекс», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Михин В. П. (Курск)**

**13:15–13:45**

**Обрезан А. Г. (Санкт-Петербург).** Хроническая ишемия миокарда — мишень для метаболической терапии.

**13:45–14:15**

**Михин В. П. (Курск).** Возможности фармакотерапии у пациентов высокого сердечно-сосудистого риска. Фокус на эластичность сосудистой стенки и уровень матриксных металлопротеиназ.

**14:15–14:45**

**Шишкова В. Н. (Москва).** Вопросы патогенеза и терапии липотоксической кардиомиопатии.

**13.15–14.45**  
**Virtual Hall 2**  
(online)

**Symposium**  
**Long Years for the Russian Heart: How to Improve the Prognosis of Patients with Cardiovascular Diseases?**  
(supported by Akrikhin, CME credits aren't accrued)

**Chairperson: Gurevich V.S. (Saint-Petersburg)**

**13.15–13.55**

**Gurevich V.S. (Saint-Petersburg).** The possibilities of combined lipid-lowering therapy in theory and practice.

**13.55–14.35**

**Filippov A.E. (Saint-Petersburg).** Arterial hypertension as a risk factor for atherosclerosis and CVD: a brief review of the Russian clinical guidelines for Hypertension-2020.

**14.35–14.45**

**Discussion.**

**13.15–14.45**  
**Virtual Hall 3**  
(online)

**Symposium**  
**Myocardial cytoprotection in patients with multifocal atherosclerosis and coronary artery disease**  
(supported by Grindeks, CME credits aren't accrued)

**Chairperson Mikhin V.P. (Kursk)**

**13.15–13.45**

**Obrezan A.G. (Saint-Petersburg).** Chronic myocardial ischemia is a target for metabolic therapy.

**13.45–14.15**

**Mikhin V.P. (Kursk).** Possibilities of pharmacotherapy in patients with high cardiovascular risk. Focus on the elasticity of the vascular wall and the level of matrix metalloproteinases.

**14.15–14.45**

**Shishkova V.N. (Moscow).** Issues of pathogenesis and therapy of lipotoxic cardiomyopathy.

**13:15–14:45**  
**Виртуальный зал №4**  
 (онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Современное представление и комплексный подход к проблеме контроля АД и атеротромбоза»**  
 (при поддержке компании «Эбботт», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Конради А. О. (Санкт-Петербург)**

**13:15–13:45**

**Конради А. О. (Санкт-Петербург).** АГ, ожирение, диабет — все ли возможности исчерпаны?

**13:45–14:15**

**Котовская Ю. В. (Москва).** Возможности многофакторной защиты в лечении АГ.

**14:15–14:45**

**Панов А.В. (Санкт-Петербург).** Лабиринты антитромбоцитарной терапии у больных ИБС.

**13:15–14:45**  
**Виртуальный зал №5**  
 (онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Многогранная» ЛАГ — нюансы диагностики и лечения ассоциированных форм»**  
 (при поддержке компании ООО «Джонсон & Джонсон», баллы НМО не начисляются)

**Председатели: Горбачевский С. В. (Москва), Моисеева О. М. (Санкт-Петербург)**

**13:15–13:30**

**Моисеева О. М. (Санкт-Петербург).** Ассоциированные формы ЛАГ: новое в клинических рекомендациях.

**13:30–13:45**

**Шмальц А. А. (Москва).** Современная ЛАГ-специфическая терапия у пациентов с ЛАГ-ВПС.

**13:45–14:00**

**Гончарова Н. С. (Санкт-Петербург).** Тактика ведения пациентов с ЛАГ-ВПС — опыт федерального центра.

**14:00–14:15**

**Симакова М.А. (Санкт-Петербург).** Терапия ЛАГ-СЗСТ — от исследований к реальной клинической практике.

**14:15–14:45**

Дискуссия.

**13.15–14.45**  
**Virtual Hall 4**  
 (online)

**Symposium**  
**Modern understanding and an integrated approach to the problem of blood pressure control and atherothrombosis**  
 (supported by Abbott, CME credits aren't accrued)

**Chairperson Konradi A.O. (Saint-Petersburg)**

**13.15–13.45**

**Konradi A.O. (Saint-Petersburg).** Hypertension, obesity, diabetes — have all the possibilities been exhausted?

**13.45–14.15**

**Kotovskaya Yu.V. (Moscow).** The possibilities of multifactorial protection in the treatment of arterial hypertension.

**14.15–14.45**

**Panov A.V. (Saint-Petersburg).** Labyrinths of antiplatelet therapy in patients with coronary heart disease.

**13.15–14.45**  
**Virtual Hall 5**  
 (online)

**Symposium**  
**“Multifaceted” PAH — the nuances of diagnosis and treatment of associated forms**  
 (supported by Johnson & Johnson, CME credits aren't accrued)

**Chairpersons: Gorbachevskiy S.V. (Moscow), Moiseeva O.M. (Saint-Petersburg)**

**13.15–13.30**

**Moiseeva O.M. (Saint-Petersburg).** Associated forms of PAH: new in clinical guidelines.

**13.30–13.45**

**Shmaltz A.A. (Moscow).** Modern PAH-specific therapy in patients with PAH-CHD.

**13.45–14.00**

**Goncharova N.S. (Saint-Petersburg).** The tactics of managing patients with PAH-CHD — the experience of the federal center.

**14.00–14.15**

**Simakova M.A. (Saint-Petersburg).** Therapy for PAH and Systemic Connective Tissue Diseases — From Research to Real Clinical Practice.

**14.15–14.45**

Discussion.

**15:00–16:30**  
Зал «Павлов»  
(оффлайн-  
и онлайн-форматы)

**Симпозиум**  
**«Лица пациентов с ФП: клинические ситуации и решения»**  
(при поддержке компании «Байер»)

**Председатель Шляхто Е. В. (Санкт-Петербург)**

**15:00–15:10**

**Шляхто Е. В. (Санкт-Петербург).**  
Вступительное слово.

**15:10–15:20**

**Нифонтов Е. М. (Санкт-Петербург).**  
Пациент с ФП и ишемической болезнью сердца.

**15:20–15:30**

**Виллевальде С. В. (Санкт-Петербург).**  
Пациент с ФП пожилого и старческого возраста.

**15:30–15:40**

**Новикова Т. Н. (Санкт-Петербург).**  
Пациент с ФП и повышенным риском кровотечений.

**15:40–15:50**

**Обрезан А. Г. (Санкт-Петербург).**  
Пациент с ФП и сахарным диабетом.

**15:50–16:00**

**Батюшин М. М. (Ростов-на-Дону).**  
Пациент с ФП и хронической болезнью почек.

**16:00–16:10**

**Яковлев А. Н. (Санкт-Петербург).**  
Пациент с ФП после чрескожного коронарного вмешательства со стентированием.

**16:10–16:25**

Комментарии и обсуждение.

**16:25–16:30**

Председатели. Заключительное слово.

**15:00–16:30**  
Pavlov Hall  
(on site and online)

**Symposium**  
**Portraits of AF patients: making decisions in clinical context**  
(supported by Bayer)

**Chairperson Shlyakhto E.V. (Saint-Petersburg)**

**15:00–15:10**

**Shlyakhto E.V. (Saint-Petersburg).** Introduction.

**15:10–15:20**

**Nifontov E.M. (Saint-Petersburg).**

Patient with AF and coronary artery disease.

**15:20–15:30**

**Villevalde S.V. (Saint-Petersburg).** Elderly AF patient.

**15:30–15:40**

**Novikova T.N. (Saint-Petersburg).**

Patient with AF and increased risk of bleeding.

**15:40–15:50**

**Obrezan AG. (Saint-Petersburg).**

Patient with AF and diabetes mellitus.

**15:50–16:00**

**Batyushin M.M. (Rostov-on-Don).**

Patient with AF and chronic kidney disease.

**16:00–16:10**

**Yakovlev A.N. (Saint-Petersburg).**

Patient with AF and percutaneous coronary intervention with coronary artery stenting.

**16:10–16:25**

Comments.

**16:25–16:30**

Closing remarks.

**15:00–16:30**  
Зал «Коротков»  
(оффлайн-  
и онлайн-форматы)

**Симпозиум**  
**«В фокусе внимания кардиометаболический пациент: взгляд кардиолога и эндокринолога»**  
(при поддержке компании «Мерк», баллы НМО не начисляются)

**Председатели:** Конради А. О. (Санкт-Петербург),  
Гринева Е. Н. (Санкт-Петербург)

**15:00–15:30**

**Недошивин А. О. (Санкт-Петербург).**  
Гиперсимпатикотония в АГ, ИБС, ХСН:  
лечить, нельзя игнорировать?

**15:30–16:00**

**Каронова Т. Л. (Санкт-Петербург).**  
От предиабета до осложнений СД2, от метформина  
до новых классов ПССП: что мы можем сделать  
для пациента?

**16:00–16:30**

Дискуссия.

