



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

# XII

## МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ФОРУМ «РОССИЙСКИЕ ДНИ СЕРДЦА»

18–19 АПРЕЛЯ 2025 ГОДА | САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

ФГБУ «НМИЦ ИМ. В. А. АЛМАЗОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ  
(САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, УЛ. АККУРАТОВА, Д. 2, СТ. МЕТРО «УДЕЛЬНАЯ»)



РОССИЙСКОЕ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ  
ОБЩЕСТВО

ПРОГРАММА

## ГЛУБОКОУВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Я рад приветствовать участников XII Международного образовательного форума «Российские дни сердца»!

Интерактивная программа Форума будет включать обзор новых российских и международных клинических рекомендаций. Формат мероприятия предполагает представление клинических случаев, а также лекции, посвященные современным проблемам кардиологии, от ведущих российских специалистов.

В ходе мероприятия будут рассмотрены вопросы, касающиеся новых рекомендаций по хронической сердечной недостаточности, артериальной гипертензии, инфекционному эндокардиту, острому коронарному синдрому и кардиомиопатиям. Как всегда, предполагается разбор сложных клинических ситуаций у коморбидных пациентов. Также ведущие российские специалисты обсудят проблемы, касающиеся применения инновационных методов хирургического и терапевтического лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

Мы надеемся, что программа окажется интересной для широкого круга специалистов и учащихся.

Ждем встречи в Санкт-Петербурге!

Председатель научного комитета:



Академик РАН  
**Е.В. Шлякто**

Научный комитет: Проф. Большакова О.О. (Санкт-Петербург)  
Академик РАН Конради А.О. (Санкт-Петербург)  
Проф. Недошивин А.О. (Санкт-Петербург)

Форум будет проходить с 18 по 19 апреля 2025 года в гибридном формате.

**Офлайн-формат:** ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России  
(Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, д. 2)

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

## 18 АПРЕЛЯ, ПЯТНИЦА

08:00–17:15 — регистрация участников Форума

08:00–18:45 — работа выставочной экспозиции

**Виртуальная выставка на сайте [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)**

09:00–10:30 — сателлитные симпозиумы

10:30–11:00 — перерыв

11:00–11:30 — открытие Форума

11:30–12:40 — пленарная сессия «Хроническая сердечная недостаточность»

12:40–14:00 — пленарная сессия «Артериальная гипертензия 2024/2025»

14:00–14:30 — перерыв

14:30–15:50 — пленарная сессия «Болезни периферических артерий и аорты»

15:50–17:00 — пленарная сессия «Стабильная ишемическая болезнь сердца»

17:00–17:15 — перерыв

17:15–18:45 — сателлитные симпозиумы

## 19 АПРЕЛЯ, СУББОТА

08:30–11:00 — регистрация участников Форума

08:30–15:25 — работа выставочной экспозиции

**Виртуальная выставка на сайте [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)**

09:00–10:30 — сателлитные симпозиумы

10:30–11:00 — перерыв

11:00–12:15 — пленарная сессия «Острый коронарный синдром»

12:15–13:30 — пленарная сессия «Фибрилляция предсердий»

13:30–14:00 — перерыв

14:00–14:45 — пленарная сессия «Легочная гипертензия, ХТЭЛГ»

14:45–15:15 — заключительная лекция

15:15–15:25 — закрытие Форума

## ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Мероприятие включено в план Министерства здравоохранения РФ (Приказ №756 от 24.12.2024 «Об утверждении плана научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2025 год»).

### Регистрация

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

Каждый участник может приобрести портфель с информационными материалами Форума — 2500 рублей, включая НДС 20% (для членов РКО — 2000 рублей, включая НДС 20%).

**Членам Правления РКО, председателям научных заседаний, докладчикам, молодым ученым — получателем трэвел-грантов информационные материалы Форума выдаются бесплатно.**

### Информация для докладчиков

Презентации докладов на электронных носителях необходимо отдать оператору ПК в зале заседаний не позднее, чем за 20 минут до начала доклада.

### Выставка

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)**

### Командировочные удостоверения

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

## ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

### Свидетельство НМО

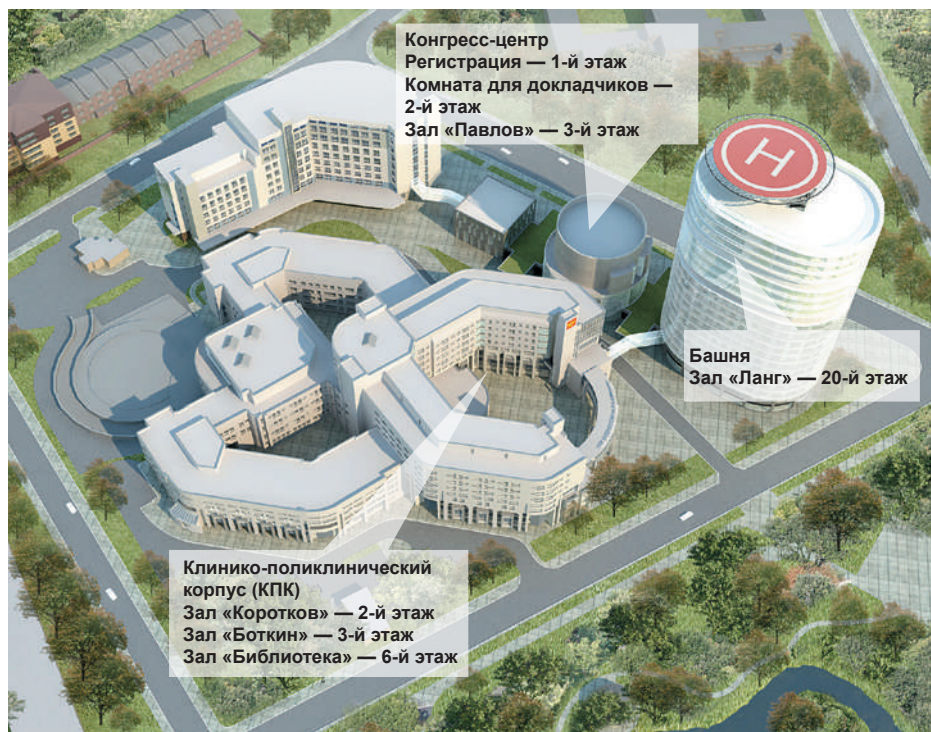
**XII Международный образовательный форум «Российские дни сердца» будет аккредитован в системе непрерывного медицинского образования.** Каждый день Форума аккредитовывается отдельно. Образовательные кредиты засчитываются как учебные часы при очередном повышении квалификации.

