



# XI

## МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ФОРУМ «РОССИЙСКИЕ ДНИ СЕРДЦА»

19–20 АПРЕЛЯ 2024 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 XI 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**  
(Санкт-Петербург)

**Председатель научного комитета**

**Академик РАН Шляхто Е.В.** (Россия)

**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 19 по 20 апреля 2024 года в гибридном формате. **Офлайн-формат:** ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России (Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, д. 2, ст. метро «Удельная»)**

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

## **19 АПРЕЛЯ, ПЯТНИЦА**

08:00–17:00 — регистрация участников Форума

08:00–18:30 — 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,

11:30–12:30 — пленарная сессия «Сердечно-сосудистые заболевания и сахарный диабет»

12:30–13:30 — пленарная сессия «Хроническая сердечная недостаточность»

13:30–14:30 — перерыв

14:30–15:30 — пленарная сессия «Кардиомиопатии»

15:30–16:30 — пленарная сессия «Инфекционный эндокардит»

16:30–17:00 — перерыв

17:00–18:30 — сателлитные симпозиумы

## **20 АПРЕЛЯ, СУББОТА**

08:15–11:00 — регистрация участников Форума

08:15–16:30 — 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

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

12:00–13:00 — пленарная сессия «Артериальная гипертензия»

13:00–13:30 — перерыв

13:30–14:30 — пленарная сессия «Фибрилляция предсердий»

14:30–15:30 — доклады молодых ученых

15:30–16:00 — финальная лекция

16:00–16:30 — закрытие Форума, награждение молодых ученых

## ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

### Регистрация

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

### Материалы форума

Каждый участник может приобрести портфель с информационными материалами Форума — 2000 рублей (для членов РКО — 1500 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 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

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

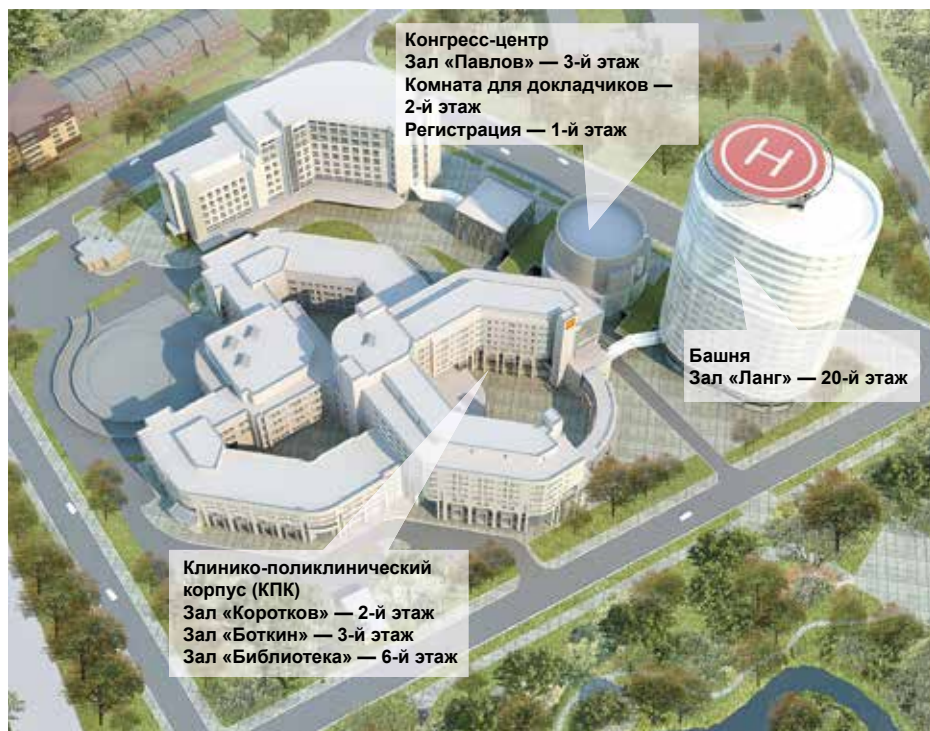
Каждый день Форума аккредитован отдельно. Образовательные кредиты засчитываются как учебные часы при очередном повышении квалификации.