**15:00–16:30**  
Виртуальный  
зал №1  
(онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Перспективы антитромбоцитарной терапии в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний»**  
(при поддержке компании «АстраЗенека», баллы НМО не начисляются)

**Председатель** Галявич А. С. (Казань)

**15:00–15:05**

**Галявич А. С. (Казань). Вступительное слово.**  
**Янишевский С. Н. (Санкт-Петербург).**

**15:05–15:30**

Двойная антитромбоцитарная терапия —  
новый подход во вторичной профилактике  
некардиоэмболического инсульта и ТИА.

**15:30–15:55**

**Дупляков Д. В. (Самара).** Aspirin-free — перспективы  
антитромбоцитарной терапии пациентов с ОКС.

**15:00–16:30**  
Korotkov Hall  
(on site and online)

**Symposium**  
**Focus on the cardiometabolic patient: the view of a cardiologist and endocrinologist**  
(supported by Merck, CME credits aren't accrued)

**Chairpersons:** Konradi A.O. (Saint-Petersburg),  
Grineva E.N. (Saint-Petersburg)

**15:00–15:30**

**Nedoshivin A.O. (Saint-Petersburg).**  
Hypersympathicotonia in hypertension, coronary artery  
disease, CHF: treat, cannot be ignored?

**15:30–16:00**

**Karonova T.L. (Saint-Petersburg).** From prediabetes to  
complications of type 2 diabetes, from metformin to new  
classes of oral hypoglycemic drugs: what can we do for  
the patient?

**16:00–16:30**

Discussion.

**15:00–16:30**  
Virtual Hall 1  
(on site and online)

**Symposium**  
**The future of antiplatelet therapy in CVD prevention**  
(supported by AstraZeneca, CME credits aren't accrued)

**Chairperson** Galyavich A.S. (Kazan)

**15:00–15:05**

**Galyavich A.S. (Kazan).** Introduction.  
**Yanisevskiy S.N. (Saint-Petersburg).**

**15:05–15:30**

Dual antiplatelet therapy — new standard for early  
secondary prevention in non-cardioembolic stroke and  
TIA.

**15:30–15:55**

**Duplyakov D.V. (Samara).**  
Aspirin-free strategy — the perspective of antithrombotic  
therapy in ACS patients.

15:55–16:20

**Козиолова Н. А. (Пермь).** Профилактика первого инфаркта миокарда и инсульта у пациентов высокого риска: новые возможности в арсенале врача. Ответы на вопросы.

16:20–16:30

15:00–16:30

**Виртуальный зал №2**

(онлайн-формат)

**Симпозиум**

**«Инновации в управлении сердечно-сосудистым риском»**

(при поддержке компании «Амджен», баллы НМО не начисляются)

**Модераторы: Гуревич В. С. (Санкт-Петербург), Глезер М. Г. (Москва)**

15:00–15:25

**Гуревич В. С. (Санкт-Петербург).** Достижение целевых уровней липидов — один из ключевых факторов успеха первичной профилактики сердечно-сосудистых событий.

15:25–15:50

**Глезер М. Г. (Москва).** Сложности достижения целевого уровня ХС-ЛНП после ОКС и пути их решения.

15:50–16:05

**Тимощенко Е. С. (Нижний Новгород).** Опыт областного липидного центра в г. Нижний Новгород.

16:05–16:20

**Некрасов А. А. (Нижний Новгород).** Перспективы гиполлипидемической терапии: достижение высокой науки приходит в практику.

16:20–16:30

Обсуждение и ответы на вопросы.

15:55–16:20

**Koziolova N.A. (Perm).**

Prevention of first MI and Stroke in high -risk patients: new treatment approaches.

16:20–16:30

Discussion.

15:00–16:30

**Virtual Hall 2**

(on site and online)

**Symposium**

**Innovations in cardiovascular risk management**

(supported by Amgen, CME credits aren't accrued)

**Moderators: Gurevich V.S. (Saint Petersburg), Gleser M.G. (Moscow)**

15:00–15:25

**Gurevich V.S. (Saint Petersburg)** Achieving target lipid levels as one of the key success factors in primary prevention of cardiovascular events.

15:25–15:50

**Gleser M.G. (Moscow).** Difficulties in achieving the target level of LDL-C after ACS and ways to solve them.

15:50–16:05

**Timoshenko E.S. (N. Novgorod).** Experience of the regional lipid center in Nizhny Novgorod

16:05–16:20

**Nekrasov A.A. (N. Novgorod).** Prospects for hypolipidemic therapy: the achievement of science comes into practice

16:20–16:30

Discussion and answers to questions.

**15:00–16:30**  
**Виртуальный зал №4**  
 (онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Как мы будем лечить ТЭЛА в 2021 году: новые данные»**  
 (при поддержке компании «Пфайзер», баллы НМО не начисляются)

**Председатель: Моисеева О. М. (Санкт-Петербург)**

**15:00–15:25**

**Яковлев А. Н. (Санкт-Петербург).** Терапия острого периода тромбоэмболии легочной артерии.

**15:25–15:50**

**Моисеева О.М. (Санкт-Петербург).** Длительность терапии и осложнения ТЭЛА.

**15:50–16:15**

**Везикова Н.Н. (Петрозаводск).** Новое в лечении канцер-ассоциированных тромбозов.

**16:15–16:30**

Дискуссия.

**15:00–16:30**  
**Виртуальный зал №6**  
 (онлайн-формат)

**Симпозиум**  
**«Стабильный пациент с хронической сердечной недостаточностью: миф или реальность?»**  
 (при поддержке компании «Новартис», баллы НМО не начисляются)

**Председатели: Тыренко В. В. (Санкт-Петербург), Ситникова М. Ю. (Санкт-Петербург)**

**15:00–15:45**

**Ситникова М.Ю. (Санкт-Петербург).** Современная терапия ХСН: экспансия нейрогуморальной модуляции? Особенности ведения пациента на амбулаторном этапе.

**15:45–16:30**

**Тыренко В.В. (Санкт-Петербург).** Существует ли стабильность после ОДСН? Особенности ведения пациентов после ОДСН на госпитальном этапе.

**16:30–17:00**

Перерыв

**15.00–16.30**  
**Virtual Hall 4**  
 (on site and online)

**Symposium**  
**How we will treat PE in 2021: new data**  
 (supported by Pfizer, CME credits aren't accrued)

**Chairperson: Moiseeva O.M. (Saint-Petersburg)**

**15.00–15.25**

**Yakovlev A.N. (Saint-Petersburg).** Treatment of acute period of pulmonary embolism.

**15.25–15.50**

**Moiseeva O.M. (Saint-Petersburg).** Duration of PE treatment and complications.

**15.50–16.15**

**Vezikova N.N. (Petrozavodsk).** New data in cancer-associated thrombosis treatment.

**16.15–16.30**

Discussion.

**15.00–16.30**  
**Virtual Hall 6**  
 (on site and online)

**Symposium**  
**Stable patient with chronic heart failure: myth or reality**  
 (supported by Novartis, CME credits aren't accrued)

**Chairpersons: Tyrenko V.V. (Saint-Petersburg), Sitnikova M.Yu. (Saint-Petersburg)**

**15.00–15.45**

**Sitnikova M.Yu. (Saint-Petersburg).** Modern therapy of CHF: expansion of neurohumoral modulation? Features of patient management at the outpatient stage.

**15.45–16.30**

**Tyrenko V.V. (Saint-Petersburg).** Is there stability after ADHF? Features of the management of patients after ADHF at the hospital stage.