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

1. 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://sovetnmo.ru).
2. Зарегистрироваться или отметить на стойке регистрации (если регистрация была осуществлена заранее на сайте РКО [scardio.ru](http://scardio.ru)) в первый день Форума 18 апреля до 11:00 часов (обязательно указать свой электронный адрес).
3. При посещении Форума только 19 апреля необходимо зарегистрироваться в этот день до 11:00 часов (обязательно указать свой электронный адрес).
4. Коды для начисления кредитов НМО будут рассылаться по электронной почте (отдельно за каждый день посещения) в течение двух недель после завершения работы Форума.
5. При желании участника Форума иметь печатную версию Свидетельства: оно будет доступно в личном кабинете участника на сайте РКО [scardio.ru](http://scardio.ru) спустя две недели после окончания Форума.
6. 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.
7. После получения на e-mail индивидуального кода подтверждения необходимо внести его в свой личный кабинет на сайте <http://www.sovetnmo.ru>.
8. Если вы участвовали в работе Форума в течение обоих дней и получили два 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



Время/зал	КОНГРЕСС-ЦЕНТР		БАШНЯ			КЛИНИКО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ КОРПУС			ОНЛАЙН		
	Зал «Павлов» (3-й этаж)	Зал «Ланг» (20-й этаж)	Зал «Коротков» (2-й этаж)	Зал «Боткин» (3-й этаж)	Зал «Библиотека» (6-й этаж)	Онлайн-зал №1	Онлайн-зал №2	Онлайн-зал №3			
08:00–09:00	<b>Регистрация участников Форума (Конгресс-центр, 1-й этаж)</b>					<b>Регистрация участников Форума на сайте <a href="http://www.scardio.ru">www.scardio.ru</a></b>					
09:00–10:30	Симпозиум «Долгосрочный прогноз пациента с АГ и ХБП: работаем на опережение» <i>(при поддержке компании «АстраЗенека» совместно с РКО, баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Долгая дорога жизни от АГ до ХСН с прогноз-модифицирующей терапией» <i>(при поддержке компании «Новартис», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Решение сложных вопросов в кардиологии: новые возможности» <i>(при поддержке компании «Эгис», баллы НМО не начисляются)</i>	Медицинский симпозиум «Легочная артериальная гипертензия: трудный диагноз в кардиологии» <i>(при поддержке ООО «Джонсон &amp; Джонсон», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Амилоидоз сердца: эволюция диагностики и лечения в России за 5 лет. Дискуссионный клуб» <i>(при поддержке ООО «Пфайзер Инновации», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Трудные вопросы реальной клинической практики: Полиморбидный пациент с ИБС, СД2 и ожирением на амбулаторном приеме» <i>(при поддержке компании «Гриндекс», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Секреты антиаритмической терапии» <i>(при поддержке компании «ТЕЛЕРА-Фарма», баллы НМО не начисляются)</i>	Доклады победителей конкурса молодых ученых			
10:30–11:00	ПЕРЕРЫВ				ПЕРЕРЫВ						
11:00–11:30	ОТКРЫТИЕ ФОРУМА / Зал «Павлов»										
11:30–12:40	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Хроническая сердечная недостаточность» / Зал «Павлов»										
12:40–14:00	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Артериальная гипертензия 2024/2025» / Зал «Павлов»										
14:00–14:30	ПЕРЕРЫВ				ПЕРЕРЫВ						
14:30–15:50	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Болезни периферических артерий и аорты» / Зал «Павлов»										
15:50–17:00	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Стабильная ишемическая болезнь сердца» / Зал «Павлов»										
17:00–17:15	ПЕРЕРЫВ				ПЕРЕРЫВ						
17:15–18:45	Симпозиум «Как обеспечить свободный поток в условиях сложной навигации» <i>(при поддержке компании «Гедеон Рихтер», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Внедрение клинических рекомендаций в практику: какие горизонты открывает перед нами инновационная PCSK9-таргетная терапия?» <i>(при поддержке компании «Новартис», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Нефатальные события: ранние действия для улучшения прогноза» <i>(при поддержке компании «Санофи», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Персонализированная терапия артериальной гипертензии» <i>(при поддержке ООО «Эбботт Лэбораториз», баллы НМО не начисляются)</i>		Симпозиум «Консилиум кардиологов: разбор клинических случаев» <i>(при поддержке компании «Нижфарм», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Актуальные тенденции и перспективы в терапии неконтролируемой и резистентной артериальной гипертензии» <i>(при поддержке компании «АстраЗенека», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Обсуждаем пациента с перикардитом. Дискуссия кардиолога и ревматолога» <i>(при поддержке компании «Р-Фарм», баллы НМО не начисляются)</i>			

**09:00–10:30**  
**Зал «Павлов»**

**Симпозиум**  
**«Долгосрочный прогноз пациента с АГ и ХБП: работаем на опережение»**  
(при поддержке компании «АстраЗенека» совместно с РКО, баллы НМО не начисляются)

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

**09:00–09:10**

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

**09:10–09:30**

**Арутюнов Г.П.** (Москва). Диагностика ХБП в реальной клинической практике: промежуточные результаты исследования ПРИОРИТЕТ-ХБП.

**09:30–09:50**

**Недогода С.В.** (Волгоград). АГ и ХБП: Современная стратегия управления прогнозом.

**09:50–10:10**

**Виллевалде С.В.** (Санкт-Петербург). Грани коморбидности в реальной практике: какие ответы получены в исследовании ПРИОРИТЕТ-ХСН.

**10:10–10:30**

**Звартау Н.Э.** (Санкт-Петербург). Оптимизация медицинской помощи пациентам высокого СС-риска: роль цифровых инструментов.

**09:00–10:30**  
**Зал «Ланг»**

**Симпозиум**  
**«Долгая дорога жизни от АГ до ХСН с прогноз-модифицирующей терапией»**  
(при поддержке компании «Новартис», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Ситникова М.Ю. (Санкт-Петербург)**

**09:00–09:30**

**Новикова Т.Н.** (Санкт-Петербург). Открывая новые возможности терапии АГ.

**09:30–10:00**

**Ситникова М.Ю.** (Санкт-Петербург). Прогноз-модифицирующая терапия — максимальный потенциал для пациентов ХСНнФВ.

**10:00–10:30**

**Тыренко В.В.** (Санкт-Петербург). Современные стратегии терапии ХСНсФВ.



**09:00–10:30**  
**Зал «Коротков»**

**Симпозиум**  
**«Решение сложных вопросов в кардиологии:  
 новые возможности»**

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

**Председатели: Гуревич В.С. (Санкт-Петербург),  
 Карпов Ю.А. (Москва)**

**09:00–09:15**

**Обрезан А.Г.** (Санкт-Петербург). Кардионеврологический континуум — путь от дислипидемии до инсульта.

**09:15–09:30**

**Алиева А.С.** (Санкт-Петербург). Клинические рекомендации по дислипидемии: шаг вперед.

**09:30–09:45**

**Гуревич В.С.** (Санкт-Петербург). Комбинированная терапия дислипидемии как старт.

**09:45–10:00**

**Ломакин Н.В.** (Москва). Ишемическая болезнь сердца — роль антитромбоцитарной терапии в снижении риска.

**10:00–10:15**

**Карпов Ю.А.** (Москва). Фибрилляция предсердий и инсульт — новые возможности антикоагулянтной терапии.

**10:15–10:30**

Дискуссия и ответы на вопросы.

