



РОССИЙСКОЕ
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБЩЕСТВО



www.scardio.ru

VII МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ФОРУМ «РОССИЙСКИЕ ДНИ СЕРДЦА»

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.)

VII GLOBAL
EDUCATIONAL FORUM
«RUSSIAN CARDIOVASCULAR DAYS»

18–20 АПРЕЛЯ 2019 ГОДА | APRIL 18–20, 2019

ПРИ ПОДДЕРЖКЕ | EVENT ENDORSED BY



ESC

European Society
of Cardiology

ГЛУБОКОУВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Приветствуем участников VII Международного образовательного форума «Российские дни сердца», который пройдет в Санкт-Петербурге 18–20 апреля 2019 года.

Мы рады сообщить, что в 2019 году Форум проводится при поддержке Европейского общества кардиологов. Научная программа мероприятия была рассмотрена и одобрена Образовательным комитетом ЕОК, а сам Форум включен в список образовательных и научных мероприятий, поддерживаемых ЕОК.

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 острого коронарного синдрома, нарушений ритма, профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, сердечной недостаточности, а также некоторых сложных клинических ситуаций. Особое внимание будет уделено последним европейским рекомендациям по артериальной гипертензии, сердечно-сосудистой патологии у беременных, реваскуляризации миокарда. Также отечественными и зарубежными специалистами будут обсуждаться проблемы, касающиеся применения визуализирующих методов в кардиологии, бесшовных клапанов, беспроводных кардиостимуляторов.

Мы надеемся, что программа окажется интересной для широкого круга специалистов и учащихся. Ждем встречи в Санкт-Петербурге!

Сопредседатели форума:

Профессор **М. Комайда (Франция)**

Академик РАН **Е. Шляхто (Россия)**

DEAR COLLEAGUES!

We are pleased to welcome the participants of the VII Global Educational Forum “Russian Cardiovascular Days” held on April 18-20, 2019 in Saint-Petersburg.

It is our pleasure to announce that the Forum is endorsed by the European Society of Cardiology. The scientific programme of the meeting has been reviewed and endorsed by the ESC Education committee. And the Forum has been added to the list of educational and scientific meetings supported by ESC.

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

Different topics on acute coronary syndrome, arrhythmias, cardiovascular prevention, heart failure and difficult clinical cases will be raised. Focus will be made on the latest ESC guidelines on arterial hypertension, cardiovascular pathology in pregnancy, myocardial revascularization. Also Russian and foreign specialists will update the knowledge of the audience on imaging in cardiology, sutureless valves and wireless pacemakers.

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

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Работа Форума будет проходить с 18 по 20 апреля 2019 года в ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России по адресу: Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, д. 2 (ст. метро «Удельная»).



18 АПРЕЛЯ,
ЧЕТВЕРГ

08:30–17:00 регистрация участников Форума
 09:30–16:30 научные симпозиумы
 17:00–18:15 открытие Форума
 18:15–19:00 постерная сессия
 09:00–19:00 работа выставочной экспозиции
 18:15–19:30 фуршет



19 АПРЕЛЯ,
ПЯТНИЦА

08:00–17:00 регистрация участников Форума
 08:30–17:45 пленарные заседания
 08:30–17:45 работа выставочной экспозиции



20 АПРЕЛЯ,
СУББОТА

09:30–11:00 регистрация участников Форума
 10:00–14:45 пленарные заседания
 09:30–14:45 работа выставочной экспозиции



APRIL 18th,
THURSDAY

08:30–17:00 Registration
 09:30–16:30 Scientific symposia
 17:00–18:15 Opening ceremony
 18.15–19.00 Poster session
 09:00–19:00 Exhibition
 18:15–19:30 Welcome reception



APRIL 19th,
FRIDAY

08:00–17:00 Registration
 08:30–17:45 Plenary sessions
 08:30–17:45 Exhibition



APRIL 20th,
SATURDAY

09:30–11:00 Registration
 10:00–15:00 Plenary sessions
 09:30–15:00 Exhibition

Scientific and Organizing Committee:

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

GENERAL INFORMATION

The Forum will be opened from April 18th to 20th, 2019 at the Almazov National Medical Research Centre (Saint-Petersburg, 2 Akkuratova st.)

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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 (программа, сборник тезисов на CD-диске) — 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	Презентации докладов на электронных носителях необходимо отдать оператору ПК в зале заседаний за 30 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).
Постеры	Стеновая сессия постерных докладов будет проходить в фойе 2-го этажа Конгресс-центра 18 апреля с 18:15 до 19:00.
Синхронный перевод	Открытие Форума и все пленарные заседания сопровождаются синхронным переводом.
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.

GENERAL INFORMATION

Registration	Registration is obligatory to all participants. Registration fee is 75 EUR and includes a name badge which will serve as a pass to all sessions and exhibition and Forum materials.
Forum materials	Each registered participant receives Forum materials (congress bag, printed programme, abstract book, participant's certificate). RSC Board members, speakers, chairpersons and young researchers – recipients of travel grants receive all materials free of charge.
Information for speakers	Presentation slides should be given to PC-operators in the meeting hall on electronic media (stickers, CDs) 30 minutes prior to a session.
Exhibition	Exhibition of medications, medical equipment and medical literature will be held daily in the lobby of the Congress center (1 floor).
Posters	Poster session will be held in the lobby of the Congress center (2 floor) on April 18th from 18:15 till 19:30.
Simultaneous translation	Simultaneous translation will be provided during the Opening Ceremony and all plenary sessions.

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Свидетельство НМО

VII 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 18 апреля 2019 года до 17:00 часов.
4. Зарегистрироваться или отметить на стойке регистрации 19–20 апреля 2019 года до 11:00 часов. 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>.

GENERAL INFORMATION

European CME credits

The VII Global Educational Forum “Russian Cardiovascular Days”, Saint-Petersburg, Russia, 18/04/2019–20/04/2019 has been accredited by the European Accreditation Council for Continuing Medical Education (EACCME®). Each medical specialist should claim only those hours of credit that he/she actually spent in the educational activity.

Through an agreement between the Union Européenne des Médecins Spécialistes and the American Medical Association, physicians may convert EACCME® credits to an equivalent number of AMA PRA Category 1 Credits™. Information on the process to convert EACCME® credit to AMA credit can be found at www.ama-assn.org/education/earn-credit-participation-international-activities.

Live educational activities, occurring outside of Canada, recognised by the UEMS-EACCME® for ECMEC®s are deemed to be Accredited Group Learning Activities (Section 1) as defined by the Maintenance of Certification Program of the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada.

Each participant can only receive the number of credits he/she is entitled to according to his/her actual participation at the event once he/she has completed the feedback form.

In order to receive ECMEC®s participants have to register on the first day of the Forum, April 18th, before 17.00 and claim a wish to receive credits. Electronic certificate will be sent after the Forum by email.

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>.

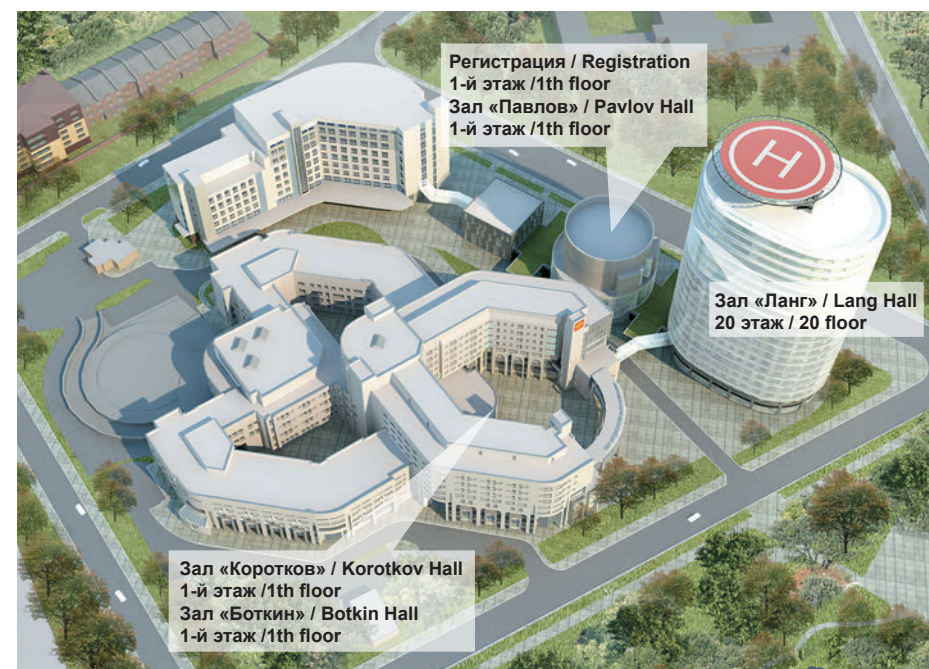
Для начисления кредитов за участие в онлайн-трансляции необходимо пройти регистрацию на сайте РКО в личном кабинете. При отсутствии личного кабинета можно зарегистрировать его на сайте www.scardio.ru бесплатно.