**16.30–17.00**

Break

1. **Айдумова О.Ю.** (Самара). АНГИОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНОГО РУСЛА У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ.
2. **Андреева Е. М., Гончарова Н. С., Вахрушев А. Д., Кондори Леандро Э. И., Мурашова Л. А., Воронин С. Е., Коробченко Л. Е., Митрофанова Л. Б., Моисеева О. М., Михайлов Е. Н.** (Санкт-Петербург). МОДЕЛИРОВАНИЕ ЛЕГочНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ С ПОМОЩЬЮ СИНТЕТИЧЕСКОГО АНАЛОГА ТРОМБОКСАНА A2 (U46619) У СВИНЕЙ: ДОЗО-ЗАВИСИМЫЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ РЕАКЦИИ.
3. **Атабегашвили М. Р., Гиляров М. Ю., Константинова Е. В., Солнцева Т. Д., Удовиченко А. Е., Свет А. В.** (Москва). КАК КОМОРБИДНАЯ ПАТОЛОГИЯ ВЛИЯЕТ НА ВЫПОЛНЕНИЕ ЧРЕСКОЖНОГО КОРОНАРНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА И ИСХОД ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА?
4. **Атаканова А. Н., Эрлих А. Д., Кисляк О. А.** (Москва). ОЦЕНКА ВЗАИМОСВЯЗИ «ХРУПКОСТИ» С НЕКОТОРЫМИ МЕНТАЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ.
5. **Ахрамович Р. В.** (Мытищи), **Семитко С. П., Азаров А. В.** (Москва), **Мельниченко И. С., Аналеев А. И.** (Мытищи), **Чернышева И. Е.** (Москва), **Третьяков А. А.** (Мытищи), **Иоселиани Д. Г.** (Москва). ОККЛЮЗИЯ РАДИАЛЬНОЙ АРТЕРИИ ПОСЛЕ ПЕРВИЧНОГО КОРОНАРНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТАХ ЛУЧЕВОГО ДОСТУПА.
6. **Ахрамович Р. В.** (Мытищи), **Семитко С. П., Азаров А. В.** (Москва), **Мельниченко И. С., Аналеев А. И.** (Мытищи), **Чернышева И. Е.** (Москва), **Третьяков А. А.** (Мытищи), **Иоселиани Д. Г.** (Москва). ПРИЧИНЫ ОТКАЗА ОТ ДИСТАЛЬНОГО РАДИАЛЬНОГО ДОСТУПА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ.
7. **Бастриков О. Ю., Григоричева Е. А.** (Челябинск). ИЗУЧЕНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ПРЕДИКТОРОВ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ С ПОЗИЦИИ БИОПСИХОСОЦИАЛЬНОГО ПОДХОДА.
8. **Басырова И. Р., Либис Р. А.** (Оренбург). ОЦЕНКА КРИТЕРИЕВ ОЖИРЕНИЯ В НЕОРГАНИЗОВАННОЙ ГОРОДСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ С УЧЕТОМ ГЕНДЕРНЫХ РАЗЛИЧИЙ.
9. **Баятина Д. А., Брагина А. Е., Осадчий К. К., Родионова Ю. Н., Джафарова З. Б., Подзолков В. И.** (Москва). ВЗАИМОСВЯЗЬ ОБЪЕМА ПЕРИКАРДИАЛЬНОГО ЖИРА С АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ.
10. **Беззубцева М. В.** (Воронеж), **Демкина А. Е.** (Москва), **Рябинина М. Н.** (Сочи), **Котляр Я. А.** (Москва), **Кельн О. Л.** (Тюмень), **Сарапулова А. В.** (Екатеринбург), **Жетишев Р. Р., Куваев В. С., Джохарзе Л. С., Максимова М. Ю.** (Москва). СОЦИАЛЬНЫЕ СЕТИ В ПРОФИЛАКТИКЕ ИНСУЛЬТА: РЕЗУЛЬТАТЫ ОНЛАЙН-ШКОЛЫ «ИНСУЛЬТ У МОЛОДЫХ».
11. **Богатырева Ф. М., Каплунова В. Ю., Шакарьянц Г. А., Ибрагимова А. М., Кожевникова М. В., Яценко Д. А., Привалова Е. В., Беленков Ю. Н.** (Москва). АССОЦИАЦИЯ МАРКЕРОВ ФИБРООБРАЗОВАНИЯ И РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ.
12. **Воробьева Н. А., Воробьева А. И., Карпунов А. А., Алексеева А. С.** (Архангельск). ПАЦИЕНТ-ОРИЕНТИРОВАННАЯ СТРАТЕГИЯ К АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ — РОЛЬ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СЕТИ АНТИКОАГУЛЯНТНЫХ КАБИНЕТОВ (НА ПРИМЕРЕ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ РФ).
13. **Гаврилова Е. А., Шкляров А. М., Дворецкий Л. И., Резван В. В.** (Москва). ОТДАЛЕННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ БИОДЕГРАДИРУЕМОГО СТЕНТИРОВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА.
14. **Галенко В.Л., Лелявина Т.А., Дзедобоева А.Ю., Юкина Г.Ю., Ситникова М.Ю.** (Санкт-Петербург). АЭРОБНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ ТРЕНИРОВКИ БЛАГОТВОРНО ВЛИЯЮТ НА МЕТАБОЛИЗМ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ.
15. **Глуховец И. Б., Соловьева А. В., Меркулова Е. И., Тяжлов Р. Н., Масалова А. А., Лактюнкина Н. Г., Денисова Д. С.** (Рязань). КЛИНИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ И ИНФАРКТОМ МИОКАРДА 2-го ТИПА.
16. **Грищенко О. О., Бродовская Т. О., Гришина И. Ф.** (Екатеринбург). ОСОБЕННОСТИ РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ СЕРДЦА НА ФОНЕ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА И ЕГО КОМОРБИДНОЙ АССОЦИАЦИИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ.
17. **Гурина В. И., Кондратьев Е. В., Кармазановский Г. Г., Третьякова Е. А., Мацкеплишвили С. Т.** (Москва). ОБЪЕМНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ У ПАЦИЕНТОВ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ.

18. **Давыдова А. В.** (Петропавловск-Камчатский), **Никифоров В. С., Халимов Ю. Ш.** (Санкт-Петербург). ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНОГО РУСЛА У ПАЦИЕНТОВ С НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТОЛЩИНЫ ЭПИКАРДИАЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ ТКАНИ И КЛАССИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ РИСКА КОРОНАРНОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА.
19. **Дмитриева Н. А., Загребельный А. В., Кутишенко Н. П., Воронина В. П., Лерман О. В., Лукина Ю. В., Марцевич С. Ю., Лукьянов М. М., Окшина Е. Ю.** (Москва). ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ И ГОСПИТАЛЬНАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С МОЗГОВЫМ ИНСУЛЬТОМ (ПО ДАННЫМ ГОСПИТАЛЬНОГО РЕГИСТРА «РЕГИОН-МОСКВА»).
20. **Драгомирецкая Н. А., Столбова С. К., Толмачева А. В., Русинов И. С., Подзолков В. И.** (Москва). НОВЫЕ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ АССОЦИИАЦИИ ПЕЧЕНОЧОЙ КОАГУЛОПАТИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ (ХСН).
21. **Евдокимов Д. С., Болдуева С. А., Феоктистова В. С., Шапарь Е. В.** (Санкт-Петербург). ХРОНОБИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ТАКОЦУБО.
22. **Емелина Е. И., Гендлин Г. Е., Никитин И. Г.** (Москва). ВЛИЯНИЕ АКТИВНОГО КАРДИОМОНИТОРИНГА НА ОБЩУЮ ВЫЖИВАЕМОСТЬ ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧАЮЩИХ ТАРГЕТНУЮ ТЕРАПИЮ.
23. **Жмайлова С. В., Вебер В. Р., Губская П. М., Прошина Л. Г., Швецов Д. А.** (Великий Новгород). СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ МИОКАРДА ПОД ВЛИЯНИЕМ АДРЕНАЛИНА И ПРОЗЕРИНА В ЭКСПЕРИМЕНТЕ.
24. **Зыков М. В., Дьяченко Н. В.** (Кемерово). ПЕРСПЕКТИВЫ ГЕНДЕРНЫХ ПОДХОДОВ В ОЦЕНКЕ ДОЛГОВРЕМЕННОГО ПРОГНОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА И РАЗЛИЧНОЙ КОМОРБИДНОСТЬЮ.
25. **Ионин В. А., Барашкова Е. И., Павлова В. А., Борисов Г. И., Заславская Е. Л., Баранова Е. И.** (Санкт-Петербург). КОМПОНЕНТЫ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА И КАРДИОТРОФИН-1 В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ.
26. **Камилова У. К., Машарипова Д. Р., Тагаева Д. Р.** (Ташкент, Узбекистан). ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПОЧЕК.
27. **Каминная В. И., Соловьева Е. Ю., Каминная А. С., Дергачева Ю. Е.** (Москва). ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ И ЧАСТОТА ДИАГНОСТИРОВАНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ВЫРАЖЕННЫМ НАРУШЕНИЕМ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА.
28. **Караганов К. С., Беленков Ю. Н., Лишута А. С.** (Москва). ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА УСИЛЕННОЙ НАРУЖНОЙ КОНТРАПУЛЬСАЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА.
29. **Комиссарова С. М., Захарова Е. Ю., Севрук Т. В., Гайдель И. К., Чакова Н. Н., Ниязова С. С.** (Минск, Беларусь). ГИПЕРТРОФИЧЕСКАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ: НОВЫЕ ПРЕДИКТОРЫ СТРАТИФИКАЦИИ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ СОБЫТИЙ И ИСХОДОВ В КОГОРТЕ БЕЛОРУССКИХ ПАЦИЕНТОВ.
30. **Коробченко Л. Е., Кондори Леандро Э. И., Гончарова Н. С., Вахрушев А. Д., Андреева Е. М., Мурашова Л. А., Воронин С. Е., Митрофанова Л. Б., Моисеева О. М., Лебедев Д. С., Михайлов Е. Н.** (Санкт-Петербург). PULMONARY ARTERY ELECTRICAL STIMULATION MAPPING IN SWINE: IMPACT ON DENERVATION OF PULMONARY ARTERY PROCEDURE FOR PULMONARY HYPERTENSION TREATMENT.
31. **Корягина Н. А., Прохоров К. В., Корягин В. С., Швалев А. В., Лазукова И. Н.** (Пермь). КЛИНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ И ФАКТОРЫ РИСКА СМЕРТНОСТИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ДИАБЕТОМ ВО ВРЕМЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ С COVID-19.
32. **Лаврищева Ю. В., Яковенко А. А.** (Санкт-Петербург). РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ САРКОПЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ.
33. **Леонова И. А., Болдуева С. А., Захарова О. В., Боднар Н. С., Шахбазян А. В.** (Санкт-Петербург). РЕЗУЛЬТАТЫ 10-ЛЕТНЕГО ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С МИКРОСОСУДИСТОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ.
34. **Лобанова Н. Ю., Чичерина Е. Н.** (Киров). ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ КАЛЬЦИФИКАЦИИ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ И ЕЁ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ НАЛИЧИЯ И СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ.