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

1. 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 себя на стойке регистрации (если регистрация была осуществлена заранее на сайте РКО [scardio.ru](http://scardio.ru)) в первый день Форума 19 апреля до 11:00 часов (обязательно указать свой электронный адрес);
3. При посещении Форума только 20 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



# 19 АПРЕЛЯ 2024 ГОДА

	КОНГРЕСС-ЦЕНТР	БАШНЯ	КЛИНИКО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ КОРПУС			Онлайн-зал
Время/зал	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)	
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 «Разбираем подходы по ведению пациента с ОКС в 2024: подсвечиваем неочевидные детали» (при поддержке компании «АстраЗенека», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «Объединяя две столицы. Данные реальной клинической практики применения препарата Инклизиран» (при поддержке компании «Новартис», баллы НМО не начисляются)	Медицинский симпозиум «Многогранная легочная артериальная гипертензия: от ранней диагностики к оптимальным стратегиям терапии» (при поддержке компании «Джонсон & Джонсон», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «На стыке атеросклеротических эпох» (при поддержке компании «Эгис», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «Междисциплинарные проблемы коморбидности в кардионеврологии» (при поддержке компании «Берлин-Хеми», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «В фокусе – Пациент с сердечно-сосудистым риском! От эндотелиальной дисфункции до ишемической болезни сердца. Практические возможности современной терапии» (при поддержке компании «Гриндекс», баллы НМО не начисляются)
10:30–11:00	ПЕРЕРЫВ					
11:00–11:30	Открытие Форума					
11:30–12:30	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Сердечно-сосудистые заболевания и сахарный диабет»					
12:30–13:30	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Хроническая сердечная недостаточность»					
13:30–14:30	ПЕРЕРЫВ					
14:30–15:30	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Кардиомиопатии»					
15:30–16:30	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Инфекционный эндокардит»					
16:30–17:00	ПЕРЕРЫВ					
17:00–18:30	Симпозиум «Улучшение прогноза у коморбидных пациентов с ХСН: все ли возможности мы используем?» (при поддержке компании «АстраЗенека», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «Как победить двух сестер кардиоваскулярного риска?» (при поддержке ООО «Эбботт Лэбораториз», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «Мифы и легенды актуальной аритмологии: в фокусе фибрилляция предсердий» (при поддержке компании Telegrapharma, баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «Как в рамках клинических рекомендаций найти индивидуальный подход к пациенту с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (при поддержке компании «АКРИХИН», баллы НМО не начисляются)	Дискуссионный (междисциплинарный) круглый стол «Редкие и нередкие состояния в кардиологии» (при поддержке компании «Пфайзер», баллы НМО не начисляются)	Симпозиум «Возможности эффективной терапии полиморбидного пациента с ХСН: клинические подходы, лекарственное обеспечение» (при поддержке компании «Новартис», баллы НМО не начисляются)

09:00–10:30  
Зал «Павлов»

**Симпозиум**  
**«Разбираем подходы по ведению пациента с ОКС в 2024: подсвечиваем неочевидные детали»**  
(при поддержке компании «АстраЗенека», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Карпов Ю.А. (Москва)**

09:00–09:30

**Карпов Ю.А.** (Москва).  
Как не переоценить геморрагический риск: выбираем P2Y12-ингибитор.

09:30–10:00

**Хасанов Н.Р.** (Казань).  
Какие существенные отличия в ведении пациентов с ОКС на ЧКВ и консервативной тактике?

10:00–10:30

**Яковлев А.Н.** (Санкт-Петербург).  
Когда пора НЕ отменять терапию P2y12 ингибитором?

09:00–10:30  
Зал «Ланг»

**Симпозиум**  
**«Объединяя две столицы. Данные реальной клинической практики применения препарата Инклизиран»**  
(при поддержке компании «Новартис», баллы НМО не начисляются)

**Председатели: Шляхто Е.В. (Санкт-Петербург), Недогода С.В. (Волгоград)**

09:00–09:30

**Недогода С.В.** (Волгоград).  
Современные возможности липидснижающей терапии.

09:30–10:00

**Полякова Е.А.** (Санкт-Петербург).  
Практические аспекты к ведению пациентов с нарушением липидного обмена согласно Клиническим рекомендациям.

10:00–10:30

**Сапина А.И.** (Москва).  
Инклизиран в московском здравоохранении: что мы увидели в реальной практике?



09:00–10:30  
Зал «Коротков»

**Медицинский симпозиум  
«Многогранная легочная артериальная  
гипертензия: от ранней диагностики  
к оптимальным стратегиям терапии»**

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

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

09:00–09:20

**Царева Н.А.** (Москва). Мультидисциплинарный подход в диагностике ЛАГ — путь к успешной терапии.

09:20–09:40

**Моисеева О.М.** (Санкт-Петербург).

Современные алгоритмы ЛАГ-специфической терапии: фокус на комбинированную терапию.