Сертификат Европейского аккредитационного совета по непрерывному медицинскому образованию

VII международный образовательный форум «Российские дни сердца» получил аккредитацию Европейского аккредитационного совета по непрерывному медицинскому образованию (<http://www.eaccme.eu>). Для получения образовательных кредитов ЕСМЕС необходимо зарегистрироваться до 17:00 в первый день работы Форума и заявить о своем желании получить сертификат. В последний день Форума до 15:00 получить на стойке регистрации именной сертификат с образовательными кредитами согласно вашей образовательной активности. Если вы проходите обучение в Европе, кредиты (ЕСМЕС) могут быть зачтены вашим европейским медицинским учреждением.

ВНИМАНИЕ! Образовательные кредиты, полученные от Европейского аккредитационного совета по непрерывному медицинскому образованию, не фиксируются в Российской системе непрерывного медицинского образования.

СХЕМА РАСПОЛОЖЕНИЯ ЗАЛОВ / PLAN OF HALLS





ЧЕТВЕРГ, 18 АПРЕЛЯ
ЗАЛ «ПАВЛОВ»

09:30–16:30	Научные симпозиумы
16:30–17:00	Перерыв
17:00–17:15	Приветствие участников Проф. М. Комajда (Франция), акад. РАН Е. Шляхто (Россия)
17:15–17:45	Лекция «Мультимодальная визуализация сегодня и завтра». Проф. Ж. Вах (Нидерланды)
17:45–18:15	Лекция «Регенеративная терапия в кардиологии: современное состояние проблемы» Акад. РАН Е. Шляхто (Россия)
18:15–19:00	Постерная сессия Модераторы: проф. А. Недошивин (Россия), член-корр. РАН А. Конради (Россия), проф. О. Большакова (Россия)



THURSDAY, APRIL 18th
PAVLOV HALL

09:30–16:30	Scientific symposia
16:30–17:00	Break
17:00–17:15	Opening ceremony. Welcome address Prof. M. Komajda (France), Prof. E. Shlyakhto (Russia)
17:15–17:45	Opening lecture “Multimodality imaging now and tomorrow” Prof. J. Bax (Netherlands)
17:45–18:15	Opening lecture “Cardiac regeneration: state-of-the-art” Prof. E. Shlyakhto (Russia)
18:15–19:00	Poster session Moderators: Prof. A. Nedoshivin (Russia), Prof. A. Konradi (Russia), Prof. O. Bolshakova (Russia)



ЧЕТВЕРГ, 18 АПРЕЛЯ
ПОСТЕРНЫЕ ДОКЛАДЫ

Татаринцева З. Г., Космачева Е. Д. (Краснодар).
СВЯЗЬ РАЗЛИЧНЫХ ПАРАМЕТРОВ КРОВИ С РАЗВИТИЕМ НОВОГО СЛУЧАЯ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ НА ФОНЕ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА.

Ионов М. В., Звартау Н. Э., Дубинина Е. А., Конради А. О. (Санкт-Петербург).
БОЛЕЗНЬ-СПЕЦИФИЧНЫЙ ОПРОСНИК ПО ИСХОДАМ, СООБЩАЕМЫМ ПАЦИЕНТАМИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ.
ЧАСТЬ I: СОЗДАНИЕ И ПЕРВИЧНАЯ ОЦЕНКА.

Чернова О. В., Козлов С. Г. (Москва).
ПРЕДТЕСТОВАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМОГО ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ У ПАЦИЕНТОВ В ВОЗРАСТЕ 70 ЛЕТ И СТАРШЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА НАЛИЧИЕ СТАБИЛЬНОЙ ИБС.

Гафаров В. В., Громова Е. А., Панов Д. О., Гагулин И. В., Гафарова А. В., Крымов Э. А. (Новосибирск).
ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ В РИСКЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА У НАСЕЛЕНИЯ С ВЫСОКИМ УРОВНЕМ ТРЕВОЖНОСТИ В РОССИИ/СИБИРИ: ПРОГРАММА ВОЗ MONICA-ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ.

Ковалев Д. В., Скибицкий В. В., Курзанов А. Н., Пономарева А. И. (Краснодар).
ВЛИЯНИЕ КОМБИНИРОВАННОЙ С АНТИДЕПРЕССАНТОМ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И ВЫРАЖЕННОСТЬ ДЕПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И ДЕПРЕССИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ.

Медведева Е. А., Гелис Л. Г., Лазарева И. В., Шумовец В. В. (Минск).
ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С Q-ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, ОСЛОЖНЕННЫМ РАННЕЙ ПОСТИНФАРКТНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ.



THURSDAY, APRIL 18th
POSTERS

Tatarintseva Z. G., Kosmacheva E. D. (Krasnodar).
RELATION BETWEEN DIFFERENT BLOOD PARAMETERS WITH DEVELOPMENT OF THE NEW ATRIAL FIBRILLATION EVENT AT ACUTE CORONARY SYNDROME PATIENT.

Ionov M. V., Zvartau N. E., Dubinina E. A., Konradi A. O. (Saint-Petersburg).
DISEASE SPECIFIC QUESTIONNAIRE ON THE RESULTS TOLD BY PATIENTS WITH HYPERTENSION. PART I: DEVELOPMENT AND FIRST RATING.

Chernova O. N., Kozlov S. G. (Moscow).
PRE-TEST PROBABILITY OF HEMODYNAMICALLY IMPORTANT CAD IN PATIENTS OF 70 YEARS AND OLDER WITH SUSPICION OF STABLE CAD.

Gafarov V. V., Gromova E. A., Panov D. O., Gagulin I. V., Gafarova A. V., Krymov E. A. (Novosibirsk).
GENDER DIFFERENCES IN MI RISK IN POPULATION WITH HIGH LEVEL OF ANXIETY IN RUSSIA/SIBERIA: WHO MONICA PROJECT.

Kovalev D. V., Skibitskiy V. V., Kurzanov A. N., Ponomareva A. I. (Krasnodar).
IMPACT OF COMBINED ANTIHYPERTENSIVE AND ANTIDEPRESSANT THERAPY ON QUALITY OF LIFE AND DEPRESSION INTENSITY IN PATIENTS WITH HYPERTENSION AND DEPRESSIVE DISORDER.

Medvedeva E. A., Gelis L. G., Lazareva I. V., Shumovets V. V. (Minsk).
LATE RESULTS OF CABG IN PATIENTS WITH Q-MI COMPLICATED BY EARLY POST-INFARCTION ANGINA.

Aksyutina N. V., Shulman V. A., Aldanova E. E., Petrov S. S., Tamashkov E. S. (Krasnoyarsk).
GENETIC ASPECTS OF EFFICACY OF RADIOFREQUENCY ABLATION OF PULMONARY VEIN OSTIA IN ATRIAL FIBRILLATION.

Аксютин Н. В., Шульман В. А., Алданова Е. Е., Петров С. С., Тамашков Е. С. (Красноярск).
ГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ КАТЕТЕРНОЙ АБЛАЦИИ УСТЬЕВ ЛЕГОЧНЫХ ВЕН ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ.

Петрова Т. И., Лубинская Е. И., Зеленская И. А., Демченко Е. А. (Санкт-Петербург).
ПРИВЕРЖЕННОСТЬ БОЛЬНЫХ ИБС ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА К МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПЕРЕД РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИЕЙ МИОКАРДА.

Ионин В. А., Скуридин Д. С., Петрищева Е. Ю., Заславская Е. Л., Ма И., Филатова А. Г., Близняк О. И., Иванова А. А., Баженова Е. А., Бабенко А. Ю., Баранова Е. И., Шляхто Е. В. (Санкт-Петербург).
ПРОФИБРОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ, ЖЕСТКОСТЬ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ И ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ОЖИРЕНИЕМ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ.

Абдулгасанов Р. А., Иванов А. В., Абдулгасанова М. Р., Провоторова Ю. Р., Гасымов Э. Г., Иванова Е. В., Семенова Л. П., Биганов Р. М. (Москва).
ВТОРИЧНЫЕ АРТЕРИАЛЬНЫЕ ГИПЕРТЕНЗИИ: ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ (РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ 2589 БОЛЬНЫХ).

Лебедева О. К. (Санкт-Петербург).
ПРЕДИКТОРЫ РАННИХ ОСЛОЖНЕНИЙ НЕФАТАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА.

Абазова Л. С., Лубинская Е. И., Демченко Е. А. (Санкт-Петербург).
5-ЛЕТНИЙ ПРОГНОЗ БОЛЬНЫХ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ, РАЗВИВШЕЙСЯ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА СО СТЕРНОТОМИЕЙ.

Брылякова Д. Н., Лавринова Е. А., Кухарчик Г. А. (Санкт-Петербург).
ПОКАЗАТЕЛИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ СО СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИЕЙ.

Petrova T. I., Lubinskaya E. I., Zelenskaya I. A., Demchenko E. A. (Saint-Petersburg).
ADHERENCE TO DRUG THERAPY OF OLD AND ELDERLY PATIENTS WITH CAD IN PRE-HOSPITAL TIME BEFORE THE MYOCARDIAL REVASCULARIZATION.

Ionin V. A., Skuridin D. S., Petrisheva E. Yu., Zaslavskaya E. L., Ma I., Filatova A. G., Bliznyuk O. I., Ivanova A. A., Bazhenova E. A., Babenko A. Yu., Baranova E. I., Shlyakhto E. V. (Saint-Petersburg).
PROFIBROGENIC FACTORS, ARTERIAL STIFFNESS AND LEFT VENTRICULAR DIASTOLIC DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH HYPERTENSION, OBESITY AND ATRIAL FIBRILLATION.