**09:00–10:30**  
**Зал «Боткин»**

**Медицинский симпозиум**  
**«Легочная артериальная гипертензия:  
 трудный диагноз в кардиологии»**

(при поддержке ООО «Джонсон & Джонсон», баллы НМО не начисляются)

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

**09:00–09:20**

**Царева Н.А.** (Москва). Пациент с одышкой: диалог пульмонолога и кардиолога.

**09:20–09:40**

**Моисеева О.М.** (Санкт-Петербург). Современные алгоритмы лечения ЛАГ: роль врача-кардиолога в ведении больного с ЛАГ.

- 09:40–10:00** **Зверева Т.Н.** (Кемерово). Первый год от постановки диагноза ЛАГ: важность ранней оптимизации лечения.
- 10:00–10:20** **Гончарова Н.С.** (Санкт-Петербург). Пациент с ЛАГ и сердечно-сосудистой коморбидностью: нюансы диагностики и лечения.
- 10:20–10:30** Дискуссия, ответы на вопросы.

**09:00–10:30**  
**Зал «Библиотека»**

**Симпозиум**  
**«Амилоидоз сердца: эволюция диагностики и лечения в России за 5 лет. Дискуссионный клуб»**  
(при поддержке ООО «Пфайзер Инновации», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Андреев Д.А. (Москва)**

- 09:00–09:05** **Андреев Д.А.** (Москва). Вступительное слово.
- 09:05–09:30** **Андреев Д.А.** (Москва). Эволюция диагностики и лечения АТТР-КМП: от сложного к простому.
- 09:30–09:55** **Насонова С.Н.** (Москва). Современные реалии терапии АТТР-КМП.
- 09:55–10:20** **Муртазалиева П.М.** (Санкт-Петербург). Клинические случаи АТТР-КМП: опыт одного экспертного центра.
- 10:20–10:28** **Андреев Д.А.** (Москва). Дискуссия.
- 10:28–10:30** **Андреев Д.А.** (Москва). Заключительное слово.

**09:00–10:30**  
**Онлайн-зал №1**

**Симпозиум**  
**«Трудные вопросы реальной клинической практики: Полиморбидный пациент с ИБС, СД2 и ожирением на амбулаторном приеме»**  
(при поддержке компании «Гриндекс», баллы НМО не начисляются)

**Председатель: Недошивин А.О. (Санкт-Петербург)**

- 09:00–09:30** **Недошивин А.О.** (Санкт-Петербург). Полиморбидность — вызов современности: как повысить приверженность к лечению и избежать полипрагмазии?

- 09:30–10:00** **Мкртумян А.М.** (Москва). САГА о пациенте с диабетом, ожирением и ишемической болезнью сердца.
- 10:00–10:30** **Остроумова О.Д.** (Москва). Ишемическая болезнь сердца в сочетании с ожирением: эффективные терапевтические стратегии.
- 09:00–10:30**  
**Онлайн-зал №2**
- Симпозиум**  
**«Секреты антиаритмической терапии»**  
(при поддержке компании «ТЕЛЕРА-Фарма», баллы НМО не начисляются)
- Председатели: Тарасов А.В. (Москва), Чернова А.А. (Красноярск)**
- 09:00–09:45** **Тарасов А.В.** (Москва). Противорецидивная терапия фибрилляции предсердий: кому, что и как?
- 09:45–10:30** **Чернова А.А.** (Красноярск). Терапия желудочковых аритмий: как подобрать оптимальный антиаритмик?
- 10:30–11:00** ПЕРЕРЫВ
- 09:00–10:30**  
**Онлайн-зал №3**
- Доклады победителей конкурса молодых ученых**
- Председатели: Дупляков Д.В. (Самара), Ляпина И.Н. (Кемерово), Концевая А.В. (Москва)**
- 09:00–09:15** **Цыркунов А.И.** (Минск, Республика Беларусь). Влияние несовпадений по антигенам МНС-классов на развитие раннего острого криза отторжения трансплантата сердца.
- 09:15–09:30** **Диль С.В.** (Томск). Интракоронарное введение эпинефрина при рефрактерном феномене «no-reflow»: мультимодальная оценка микрососудистой функции.

- 09:30–09:45** **Канаева Т.В.** (Саратов). Прогнозирование неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов, перенесших COVID-19, при долгосрочном наблюдении.
- 09:45–10:00** **Аквицкая Д.В.** (Москва). Состояние сосудистой стенки у пациентов с эктопическим ожирением и метаболически-ассоциированной жировой болезнью печени.
- 10:00–10:15** **Кузнецов И.В.** (Москва). Прогностическая роль триптофана и его метаболитов в развитии сердечно-сосудистых осложнений.
- 10:15–10:30** Дискуссия.

**11:00–11:30**  
**Зал «Павлов»**

## **ОТКРЫТИЕ ФОРУМА**

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

- 11:00–11:05** **Шляхто Е.В.** (Санкт-Петербург). Приветствие участников.
- 11:05–11:30** **Шляхто Е.В.** (Санкт-Петербург). Искусственный интеллект в реальной клинической практике: сегодня и завтра.

**11:30–12:40**  
**Зал «Павлов»**

## **ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ** **«Хроническая сердечная недостаточность»**

**Председатели: Ситникова М.Ю. (Санкт-Петербург),  
Лопатин Ю.М. (Волгоград)**

- 11:30–11:50** **Ситникова М.Ю.** (Санкт-Петербург). Клинический случай.
- 11:50–12:15** **Лопатин Ю.М.** (Волгоград).  
О чем нам говорят рекомендации?
- 12:15–12:40** **Лясникова Е.А.** (Санкт-Петербург).  
«Серые зоны» ХСН: современные аспекты.

**12:40–14:00**  
**Зал «Павлов»**

**ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ**  
**«Артериальная гипертензия 2024/2025»**

**Председатели: Конради А.О. (Санкт-Петербург),  
Недогода С.В. (Волгоград)**

**12:40–13:10**

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

**13:10–13:35**

**Конради А.О. (Санкт-Петербург).**  
О чем нам говорят рекомендации?

**13:35–14:00**

**Звартау Н.Э. (Санкт-Петербург).**  
Проблема резистентной АГ: современные аспекты.

**14:00–14:30**

ПЕРЕРЫВ

**14:30–15:50**  
**Зал «Павлов»**

**ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ**  
**«Болезни периферических артерий и аорты»**

**Председатели: Чернявский М.А. (Санкт-Петербург),  
Имаев Т.Э. (Москва)**

**14:30–15:00**

**Чернявский М.А. (Санкт-Петербург).**  
Клинический случай.

**15:00–15:25**

**Имаев Т.Э. (Москва).**  
О чем нам говорят рекомендации?

**15.25–15.50**

**Янишевский С.Н. (Санкт-Петербург).**  
Заболевание сонных артерий: современное состояние проблемы.

**15:50–17:00**  
**Зал «Павлов»**

## **ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ** **«Стабильная ишемическая болезнь сердца»**

**Председатели: Панов А.В. (Санкт-Петербург),  
Нифонтов Е.М. (Санкт-Петербург)**

**15:50–16:10**

**Панов А.В.** (Санкт-Петербург).  
Клинический случай.

**16:10–16:35**

**Нифонтов Е.М.** (Санкт-Петербург).  
О чем нам говорят рекомендации?

**16:35–17:00**

**Ежов М.В.** (Москва)  
Гиполипидемическая терапия: современные аспекты.

**17:00–17:15**

ПЕРЕРЫВ

**17:15–18:45**  
**Зал «Павлов»**

## **Симпозиум** **«Как обеспечить свободный поток в условиях сложной навигации»** (при поддержке компании «Гедеон Рихтер», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Тыренко В.В. (Санкт-Петербург)**

**17:15–17:45**

**Полякова Е.А.** (Санкт-Петербург). Как «обнулить»  
очень высокий сердечно-сосудистый риск, сохраняя  
эффективность и доступность лечения.