09:40–10:00

**Гончарова Н.С.** (Санкт-Петербург).

Роль препаратов пути простациклина в современной парадигме лечения ЛАГ.

10:00–10:20

**Филиппов Е.В.** (Рязань). Терапия ЛАГ: особые ситуации в реальной клинической практике.

10:20–10:30

Дискуссия, ответы на вопросы.

09:00–10:30  
Зал «Боткин»

**Симпозиум  
«На стыке атеросклеротических эпох»**

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

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

09:00–09:15

**Гуревич В.С.** (Санкт-Петербург).

Дислипидемия 2024: текущая ситуация.

09:15–09:30

**Алиева А.С.** (Санкт-Петербург).

Современные подходы к идентификации и коррекции нарушений липидного обмена.

09:30–09:45

**Ахмеджанов Н.М.** (Москва). Что у нас в багаже?

09:45–10:00

**Обрезан А.Г.** (Санкт-Петербург). Что нужно для успеха?

10:00–10:30

Дискуссия и ответы на вопросы.

09:00–10:30  
Зал «Библиотека»

**Симпозиум**  
**«Междисциплинарные проблемы коморбидности в кардионеврологии»**  
(при поддержке компании «Берлин-Хеми», баллы НМО не начисляются)

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

09:00–09:45

**Янишевский С.Н.** (Санкт-Петербург).  
Коморбидный пациент. Жалоб много — решений мало: как не обмануться?

09:45–10:30

**Виллевальде С.В.** (Санкт-Петербург).  
Артериальная гипертония и головокружение: взгляд кардиолога на проблему.

09:00–10:30  
Онлайн-зал

**Симпозиум**  
**«В фокусе — пациент с сердечно-сосудистым риском! От эндотелиальной дисфункции до ишемической болезни сердца. Практические возможности современной терапии»**  
(при поддержке компании «Гриндекс», баллы НМО не начисляются)

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

09:00–09:20

**Михин В.П.** (Курск).  
Эндотелиальная дисфункция как основной предиктор ишемической болезни сердца. Что нового?

09:20–09:40

**Стаценко М.Е.** (Волгоград).  
Метаболические кардиопротекторы — практические возможности коррекции кардиоваскулярного риска.

09:40–10:00

**Недошивин А.О.** (Санкт-Петербург).  
Миокардиальная цитопротекция в терапии больных ИБС — теория и практика.

10:30–11:00

ПЕРЕРЫВ

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).  
Кардиометаболический риск в реальной клинической практике: оценка и пути решения проблемы.

11:30–12:30  
Зал «Павлов»

### ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ

**«Сердечно-сосудистые заболевания и сахарный диабет»**

**Председатели: Каронова Т.Л. (Санкт-Петербург), Недогода С.В. (Волгоград)**

11:30–11:50

**Каронова Т.Л.** (Санкт-Петербург).  
Клинический случай.

11:50–12:15

**Недогода С.В.** (Волгоград). О чем нам говорят рекомендации?

12:15–12:30

Дискуссия.

12:30–13:30  
Зал «Павлов»

### ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ

**«Хроническая сердечная недостаточность»**

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

12:30–12:50

**Ситникова М.Ю.** (Санкт-Петербург).  
Клинический случай.

12:50–13:20

**Лопатин Ю.М.** (Волгоград).  
О чем нам говорят рекомендации?

13:20–13:30

Дискуссия.

13:30–14:30

ПЕРЕРЫВ

**14:30–15:30**  
**Зал «Павлов»**

**ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ**  
**«Кардиомиопатии»**

**Председатели: Костарева А.А. (Санкт-Петербург),  
Затейщиков Д.А. (Москва)**

**14:30–14:50**

**Костарева А.А.** (Санкт-Петербург).  
Клинический случай.

**14:50–15:20**

**Затейщиков Д.А.** (Москва).  
О чем нам говорят рекомендации?

**15:20–15:30**

Дискуссия.

**15:30–16:30**  
**Зал «Павлов»**

**ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ**  
**«Инфекционный эндокардит»**

**Председатели:**  
**Виллевальде С.В. (Санкт-Петербург),  
Барбухатти К.О. (Краснодар)**

**15:30–15:50**

**Виллевальде С.В.** (Санкт-Петербург).  
Клинический случай.

**15:50–16:20**

**Барбухатти К.О.** (Краснодар).  
О чем нам говорят рекомендации?

**16.20–16.30**

Дискуссия.