Abdulgasanov R. A., Ivanov A. V., Abdulgasanova M. R., Provotorova Yu. R., Gasymov E. G., Ivanova E. V., Semenova L. P., Biganov R. M. (Moscow).
SECONDARY ARTERIAL HYPERTENSION: DIAGNOSTICS AND TREATMENT (RESULTS OF EXAMINATION OF 2,589 PATIENTS).

Lebedeva O. K. (Saint-Petersburg).
PREDICTORS OF EARLY COMPLICATIONS OF NON-FATAL MYOCARDIAL INFARCTION.

Abazova L. S., Lubinskaya E. I., Demchenko E. A. (Saint-Petersburg).
5-YEAR PROGNOSIS IN PATIENTS WITH ATRIAL FIBRILLATION DEVELOPED IN EARLY PERIOD AFTER CARDIOSURGERY WITH STERNOTOMY.

Brylyakova D. N., Lavrinova E. A., Kukharchik G. A. (Saint-Petersburg).
MARKERS OF MENTAL HEALTH AND FUNCTIONAL ACTIVITY OF PATIENTS WITH ACS AND SENILE ASTHENIA.

Kuular A. A., Lyasnikova E. A., Vlasenko A. N., Kozlenok A. V., Sitnikova M. Yu. (Saint-Petersburg).
FEATURES OF CARDIAC REMODELLING IN PATIENTS WITH POST-MYOCARDIAL INFARCTION CARDIOSCLEROSIS AND HEART FAILURE WITH MIDRANGE EJECTION FRACTION: IMPACT OF CARDIOMETABOLIC RISK FACTORS.

Куулар А. А., Лясникова Е. А., Власенко А. Н., Козленок А. В., Ситникова М. Ю. (Санкт-Петербург).
ОСОБЕННОСТИ РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ С ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ НА ФОНЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ С ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА: ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКОГО РИСКА.

Печерина Т. Б., Гончарова И. А., Кашталап В. В., Барбараш О. Л. (Кемерово).
ГЕНЕТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ФИБРОГЕНЕЗА, АССОЦИИРОВАННЫЕ С КОРОНАРНЫМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ.

Полонская Я. В., Каштанова Е. В., Стрюкова Е. В., Стахнёва Е. М., Рагино Ю. И. (Новосибирск).
СВЯЗЬ МАРКЕРОВ ДЕСТРУКЦИИ С ПОКАЗАТЕЛЯМИ ГЕМОСТАЗА У МУЖЧИН С ВЕРИФИЦИРОВАННЫМ КОРОНАРНЫМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ.

Максимова Ж. В., Максимов Д. М. (Екатеринбург).
ГЕНДЕРНЫЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СРЕДИ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ.

Бернс С. А., Шмидт Е. А., Чувичкина О. В., Клименкова А. В., Литвинова М. Н., Барбараш О. Л. (Кемерово).
ДИНАМИКА ПРОГРЕССИРОВАНИЯ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ЧЕРЕЗ ПЯТЬ ЛЕТ ПОСЛЕ ИНДЕКСНОГО ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМОМА БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST.

Чичкова Т. Ю., Мамчур С. Е., Хоменко Е. А. (Кемерово).
ПРИМЕНЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ СТРАТЕГИЙ ПРОЛОНГИРОВАННОГО ЭКГ-МОНИТОРИРОВАНИЯ В ВЫЯВЛЕНИИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ.

Кошурникова Е. П., Мишланов В. Ю., Золотовская Е. А., Сыромятникова Л. И. (Пермь).
ОСОБЕННОСТИ КАРДИОГЕМОДИНАМИКИ ПРИ СОЧЕТАННОМ ТЕЧЕНИИ ХОБЛ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ОСНОВЕ ОЦЕНКИ РЕГИОНАЛЬНОГО РЕГИСТРА.

Pecherina T. B., Goncharova I. A., Kashtalap V. V., Barbarash O. L. (Kemerovo).
GENETIC MARKERS OF FIBROGENESIS ASSOCIATED WITH CORONARY ATHEROSCLEROSIS.

Polonskaya Ya. V., Kashtanova E. V., Stryukova E. V., Stakhneva E. M., Ragino Yu. I. (Novosibirsk).
RELATION BETWEEN DESTRUCTION MARKERS AND HEMOSTASIS MEASURES IN MEN WITH VERIFIED CORONARY ATHEROSCLEROSIS.

Maksimova Zh. V., Maksimov D. M. (Ekaterinburg).
GENDER AND SOCIAL FEATURES OF ARTERIAL HYPERTENSION AMONG WORKING POPULATION.

Berns S. A., Shmidt E. A., Chuvichkina O. V., Klimenkova A. V., Litvinova M. N., Barbarash O. L. (Kemerovo).
DYNAMICS OF ARTERIAL SCLEROTIC DISEASE PROGRESSION IN PATIENTS IN 5 YEARS AFTER INDEX NON-ST ELEVATION ACUTE CORONARY SYNDROME.

Chichkova T. Yu., Mamchur S. E., Khomenko E. A. (Kemerovo).
APPLICATION OF DIFFERENT STRATEGIES OF PROLONGED ECG-MONITORING IN ATRIAL FIBRILLATION DISCOVERY.

Koshurnikova E. P., Mishlanov V. Yu., Zolotovskaya E. A., Syromyatnikova L. I. (Perm).
PECULIARITIES OF CARDIOHEMODYNAMICS IN COMBINE COPD AND CARDIOVASCULAR DISEASES BASED ON REGIONAL REGISTRY ASSESSMENT.

Kuular A. A., Gamza A. A., Ulitin A. M., Tishkova V. M., Muraviev A. S., Kozyreva A. A., Lyasnikova E. A., Kostareva A. A., Sitnikova M. Yu. (Saint-Petersburg).
POST-MI REMODELING OF LEFT VENTRICULAR MYOCARDIUM AND GENETIC DETERMINANTS: IMPACT OF RS1739843, RS2290149 И RS10838692 POLYMORPHISMS.

Куулар А. А., Гамза А. А., Улитин А. М., Тишкова В. М., Муравьев А. С., Козырева А. А., Лясникова Е. А., Костарева А. А., Ситникова М. Ю.

(Санкт-Петербург).

ПОСТИНФАРКТНОЕ РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ: ВЛИЯНИЕ ПОЛИМОРФИЗМОВ RS1739843, RS2290149 И RS10838692.

Скопец И. С., Везикова Н. Н., Малыгин А. Н., Никулина В. А., Марусенко И. М., Барышева О. Ю., Здоров А. Е., Малафеев А. В.

(Петрозаводск).

ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST В РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ 10-ЛЕТНЕГО РЕГИСТРА.

Маль Г. С. (Курск).

ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ В ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ИБС.

Петрова М. Н. (Якутск).

ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ В ЯКУТИИ И ПОКАЗАТЕЛИ СМЕРТНОСТИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ.

Клестер Е. Б., Балицкая А. С., Клестер К. В., Бочарова А. В. (Барнаул).

КЛИНИЧЕСКИЕ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST У БОЛЬНЫХ ХОБЛ.

Исхаков Ш. А. (Ташкент).

ФЕНОМЕН ЭНДОГЕННОГО АУТОРОЗЕТКООБРАЗОВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ, ОСЛОЖНЕННАЯ ТРОМБОЭМБОЛИЕЙ ЛУЧЕВОЙ АРТЕРИИ.

Камилова У. К., Расулова З. Д., Ибабекова Ш. Р., Нуритдинов Н. А., Машарипова Д. Р., Хакимова Р. А. (Ташкент).

ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ СЕРДЦА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ДИСФУНКЦИИ ПОЧЕК.

Skopets I. S., Vezikova N. N., Malygin A. N., Nikulina V. A., Marusenko I. M., Barysheva O. Yu., Zdorov A. E., Malafeev A. V. (Petrozavodsk).

MANAGEMENT OF PATIENTS WITH NON-ST ELEVATION ACS IN REAL CLINICAL PRACTICE BASED ON RESULTS OF 10-YEAR REGISTRY.

Mal G. S. (Kursk).

PHARMACO-GENETIC MARKERS IN ASSESSMENT OF CAD THERAPY EFFICACY.

Petrova M. N. (Yakutsk).

NUTRITION IN YAKUTIA AND MORTALITY RATES DUE TO CIRCULATORY SYSTEM DISEASES.

Klester E. B., Balitskaya A. S., Klester K. V., Bocharova A. V. (Barnaul).

CLINICAL AND PSYCHOSOMATICAL FEATURES OF STEMI IN PATIENTS WITH COPD.

Iskhakov Sh. A. (Tashkent).

PHENOMENON OF ENDOGENOUS AUTO-ROSETTE FORMATION IN AF PATIENTS COMPLICATED BY RADIAL ARTERY THROMBOSIS.

Kamilova U. K., Rasulova Z. D., Ibabekova Sh. R., Nuritdinov N. A.,

Masharipova D. R., Khakimova R. A. (Tashkent).

DIASTOLIC CARDIAC FUNCTION DEPENDING ON THE STAGE OF CHRONIC HEART FAILURE AND KIDNEY DYSFUNCTION.

Svarovskaya A. V., Teplyakov A. T., Davydova N. A., Kharitonova I. A.,

Garganeeva A. A. (Tomsk).

NEGATIVE CARDIOVASCULAR COMPLICATIONS PREDICTORS IN PATIENTS WITH CAD AFTER REVASCLARIZATION.