**17:45–18:15**

**Тыренко В.В.** (Санкт-Петербург). Тромбоэмболия  
легочной артерии. Новые стандарты диагностики,  
профилактики и лечения.

**18:15–18:45**

**Ионин В.А.** (Санкт-Петербург). ФП и риски  
реального пациента: есть ли возможность  
персонализированного выбора?

**17:15–18:45**  
**Зал «Ланг»**

**Симпозиум**  
**«Внедрение клинических рекомендаций в практику: какие горизонты открывает перед нами инновационная PCSK9-таргетная терапия?»**  
(при поддержке компании «Новартис», баллы НМО не начисляются)

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

**17:15–17:45**

**Карпов Ю.А.** (Москва). Современные подходы выявления и коррекции нарушений липидного обмена: быстрее, ниже, сильнее.

**17:45–18:15**

**Недогода С.В.** (Волгоград). Данные реальной клинической практики применения инклизирана. Какие дополнительные клинические эффекты можно ожидать при интенсивном снижении уровня белка PCSK9 и ХС ЛНП?

**18:15–18:45**

**Полякова Е.А.** (Санкт-Петербург). Инновационная терапия для коморбидного пациента с дислипидемией: в фокусе — сахарный диабет и метаболический синдром.

**17:15–18:45**  
**Зал «Коротков»**

**Симпозиум**  
**«Нефатальные события: ранние действия для улучшения прогноза»**  
(при поддержке компании «Санофи», баллы НМО не начисляются)

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

**17:15–17:35**

**Звартау Н.Э.** (Санкт-Петербург). Сердечно-сосудистая статистика: в поисках решений.

**17:35–17:55**

**Алиева А.С.** (Санкт-Петербург). Алгоритмы спасения жизни пациента после ОКС.

**17:55–18:15**

**Яковлев А.Н.** (Санкт-Петербург). Ранняя инициация терапии ингибиторами PCSK9 на госпитальном этапе.

**18:15–18:35**

**Кашталап В.В.** (Кемерово). Поддержка пациента на амбулаторном этапе: путь к долгосрочному контролю.

**18:35–18:45**

Дискуссия. Ответы на вопросы.

**17:15–18:45**  
**Зал «Боткин»**

**Симпозиум**  
**«Персонализированная терапия артериальной гипертензии»**

(при поддержке ООО «Эбботт Лэбораториз», баллы НМО не начисляются)

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

**17:15–17:40**

**Конради А.О.** (Санкт-Петербург).  
Множество рекомендаций и мнений в области АГ, есть ли место персонализированной терапии?

**17:40–18:05**

**Баранова Е.И.** (Санкт-Петербург).  
АГ, стресс и ожирение.

**18:05–18:30**

**Новикова Т.Н.** (Санкт-Петербург). Женщина с АГ в современном мире.

**18:30–18:45**

Ответы на вопросы.

**17:15–18:45**  
**Онлайн-зал №1**

**Симпозиум**  
**«Консилиум кардиологов: разбор клинических случаев»**

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

**Председатель Иртыга О.Б. (Санкт-Петербург)**

**17:15–17:40**

**Обрезан А.Г.** (Санкт-Петербург). Тактика ведения пациентов молодого возраста с АГ.

**17:40–18:05**

**Ротарь О.П.** (Санкт-Петербург). Пациент с АГ и ХБП: как принять верное решение?

**18:05–18:30**

**Иртыга О.Б.** (Санкт-Петербург). Новые вызовы требуют новых подходов: эра персонализации в терапии АГ.

**18:30–18:45**

Дискуссия.



**17:15–18:45**  
**Онлайн-зал №2**

**Симпозиум**  
**«Актуальные тенденции и перспективы в терапии неконтролируемой и резистентной артериальной гипертензии»**

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

**Председатель Бойцов С.А. (Москва)**

**17:15–17:45**

**Гаялович А.С.** (Казань). Всегда ли мы достигаем целей и все ли учитываем в терапии АГ?

**17:45–18:15**

**Кобалава Ж.Д.** (Москва). Роль нарушения регуляции альдостерона в недостижении контроля АД. Перспективы коррекции.

**18:15–18:35**

**Ракишева А.Г.** (Алматы, Казахстан). Путь пациента с резистентной артериальной гипертензией в Казахстане: где мы сейчас и что дальше?

**18:35–18:45**

Панельная дискуссия.

**17:15–18:45**  
**Онлайн-зал №3**

**Симпозиум**  
**«Обсуждаем пациента с перикардитом. Дискуссия кардиолога и ревматолога»**

(при поддержке компании «Р-Фарм», баллы НМО не начисляются)

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

**17:15–17:45**

**Моисеева О.М.** (Санкт-Петербург). Узкие места современной классификации перикардитов.

**17:45–18:15**

**Маслянский А.Л.** (Санкт-Петербург). Рецидивирующие перикардиты в спектре воспалительных заболеваний.

**18:15–18:45**

**Мячикова В.Ю.** (Санкт-Петербург). Демонстрация пациентов с разным спектром воспалительных заболеваний.

Время/зал	КОНГРЕСС-ЦЕНТР	БАШНЯ	КЛИНИКО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ КОРПУС			ОНЛАЙН		
	Зал «Павлов» (3-й этаж)	Зал «Ланг» (20-й этаж)	Зал «Коротков» (2-й этаж)	Зал «Боткин» (3-й этаж)	Зал «Библиотека» (6-й этаж)	Онлайн-зал №1	Онлайн-зал №2	Онлайн-зал №3
08:30–09:00	<b>Регистрация участников Форума (Конгресс-центр, 1-й этаж)</b>					<b>Регистрация участников Форума на сайте <a href="http://www.scardio.ru">www.scardio.ru</a></b>		
09:00–10:30	Симпозиум «Инновации в науке и практике: объединяем достижения исследований и реальный клинический опыт для улучшения прогноза пациентов с ХСН» <i>(при поддержке компании «АстраЗенека», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Ведение пациента с АГ и ДЛ: как совместить теорию и практику для лучших результатов» <i>(при поддержке компании «Юнифарм», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Палитра рисков, ассоциированных с ГТГ» <i>(при поддержке ООО «Эбботт Лэбораториз», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Ищем лучшие решения в тера- пии пациентов с фибрилляцией предсердий и сопутствующи- ми заболеваниями» <i>(при поддержке ООО «Пфайзер Инновации», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Пациент с дислипидемией: Что? Где? Когда?» <i>(при поддержке компании «Санофи», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Новые клинические рекомендации: воплощаем теорию в практику» <i>(при поддержке компании «Нижфарм», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Фармако- логическая кардиоверсия при фибрилляции предсердий: дорога в будущее» <i>(при поддержке компании «Р-Фарм», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Немедикамен- тозные стратегии в лечении сер- дечно-сосудистых заболеваний: от физической активности до наружной контрпульсации» <i>(при поддержке компании УНКП, баллы НМО не начисляются)</i>
10:30–11:00	ПЕРЕРЫВ				ПЕРЕРЫВ			
11:00–12:15	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Острый коронарный синдром» / Зал «Павлов»							
12:15–13:30	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Фибрилляция предсердий» / Зал «Павлов»							
13:30–14:00	ПЕРЕРЫВ				ПЕРЕРЫВ			
14:00–14:45	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Легочная гипертензия, ХТЭЛГ» / Зал «Павлов»							
14:45–15:15	Заключительная лекция / Зал «Павлов»							
15:15–15:25	ЗАКРЫТИЕ ФОРУМА / Зал «Павлов»							