**16:30–17:00**

**ПЕРЕРЫВ**

**17:00–18:30**  
**Зал «Павлов»**

**Симпозиум**  
**«Улучшение прогноза у коморбидных пациентов с ХСН: все ли возможности мы используем?»**  
(при поддержке компании «АстраЗенека», баллы НМО не начисляются)

**Председатель Шляхто Е.В. (Санкт-Петербург)**  
(совместно с РКО)

**Модератор дискуссии Лопатин Ю.М. (Волгоград)**

**17:00–17:25**

**Хасанов Н.Р. (Казань).** Уроки из исследования DELIVER: с чего все начиналось?

**17:25–17:50**

**Лопатин Ю.М. (Волгоград).** Новости согласительных документов по терапии ХСН.

**17:50–18:15**

**Виллевалъде С.В. (Санкт-Петербург).** Подводные камни ведения коморбидного пациента с ХБП и АГ.

**18:15–18:30**

Все эксперты. Панельная дискуссия.

**17:00–18:30**  
**Зал «Ланг»**

**Симпозиум**  
**«Как победить двух сестер кардиоваскулярного риска?»**  
(при поддержке ООО «Эбботт Лэбораториз», баллы НМО не начисляются)

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

**17:00–17:25**

**Конради А.О. (Санкт-Петербург).** Активность СНС и метаболический синдром. Все ли мы учитываем в лечении и профилактике?

**17:25–17:50**

**Панов А.В. (Санкт-Петербург).** ИБС и метаболический синдром: роль гипертриглицеридемии.

**17:50–18:15**

**Алиева А.С. (Санкт-Петербург).** Гипертриглицеридемия с позиции липидолога: сложные вопросы диагностики и лечения.

**18:15–18:30**

Дискуссия, вопрос-ответ.

17:00–18:30  
Зал «Коротков»

**Симпозиум**  
**«Мифы и легенды актуальной аритмологии:  
в фокусе фибрилляция предсердий»**  
(при поддержке компании Telegraphma,  
баллы НМО не начисляются)

**Председатель Лебедев Д.С. (Санкт-Петербург)**

17:00–17:30

**Гарькина С.В.** (Санкт-Петербург). Возможно ли подобрать эффективную и безопасную антиаритмическую терапию пациенту с ФП амбулаторно?

17:30–18:00

**Тарасов А.В.** (Москва). Удаленный мониторинг — ключ к безопасной антиаритмической терапии?

18:00–18:30

**Чернова А.А.** (Красноярск). Как работает антиаритмическая терапия ФП в реальной клинической практике?

17:00–18:30  
Зал «Боткин»

**Симпозиум**  
**«Как в рамках клинических рекомендаций  
найти индивидуальный подход к пациенту  
с сердечно-сосудистыми заболеваниями»**  
(при поддержке компании «АКРИХИН»,  
баллы НМО не начисляются)

**Председатели: Беленков Ю.Н. (Москва),  
Арутюнов Г.П. (Москва)**

17:00–17:20

**Арутюнов Г.П.** (Москва). Четыре грани квадротерапии ХСН.

17:20–17:40

**Беленков Ю.Н.** (Москва). Что говорят клинические рекомендации 2023 об индивидуальном подходе в лечении артериальной гипертензии?

17:40–18:00

**Гуревич В.С.** (Санкт-Петербург). Универсальность стратегии и персонализация тактики гиполипидемической терапии.

18:00–18:20

**Ситникова М.Ю.** (Санкт-Петербург). Стратегия и подводные камни диуретической терапии на амбулаторном этапе.

18:20–18:30

Дискуссия и ответы на вопросы.

17:00–18:30  
Зал «Библиотека»

**Дискуссионный (междисциплинарный) круглый стол «Редкие и нередкие состояния в кардиологии»**  
(при поддержке компании «Пфайзер», баллы НМО не начисляются)

**Модератор Комаров А.Л. (Москва)**

17:00–17:05

**Комаров А.Л.** (Москва). Вступительное слово.

17:05–17:25

**Комаров А.Л.** (Москва). Коморбидность как важный фактор в принятии решения по лечению пациента с ФП.

17:25–17:45

**Янишевский С.Н.** (Санкт-Петербург). Болезнь кардиологическая — осложнения неврологические. Какую роль играет невролог в союзе с кардиологом.

17:45–18:05

**Моисеева О.М.** (Санкт-Петербург). Амилоидоз сердца. Как не пропустить в реальной клинической практике?

18:05–18:25

**Комаров А.Л.** (Москва), **Янишевский С.Н.**, **Моисеева О.М.** (Санкт-Петербург).  
Дискуссия «Как обеспечить междисциплинарный подход к ведению пациента».