Muslimova E. F., Rebrova T. Yu., Borisova E. V., Afanasiev S. A. (Tomsk).

ASSOCIATION OF ORGANISM ADENO-REACTIVITY AND ADRB1 GENE POLYMORPHISMS AND CHRONIC HEART FAILURE CLINICAL PICTURE.

Сваровская А. В., Тепляков А. Т., Давыдова Н. А., Харитонов И. А., Грганеева А. А. (Томск).
ПРЕДИКТОРЫ РАЗВИТИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, ПЕРЕНЕСШИХ ЭНДОВАСКУЛЯРНУЮ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИЮ.

Муслимова Э. Ф., Реброва Т. Ю., Борисова Е. В., Афанасьев С. А. (Томск).
ЗАВИСИМОСТЬ АДРЕНОРЕАКТИВНОСТИ ОРГАНИЗМА ОТ ПОЛИМОРФНЫХ ВАРИАНТОВ ГЕНА ADRB1 И КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ.

Иванова И. Ю., Земсков И. А., Алексеева Д. Ю., Попов С. В., Григорьев В. В. (Санкт-Петербург).
ХАРАКТЕРИСТИКА НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА И ПРОВОДИМОСТИ У СПОРТСМЕНОВ ДЕТСКИХ ЮНОШЕСКИХ ШКОЛ Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА.

Стаценко М. Е., Деревянченко М. В. (Волгоград).
СОСУДИСТЫЙ ВОЗРАСТ И ОЦЕНКА 5-ЛЕТНЕГО РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ОЖИРЕНИЕМ.

Ярмош И. В., Гузёва В. М., Болдуева С. А., Леонова И. А. (Санкт-Петербург).
ФАКТОРЫ РИСКА У ПАЦИЕНТОВ С ВАЗОСПАСТИЧЕСКОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ.

Абдулгасанов Р. А., Иванов А. В., Абдулгасанова М. Р., Провоторова Ю. Р., Гасымов Э. Г., Иванова Е. В., Семенова Л. П., Биганов Р. М. (Москва).
ВАЗОРЕНАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У 2589 БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ.

Дьякону Н. В., Давид Л. А., Гросу А. А., Бойчук И. И., Рэчилэ С. В., Лупушор А. А. (Кишинев).
ИССЛЕДОВАНИЕ РЕСПИРАТОРНЫХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ С ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИАРИТМИЕЙ В ПОЗДНЕМ ПОСТИНФАРКТНОМ ПЕРИОДЕ.

Ivanova I. Yu., Zemskov I. A., Alekseeva D. Yu., Popov S. V., Grigoriev V. V. (Saint-Petersburg).
REVIEW OF ARRHYTHMIAS AND CARDIAC CONDUCTION DEFECT IN SPORTSMEN OF CHILDREN SCHOOLS OF SAINT-PETERSBURG.

Statsenko M. E., Derevyanchenko M. V. (Volgograd).
VASCULAR AGE AND ASSESSMENT OF 5-YEAR CARDIOVASCULAR COMPLICATIONS RISKS IN PATIENTS WITH HYPERTENSION AND OBESITY.

Yarmosh I. V., Guzyova V. M., Boldueva S. A., Leonova I. A. (Saint-Petersburg).
RISK FACTORS IN PATIENTS WITH VASOSPASTIC ANGINA.

Abdulgasanov R. A., Ivanov A. V., Abdulgasanova M. R., Provotorova Yu. R., Gasymov E. G., Ivanova E. V., Sebenova L. P., Biganov R. M. (Moscow).
VASORENAL HYPERTENSION IN 2,589 PATIENTS WITH HYPERTENSION.

Diaconu N. V., David L. A., Grosu A. A., Boichuk I. I., Racila S. V., Lupusor A. A. (Chisinau).
STUDY OF RESPIRATORY DISORDERS IN PATIENTS WITH VENTRICULAR TACHYCARDIA IN LATE POST-MI PERIOD.

Brovin D. L., Belyaeva O. D., Berkovich O. A., Berezina A. V., Polyakova E. A., Bazhenova E. A., Karonova T. L., Baranova E. I. (Saint-Petersburg).
TOTAL AND HIGH MOLECULAR WEIGHT ADIPONECTIN IN METABOLICALLY HEALTHY WOMEN WITH ABDOMINAL OBESITY.

Zaletova T. S. (Moscow).
DIETOTHERAPY CHOICE IN PATIENT WITH CHRONIC HEART FAILURE AND CLASS 3 OBESITY DEPENDING ON FUNCTIONAL CLASS.

Vorobieva D. A., Zavadovsky K. V., Mochula A. V., Ryabov V. V. (Tomsk).
STRUCTURE AND FUNCTIONAL STATE OF CORONARY ARTERIES IN PATIENTS WITH ACUTE CORONARY SYNDROMES AND NON-OBSTRUCTIVE CAD.

Бровин Д. Л., Беляева О. Д., Беркович О. А., Березина А. В., Полякова Е. А., Баженова Е. А., Каронова Т. Л., Баранова Е. И.

(Санкт-Петербург).

ОБЩИЙ И ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНЫЙ АДИПОНЕКТИН У МЕТАБОЛИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЖЕНЩИН С АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ.

Залетова Т. С. (Москва).

ВЫБОР ВАРИАНТА ДИЕТОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И ОЖИРЕНИЕМ 3 СТЕПЕНИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА.

Воробьева Д. А., Завадовский К. В., Мочула А. В., Рябов В. В. (Томск).

СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМАМИ И НЕОБСТРУКТИВНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ.

Проконова Л. В., Ситникова М. Ю. (Санкт-Петербург).

ПОИСК «РУТИННЫХ» ЛАБОРАТОРНЫХ МАРКЕРОВ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ВЫЖИВАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С НИЗКОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В ТЕЧЕНИЕ 1 ГОДА.

Шарапова Ю. А., Стародубцева И. А. (Воронеж).

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСТАНЦИОННОГО МОНИТОРИНГА АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ.

Могучая Е. В., Орлов А. В., Ротарь О. П., Колесова Е. П., Ерина А. М.,

Бояринова М. А., Солнцев В. Н., Конради А. О. (Санкт-Петербург).

ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ И ФАКТОРЫ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЖИТЕЛЕЙ БЛОКАДНОГО ЛЕНИНГРАДА.

Prokopova L. V., Sitnikova M. Yu. (Saint-Petersburg).

SEARCH FOR "ROUTINE" LAB MARKERS OF SURVIVAL RATE PROGNOSIS IN PATIENTS WITH HEART FAILURE WITH LOW LVEF WITHIN 1 YEAR.

Sharapova Yu. A., Starodubtseva I. A. (Voronezh).

EFFICACY ASSESSMENT OF REMOTE MONITORING OF BLOOD PRESSURE IN HYPERTENSION PATIENTS.

Moguchaya E. V., Orlov A. V., Rotar O. P., Kolesova E. P., Erina A. M.,

Boyarinova M. A., Solntsev V. N., Konradi A. O. (Saint-Petersburg).

NUTRITION SPECIFICS AND CARDIOVASCULAR RISK FACTORS IN SIEGE OF LENINGRAD CITIZENS.



ПЯТНИЦА, 19 АПРЕЛЯ

ЗАЛ «ПАВЛОВ»

СИМПОЗИУМ

«НОВОСТИ ЕВРОПЕЙСКОГО КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО КОНГРЕССА 2018»

08:30–10:30

Острый коронарный синдром
Проф. **M. Gilard** (Франция)

Сердечная недостаточность
Проф. **M. Komajda** (Франция)

Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний
Проф. **M. Komajda** (Франция)

Клапанные пороки сердца
Проф. **J. Bax** (Нидерланды)

10:30–11:00

Перерыв



FRIDAY, APRIL 19th

PAVLOV HALL

HIGHLIGHTS OF THE ANNUAL ESC MEETING (MUNICH 2018)

08:30–10:30

ACS intervention
Prof. **M. Gilard** (France)

Heart failure
Prof. **M. Komajda** (France)

Prevention
Prof. **M. Komajda** (France)

Valvular heart disease
Prof. **J. Bax** (Netherlands)

10:30–11:00

Break



ПЯТНИЦА, 19 АПРЕЛЯ

ЗАЛ «ПАВЛОВ»

СИМПОЗИУМ

«НОВЫЕ ЕВРОПЕЙСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ»

11:00–14:00

Клинический случай «Артериальная гипертензия»
Проф. **С. Недогода** (Россия)

О чем нам говорят рекомендации?
Проф. **М. Komajda** (Франция)

Клинический случай «Реваскуляризация миокарда»
Проф. **Ю. Карпов** (Россия)

О чем нам говорят рекомендации?
Проф. **М. Gilard** (Франция)

Клинический случай «Беременность и сердечно-сосудистая патология»
Проф. **О. Моисеева** (Россия)

О чем нам говорят рекомендации?
Dr. **V. Delgado** (Нидерланды)

14:00–14:45

Перерыв



FRIDAY, APRIL 19th

PAVLOV HALL

NEW EUROPEAN GUIDELINES

11:00–14:00

Hypertension clinical case
Prof. **S. Nedogoda** (Russia)

What do ESC guidelines say?
Prof. **M. Komajda** (France)

Myocardial revascularization clinical case
Prof. **Yu. Karpov** (Russia)