**09:00–10:30**  
**Зал «Павлов»**

**Симпозиум**  
**«Инновации в науке и практике: объединяем достижения исследований и реальный клинический опыт для улучшения прогноза пациентов с ХСН»**  
(при поддержке компании «АстраЗенека», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Лопатин Ю.М. (Волгоград)**

**09:00–09:25**

**Лопатин Ю.М.** (Волгоград). Синяя книжка под рукой: клинические рекомендации по ХСН в практике врача.

**09:25–09:50**

**Галявич А.С.** (Казань). Триумф науки: исследования DAPA HF и Deliver, меняющие прогноз пациентов с ХСН.

**09:50–10:15**

**Хасанов Н.Р.** (Казань). Клинический разбор: в фокусе пациент с ХСН и ХБП.

**10:15–10:30**

Панельная дискуссия.

**09:00–10:30**  
**Зал «Ланг»**

**Симпозиум**  
**«Ведение пациента с АГ и ДЛ: как совместить теорию и практику для лучших результатов»**  
(при поддержке компании «Юнифарм», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Орлова Я.А. (Москва)**

**09:00–09:15**

**Орлова Я.А., Плисюк А.Г.** (Москва). Клинические рекомендации как инструмент для достижения поставленных целей: главные акценты в 2025.

**09:15–09:35**

**Долгушин Г.О.** (Москва). Клинический случай №1. Молодой пациент с повышенным АД: почему важно начинать лечение как можно раньше?

**09:35–09:55**

**Даудов И.Ш.** (Москва). Клинический случай №2. Пациент среднего возраста с АГ и ДЛ, высокого риска и поражением органов мишеней: комплексный подход.

- 09:55–10:15**                    **Миронов Н.А.** (Москва). Клинический случай №3. Пожилой пациент с АГ и ИБС: подходы к лечению и коррекция ФР.
- 10:15–10:30**                    Дискуссия.

**09:00–10:30**  
**Зал «Коротков»**

**Симпозиум**  
**«Палитра рисков, ассоциированных с ГТГ»**  
(при поддержке ООО «Эбботт Лэбораториз», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Панов А.В. (Санкт-Петербург)**

- 09:00–09:20**                    **Полякова Е.А.** (Санкт-Петербург).  
Метаболический синдром и гипертриглицеридемия: как помочь пациенту?
- 09:20–09:40**                    **Алиева А.С.** (Санкт-Петербург).  
Подходы к диагностике гипертриглицеридемии.
- 09:40–10:00**                    **Панов А.В.** (Санкт-Петербург).  
Пациент с ишемической болезнью сердца и гипертриглицеридемией. Как поступить в свете новых клинических рекомендаций?
- 10:00–10:20**                    **Янишевский С.Н.** (Санкт-Петербург).  
Гипертриглицеридемия и инсульт. Взаимосвязи, о которых нужно знать.
- 10:20–10:30**                    Ответы на вопросы.

**09:00–10:30**  
**Зал «Боткин»**

**Симпозиум**  
**«Ищем лучшие решения в терапии пациентов с фибрилляцией предсердий и сопутствующими заболеваниями»**

(при поддержке ООО «Пфайзер Инновации», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Андреев Д.А. (Москва)**

**09:00–09:05**

**Андреев Д.А.** (Москва). Вступительное слово.

**09:05–09:25**

**Новикова Т.Н.** (Санкт-Петербург). Управляем антитромботической терапией у пациентов с ОКС.

**09:25–09:45**

**Котовская Ю.В.** (Москва). Продлеваем жизнь пациентам с фибрилляцией предсердий. Фокус на пожилых.

**09:45–10:05**

**Андреев Д.А.** (Москва). Снижаем риски у пациентов с ФП и ХСН.

**10:05–10:20**

**Бобкова И.Н.** (Москва). Выбираем оптимальную терапию пациенту с ФП и ХБП.

**10:20–10:28**

**Андреев Д.А.** (Москва). Дискуссия.

**10:28–10:30**

**Андреев Д.А.** (Москва). Заключительное слово.

**09:00–10:30**  
**Зал «Библиотека»**

**Симпозиум**  
**«Пациент с дислипидемией: Что? Где? Когда?»**

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

**Председатель Недогода С.В. (Волгоград)**

**09:00–09:20**

**Недогода С.В.** (Волгоград). Идентифицировать и модифицировать: дислипидемия как управляемый фактор риска.

**09:20–09:40**

**Ежов М.В.** (Москва). Действуй раньше, снижай больше.

**09:40–10:00**

**Сергиенко И.В.** (Москва). Разные пациенты — проблема одна: решение есть.

**10:00–10:20**

**Полякова Е.А.** (Санкт-Петербург). Ведение пациента с дислипидемией: опыт Северной столицы.

**10:20–10:30**

Ответы на вопросы.

**09:00–10:30**  
**Онлайн-зал №1**

**Симпозиум**  
**«Новые клинические рекомендации: воплощаем теорию в практику»**  
(при поддержке компании «Нижфарм», баллы НМО не начисляются)

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

**09:00–09:25**

**Конради А.О.** (Санкт-Петербург). Алгоритмы ведения пациентов с АГ: советы практикующим врачам.

**09:25–09:50**

**Недошивин А.О.** (Санкт-Петербург).  
Чек-лист образцовой медицинской карты.

**09:50–10:15**

**Виллевалде С.В.** (Санкт-Петербург).  
Диуретик vs антагонист кальция. Как сделать выбор в пользу пациента с АГ?

**10:15–10:30**

Дискуссия.

**09:00–10:30**  
**Онлайн-зал №2**

**Симпозиум**  
**«Фармакологическая кардиоверсия при фибрилляции предсердий: дорога в будущее»**  
(при поддержке компании «Р-Фарм», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Ломакин Н.В. (Москва)**

**09:00–09:20**

**Калмансон Л.М.** (Санкт-Петербург).  
Выбор кардиоверсии при фибрилляции предсердий — эволюция или колесо фортуны в борьбе за синусовый ритм?

**09:20–09:40**

**Гарькина С.В.** (Санкт-Петербург). Возможности кардиоверсии Кавутилидом в интервенционной аритмологии.

**09:40–10:00**

**Миронов Н.Ю.** (Москва). Управление синусовым ритмом при фибрилляции предсердий: что мы увидели в реальной практике?

**10:00–10:20**

**Ионин В.А.** (Санкт-Петербург). Персонализированный подход к кардиоверсии: реалии и перспективы.

**10:20–10:30**

Ответы на вопросы.