35. **Лукина Ю. В., Кутишенко Н. П., Воронина В. П., Лерман О. В., Ёдмитриева Н. А., Марцевич С. Ю. (Москва).** ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ EFFICACY И EFFECTIVENESS НА ПРИМЕРЕ СРАВНИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗА РЕЗУЛЬТАТОВ РАНДОМИЗИРОВАННОГО И НАБЛЮДАТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЙ НИКОРАНДИЛА У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА.
36. **Малева О. В., Солодухин А. В., Трубникова О. А., Барбараш О. Л. (Кемерово).** СВЯЗЬ ПЕРИОПЕРАЦИОННЫХ ПАРАМЕТРОВ И ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ПОСЛЕ СИМУЛЬТАННОЙ ОПЕРАЦИИ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ И КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРЭКТОМИИ.
37. **Маркелова Е. И., Елисеев М. С., Ильиных Е. В., Глухова С. И. (Москва).** РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ ПОДАГРОЙ.
38. **Михайлов Р. Р., Облавацкий Д. В. (Санкт-Петербург).** РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИНФАРКТА МИОКАРДА II ТИПА СРЕДИ ПРИЧИН ГОСПИТАЛЬНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА.
39. **Мищенко Л. Н., Аверков О. В., Гордеев И. Г. (Москва).** ВКЛАД АМБУЛАТОРНОЙ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ В РАЗВИТИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ, ПОТРЕБОВАВШИХ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ.
40. **Мищенко Л. Н., Аверков О. В., Гордеев И. Г. (Москва).** ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ: ПРЯМОЕ ОТКРЫТОЕ РАНДОМИЗИРОВАННОЕ СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТОВ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ В ПЕРИОД ГОСПИТАЛИЗАЦИИ.
42. **Муллова И. С., Павлова Т. В., Хохлунов С. М., Дупляков Д. В. (Самара).** НОВАЯ МОДЕЛЬ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ИСХОДА У ПАЦИЕНТОВ С ТРОМБОЭМБОЛИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НЕВЫСОКОГО РИСКА.
42. **Муслимова Э. Ф., Кондратьева Д. С., Сондуев Э. Л., Козлов Б. Н., Афанасьев С. А. (Томск).** УРОВЕНЬ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ЭКСПРЕССИИ ГЕНА БЕТА1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРА В МИОКАРДЕ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ.
43. **Небиеридзе Н. Н., Сафронова Т. А., Подзолков В. И. (Москва).** ЭНДОТЕЛИН-1 И ИНДЕКС САVI У ПАЦИЕНТОВ С НЕКОНТРОЛИРУЕМЫМ ТЕЧЕНИЕМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ.
44. **Нестерова Е. А., Протопопов А. В., Гоголашвили Н. Г. (Красноярск).** ИНФАРКТ МИОКАРДА В АНАМНЕЗЕ КАК ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ НАРУШЕНИЙ РИТМА СЕРДЦА У ПАЦИЕНТОВ С ЭЛЕКТИВНЫМИ ЧКВ.
45. **Патеев И. В., Митьковская Н. П., Статкевич Т. В., Шкрёбнева Э. И. (Минск, Беларусь).** ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРНО-ГЕОМЕТРИЧЕСКОЙ ПЕРЕСТРОЙКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ЖЕНЩИН С БЕЗБОЛЕВОЙ ИШЕМИЕЙ МИОКАРДА В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ.
46. **Пищулов К. А., Карпова Д. В., Симакова М. А., Моисеева О. М. (Санкт-Петербург).** ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ОЦЕНКЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ.
47. **Понкратов В. И., Мещерина Н. С. (Курск).** РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СУБКЛИНИЧЕСКОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ.
48. **Ринд А. Р., Есаян А. М., Каюков И. Г., Зарайский М. И., Земченков А. Ю. (Санкт-Петербург).** ВОЗМОЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ МИКРОРНК В РЕМОДЕЛИРОВАНИИ СЕРДЦА У ЛИЦ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЛЕЧЕНИЕ ПРОГРАММНЫМ ДИАЛИЗОМ.
49. **Смагулова А. К., Абдрахманов А. С., Айнабекова Б. А., Бақытжанұлы А., Нуралинов О. М. (Нур-Султан, Казахстан).** ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ РИТМА СЕРДЦА У ЖЕНЩИН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ.
50. **Смирнова М. П., Чижов П. А. (Ярославль).** ПОКАЗАТЕЛИ ЭХО-КАРДИОСКОПИИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И ДЕФИЦИТОМ ЖЕЛЕЗА.
51. **Ставенчук Т. В., Космачева Е. Д., Барбухатти К. О., Колодина М. В., Порханов В. А. (Краснодар).** КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА РАННЕЙ И ПОЗДНЕЙ СТАДИИ У РЕЦИПИЕНТОВ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ СЕРДЦА.
52. **Стрюкова Е. В., Максимов В. Н., Рагино Ю. И., Полонская Я. В., Мурашов И. С., Кургузов А. В., Каштанова Е. В. (Новосибирск).** ПОЛИМОРФИЗМЫ В ГЕНАХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЕМОСТАЗА У МУЖЧИН С НЕСТАБИЛЬНЫМИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИМИ БЛЯШКАМИ В КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЯХ.
53. **Тонких Н. А., Пшеничная Е. В. (Донецк, Украина), Конопко Н. Н. (Москва).** АНАЛИЗ ПРИЧИН УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА QT У ДЕТЕЙ ДОНЕЦКОГО РЕГИОНА.

54. **Трусов И. С., Нифонтов Е. М., Мелиоранская Е. И., Панчев К. Д., Архангельский Н. Д., Осипенко С. И.** (Санкт-Петербург). ОСОБЕННОСТИ МИОКАРДИАЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ И ВЛИЯНИЕ НА ПРОГНОЗ: ОДНОЦЕНТРОВОЕ РЕТРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.
55. **Федоров С. А., Медведев А. П., Максимов А. Л., Журко С. А., Фролова О. Л., Пименова П. В., Юрасова Е. В., Хакимова О. С., Целоусова Л. М.** (Нижний Новгород). ВОЗМОЖНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ТЭЛА ВЫСОКОГО И ПРОМЕЖУТОЧНО-ВЫСОКОГО РИСКА, В СОЧЕТАНИИ С УГРОЗОЙ ПАРАДОКСАЛЬНОЙ ЭМБОЛИИ И ЭМБОЛИЕЙ В ХОДУ.
56. **Чепурненко С. А. (Ростов-на-Дону), Бурцева Н. В.** (Москва). ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ СЕЛЕКТИВНОГО АНТАГОНИСТА МИНЕРАЛОКОРТИКОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЭПЛЕРЕНОНА У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ РЕПЕРФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ.
57. **Чернова О. В., Козлов С. Г., Веселова Т. Н., Терновой С. К.** (Москва). МУЛЬТИСПИРАЛЬНАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ В ДИАГНОСТИКЕ СТЕНОЗИРУЮЩЕГО КОРОНАРНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА У ПАЦИЕНТОВ В ВОЗРАСТЕ 70 ЛЕТ И СТАРШЕ.
58. **Ческидов А. В., Шукис К. А., Черданцева Т. М., Соловьева А. В.** (Рязань). МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВИСЦЕРАЛЬНЫХ ДЕПО ЖИРОВОЙ ТКАНИ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ.
59. **Шарапова Ю. А., Стародубцева И. А.** (Воронеж). ДИСТАНЦИОННЫЙ МОНИТОРИНГ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У КОГОРТЫ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ.
60. **Эралиев Т. К. (Ош), Крестьянинов О. В., Хелимский Д. А.** (Новосибирск). ОТДАЛЕННЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ БАЛЛОННЫХ КАТЕТЕРОВ С ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПОКРЫТИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОКОВОЙ ВЕТВИ У ПАЦИЕНТОВ С ИСТИННЫМИ БИФУРКАЦИОННЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ.
61. **Яковлева М. В., Прибылова Н. Н., Прибылов С. А.** (Курск). ПОКАЗАТЕЛИ КОРОНАРОАНГИОГРАФИИ И ЖЕСТКОСТЬ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ У БОЛЬНЫХ ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ В СОЧЕТАНИИ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК.
62. **Gasimova N. Z.** (Санкт-Петербург), **Kropotkin E. B., Ivanitsky E. A.** (Красноярск), **Kolunin G. V.** (Тюмень), **Nechepurenko A. A.** (Астрахань), **Shavshin D. A.** (Калининград), **Antolic B.** (Любляна), **Kovalev K. S.** (Санкт-Петербург), **Mikhaylov E. N., Lebedev D. S.** (Санкт-Петербург). THE ROLE OF A DIFFERENCE BETWEEN TARGET AND ACTUAL ABLATION INDEX VALUES FOR FIRST-PASS POINT-BY-POINT PULMONARY VEIN ISOLATION: RESULTS FROM A MULTICENTER PROSPECTIVE REGISTRY.
63. **Kedelbayeva K. M., Berkinbayev S. F., Dzhunusbekova G. A., Tundybayeva M. K., Toilybaeva M. S., Kassimova Z. K.** (Алматы, Казахстан). FEATURES OF THE COURSE AND DIFFICULTIES IN DIAGNOSIS IN PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION.
64. **Wang Z.** (Китай), **Макеева Т. И., Асафьева Е.** (Санкт-Петербург). NT-PROBNP HAS A HIGH PROMPT VALUE OF REMODELING LEFT VENTRICLE IN ONE YEAR AFTER ACUTE MYOCARDIAL INFRACTION FOR DIABETES.