What do ESC guidelines say?
Prof. **M. Gilard** (France)

Pregnancy in CV disease clinical case
Prof. **O. Moiseeva** (Russia)

What do ESC guidelines say?
Prof. **V. Delgado** (Netherlands)

14:00–14:45

Break



ПЯТНИЦА, 19 АПРЕЛЯ
ЗАЛ «ПАВЛОВ»

СИМПОЗИУМ «ИННОВАЦИИ В КАРДИОЛОГИИ»

14:45–15:45

Беспроводные кардиостимуляторы
Проф. **C Leclercq** (Франция)

Бесшовные клапаны
Проф. **М. Гордеев** (Россия)

СИМПОЗИУМ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КАРДИОЛОГИИ»

15:45–16:45

Антикоагулянтная терапия при фибрилляции
предсердий: Когда? Как? Как долго?
Проф. **J. P. Collet** (Франция)

Обсуждение и комментарии
Проф. **Т. Вавилова** (Россия)

ЛЕКЦИИ

16:45–17:45

Лечение аритмий: Где мы сейчас? Куда мы идем?
Проф. **C. Leclercq** (Франция)

Кровотечения на фоне антитромботической терапии
после ЧКВ: Как предупредить? Как лечить?
Проф. **J.P. Collet** (Франция)



FRIDAY, APRIL 19th
PAVLOV HALL

INNOVATIONS IN CARDIOLOGY

14:45–15:45

Leadless pacemakers
Prof. **C. Leclercq** (France)

Sutureless valves
Prof. **M. Gordeev** (Russia)

HOT TOPICS IN CARDIOLOGY

15:45–16:45

Anticoagulation in a fib: When? How? How long?
Prof. **J.P. Collet** (France)

Discussion and commentary
Prof. **T. Vavilova** (Russia)

EVENING LECTURES

16:45–17:45

Treatment of arrhythmias: Where are we?
Where do we go?
Prof. **C. Leclercq** (France)

Bleeding under antithrombotic therapy in PCI:
how to prevent? how to treat?
Prof. **J.P. Collet** (France)



СУББОТА, 20 АПРЕЛЯ
ЗАЛ «ПАВЛОВ»

**СИМПОЗИУМ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КАРДИОЛОГИИ»**

- 10:00–11:30** Чрескожная имплантация клапанов: Где мы сейчас? Куда мы идем?
Проф. **M. Gilard** (Франция)
- Обсуждение и комментарии
Проф. **A. Протопопов** (Россия)
- Новое универсальное определение инфаркта миокарда (2018). Взгляд российского эксперта
Проф. **A. Галявич** (Россия)
- 11:30–12:15** Дискуссия «Может ли компьютерная томография заменить обычную коронарографию?»
Да
Нет
Проф. **V. Ситицын** (Россия)
Проф. **V. Delgado** (Нидерланды)
- 12:15–13:15** Перерыв



SATURDAY, APRIL 20th
PAVLOV HALL

HOT TOPICS IN CARDIOLOGY

- 10:00–11:30** Transcutaneous valvular treatment: Where are we? Where do we go?
Prof. **M. Gilard** (France)
- Discussion and commentary
Prof. **A. Protopopov** (Russia)
- New general description of MI (2018)
Prof. **A. Galyavich** (Russia)
- 11:30–12:15** Controversy: Can CT replace conventional coronary angiography?
Yes
No
Prof. **V. Sititsyn** (Russia)
Prof. **V. Delgado** (Netherlands)
- 12:15–13:15** Lunch break



СУББОТА, 20 АПРЕЛЯ
ЗАЛ «ПАВЛОВ»

СИМПОЗИУМ «СЛОЖНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИТУАЦИИ»

13:15–14:15 Сердечная недостаточность и фибрилляция предсердий
Проф. **М. Komajda** (Франция)

Рецидивирующий перикардит
Член-корр. РАН **Г. Арутюнов** (Россия)

ЛЕКЦИЯ

14:15–14:45 Сердечная недостаточность с пограничной фракцией выброса: существует ли проблема?
Проф. **Ю. Лопатин** (Россия)



SATURDAY, APRIL 20th
PAVLOV HALL

MANAGEMENT OF DIFFICULT SITUATIONS

13:15–14:15 Heart failure with atrial fibrillation
Prof. **M. Komajda** (France)

Relapsing pericarditis
Prof. **G. Arutyunov** (Russia)

CLOSING LECTURE

14:15–14:45 Heart failure with midrange EF: is it a real clinical entity?
Prof. **Yu. Lopatin** (Russia)



ЧЕТВЕРГ, 18 АПРЕЛЯ | НАУЧНЫЕ СИМПОЗИУМЫ

Баллы НМО не начисляются

Время/Зал	ЗАЛ «КОРОТКОВ»	ЗАЛ «ЛАНГ»	ЗАЛ «БОТКИН»
09:30–11:00	Симпозиум «Терапия пациентов с ОКС: синергия подходов для снижения смертности» (совместный симпозиум «РКО» и «Санофи»)	Симпозиум «Смена парадигмы в лечении АГ — от оптимальных препаратов к оптимальным комбинациям» (при поддержке компании «Вертекс»)	Симпозиум «Актуальные законодательные аспекты при оказании медицинской помощи» (при поддержке компании «АстраЗенека»)
11:00–11:15	Перерыв		
11:15–12.45	Симпозиум «Антикоагулянтная терапия пожилого пациента с фибрилляцией предсердий. Как снизить риск инсульта и кровотечения» (при поддержке компании «Байер») Online-трансляция	Симпозиум «Управление факторами сердечно-сосудистого риска в реальных клинических ситуациях» (при поддержке компании «Сандоз»)	Симпозиум «Лечение АГ в 2019 году: новые цели — новые возможности» (совместный симпозиум «РКО» и «Санофи») Online-трансляция
12:45–13:15	Перерыв		
13:15–14:45	Симпозиум «Как продлить жизнь у пациентов со стабильной ИБС? Изменение подходов к существующей терапии» (при поддержке компании «Байер»)	Симпозиум «Коморбидный пациент в практике кардиолога — современные возможности повлиять на сердечно-сосудистый риск» (при поддержке компании «АстраЗенека»)	Симпозиум «Новые грани диагностики практикующему кардиологу» (при поддержке компании «РОШ»)
14:45–15:00	Перерыв		
15:00–16:30	Симпозиум «Как можно улучшить прогноз пациентов с ИМ без подъема сегмента ST на консервативном лечении?» (при поддержке компании «АстраЗенека») Online-трансляция		Симпозиум «Проблема коморбидных состояний у пациентов с ХСН: современные подходы к решению» (при поддержке компании «Новартис Фарма»)
16:30–17:00	Перерыв		

17:00–18:15 **ТОРЖЕСТВЕННОЕ ОТКРЫТИЕ ФОРУМА**
ЗАЛ «ПАВЛОВ»
Онлайн-трансляция | Синхронный перевод

18:15–19:00 **Постерная сессия**
18:15–19:30 **Фуршет**



THURSDAY, APRIL 18TH | SCIENTIFIC SYMPOSIA

CME credits are not accrued

Time/hall	KOROTKOV HALL	LANG HALL	BOTKIN HALL
09:30–11:00	Symposium “Management of Patients with ACS: The Synergy of Approaches for Mortality Reduction” (joint symposium of RSC and Sanofi)	Symposium “A paradigm shift in the treatment of arterial hypertension – from optimal drug to optimal combinations” (supported by Werteks)	Symposium “Current legal aspects in the medical treatment” (supported by AstraZeneca)
11:00–11:15	Break		
11:15–12.45	Symposium “Anticoagulant therapy in elderly. How to lower the risk of stroke and bleeding?” (supported by Bayer) On-line broadcasting	Symposium “Management of cardiovascular risk factors in real clinical practice” (supported by Sandoz)	Symposium “Hypertension treatment in 2019: new goals – new opportunities” (joint symposium of RSC and Sanofi) On-line broadcasting
12:45–13:15	Break		
13:15–14:45	Symposium “How to prolong life of patients with stable CAD? Changing approaches to current therapy” (supported by Bayer)	Symposium “Cardiology patients with comorbidities: modern opportunities to influence on cardiovascular risk” (supported by AstraZeneca)	Symposium “New edges of diagnostics to practicing cardiologist” (supported by Roche Diagnostics Rus LLC)
14:45–15:00	Break		
15:00–16:30	Symposium “How to improve the prognosis of non-invasively managed NSTEMI patient?” (supported by AstraZeneca) On-line broadcasting		Symposium “Comorbidities in CHF patients: modern treatment approaches” (supported by Novartis)
16:30–17.00	Break		

17:00–18:15 **OPENING CEREMONY**
PAVLOV HALL
On-line broadcasting

18:15–19:00 **Poster session**
18:15–19:30 **Welcome reception**

09:30–11:00

Зал «Коротков»

Симпозиум

«Терапия пациентов с ОКС: синергия подходов для снижения смертности»

(совместный симпозиум «РКО» и «Санофи»)

Председатель Шляхто Е. В. (Санкт-Петербург)

Яковлев А. Н. (Санкт-Петербург). Острый коронарный синдром: спорные вопросы антитромбоцитарной терапии.

Комаров А. Л. (Москва). Возможности изменения подхода к дезагрегантной терапии у пациентов, получающих ДАТ.

Карпов Ю. А. (Москва). Одиссея снижения смертности у пациентов после ОКС.