09:00–10:30  
Онлайн-зал №3

**Симпозиум  
«Немедикаментозные стратегии в лечении  
сердечно-сосудистых заболеваний:  
от физической активности до наружной  
контрпульсации»**

(при поддержке компании УНКП, баллы НМО  
не начисляются)

**Председатель Беленков Ю.Н. (Москва)**

09:00–09:05

**Беленков Ю.Н.** (Москва).  
Вступительное слово.

09:05–09:20

**Беграмбекова Ю.Л.** (Москва). Готовность врачей  
и пациентов к назначению ФН как компонента  
лечения ХСН: проблемы и пути их преодоления.

09:20–09:35

**Леявина Т.А.** (Санкт-Петербург). Применение  
кардиореспираторного нагрузочного тестирования  
в кардиологии.

09:35–09:50

**Лишута А.С.** (Москва). Усиленная наружная  
контрпульсация при сердечной недостаточности —  
стандартный и альтернативные протоколы.

09:50–10:05

**Шашенков И.В.** (Москва). Влияние наружной  
контрпульсации на систолическую функцию и  
толерантность к нагрузке у пациентов с хронической  
коронарогенной сердечной недостаточностью после  
перенесенной COVID-19.

10:05–10:20

**Широких Ю.В.** (Воронеж). Опыт применения  
усиленной наружной контрпульсации в амбулаторной  
практике кардиолога.

10:20–10:30

Дискуссия. Ответы на вопросы.

10:30–11:00

ПЕРЕРЫВ

**11:00–12:15**  
**Зал «Павлов»**

**ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ**  
**«Острый коронарный синдром»**

**Председатели: Явелов И.С. (Москва),  
Аверков О.В. (Москва)**

**11:00–11:25**

**Явелов И.С.** (Москва). Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. О чем нам говорят рекомендации?

**11:25–11:50**

**Константинова Е.В.** (Москва). Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. О чем нам говорят рекомендации?

**11:50–12:15**

**Аверков О.В.** (Москва). Острый коронарный синдром: применение обновленных российских рекомендаций в реальной клинической практике.

**12:15–13:30**  
**Зал «Павлов»**

**ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ**  
**«Фибрилляция предсердий»**

**Председатели: Лебедев Д.С. (Санкт-Петербург),  
Михайлов Е.Н. (Санкт-Петербург)**

**12:15–12:40**

**Михайлов Е.Н.** (Санкт-Петербург). Клинический случай.

**12:40–13:05**

**Лебедев Д.С.** (Санкт-Петербург). О чем нам говорят рекомендации?

**13:05–13:30**

**Вавилова Т.В.** (Санкт-Петербург). Антикоагулянтная терапия при фибрилляции предсердий: вызовы и решения.

**13:30–14:00**

ПЕРЕРЫВ



**14:00–14:45**  
**Зал «Павлов»**

## **ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ** **«Легочная гипертензия, ХТЭЛГ»**

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

**14:00–14:20**

**Моисеева О.А.** (Санкт-Петербург).  
Клинический случай.

**14:20–14:45**

**Авдеев С.Н.** (Москва). О чем нам говорят  
рекомендации.

**14:45–15:15**  
**Зал «Павлов»**

## **Заключительная лекция**

**Арутюнов Г.П.** (Москва). Воспаление как ведущий  
патогенетический синдром сердечно-сосудистых  
заболеваний.

**15:15–15:25**  
**Зал «Павлов»**

## **ЗАКРЫТИЕ ФОРУМА**

## ГЕНЕРАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ



## ГЛАВНЫЕ ПАРТНЕРЫ



ПРИ ПОДДЕРЖКЕ  
ООО «НОВАРТИС ФАРМА»




## ПАРТНЕРЫ



## ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ





# Форсига

(Дапаглифлозин)

В классе инГЛТ-2

– единственный препарат, показавший снижение риска гСН и СС смерти и входящий в стандарты медицинской помощи пациентам с ХСН<sup>1-3</sup>

**29%**

САР 6,0%  
p < 0,001

Всего<sup>a</sup> гСН<sup>2</sup>

ОР: 0,71  
95 % ДИ: 0,65–0,78

**14% СОР**

САР 1,5%  
p = 0,01

Смерть от ССЗ<sup>2</sup>

ОР: 0,86  
95 % ДИ: 0,76–0,97

**10% СОР**

САР 1,5%  
p = 0,03

Смерть по любой причине<sup>2</sup>

ОР: 0,90  
95 % ДИ: 0,82–0,99



Доступна в льготе<sup>6</sup>

Входит в рекомендации и стандарты по ХСН<sup>4,5</sup>



**1 таблетка  
10 мг<sup>1</sup>**



**1 раз  
в сутки<sup>1</sup>**



**без  
титрации<sup>1</sup>**



**включен  
в ЖНВЛП<sup>5</sup>**

инГЛТ-2 – ингибиторы натрий-потокового ко-транспортера 2 типа; гСН – сердечная недостаточность; гСН – госпитализация по поводу гСН; ХСН – хроническая СН; СС – сердечно-сосудистый; СОР – снижение относительного риска; САР – снижение абсолютного риска; ЖНВЛП – перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

<sup>1</sup> Первичные и повторные.

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Форсига (таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 5 мг, 10 мг). Регистрационное удостоверение ЛП-002596 от 21.08.2014 (перереформировано 16.03.2022) [https://gks.com/statdata/1/GH\\_Vew\\_v2.spr?tblid=0863301&see=465-976-09652745a3a\\_2...](https://gks.com/statdata/1/GH_Vew_v2.spr?tblid=0863301&see=465-976-09652745a3a_2...) и <http://ndf.ips.ru>, Nat Med. 2022;28(9):1956-1964. 3. Официальный интернет-портал правовой информации. Планов Министерством здравоохранения Российской Федерации от 20.08.2022 № 277н. <http://www.garant.ru> (Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при хронической сердечной недостаточности (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)). Фармастервис от 02.06.2022 № 63714) <http://publikat.pravo.gov.ru/Document/View/0001202208030384> (для обращения 29.08.2023). 4. Клинические рекомендации по ХСН (режим 1–2023) [https://scd.ru/online/Guidelines/updates/1/CHN\\_2023.pdf](https://scd.ru/online/Guidelines/updates/1/CHN_2023.pdf) (дата обращения 29.08.2023). 5. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП). <http://government.ru/docs/44206/> (дата обращения 31.08.2023). 6. Официальный интернет-портал правовой информации. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.05.2022 № 639н. <http://www.garant.ru> (Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение 2 лет даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства»). Зарегистрирован 27.10.2022 № 70725) <http://publikat.pravo.gov.ru/Document/View/0001202210270019> (дата обращения 29.08.2023).

Материал предназначен для специалистов здравоохранения. Перед назначением ознакомьтесь, пожалуйста, с полной инструкцией по медицинскому применению препарата Форсига (Даплаглифлозин). ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз» 123112, г. Москва, ЕН Прокладный проезд, д. 21, стр. 1, Базис «ОН», 30 этаж. Тел.: +7 (495) 799-66-99, факс: +7 (495) 799-66-98, [www.astrazeneca.ru](http://www.astrazeneca.ru), [www.astrazeneca.com](http://www.astrazeneca.com) Номер заказа: 09-04-1039. Дата согласования: 01-09-2023. Дата вступления в силу: 08-2023.

Инструкция  
по применению препарата



**№ 1 СРЕДИ ТЕЛМИСАРАНОВ В РОССИИ<sup>1,2</sup>**



**НАДЁЖНЫЙ КОНТРОЛЬ АД ДО 48 ЧАСОВ<sup>3,4</sup>**

**ЗАЩИТА ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ<sup>4,5</sup>**

**ПРОФИЛАКТИКА НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ИСХОДОВ<sup>5,6</sup>**

АД — артериальное давление.