---

ГЕНЕРАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ / GENERAL PARTNERS

---



---

ПАРТНЕРЫ / PARTNERS

---



---

ГЛАВНЫЙ ПАРТНЕР / MAIN PARTNER

---



---

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ / MEDIA PARTNERS

---







# А что для Вас значит надёжно и бережно заботиться о близких?

- Даже у пожилых пациентов с ФП Ксарелто® снижал риск инсульта и жизнеугрожающих кровотечений в сравнении с варфарином<sup>1,2</sup>
- Ксарелто® способствовал лучшему сохранению функции почек у пациентов с ФП в сравнении с варфарином<sup>2,3\*</sup>
- У широкого круга пациентов, в том числе пожилых с ФП, Ксарелто® снижал риски как инсульта, так и ИМ/ОКС<sup>3,4</sup>
- Однократный режим дозирования и календарная упаковка Ксарелто® могут помочь пожилым пациентам соблюдать ваши рекомендации<sup>4-6</sup>

# ЕЩЕ 1357 ДЕДУШКИНЫХ ШУТОК

## КАК ВАЖНО ЭТО СОХРАНИТЬ!

**КСАРЕЛТО®** Международное непатентованное наименование: ривароксабан. Лекарственная форма: таблетки покрытые пленочной оболочкой. 1 таблетка (покрытая пленочной оболочкой) содержит 15,00 мг или 20,00 мг ривароксабана микронизированного. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:** — профилактика инсульта и системной тромбоэмболии у пациентов с фибрилляцией предсердий некальциевую происхождения — лечение тромбоза глубоких вен и тромбозов большой артерии и профилактика рецидивов ТВ и ТЭЛА. **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** — повышенная чувствительность к ривароксабану или любым вспомогательным веществам, содержащимся в таблетке; клинически значимые активные кровотечения (например, внутримозговое кровоизлияние, желудочно-кишечные кровотечения); повреждение или состояние, связанное с повышенным риском большого кровотечения, например, недавний перенесенная желудочно-кишечная язва, наличие злокачественных опухолей с высоким риском кровотечения, недавние травмы головного или спинного мозга, операция на головном, спинном мозге или глазах, внутримозговое кровоизлияние, диссектирующий или прототиповый аоритический разрыв аневризма, артериовенозные мальформации, аневризмы сосудов или патология сосудов головного или спинного мозга, спонтанное течение кахикс-либро другим антикоагулянтами, например, нефракционированным гепарином, низкомолекулярными гепаринами (энноксаприл, датепагит и др.), производными гепарина (фондапаринус и др.), пероральными антикоагулянтами (варфарин, апиксабан, дабигатран и др.), кроме случаев перехода с или на ривароксабан или при применении нефракционированного гепарина в дозах, необходимых для обеспечения функционирования центрального венозного или артериального катетера, заблаговременное лечение, проводящееся с аспиратином, которая обуславливает клинически значимый риск кровотечений; беременность и период грудного вскармливания; децисия и продвинутой возраст до 18 лет (эффективность и безопасность у пациентов данной возрастной группы не установлена); тяжелая степень нарушения функции почек (КлКр < 15 мл/мин). Клинические данные о применении ривароксабана у данной категории пациентов отсутствуют; врожденный дефицит лактозы, непереносимость лактозы, глюкозогалактозная мальабсорбция (в связи с наличием в составе лактозы). **СОСТОЯНОСТЬ:** При лечении пациентов с повышенным риском кровотечения (в том числе при врожденной или приобретенной склонности к кровотечениям, неконтролируемой тяжелой артериальной гипертензии, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения, недавно перенесенной язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, сосудистой ретинопатии, феохромоцитоме или легочном кровотечении в анамнезе). При лечении пациентов со средней степени нарушения функции почек (КлКр 30-49 мл/мин), получающих одновременно препараты, повышающие концентрацию ривароксабана в плазме крови. При лечении пациентов с тяжелой степенью нарушения функции почек (КлКр 15-29 мл/мин). У пациентов, получающих одновременно препараты, влияющие на гемостаз, например, нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), антиагрегенты, другие антигипертензивные средства или селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС) и селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норэпинефрина (СИОЗСН). Ривароксабан не рекомендуется к применению у пациентов, получающих системное лечение противорвотными препаратами азоловой группы (например, кетоконазолом) или ингибиторами протонной помпы (например, риванпролом). Пациенты с тяжелой степенью нарушения функции почек (КлКр 15-29 мл/мин), повышенным риском кровотечения и пациенты, получающие сопутствующее системное лечение противогрибковыми препаратами азоловой группы или ингибиторами протонной помпы, должны находиться под пристальным контролем для своевременного обнаружения осложнений в форме кровотечения. **ПОБОНОЕ ДЕЙСТВИЕ:** Частыми механизмами действия, применение препарата Ксарелто® может сопровождаться повышенным риском серого или белого кровотечения из легкого, желудка и тканей, которое может приводить к гемостатическому анемии. Риск развития кровотечения может увеличиваться у пациентов с неконтролируемой артериальной гипертензией и/или при совместном применении с лекарствами,

влияющими на гемостаз. Признаки, симптомы и степень тяжести (включая возможный летальный исход) варьируются в зависимости от локализации, интенсивности или продолжительности кровотечения и/или анемии. Геморрагические осложнения могут проявляться в виде слабости, бледности, головокружения, головной боли или необычными отеков, одышки или шока, развитие которого нельзя объяснить другим причинами. В некоторых случаях вследствие анемии развивались симптомы ишемии миокарда, такие как боль в груди и стенокардия. Часто отмечаются анемия (включая соответствующие лабораторные параметры), головноекружение, головная боль, кровоизлияние в глаз (включая кровоизлияние в конъюнктиву), выраженное снижение артериального давления, гематома, носовое кровотечение, кровохарание, кровоточивость десен, желудочно-кишечное кровотечение (включая ректальное кровотечение), боль в животе, диспепсия, тошнота, запор, диарея, рвота), кожный зуд (включая частые случаи генерализованного зуда), кожная сыпь, экхимоз, кожные и подкожные кровоизлияния, боль в конечностях, кровотечение из урогенитального тракта (включая гематурию и меноррагию), нарушение функции почек (включая повышение концентрации креатинина, повышение концентрации мочевины), лихорадка, периферические отеки, снижение общей мышечной силы и тонуса (включая слабость, астению), повышенные активности «печеночных» трансаминаз, кровоизлияния после проведенных процедур (включая послеоперационную анемия и кровотечение из раны), гематома.

1. Наблюдается преимущественно после больших ортопедических операций на нижних конечностях.  
2. Наблюдается при лечении ВТЭ как очень частые у женщин в возрасте < 55 лет.  
**РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР:** ЛП-01457. Актуальная версия инструкции от 10.03.2020. **ВЛАДЕЛЕЦ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ И ПРОИЗВОДИТЕЛЬ:** Байер АГ, Германия. Отпускается по рецепту врача. Подробная информация содержится в инструкции по применению.