Везикова Н. Н. (Петрозаводск),

Яковлев А. Н. (Санкт-Петербург). Подходы к обеспечению пациентов после ОКС лекарственной терапией — опыт СЗФО.

09:30–11:00

Зал «Ланг»

Симпозиум

«Смена парадигмы в лечении АГ — от оптимальных препаратов к оптимальным комбинациям»

(при поддержке компании «Вертекс»)

Председатель Конради А. О. (Санкт-Петербург)

Конради А. О. (Санкт-Петербург). Фиксированные комбинации в лечении АГ — история восхождения.

Недошивин А. О. (Санкт-Петербург). Состав фиксированных комбинаций — на чем основан современный выбор?

Галявич А. С. (Казань). Вопросы антигипертензивной терапии: просто о сложном.

09:30–11:00

Korotkov Hall

Symposium

“Management of Patients with ACS: The Synergy of Approaches for Mortality Reduction”

(joint symposium of RSC and Sanofi)

Chairperson Shlyakhto E. V. (Saint-Petersburg)

Yakovlev A. N. (Saint-Petersburg). Acute Coronary Syndrome: The Issues of Antiplatelet Treatment.

Komarov A. L. (Moscow). Opportunities for Changing the Approach to Antiplatelet Treatment in Patients on DAPT.

Karpov Yu. A. (Moscow). The Odyssey of Mortality Reduction in Patients with ACS.

Vezikova N. N. (Petrozavodsk),

Yakovlev A. N. (Saint-Petersburg). Approaches to Providing Patients after ACS with Pharmacotherapy – the Experience of the North-West Federal Region.

09:30–11:00

Lang Hall

Symposium

“A paradigm shift in the treatment of arterial hypertension – from optimal drug to optimal combinations”

(supported by Werteks)

Chairperson Konradi A. O. (Saint-Petersburg)

Konradi A. O. (Saint-Petersburg). Fixed combination in arterial hypertension treatment: history of rising.

Nedoshivin A. O. (Saint-Petersburg). Composition of fixed combinations: what the choice is based on?

Galyavich A. S. (Kazan). Questions about arterial hypertension: simply about the complex problem.

09:30–11:00

Зал «Боткин»

Симпозиум

«Актуальные законодательные аспекты при оказании медицинской помощи»
(при поддержке компании «АстраЗенека»)

Докладчик Смирнова Н. С. (Москва)

Правовые вопросы в здравоохранении.
Новое в законодательстве.
Особенности правовых взаимоотношений врача и пациента в современных условиях.
Юридическая ответственность медицинских работников. Минимизация рисков.

11:00–11:15

Перерыв

11:15–12:45

Зал «Коротков»

Симпозиум

«Антикоагулянтная терапия пожилого пациента с фибрилляцией предсердий. Как снизить риск инсульта и кровотечения»
(при поддержке компании «Байер»)

Online-трансляция

Председатель Татарский Б. А. (Санкт-Петербург)

Обрезан А. Г. (Санкт-Петербург). Антикоагулянтная терапия пожилых пациентов с фибрилляцией предсердий и ИБС: риски, о которых не стоит забывать.

Новикова Т. Н. (Санкт-Петербург). Безопасность и эффективность антикоагулянтной терапии у пациентов с ФП при нарушении функции почек.

Сердечная Е. В. (Архангельск). Влияние когнитивных нарушений на приверженность у пожилых пациентов с ФП: роль врача и пациента.

09:30–11:00

Botkin Hall

Symposium

“Current legal aspects in the medical treatment”
(supported by AstraZeneca)

Speaker Smirnova N. S. (Moscow)

Legal Issues in Health Care. Legislative changes
Legal relationship between the doctor and the patient and their features.
Legal liability of healthcare professionals.
Risk minimization.

11:00–11:15

Break

11:15–12:45

Korotkov Hall

Symposium

“Anticoagulant therapy in elderly. How to lower the risk of stroke and bleeding?”
(supported by Bayer)

On-line broadcasting

Chairperson Tatarsky B. A. (Saint-Petersburg)

Obrezan A. G. (Saint-Petersburg). Anticoagulant therapy in elderly with AF and CAD: risks not to be forgotten.

Novikova T. N. (Saint-Petersburg). Safety and efficacy of anticoagulant therapy in patients with AF and kidney function disorder.

Serdechnaya E. V. (Arkhangelsk). Impact of cognitive disorders on therapy adherence of elder patients with AF: role of specialist and patient.

11:15–12:45

Зал «Ланг»

Симпозиум

«Управление факторами сердечно-сосудистого риска в реальных клинических ситуациях»

(при поддержке компании «Сандоз»)

Председатель Карпов Ю. А. (Москва)

Яковлев А. Н. (Санкт-Петербург). Острый коронарный синдром: как предотвратить повторные события. Клинический разбор.

Панов А. В. (Санкт-Петербург). Пациент со стабильной ИБС: нужна ли реваскуляризация? Клинический разбор.

Ротарь О. П. (Санкт-Петербург). Артериальная гипертензия и метаболический синдром — мифы и реальность. Клинический разбор.

11:15–12:45

Зал «Боткин»

Симпозиум

«Лечение АГ в 2019: новые цели — новые возможности»

(совместный симпозиум «РКО» и «Санофи»)

Online-трансляция

Председатель Шляхто Е. В. (Санкт-Петербург)

Звартау Н. Э. (Санкт-Петербург). Новые рекомендации по лечению АГ: от теории к практике.

Якушин С. С. (Рязань). Выбор препарата для лечения АГ: на что обращать внимание врачу.

Фомин И. В. (Нижний Новгород). Пациент с АГ: упущенные возможности или важность своевременного назначения правильной АГ-терапии. Клинический разбор.

12:45–13:15

Перерыв

11:15–12:45

Lang Hall

Symposium

“Management of cardiovascular risk factors in real clinical practice”

(supported by Sandoz)

Chairperson Karpov Yu. A. (Moscow)

Yakovlev A. N. (Saint-Petersburg). Acute coronary syndrome: how to prevent secondary events. Clinical case.

Panov A. V. (Saint-Petersburg). Patient with stable ischemic heart disease (SIHD) – is revascularization needed? Clinical case.

Rotar O. P. (Saint-Petersburg). Arterial hypertension and metabolic syndrome – myths and reality. Clinical case.

11:15–12:45

Botkin Hall

Symposium

“Hypertension treatment in 2019: new goals – new opportunities”

(joint symposium of RSC and Sanofi)

On-line broadcasting

Chairperson Shlyakhto E. V. (Saint-Petersburg)

Zvartau N. E. (Saint-Petersburg). New hypertension guidelines: theory to practice.

Yakushin S. S. (Ryazan). Choice of hypertension drug: what should specialist pay attention to.

Fomin I. V. (Nizhny Novgorod). Patient with hypertension: missed opportunities or importance of timely antihypertensive treatment. Clinical case.

12:45–13:15

Break

13:15–14:45

Зал «Коротков»

Симпозиум

«Как продлить жизнь у пациентов со стабильной ИБС? Изменение подходов к существующей терапии»

(при поддержке компании «Байер»)

Председатель Шляхто Е. В. (Санкт-Петербург)

Нифонтов Е. М. (Санкт-Петербург). Какой пациент с ИБС характеризуется высоким риском сердечно-сосудистых событий? О чем говорят регистры?

Хирманов В. Н. (Санкт-Петербург). Ривароксабан у пациентов со стабильной ИБС — основные результаты исследования COMPASS.

Переpeč Н. Б. (Санкт-Петербург). Значение данных COMPASS в клинической практике для терапии пациентов с ИБС высокого риска.

13:15–14:45

Зал «Ланг»

Симпозиум

«Коморбидный пациент в практике кардиолога — современные возможности повлиять на сердечно-сосудистый риск»

(при поддержке компании «АстраЗенека»)

Председатель Карпов Ю. А. (Москва)

Яковлев А. Н. (Санкт-Петербург). Длительная ДАТ у коморбидных пациентов. Взвешиваем риски — принимаем решение.

Карпов Ю. А. (Москва). Возможность профилактики сердечно-сосудистых событий у пациентов с СД 2-го типа: результаты исследования DECLARE.

Явелов И. С. (Москва). СД 2-го типа и стабильная ИБС: возможности назначения ДАТ с целью вторичной профилактики.

13:15–14:45

Korotkov Hall

Symposium

“How to prolong life of patients with stable CAD? Changing approaches to current therapy”

(supported by Bayer)

Chairperson Shlyakhto E. V. (Saint-Petersburg)

Nifontov E. M. (Saint-Petersburg). Which patient with CAD has a high risk of cardiovascular events? What the registries say?

Khirmanov V. N. (Saint-Petersburg). Rivaroxaban in patients with stable CAD: COMPASS study main results.

Perepeč N. B. (Saint-Petersburg). Importance of COMPASS data in clinical practice for patients with high risk CAD.

13:15–14:45

Lang Hall

Symposium

“Cardiology patients with comorbidities: modern opportunities to influence on cardiovascular risk”

(supported by AstraZeneca)

Chairperson Karpov Yu. A. (Moscow)

Yakovlev A. N. (Saint-Petersburg). Long-term DAPT in comorbidity patients. Risk assessment and decision making.

Karpov Yu. A. (Moscow). Cardiovascular prevention in DM type 2 patients: results of DECLARE study.