1. Согласно данным базы ООО «АЙКЬЮВИА Солюшнс» — «Розничный аудит ГЛС и БАД в РФ» — бренд Телзап® (МНН Телмисартан и его комбинации) является лидером в сегменте лекарственных препаратов, включающих МНН Телмисартан и его комбинации, по объёму продаж в рублях, в оптовых ценах по итогу МАТ 09.2024. 2. По данным Printdex™, согласно результатам 2-го квартала 2024 года, препараты бренда Телзап® занимают первое место в назначении препаратов, содержащих телмисартан в моноформе и в комбинации с амлодипином и/или гидрохлоротиазидом, кардиологами амбулаторно-поликлинического звена. 3. Общая характеристика лекарственного препарата Телзап®, РУ: ЛП-№(000065)-(РГ-РУ), 4. Остроумова О.Д. и соавт. Клинические преимущества телмисартана: особенности фармакокинетики, фармакодинамики и возможности контроля артериального давления в течение суток. Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2017; 13 (4): 550–557. DOI: <http://dx.doi.org/10.20996/1819-6446-2017-13-4-550-557>. 5. В обзоре клинических исследований были подтверждены органопротективные (сосуды, сердце, почки) эффекты телмисартана и его способность предотвращать развитие неблагоприятных СС-исходов. Телмисартан улучшал сосудистую функцию за счёт уменьшения эндотелиальной дисфункции, жесткости артерий и толщины комплекса интима-медиа, увеличения количества эндотелиальных клеток-предшественников, снижения частоты рестеноза после стентирования и стабилизации атеросклеротических бляшек в коронарных сосудах; улучшал функцию сердца благодаря уменьшению ГЛЖ, улучшению функции левого желудочка, снижению частоты рецидивов ФЛ, улучшал функцию почек за счёт уменьшения выраженности нефропатии; снижал риск развития неблагоприятных сердечно-сосудистых последствий, таких как смерть от сердечно-сосудистых причин, частоту нефатального инфаркта миокарда и нефатального инсульта, госпитализации по поводу сердечной недостаточности, общую смертность. Савустьяненко А.В. Телмисартан проявляет органопротекцию и уменьшает частоту неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов в дополнение к антигипертензивному действию // АГ. 2016. № 4 (48). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/telmisartan-proyavlyaet-organooprotektsiyu-i-umenshaet-chastotu-neblagopriyatnykh-serdechno-sosudistykh-iskhodov-v-dopolnenie-k> (дата обращения: 27.12.2024). 6. Wen-Yi Yang, Jesus D. Melgarajo, Lutgarde Thijs, et al. JAMA. 2019; 322 (5): 409–420. (Повышенное суточное или ночное АД достоверно ассоциировано с повышением риска смерти и сердечно-сосудистых событий.) Общая характеристика лекарственного препарата Телзап®, РУ: ЛП-№(000065)-(РГ-РУ), Общая характеристика лекарственного препарата Телзап® АМ, РУ: ЛП-№(000380)-(РГ-РУ), Общая характеристика лекарственного препарата Телзап® Плюс, РУ: ЛП-№(000182)-(РГ-РУ).

**Информация предназначена исключительно для медицинских и фармацевтических работников.**

Реклама. ERID 2VfhtxVtc5N. Рекламодатель ООО «Юнифарм» ИНН 7275371608

# У В Е Р Е Н Н О Е п р е в о с х о д с т в о \*



**ПРЕВОСХОДСТВО  
В СНИЖЕНИИ АД<sup>1-7</sup>**  
над другими  
препаратами\*

**СТАНДАРТ  
ЛЕЧЕНИЯ АГ\*\***  
Минздрав РФ<sup>11,12</sup>

**СТАБИЛЬНЫЙ  
КОНТРОЛЬ АД**  
в течение  
24 часов<sup>8-10</sup>



АД – артериальное давление, АГ – артериальная гипертензия. \*Азилсартана медоксомил (Эдарби®) превосходит в снижении АД другие сартаны по результатам сетевого мета-анализа (валсартан, олесартан, лозартан, телмисартан, ирбесартан и кандесартан),<sup>1</sup> а также некоторые ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента по результатам регистрационного исследования (преимущественно рамиприл).<sup>2</sup> Азилсартана медоксомил + хлорталидон (Эдарби®Кло) превосходит в снижении АД другие препараты по результатам прямых сравнительных исследований (лозартан + гидрохлоротиазид, олесартана медоксомил + гидрохлоротиазид, ирбесартан + гидрохлоротиазид, периндоприла аргинин + индапамид).<sup>3-5</sup>  
\*\*Азилсартана медоксомил, хлорталидон и амлодипин включены в Стандарты медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии<sup>11</sup>, азилсартана медоксомил включен в Стандарты медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа Минздрава РФ.<sup>12</sup> \*\*\* Новинка.

1. Wang JG, et al. J Clin Hypertens (Greenwich). 2021 May;23(5):901-914. 2. Gitt AK, et al. BMC Cardiovasc Disord. 2016 Mar 8;16:56. 3. Кобалава Ж. Д., с соавт. Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии 2022;18(2):127-134. DOI:10.20996/1819-6446-2022-04-01. 4. Bakris GL, et al. Am J Med. 2012 Dec;125(12):1229.e1-1229.e10. 5. Cushman WC, et al. Hypertension. 2012 Aug;60(2):310-8. 6. Васюк Ю. А., с соавт. Российский кардиологический журнал. 2019;24(9):14-21. 7. Драгунов Д. О., с соавт. Артериальная гипертензия. 2019;25(3):307-318. 8. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Эдарби® (азилсартана медоксомил). ЛП-002359 от 03.02.2014 (переоформлено 14.05.2024). 9. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Эдарби® Кло (азилсартана медоксомил + хлорталидон). ЛП-002941 от 02.04.2015 (переоформлено 26.09.2024). 10. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Эдарби® Ам (азилсартана медоксомил + амлодипин). ЛП-004253 от 11.01.2024 (переоформлено 24.10.2024). 11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 ноября 2020 г. № 1193н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии». 12. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 октября 2020 г. № 1054н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа».

Информация для медицинских и фармацевтических работников.  
АО «Нижфарм», 603105, Россия, г. Нижний Новгород, ул. Салганская, д. 7.  
Тел. +7 831 278-80-88, 8 800 250-50-00. Email: med@stada.ru.  
Дата выпуска материала: февраль 2025, POS-20270214-0249

Инструкция



Эдарби®



Эдарби® Кло



Эдарби® Ам

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Telegram канал

**КАРДИО** **ГИД**



Telegram

**Быстрые маршруты  
актуальной кардиологии**

**Разбор ключевых вопросов — в помощь  
практикующему врачу: от диагностики  
до терапии**

**Заходите и оставайтесь.  
Подписка на канал — по QR коду**

Только для медицинских и фармацевтических работников. Для распространения на территории РФ в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий и в предназначенных для медицинских и фармацевтических работников специализированных печатных изданиях. Материал подготовлен компанией

ООО «Новартис Фарма».