1. Patel MR, Mahaffey KW, Garg J, et al. Rivaroxaban versus warfarin in non-valvular atrial fibrillation. *N Engl J Med*. 2011; 365(10): 983-91. 2. Xiao X, Tang X, Gersh BJ, et al. Renal outcomes in anticoagulated patients with atrial fibrillation. *J Am Coll Cardiol*. 2017; 70(21): 2621-2632. 3. Mak K-SN, BMJ Open. 2012; 2: e001592. 4. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Ксарелто® 15/20 мг ЛП-01457 от 10.03.2020. 5. Zedler BK, et al. *Clin Ther*. 2011 Jan; 33(1): 60-73. 6. Maitani K, et al. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011 Sep 7; 9(3): CD009025.

**ФП** — фибрилляция предсердий; **ИМ** — инфаркт миокарда; **ОКС** — острый коронарный синдром.  
\* Результаты представлены для общей популяции исследования ROCKET AF: средний возраст в которой составил 73 года. Согласно результатам субанализа у пациентов с ФП в возрасте 75 лет и старше в исследовании ROCKET AF частота инсульта/СЭ и больших кровоизлияний была сопоставима на терапии ривароксабаном и варфарином, при более высокой общей частоте больших и небольших клинически значимых кровоизлияний на терапии ривароксабаном. \*\* В отношении исходное снижение рСРБ на >30%, удвоение сыровяточного уровня креатинина, острое почечное повреждение, согласно данным наблюдательного исследования. \* По данным крупного мета-анализа РКИ у пациентов с различными показателями с применением ОАК: терапия ривароксабаном была связана со снижением риска развития ИМ/ОКС в сравнении с разными препаратами контроля (варфарин, энноксаприл, датепагитическая кислота, плацебо).  
Имеются ограничения, указанные в первоисточнике. Полные результаты исследования представлены в первоисточнике.

PR-XAR-UR-0434-1





EchoRight™

#Check Right for Pulmonary Hypertension

# Откройте для себя мобильное приложение,

предназначенное для обучения  
выявлению ключевых признаков  
легочной гипертензии (ЛГ)



1

Прочитайте краткое описание случая

2

Изучите эхокардиографические изображения  
и данные доплерэхокардиографии  
по клиническому случаю

3

Дайте собственную оценку случаю

4

Ознакомьтесь с правильной процедурой  
оценки симптомов, основанной  
на рекомендациях ESC/ERS<sup>1,2</sup>

Дополнительная информация на сайте:

[www.echoright.com](http://www.echoright.com)

Приложение доступно для скачивания:



© 2021,  
ООО «Джонсон & Джонсон»,  
ул. Крылатская, д. 17, корп. 2



Медицинское содержание этого приложения было разработано научным комитетом специалистов в области лечения ЛАГ и основано на рекомендациях ESC/ERS. Это приложение предоставлено компанией «Актелион Фармасьютикалс», 2019 г.

1. Gallie N, et al. Eur Respir J 2015; 46(4):903-75

2. Frost A, et al. Eur Respir J 2019; 53: 1801904 [https://doi.org/10.1183/13993003.01904-2018]

Дата подготовки: март 2020 г.

CP - 217564

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



«Исследование ARISTOTLE – одно из 12 жизненно важных исследований, оказавших наиболее значимое влияние на клиническую практику за последние 19 лет»<sup>2</sup>

Д-р Дж. Дрезен, главный редактор «Медицинского журнала Новой Англии»

# ARISTOTLE

10 ЛЕТ ЗАЩИЩАЕМ ПАЦИЕНТОВ С НФП

## Эликвис® (апиксабан) – ПОАК №1 в мире\*\*

\*\* По количеству дней назначенного лечения пациентам по данным аналитической платформы IQVIA MIDAS за II квартал 2020 года

Краткая инструкция по медицинскому применению препарата ЭЛИКВИС®. Торговое название: Эликвис®. МНН: апиксабан. Лекарственная форма: таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Состав: одна таблетка содержит 25 мг или 5 мг апиксабана. Показания к применению: профилактика венозной тромбоэмболии у пациентов после планового эндопротезирования тазобедренного или коленного суставов, 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 стабильными хроническими сердечной недостаточностью (функциональный класс II в классе по классификации NYHA), Ишемиче... Исключение составляют пациенты с тяжелой и умеренно выраженным митральным стенозом или искусственными клапанами сердца; лечение тромбоза глубоких вен (ТГВ), тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА), а также профилактики рецидива ТГВ и ТЭЛА. Противопоказания: повышенная чувствительность к апиксабану или любому другому компоненту препарата. Активное клиническое заболевание: заболевания печени, сопровождающиеся нарушениями в системе свертывания крови и клинически значимым риском развития кровотечения; заболевания или состояния, характеризующиеся значимым риском большого кровотечения, существующие в настоящее время или недавнее обострение язвенной болезни желудочно-кишечного тракта, наличие значительного желудочно-кишечного кровотечения; недавнее порывчатое глотание или спонтанное кровоизлияние из носовой полости или слезной железы; в течение на органы зрения; недавно перенесенный геиорингический инсульт; установленное или подозреваемое варикозное расширение вен пищевода; артериальная мальформация; аневризма сосудов или варикозные венозные расширения; нарушение функции почек с креатинином кровинина менее 1,5 мг/мл; и 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 любыми другими антиагулянтными препаратами, включая нефракционированный гепарин (НФГ), низкомолекулярные гепарины (НМГ), биварксатран, датипарин и др.), прокаинаре гепарина (фендаларинкс и др.), пероральные антикоагулянты (варфарин, ривароксабан, дабигатран и др.), за исключением тех ситуаций, когда пациент переводится на терапию или с терапии апиксабаном, или если нефракционированный гепарин находится в дозах, необходимых для поддержания профилактики центрального венозного или легочного катетера. Возможный эффект: диарея, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция. Побочное действие: частые нежелательными реакциями были кровотечения различных локализаций (носовые, желудочно-кишечные, ректальные, кровотечения из кожи, гематурия, кровоизлияния

в ткани головного мозга), кровотечения, носовое кровоизлияние и гематома, анемия, экхимозы, травмы, тошнота. Перенос всех побочных эффектов предоставлен в полной версии инструкции по медицинскому применению. Способ применения и дозы: препарат Эликвис® принимается внутрь, независимо от приема пищи. Для пациентов, которые не могут проглотить таблетки целиком, ее можно измельчить и развести в воде, водной дисперсии, яблочном соке или перси и незамедлительно принять внутрь. В качестве альтернативы таблетку можно измельчить и развести в воде или 5% водном растворе дисперсии и незамедлительно ввести полностью с помощью шприца через назоглоточный зонд. Лекарственное вещество в измельченных таблетках сохраняет стабильность в воде, водной дисперсии, яблочном соке или перси до 4 ч. Пациентам с фибрилляцией предсердий по 5 мг два раза в сутки. У пациентов с фибрилляцией предсердий дозу препарата снижают до 2,5 мг два раза в сутки при наличии сочетания двух или более из следующих характеристик: возраст 80 лет и старше, масса тела 60 кг и менее или концентрация креатинина в плазме крови < 1,5 мг/дл (133 мкмоль/л). У пациентов с нарушением функции печени тяжелой степени (с креатинином кровинина 1,5-2,9 мг/дл) и фибрилляцией предсердий следует применять дозу апиксабана 2,5 мг два раза в сутки. Не применяйте ранее антикоагулянты пациентам с фибрилляцией предсердий, которые требуется проведение кардиоверсии, для достижения антикоагуляции возможно назначение, по крайней мере, 5 доз препарата по 5 мг 2 раза в сутки (25 мг в сутки), если пациент подходит под критерии снижения дозы) перед проведением кардиоверсии. Если применение кардиоверсии требуется до назначения 5 доз препарата Эликвис, возможно применение внутривенной дозы апиксабана 10 мг, по крайней мере, за 2 часа до проведения процедуры с последующим приемом 5 мг 2 раза в сутки (25 мг в сутки), если пациент подходит под критерии снижения дозы). У пациентов с фибрилляцией предсердий нет необходимости переводить терапию препаратом Эликвис® перед катетерной аблацией. У пациентов после планового эндопротезирования тазобедренного или коленного суставов: 25 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 2,26 до 39 дней, колечного сустава – от 10 до 14 дней. Лечение тромбоза глубоких вен, тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) по 10 мг два 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. Профилактика рецидива тромбоза глубоких вен, тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) по 2,5 мг два раза в сутки после как минимум 6 недель лечения тромбоза глубоких вен или ТЭЛА. Отпускается по рецепту врача. Срок годности: 3 года. Регистрационное удостоверение: ЛП-002007, ЛП-010475. Подробная информация содержится в Инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата, перед применением необходимо ознакомиться с полным текстом Инструкции по применению препарата Эликвис®.

\* По сравнению с варфарином.

1. Granger CB, et al. Apixaban versus warfarin in patients with atrial fibrillation // N Engl J Med. 2011 Sep 15; 365 (11): 981-992. 2. Special Publication from New England Journal of Medicine. Edward L. Pratt Research Library. URL: <https://prattlibrary.chm.org/content/special-publication-new-england-journal-medicine-data-обработка> - 22.12.2020.