Yavelov I. S. (Moscow). DM type 2 and stable CAD: potential role of DAPT for secondary prevention.

13:15–14:45

Зал «Боткин»

Симпозиум
«Новые грани диагностики практикующему кардиологу»

(при поддержке компании «РОШ»)

Председатель Попов Д. А. (Москва)

Иртыга О. Б. (Санкт-Петербург). Антикоагулянтная терапия и тактика ведения пациентов с протезированными клапанами сердца в свете современных рекомендаций.

Зубкова П. Ю. (Санкт-Петербург). Практические вопросы организации антикоагулянтных кабинетов. Опыт ФГБУ НМИЦ им. В. А. Алмазова МЗ РФ, г. Санкт-Петербург.

Попов Д. А. (Москва). Прокальцитониновый тест в кардиологии и кардиохирургии.

14:45–15:00

Перерыв

15:00–16:30

Зал «Коротков»

Симпозиум
«Как можно улучшить прогноз пациентов с ИМ без подъема сегмента ST на консервативном лечении?»

(при поддержке компании «АстраЗенека»)

Online-трансляция

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

Виллевальде С. В. (Санкт-Петербург). Что говорят современные клинические рекомендации?

Козиолова Н. А. (Пермь). Выбор оптимальной двойной антиагрегантной терапии (ДАТ).

Хасанов Н. Р. (Казань). Длительность ДАТ (риски прерывания и ослабления).

13:15–14:45

Botkin Hall

Symposium
“New edges of diagnostics to practicing cardiologist”

(supported by Roche Diagnostics Rus LLC)

Chairperson Popov D. A. (Moscow)

Irtyuga O. B. (Saint-Petersburg). Anticoagulant therapy and management of patients with prosthetic valves in the light of the latest guidelines.

Zubkova P. Yu. (Saint-Petersburg). Practical aspects of anticoagulant units. Experience of the Almazov National Medical Research Centre.

Popov D. A. (Moscow). Procalcitonin test in cardiology and cardiac surgery.

14:45–15:00

Break

15:00–16:30

Korotkov Hall

Symposium
“How to improve the prognosis of non-invasively managed NSTEMI patient?”

(supported by AstraZeneca)

On-line broadcasting

Chairperson Shlyakhto E. V. (Saint-Petersburg)

Villevalde S. V. (Saint-Petersburg). What do modern clinical guidelines say?

Koziołova N. A. (Perm). The choice of the optimal DAPT.

Khasanov N. R. (Kazan). DAPT duration (risks of interruption and attenuation).

15:00–16:30

Зал «Боткин»

Симпозиум

«Проблема коморбидных состояний у пациентов с ХСН: современные подходы к решению»

(при поддержке компании «Новартис Фарма»)

Председатель Ситникова М. Ю. (Санкт-Петербург)

Ситникова М. Ю. (Санкт-Петербург). Коморбидные состояния у пациентов с ХСН. Преимущества применения АРНИ у данной группы пациентов.

Ситникова М. Ю., Есяян А. М. (Санкт-Петербург). Дискуссия.

Есяян А. М. (Санкт-Петербург). Современный взгляд на проблему почечной дисфункции у пациентов с ХСН. Возможности и ограничения лекарственной терапии ХСН при ХБП.

Ситникова М. Ю., Есяян А. М. (Санкт-Петербург). Дискуссия.

15:00–16:30

Botkin Hall

Symposium

“Comorbidities in CHF patients: modern treatment approaches”

(supported by Novartis)

Chairperson Sitnikova M. Yu. (Saint-Petersburg)

Sitnikova M. Yu. (Saint-Petersburg). Comorbidities in CHF patients. Advantages of ARNI in these patients.

Sitnikova M. Yu., Esayan A. M. (Saint-Petersburg). Discussion.

Esayan A. M. (Saint-Petersburg). Modern view at the problem of renal dysfunction in CHF patients. Capabilities and limitations of CHF pharmacotherapy in patients with chronic renal disease.

Sitnikova M. Yu., Esayan A. M. (Saint-Petersburg). Discussion.

ГЛАВНЫЕ ПАРТНЕРЫ / GENERAL PARTNERS



Science For A Better Life



ОФИЦИАЛЬНЫЙ ПАРТНЕР / OFFICIAL PARTNER



ПАРТНЕРЫ / PARTNERS



ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ / MEDIA PARTNERS





БРИЛИНТА®
включена в перечень?
ЖНВЛП • ОНЛС

ДЛЯ ПАЦИЕНТА
С ИНФАРКТМ МИОКАРДА
ПРЕВОСХОДСТВО
БРИЛИНТЫ
НАД КЛОПИДОГРЕЛОМ
ЭТО
ВОПРОС
ЖИЗНИ



Брилинта® снижает относительный риск сердечно-сосудистой смерти на 21% по сравнению с клопидогрелом к 12 месяцу терапии¹

(ОР 0,79; 95% ДИ 0,69-0,91; p=0,0013)

**СПАСАЕМ БОЛЬШЕ
СЕГОДНЯ И ЗАВТРА**

БРИЛИНТА®
тикагрелор таблетки

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ лекарственного препарата для медицинского применения **БРИЛИНТА®** 90 мг (тикагрелор). Регистрационный номер: ЛП-0101059. Торговое название: Брилинта®. Международное непатентованное название: тикагрелор. Лекарственная форма: таблетки, покрытые пленочной оболочкой. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ.** Брилинта®, применяемая одновременно с ацетилсалициловой кислотой, показана для профилактики атеротромботических событий у пациентов с острым коронарным синдромом (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда без подъема сегмента ST или инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST (STEMI)), включая больных, получающих лекарственную терапию, и пациентов, подверженных среднему коронарному риску (ЧВБ или аортнокоронарному шунтированию (АКШ)). **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ.** Повышенная чувствительность к тикагрелору или любому из компонентов препарата. Активное патологическое кровотечение. Внутреннее кровоизлияние в анамнезе. Умеренная или тяжелая печеночная недостаточность. Совместное применение тикагрелора с мощными ингибиторами СР3А4 (например, кетоконазолом, кларитромицином, ритонавиром и атазанавиром). Детский возраст до 18 лет (в связи с отсутствием данных об эффективности и безопасности применения у данной группы пациентов). **С ОСТОРОЖНОСТЬЮ.** Предпочтительно применение у пациентов с развитием кровотечения (например, в связи с недавно полученной травмой, недавно проведенной операцией, нарушением свертываемости крови, активными или недавно полученными кровотечениями) (см. раздел «Общие указания»). Пациенты с тяжелой степенью нарушения функции почек (т.е. нестероидные противовоспалительные препараты, пероральные антикоагулянты и/или фибринолитики) в течение 24 часов до приема препарата Брилинта®. Пациенты с повышенным риском развития брадикардии (например, больные с синдромом синусовой узлы без атриовентрикулярной блокады 2-ой или 3-ей степени; обморочком, связанным с брадикардией) в связи с недостаточным опытом клинического применения препарата Брилинта® (см. раздел «Общие указания»). При совместном применении с препаратами, вызывающими брадикардию. Тикагрелор должен использоваться с осторожностью у пациентов с фронтоальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ). Если пациент сообщает о возникновении нового эпизода одышки, о длительной одышке или ухудшении одышки, необходимо провести обследование, и в случае переносимости, лечение тикагрелором должно быть прекращено. На фоне приема препарата Брилинта® уровень креатинина может повыситься (см. разделы «Побочное действие», «Общие указания»), в связи с чем необходимо проводить оценку почечной функции в соответствии с рутинной клинической практикой, обращая особое внимание на пациентов до 75 лет и старых, пациентов с умеренной или тяжелой почечной недостаточностью, пациентов, получающих терапию антагонистами рецепторов к ангиотензину. Необходимо соблюдать осторожность у пациентов с суправентрикулярной подергательной аритмией (например, 300 м/с). При совместном применении дигоксина и препарата Брилинта® тикагрелором снижаются почечная клиренс и лабораторный мониторинг (частоты сердечных сокращений, и при наличии клинических показаний также ЖГ и концентрация дигоксина в крови). Нет данных о совместном применении тикагрелора с мощными ингибиторами гликопротеина Р (например, верапамил и хинидин), в связи с чем их совместное применение должно осуществляться с осторожностью (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды лекарственных взаимодействий»). **СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ.** Следует начинать с однократной нагрузочной дозы 180 мг и затем продолжать прием по 90 мг два раза в сутки. Пациенты, принимающие препарат Брилинта®, должны ежедневно принимать ацетилсалициловую кислоту (от 75 мг до 150 мг). **ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ.** По данным исследования PLATO самыми частыми отмечавшимися нежелательными явлениями у пациентов, принимавших тикагрелор, были одышка, диарея и носовое кровотечение. Частота развития нежелательных реакций определяется с использованием следующих уровней обозначений: очень часто (≥1/10), часто (≥1/100, 1/10), нечасто (≥1/1000, 1/100), редко (≥1/10000, 1/1000). Нежелательные лекарственные реакции по частоте развития и тяжести системы органов. **Метаболизм и питание:** редко – гиперурикемия, головная боль, головокружение; редко – парестезия, спутанность сознания. **Органы зрения:** нечасто – кровоизлияние (интраокулярное, конъюнктивальное, ретинальное). **Органы слуха:** редко – кровоизлияние в ухо, вертиго. **Дыхательная система:** часто – одышка, носовое кровотечение; нечасто – кровохарканье. **Пищеварительная система:** часто – желудочно-кишечные кровотечения; нечасто – рвота с кровью, кровотечения из языка ЖТ, геморроидальные кровотечения, частые кровотечения из прямой кишки, кровотечение из желудка, кровотечение из влагалища гингивальных кровотечений, рвота, диарея, абдоминальная боль, тошнота, диспепсия; редко – ретроперитонеальное кровотечение, запор. **Кожа и подкожные ткани:** часто – подкожные или кожные гематомы, синяк; нечасто – сыпь, зуд. **Опорно-двигательная система:** редко – гематомы. **Мочевыделительная система:** нечасто – кровотечения из мочевыводящих путей. **Репродуктивная система:** нечасто – вагинальные кровотечения (включая метроррагии). Отклонения лабораторных показателей: редко – увеличение концентрации креатинина в крови. **Прочие:** часто – кровотечения на месте процедуры; нечасто – кровотечения после процедуры; редко – кровотечения в рыв, травматическое кровотечение. **Постмаркетинговое применение.** Нарушения со стороны иммунной системы: реакции повышенной чувствительности, включая ангионевротический шок (см. раздел «Противопоказания»). **Другое утверждение** – 01.12.2016.