11221724/УРЕ/210x148/06.24/0

# ЭЛИКВИС®

апиксабан

## Простой режим применения при всех показаниях<sup>1</sup>



Всегда 2 раза в день<sup>1</sup>



Независимо от приема пищи<sup>1</sup>

Постоянная умеренная гипокоагуляция в течение суток обеспечивает баланс эффективности и безопасности терапии<sup>2,3</sup>



Большинству пациентов с НФП подходит полная доза 5 мг 2 раза в сутки<sup>1\*</sup>

## Эликвис® (апиксабан) – ОАК №1 в мире по количеству дней лечения\*\* по показаниям НФП и ВТЭ\*\*\*

### Присоединяйтесь к платформе инновационного медицинского образования



В приложении **iMed** вы найдете удобный функционал, профессиональный медицинский контент, доступ к участию в мероприятиях и ряд основных калькуляторов и шкал, которые могут помочь вам в ежедневной работе



Для скачивания приложения

Просканируйте QR-код камерой вашего смартфона или найдите приложение **iMed** в вашем магазине приложений вручную

**Краткая инструкция по медицинскому применению препарата ЭЛИКВИС®.** Торговое название: ЭЛИКВИС®, МНН: апиксабан. Лекарственная форма: таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Состав: одна таблетка содержит 2,5 мг или 5 мг апиксабана.

**Показания к применению:** профилактика венозной тромбоэмболии у пациентов после планового эндопротезирования тазобедренного или коленного сустава, профилактика инсульта и системной тромбоэмболии у взрослых пациентов с неклапанной фибрилляцией предсердий, ишемии одного или нескольких факторов риска (таких, как инсульт или транзиторная ишемическая атака в анамнезе, возраст 75 лет и старше, артериальная гипертония, сердечный дефицит, сахарный диабет, совокупно достигающая симптомов хронической сердечной недостаточности (функциональный класс II в высшей классификации NYHA). Исключение составляет пациентов с тяжелой и умеренно выраженной митральной стенозид или искусственными клапанами сердца; лечение тромбоза глубоких вен (ТБГВ), тромбозов легкой степени (ТЭЛП), а также профилактика рецидивов ТБГВ и ТЭЛП. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к апиксабану или любому другому компоненту препарата. Активное или клинически значимое кровотечение. Заболевания печени, сопровождающиеся нарушением 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 вазкулярной болезни желчно-каменного тракта, наличие значительного новообразования с высоким риском кровотечения; недавнее повреждение головного или спинного мозга; недавнее перенесенное оперативное вмешательство на голове или шее или конечностях, а также на органе зрения; недавнее перенесенное гемодиализное лечение; установленные или подозреваемые артериальное расширение вен конечностей; артериовенозная мальформация; аневризма сосуда или выходящая внутримозговая или внутримозговая аневризма сосуда. Наличие функции почек с клиренсом креатинина менее 15 мл/мин, а также применение у пациентов, находящихся на диализе. Возраст до 18 лет (данные о применении препарата отсутствуют). Бередность (данные о применении препарата отсутствуют). Период грудного вскармливания (данные о применении препарата отсутствуют). Одновременное применение с любыми другими антикоагулянтными препаратами, включая нефракционированный гепарин (НФГ), низкомолекулярные гепарины (НМГ) (энкселарин, дельтагепарин и др.), протромбиновые гепарины (фондапарин и др.), пероральные антикоагулянты (варфарин, ривароксабан, дабигатран и др.), за исключением тех ситуаций, когда пациент переводится на терапию или в терапии апиксабаном или если нефракционированный гепарин назначается в дозах, необходимых для поддержания продукции центрального венозного или артериального катетера. Формидант, дезферит, паста, непроницаемость пасты, пеллоксид галатеина, кальцийбораты. **Любое действие:** частыя ненужные реакции при кровотечении различных локализаций (носовое, желудочно-кишечное, ректальное, кровотечение из десен, гематурия, кровоизлияния в ткани головного яблока), кровотечения, носовое кровотечение и гематома, анемия, закрытая глаукома, тошнота.

\* Связанные дозы апиксабана до 2,5 мг 2 раза в сутки при наличии сочетания двух или более факторов: возраст ≥ 80 лет, масса тела ≥ 60 кг или концентрации креатинина в плазме крови ≥ 1,5 мг/дл (133 мкмоль/л), а также у пациентов с нарушением функции почек тяжелой степени (клиренс креатинина 15–29 мл/мин). \*\* Данные рассчитаны на основе данных аналитической платформы IQWiM MDRS по результатам препарата за 6 месяцев. III, IQWiM MDRS Sales Data Q3'23 Sell-In/Out data. 5. IQWiM MDRS Summary and Detailed Medical Data Q3'23 & MOC. Recommended administration within 24-hour period (apixaban 50, oxcigeniban 50, edoxaban 50, rivaroxaban 50).

НОП – неклапанная фибрилляция предсердий; ОАК – оральные антикоагулянты; ВТЭ – венозная тромбоэмболия; ПОАК – прерываемые оральные антикоагулянты; АБК – антигепатин витамин К.

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Эликвис®. Ред. №: ПП-002007, ПП-001475, 2. Lei T. et al. Quantification of apixaban's therapeutic utility in prevention of venous thromboembolism: selection of phase III trial dose // Clin Pharmacol. The 2010 Sep; 88(3):375–382. 3. Frost C. et al. Safety, pharmacokinetics and pharmacodynamics of multiple oral doses of apixaban, a factor Xa inhibitor, in healthy subjects // Br J Clin Pharmacol. 2013 Nov;67(5):776–786. 4. IQWiM MDRS Sales Data Q3'23 Sell-In/Out data. 5. IQWiM MDRS Summary and Detailed Medical Data Q3'23 & MOC. Recommended administration within 24-hour period (apixaban 50, oxcigeniban 50, edoxaban 50, rivaroxaban 50).



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, б/в «Башня на Набережной» (блок С)  
Тел.: +7 495 287 5000; факс: +7 495 287 5300  
www.pfizer.com

PE-ELI-RUS-2724 от 03.07.2024  
docr: Shuterstock/POTODOM

**Собственные разработки  
и продукты для  
импортозамещения**

**Масштабное  
биотехнологическое  
производство**

**Партнерство с ведущими  
научными центрами**

**Представительства  
в России и за рубежом**

**10 000+** **24**  
единиц продукции года на рынке

**5 000+** **11**  
высококвалифицированных сотрудников производственных площадок

**Группа компаний «Р-Фарм» –  
один из лидеров инновационных  
технологий здоровья**

«Р-Фарм» предлагает комплексные решения для системы здравоохранения и специализируется на исследованиях, разработке, производстве и коммерциализации лекарственных средств, лабораторного оборудования, медицинской техники, а также товаров для красоты и здоровья.

[rpharm.ru](http://rpharm.ru)



**Р-ФАРМ**  
Инновационные  
технологии  
здоровья

Реклама АО «Р-Фарм»  
[r-pharm.ru](http://r-pharm.ru)





Российское  
кардиологическое  
общество

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

# РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС КАРДИОЛОГОВ

25–27 СЕНТЯБРЯ 2025 ГОДА  
КАЗАНЬ

# НАУКА И ИННОВАЦИИ В КАРДИОЛОГИИ