ПОАК – прямой оральный антикоагулянт



Служба Медицинской Информации: MedInfo.Russia@Pfizer.com

Доступ к информации о рецептурных препаратах Pfizer на интернет-сайте www.pfizermedinfo.ru



ООО «Пфайзер Инновации»

Россия, 123112, Москва, Пресненская наб., д. 10, БЦ «Абсолют на Набережной» (блок С)

Тел: +7 495 287 5000; факс: +7 495 287 5300

www.pfizer.com

PR-ELI-RUS-1183 21.02.2021

# ЖИЗНЬ ПАЦИЕНТА — ЦЕННОСТЬ<sup>1-3</sup>



## ТЕЛЗАП® АМ — КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ\*<sup>4</sup>

**3** степени артериальной гипертензии<sup>4</sup>

**2** взаимодополняющих компонента<sup>4</sup>

**1** таблетка в день для комбинированной терапии<sup>4</sup>

**СТАРТ** лечения артериальной  
гипертензии с фиксированной комбинации<sup>5, 6</sup>



### Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Телзап® АМ

Регистрационный номер: ЛП-005472. Международное непатентованное или группировочное наименование: амлодипин + телмисартан. Лекарственная форма: таблетки. Фармакотерапевтическая группа: гипотензивное средство комбинированное (блокатор «медленных» кальциевых каналов + ангиотензина II рецепторов антагонист). Код АТХ: C09DB04.

Показания к применению: артериальная гипертензия (у пациентов, у которых АД недостаточно контролируется телмисартаном или амлодипином в качестве средств монотерапии); артериальная гипертензия (у пациентов, которым показана комбинированная терапия); артериальная гипертензия у пациентов, получающих телмисартан и амлодипин в виде отдельных монопрепаратов, в качестве замены данной терапии. Форма выпуска: таблетки, 5 мг + 40 мг; 10 мг + 40 мг; 5 мг + 80 мг; 10 мг + 80 мг. По 10 или 14 таблеток в блистере из ОПА/Алю/ПВХ/Алю. По 1, 2, 4 или 7 блистеров (14 таблеток), по 3 или 9 блистеров (10 таблеток) вместе с инструкцией по применению в картонной упаковке. Условия хранения: при температуре не выше 25 °С в оригинальной упаковке (блистер в картонной пачке). Хранить в недоступном для детей месте. Срок годности: 2 года. Не применять по истечении срока годности. Условия отпуска: отпускают по рецепту.

Перед назначением ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата.

\*Препарат Телзап® АМ имеет в своем составе два гипотензивных вещества с взаимодополняющими механизмами действия, которые обеспечивают контроль показателей артериального давления (АД) у пациентов с эссенциальной артериальной гипертензией<sup>4</sup>.

1. Под ценностью жизни подразумевается снижение смертности и частоты сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями атеротромботического генеза (ишемическая болезнь сердца, инсульт или поражение периферических артерий в анамнезе). Инструкция по медицинскому применению препарата Телзап® ЛП-003545, 09.08.2017. 2. ONTARGET Investigators. N. Engl. J. Med. 2008; 358: 1547–59 (Исследование ОНТАРГЕТ, N. Engl. J. Med. 2008; 358: 1547–59). 3. TRANSCEND Investigators. Lancet. 2008; 372: 1174–83 (Исследование ТРАНСЦЕНД, Lancet. 2008; 372:1174–83). 4. Инструкция по медицинскому применению препарата Телзап® АМ ЛП-005472, 17.04.2019. 5. Клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у взрослых» МЗ РФ, 2020. [https://cardio.ru/content/Guidelines/Clinic\\_rek\\_AG\\_2020.pdf](https://cardio.ru/content/Guidelines/Clinic_rek_AG_2020.pdf) Дата последнего доступа 01.08.2020. 6. В. Williams, G. Mancia et al. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. European Heart Journal (2018) 39, 3021–3104, doi:10.1093/eurheartj/ehy339 (Б. Вильямс, Г. Манчиа et al. Европейское общество кардиологии, Европейское общество по артериальной гипертензии. Тактика лечения артериальной гипертензии. Европейский журнал сердца, (2018) 39, 3021–3104, doi:10.1093/eurheartj/ehy339).

Информация предназначена для специалистов здравоохранения.

Представительство АО «Санофи-авентис груп» (Франция), 125009, Москва, ул. Тверская, д. 22.  
Тел.: (495) 721-14-00, факс: (495) 721-14-11. [www.sanofi.ru](http://www.sanofi.ru). MAT-RU-2001026 - 08/2020



  
азилсартана медоксомил  
40 мг • 80 мг таблетки

**РАННЕЕ  
НАЧАЛО ДЕЙСТВИЯ**

**МОЖЕТ ПОКАЗАТЬ ЗНАЧИМЫЙ  
ЭФФЕКТ НА 2-й НЕДЕЛЕ ТЕРАПИИ<sup>1-4</sup>**

**ПРЕВОСХОДИТ  
ДРУГИЕ САРТАНЫ\*  
В СНИЖЕНИИ АД<sup>1-4</sup>**

**СТАБИЛЬНЫЙ  
КОНТРОЛЬ АД  
В ТЕЧЕНИЕ 24 ЧАСОВ<sup>1-4</sup>**

  
Наша миссия – ваше здоровье

**УВЕРЕННОЕ ПРЕВОСХОДСТВО\*\***



\*Валсартан, оллесартан. \*\*Статистически значимое превосходство в снижении клинического систолического АД vs. валсартан 320 мг и оллесартан 40 мг<sup>5,6</sup>.

Информация для специалистов здравоохранения. 1. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Эдарби®, таблетки 20 мг, 40 мг, 80 мг. Рег. уд. ЛП-002359 от 03.02.2014. 2. Bakris G., et al. J. Clin. Hypertens. (Greenwich) 2011; 13(2): 81–8. 3. Sica D., et al. J. Clin. Hypertension (Greenwich) 2011; 13: 467–472. 4. White W., et al. Hypertension 2011; 57(3): 413–20.

**СОКРАЩЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ**

**Торговое название:** Эдарби®. **Международное непатентованное название (МНН):** азилсартана медоксомил. **Лекарственная форма и дозировка:** таблетки 20 мг, 40 мг и 80 мг. **Показания к применению:** эссенциальная гипертония. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к действующему веществу и другим компонентам препарата; беременность; однокормный приём препаратов, содержащих дисперсию, у пациентов с сахарным диабетом и/или умеренными и тяжёлыми нарушениями функции почек (скорость клубочковой фильтрации (СКФ) менее 60 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup> площади поверхности тела); одновременное применение с ингибиторами АПФ у пациентов с диабетической нефропатией; возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены); тяжёлые нарушения функции печени (более 9 баллов по шкале Чайлд-Пью) (отсутствует опыт применения). **Способ применения и дозы:** Эдарби® принимается внутрь один раз в сутки независимо от времени приёма пищи. Рекомендованная начальная доза – 40 мг 1 раз в сутки. При необходимости дополнительного снижения АД дозу препарата

можно увеличить до максимальной – 80 мг 1 раз в сутки. В случае неадекватного контроля АД в монотерапии препаратом Эдарби® возможно его одновременное применение с другими гипотензивными средствами. Эдарби® следует принимать ежедневно, без перерыва. В случае пропусков приёмов очередной дозы пациенту следует принять следующую дозу в обычное время. Не следует принимать двойную дозу препарата Эдарби®. В случае прекращения лечения пациент должен сообщить об этом врачу. **Побочное действие:** головокружение, диарея, повышение активности креатинфосфокиназы, выраженное снижение АД, тошнота, сыпь, зуд, мышечные спазмы, повышение концентрации креатинина, гиперурикемия, повышенная утомляемость, периферические отёки. **Полный перечень побочных эффектов содержится в инструкции по медицинской применению. С осторожностью:** тяжёлая хроническая сердечная недостаточность (IV функциональный класс по классификации NYHA); почечная недостаточность тяжёлой степени (клиренс креатинина < 30 мл/мин); двусторонний стеноз почечных артерий и стеноз артерии единственной функционирующей почки; ишемическая

кардиомиопатия; ишемические цереброваскулярные заболевания; состояние после трансплантации почки; состояния, сопровождающиеся снижением объёма циркулирующей крови (в том числе рвота, диарея), а также у пациентов, соблюдающих диету с ограничением поваренной соли; при одновременном применении с большими дозами диуретиков; первичный гиперальдостеронизм; гиперкалиемию; стеноз аортального и митрального клапанов; гипертрофическая obstructивная кардиомиопатия; возраст старше 75 лет. **Полная информация по препарату содержится в инструкции по медицинскому применению.**

АО «Нижфарм», Россия, 603950, г. Нижний Новгород, ул. Саганская, 7.  
Тел.: +7 (831) 278 90 88;  
E-mail: med@stada.ru;  
www.stada.ru

Дата выхода материала апрель 2021 г. 6666822002MO0072



- Способствует восстановлению клеток сердца\* 1, 2
- Снижает риск внезапной сердечной смерти на 45%\* 3
- Хорошо переносится при длительной терапии\* 4, 5

\* У пациентов после инфаркта миокарда (в составе комбинированной терапии), в сочетании со статинами, антиагрегантными средствами, бета-адреноблокаторами, ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (АПФ).