Полноценную информацию о препарате Брилинта® смотрите в полном варианте инструкции

ОНЛС – обеспечение необходимыми лекарственными препаратами.
ЖНВЛП – жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты
1. Wallentin L, et al. N Engl J Med. 2009 Sep 10;361(11):1045-57.
2. Постановление Правительства РФ от 10.12.2016 № 2739-р. [Электронный ресурс]. 21.01.2019. URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72-23-48/>

Материал предназначен для специалистов здравоохранения. Имеются противопоказания. Перед назначением ознакомиться с пожеланиями, а полный инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата ООО «АстраЗенека Фармацевтикалы», Россия 125284 Москва, ул. Беговая, д.3, стр.1. Тел: +7 (495) 799 56 99, факс: +7 (495) 799 56 98. www.astrazeneca.ru ВНИС-5192 дата введения: 14.03.2019 Дата истечения: 13.03.2021.



Ксарелто®: снижение риска смерти у пациентов с хронической ИБС*¹

Зарегистрировано новое показание для пациентов с ИБС и/или заболеваниями периферических артерий

По данным исследования COMPASS:



Благоприятный профиль безопасности без статистически значимого повышения частоты наиболее тяжелых кровотечений*^{1,2}



КСАРЕЛТО®. Международное непатентованное или группировочное наименование: ривароксабан. Лекарственная форма: таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Таблетка покрытая пленочной оболочкой содержит 2,5 мг ривароксабана и микрокристаллы лактозы. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ.** Профилактика смерти вследствие сердечно-сосудистых причин, инфаркта миокарда и тромбоза вен у пациентов после острого коронарного синдрома (ОКС), протекающего с повышением кардиоспецифических биомаркеров, в комбинационной терапии с ацетилсалициловой кислотой или с ацетилсалициловой кислотой и тенолизидом или клопидогрелом или тиклопидином. Профилактика инсульта, инфаркта миокарда и смерти вследствие сердечно-сосудистых причин, а также профилактика острой ишемии конечностей и общей смертности у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) или заболеваниями периферических артерий (ЗПА) в комбинационной терапии с ацетилсалициловой кислотой. **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ.** Повышенная чувствительность к ривароксабану или любому вспомогательному веществу, входящему в состав препарата; клинически значимые активные кровотечения (например, внутричерепное кровоизлияние, желудочно-кишечное кровотечение), заболевания печени, сопровождающиеся коагулопатией, ведущей к клинически значимому риску кровотечения, в том числе цирроз печени и нарушения функции печени класса B и C по классификации Чайлд-Пью; беременность и период грудного вскармливания, детский и подростковый возраст до 18 лет (эффективность и безопасность для пациентов данной возрастной группы не установлены); тяжелая степень нарушения функции почек (ККР ≤ 15 мл/мин). Клинические данные о применении ривароксабана у данной категории пациентов отсутствуют; лечение ОКС при помощи антиагрегантов у пациентов, перенесших инсульт или транзиторную ишемическую атаку, сопутствующую терапии камилизидом другими антикоагулянтами, например, нефракционированным гепарином, низкомолекулярными гепаринами, раттепарин и др.); производными гепарина (фундапаринус и др.); пероральными антикоагулянтами (варфарин, апискабан, дабигатран и др.), кроме случаев перехода или на ривароксабан или при применении нефракционированного гепарина в дозах, необходимых для обеспечения функционирования центрального венозного или артериального катетера; наследственная переносимость лактозы или галактозы (например, врожденный дефицит лактазы или глюкозо-галактозная мальабсорбция), поскольку в состав данного лекарственного препарата входит лактоза. **С ОСТОРОЖНОСТЬЮ:** При лечении пациентов с повышенным риском кровотечения (в том числе при наличии сопутствующей остроты в среднем или тяжелом нарушении функции почек, тяжелой артериальной гипертензии, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения, недавно перенесенной острой язве желудка и 12-перстной кишки, сосудистой ретинопатии, недавно перенесенной интракраниальной или интратентorialной кровоизлиянии, при наличии тяжелой неконтролируемой судорог спинного или головного мозга, после недавно перенесенной операции на головном, спинном мозге или глазах, при наличии бронхоэктазов или легочного кровотечения в анамнезе). При лечении пациентов со средней степенью нарушения функции почек (ККР 30–45 мл/мин), получающих одновременно препараты, повышающие концентрацию ривароксабана в плазме крови. При лечении пациентов с тяжелой степенью нарушения функции почек (ККР 15–29 мл/мин). У пациентов, получающих одновременно лекарственные

препараты, влияющие на гемостаз, например, нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), антиагреганты, другие антиромботические средства или селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (ОЗСН) и селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норэпинефрина (ОЗСН). Ривароксабан не рекомендуется к применению у пациентов, получающих системное лечение противогрибковыми препаратами азоловой группы (например, кетоконазолом, итраконазолом, вориконазолом и позконазолом) или ингибиторами протонной помпы (например, ритонавиром). Пациенты с тяжелой степенью нарушения функции почек (ККР 30–45 мл/мин) или повышенным риском кровотечения и пациенты, получающие сопутствующее системное лечение противогрибковыми препаратами азоловой группы или ингибиторами протонной помпы. После начала лечения должны находиться под пристальным контролем для своевременного обнаружения осложнений в форме кровотечения. **ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ.** Учитывая механизм действия, применение препарата Ксарелто® может быть связано с повышением риска сырых или явных кровотечений из любых тканей и органов, которые могут привести к развитию постгеморрагической анемии. Риск развития кровотечения может увеличиваться у пациентов с тяжелой неконтролируемой артериальной гипертензией и/или при совместном применении с препаратами, влияющими на гемостаз. Признаки симптомов и тяжесть (включая возможные летальный исход) будут варьировать в зависимости от источника и степени или выраженности кровотечения и/или анемии. Геморрагические осложнения могут проявиться в виде одышки, бледности, головокружения, головной боли или необычных отеков, слабости или шока, развитие которого нельзя объяснить другими причинами. В некоторых случаях, как следствие анемии, наблюдаются симптомы ишемии миокарда, такие как боль в грудной клетке или стенокардия. Наиболее частыми НРП у пациентов, принимавших препарат, являются кровотечения. Также часто отмечаются анемия (включая соответствующие лабораторные показатели), головокружение, головная боль, кровоизлияние в глаза (включая кровоизлияние в конъюнктиву), снижение артериального давления (гематома гематурия и меноррагия), нарушение функции почек (включая повышение концентрации креатинина крови, повышение концентрации мочевины крови), лихорадка, периферический отек, снижение общей мышечной силы и тонуса (включая слабость и астению), повышение активности печеночных трансаминаз, кровотечения после медицинской манипуляции, кровотечения после хирургической анемии и кровотечения из ран), диарея. *Наблюдлись преимущественно после наиболее ортопедических операций на нижних конечностях. ¹Наблюдались при лечении ВТЗ как очень частые у женщин в возрасте <55 лет. ²Регистрационный номер: ЛП-002316. Актуальные версии инструкции от 30.01.2019. Производитель: Байер АГ, Германия, отпущается по рецепту врача. Подробная информация содержится в инструкции по применению.

*По данным субанализа исследования COMPASS у пациентов со стабильным течением ИБС, в сравнении с монотерапией ацетилсалициловой кислотой, Фатальное, внутривенное, кровотечения в жизненно важные органы, ИБС – ишемическая болезнь сердца.
1. Connolly SJ, Ezekowitz JV, Bosch J, et al. Rivaroxaban with or without aspirin in patients with stable coronary artery disease: an international, randomised, double-blind, placebo-controlled trial. Lancet 2017; doi: 10.1016/S0140-6736(17)32458-3.
АО «БАЙЕР», 107113, Россия, Москва, 3-я Рыбинская ул., д. 18, стр. 2. Тел.: +7 (495) 231 1200. www.pharma.bayer.ru PP-XAR-RU-0084-1



РОССИЙСКОЕ
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБЩЕСТВО

РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС КАРДИОЛОГОВ 2019

24–26 СЕНТЯБРЯ 2019 ГОДА | ЕКАТЕРИНБУРГ

www.scardio.ru