# ОМАКОР ДЕЛО ЖИЗНИ

## ДЛЯ ВОТРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА\* 6

**Омакор**, Регистрационный номер: ЛС-000559. Международное непатентованное или группировочное наименование: Омега-3 кислот этиловые эфиры 90. Лекарственная форма: капсулы, 1000 мг. **Фармакологические свойства\***. Полиненасыщенные жирные кислоты омега-3 – эйкозапентаеновая кислота (ЭПК) и докозагексаеновая кислота (ДГК) – относятся к незаменимым (эссенциальным) жирным кислотам (НЖКК). Результаты клинического исследования GISS-Prevenzione, полученные за 3,5 года наблюдений, показали существенное снижение относительного риска смертности от всех причин, неfatalного инфаркта миокарда и неfatalного инсульта на 15 % (2–26)  $p = 0,00226$  у пациентов после недавно перенесенного инфаркта миокарда, принимавших препарат Омакор по 1 г в сутки. Дополнительно, относительный риск смерти по причине сердечно-сосудистой патологии, неfatalного инфаркта миокарда и неfatalного инсульта снижались на 20 % (15–32)  $p = 0,0092$ . Результаты клинического исследования GISS-Heart Failure, в котором пациенты с ишемической сердечной недостаточностью получали препарат Омакор по 1 г в сутки в среднем в течение 3,9 лет, показали снижение относительного риска смертности от всех причин на 9 % ( $p = 0,041$ ), снижение относительного риска смертности от всех причин и госпитализации по причине сердечно-сосудистых патологий на 8 % ( $p = 0,009$ ), снижение относительного риска первичной госпитализации по причине желудочно-кишечных артерий на 28 % ( $p = 0,013$ ). **Показания к применению**. Гипертриглицеридемия: эндогенная гипертриглицеридемия II типа по классификации Фредериксона (в монотерапии) в качестве дополнения к гиполипидемической диете при ее недостаточной эффективности; эндогенная гипертриглицеридемия IV или III типа по классификации Фредериксона в комбинации с ингибиторами ГМГ-КоА редуктазы (статинами), когда концентрация триглицеридов недостаточно контролируется приемом статинов. Вторичная профилактика после инфаркта миокарда (в составе комбинированной терапии), в сочетании со статинами, антиагрегантными средствами, бета-адреноблокаторами, ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (АПФ), Протромбоказия. Повышенная чувствительность к действующему веществу, соев, арахису или любому из вспомогательных веществ, входящих в состав препарата. Возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены). **Беременность и период грудного вскармливания**. Омакор не следует применять у пациентов с экзогенной гипертриглицеридемией (гиперхиломикронемией I типа). **С осторожностью**. Установленная гиперчувствительность или аллергия на рыбу; возраст старше 70 лет; нарушения функции печени; одновременный прием с пероральными антикоагулянтами, гемостатический диатез; пациенты с высоким риском кровотечений (вследствие тяжелой травмы, хирургической операции); вторичная эндогенная гипертриглицеридемия (особенно при неконтролируемом сахарном диабете). Применение при беременности и в период грудного вскармливания. Назначать Омакор беременным следует с осторожностью, только после тщательной оценки соотношения риска и пользы, когда польза для матери превышает потенциальный риск для плода. Препарат не должен применяться в период грудного вскармливания. **Способ применения и дозы\***. Внутрь, независимо от приема пищи. Во избежание развития возможных нежелательных явлений со стороны желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) препарат Омакор может приниматься во время приема пищи. Гипертриглицеридемия. Начальная доза составляет 2 капсулы в сутки. В случае отсутствия терапевтического эффекта возможно увеличение дозы



до максимальной суточной дозы – 4 капсулы. Вторичная профилактика инфаркта миокарда. Рекомендуется принимать по 1 капсуле в сутки. **Побочное действие\***. Желудочно-кишечные расстройства (в том числе вздутие живота, боль в животе, запор, диарея, диспепсия, метеоризм, отрыжка, гастрозофагальная рефлюксная болезнь, тошнота или рвота). Перечень всех побочных действий приведен в инструкции по медицинскому применению. Передозировка. Особые указания отсутствуют. Должна быть проведена симптоматическая терапия. **Взаимодействие с другими лекарственными средствами\***. При одновременном применении препарата Омакор с пероральными антикоагулянтами или другими препаратами, влияющими на систему гемостаза (например, ацетилсалициловая кислота или НПВП), необходимо увеличение времени свертывания крови. При этом гемостатических осложнений не наблюдалось. Ацетилсалициловая кислота: пациенты должны быть проинформированы о возможном увеличении времени свертывания крови. Совместное применение препарата Омакор с варфарином не приводило к клинически значимым осложнениям. Однако необходим контроль соотношения протромбинового времени/международного нормализованного отношения (ПТВ/МНО) при совместном применении препарата Омакор с другим препаратом, влияющим на соотношение ПТВ/МНО или после прекращения терапии препаратом Омакор. **Особые указания\***. Омакор должен применяться с осторожностью у пациентов с установленной гиперчувствительностью или аллергией на рыбу. В связи с умеренным увеличением времени свертывания крови (при приеме в высокой дозе, т.е. 4 капсулы в сутки) требуется наблюдение за пациентами, имеющими нарушения со стороны свертывающей системы крови или получающими антикоагулянтную терапию или другие препараты, влияющие на систему гемостаза (например, антикоагулянтную кислоту или НПВП), при необходимости, доза антикоагулянта должна быть скорректирована. Необходимо учитывать увеличение времени свертывания крови у пациентов с высоким риском развития кровотечения. При терапии препаратом Омакор снижается уровень образования тромбоспандина А2. Существенного влияния на уровень других факторов свертывания крови не наблюдалось. У некоторых пациентов наблюдалось небольшое, но достоверное повышение активности АСТ и АЛТ (в пределах нормы), при этом отсутствуют данные, указывающие на повышенный риск приема препарата Омакор пациентами с нарушением функции печени. Необходим контроль активности АСТ и АЛТ у пациентов с любыми признаками нарушения функции печени (в частности, при приеме в высокой дозе, т.е. 4 капсулы в сутки). Опыт применения препарата для лечения экзогенной гипертриглицеридемии (гиперхиломикронемии типа I) отсутствует. Опыт применения препарата при вторичной эндогенной гипертриглицеридемии ограничен (особенно при неконтролируемом сахарном диабете). **Влияние на способность управлять транспортными средствами, механизмами\***. Ожидается, что препарат не оказывает никакого влияния на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами. Условия хранения. Хранить при температуре не выше 25 °С. Не замораживать. Хранить в недоступном для детей месте! Условия отпуска. Отпускают по рецепту. \*Полная информация представлена в инструкции по медицинскому применению. ОИП от 27.08.2019 на основании ИМП от 29.08.2019.

1. Willson Trang W. H., Samara M. A. Polyunsaturated Fatty Acids in heart failure. Should we give more and give earlier? J. Am. Coll. Card. 2011; 57: 890-893. 2. Rupp Heinz. Omacor (Prescription Omega-3-Acid Ethyl Esters 90). From Severe Rhythm Disorders to Hypertriglyceridemia. Adv Ther. 2009; Jul; 26(7): 676-90. 3. Marchioli R et al. Early Protection Against Sudden Death by n-3 Polyunsaturated Fatty Acids After Myocardial Infarction. Circulation 2002; 106:1897-1903. 4. GISS-HF investigators. Effect of n-3 polyunsaturated fatty acids in patients with chronic heart failure (the GISS-HF trial): a randomised, double-blind, placebo-controlled trial. Lancet. 2008; 372(9645): 1223-1230. 5. GISS-Prevenzione investigators. Dietary supplementation with n-3 polyunsaturated fatty acids and vitamin E after myocardial infarction: results of the GISS-Prevenzione trial. Lancet. 1999; 354(9177): 447-455. 6. Инструкция по медицинскому применению препарата Омакор от 29.08.2019.

Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников.

ООО «Збботт Лабораториз», 125171, г. Москва, Ленинградское ш., 16а, стр. 1, бизнес-центр «Метрополис», тел.: (495) 258-42-80, www.abbott-russia.ru



РОССИЙСКОЕ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ  
ОБЩЕСТВО

# РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС КАРДИОЛОГОВ 2021

21–23 ОКТЯБРЯ 2021 ГОДА | САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

КОНГРЕССНО-ВЫСТАВОЧНЫЙ ЦЕНТР «ЭКСПОФОРУМ»  
(ПЕТЕРБУРГСКОЕ ШОССЕ, Д. 64/1)