18:25–18:30

**Комаров А.Л.** (Москва). Заключительное слово.

**17:00–18:30**  
**Онлайн-зал**

**Сателлитный симпозиум**  
**«Возможности эффективной терапии**  
**полиморбидного пациента с ХСН: клинические**  
**подходы, лекарственное обеспечение»**  
(при поддержке компании «Новартис»,  
баллы НМО не начисляются)

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

**17:00–17:25**

**Ситникова М.Ю.** (Санкт-Петербург).  
Лечить не стоит ждать: где поставить запятую  
в терапии АГ и СНсФВ?

**17:25–17:50**

**Новикова Т.Н.** (Санкт-Петербург).  
Обновление терапевтических принципов в лечении  
полиморбидных пациентов с ХСН.

**17:50–18:15**

**Тыренко В.В.** (Санкт-Петербург).  
Региональные возможности: опыт северной столицы  
в улучшении лекарственного обеспечения пациентов  
с ХСН.

**18:15–18:30**

Дискуссия. Ответы на вопросы.



## 20 АПРЕЛЯ 2024 ГОДА

	КОНГРЕСС-ЦЕНТР	БАШНЯ	КЛИНИКО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ КОРПУС		
Время/зал	Зал «Павлов» (3-й этаж)	Зал «Ланг» (20-й этаж)	Зал «Боткин» (3-й этаж)	Зал «Библиотека» (6-й этаж)	Онлайн-зал
<b>08:15–09:00</b>	<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>
<b>09:00–10:30</b>		<b>09:00–09:40</b> Симпозиум «Контроль ритма в лечении ФП/ТП: в поисках лучшего решения» <i>(при поддержке компании «Р-Фарм», баллы НМО не начисляются)</i>  <b>09:45–10:30</b> Симпозиум «Время первых: новые перспективы в лечении идиопатического рецидивирующего перикардита» <i>(при поддержке компании «Р-Фарм», баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Актуальный взгляд на технологию чрескожных коронарных вмешательств» <i>(баллы НМО не начисляются)</i>	Симпозиум «Решения для лечения сложных поражений коронарных артерий» <i>(при поддержке компании «Leri Medical», баллы НМО не начисляются)</i>  <i>Синхронный перевод</i>	Симпозиум «Управление артериальной гипертензией: достижение цели на горизонте» <i>(при поддержке компании «Нижфарм», баллы НМО не начисляются)</i>
<b>10:30–11:00</b>	ПЕРЕРЫВ				
<b>11:00–12:00</b>	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Острый коронарный синдром»				
<b>12:00–13:00</b>	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Артериальная гипертензия»				
<b>13:00–13:30</b>	ПЕРЕРЫВ				
<b>13:30–14:30</b>	ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ «Фибрилляция предсердий»				
<b>14:30–15:30</b>	Доклады молодых ученых				
<b>15:30–16:00</b>	Заключительная лекция				
<b>16:00–16:30</b>	ЗАКРЫТИЕ ФОРУМА, НАГРАЖДЕНИЕ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ				

**09:00–09:40**  
**Зал «Ланг»**

**Симпозиум**  
**«Контроль ритма в лечении ФП/ТП:  
в поисках лучшего решения»**  
(при поддержке компании «Р-Фарм»,  
баллы НМО не начисляются)

**Модератор Лебедев Д.С. (Санкт-Петербург)**

**09:00–09:20**

**Гарькина С.В.** (Санкт-Петербург).  
Ритм под контролем: как выйти из плена стереотипов  
в лечении ФП/ТП?

**09:20–09:40**

**Дупляков Д.В.** (Самара).  
На пути к цели. Кардиоверсия как способ  
контроля ритма при ФП. Что взять на вооружение  
практикующему врачу?

**09:45–10:30**  
**Зал «Ланг»**

**Симпозиум**  
**«Время первых: новые перспективы в лечении  
идиопатического рецидивирующего перикардита»**  
(при поддержке компании «Р-Фарм»,  
баллы НМО не начисляются)

**09:45–10:05**

**Мячикова В.Ю.** (Санкт-Петербург).  
«Все течет, все меняется». Новая концепция  
рецидивирующего перикардита.

**10:05–10:30**

**Моисеева О.М.** (Санкт-Петербург).  
«Человек видит только то, что знает» И Гете.  
Клинические рекомендации сегодня и завтра.

09:00–10:30  
Зал «Боткин»

**Симпозиум**  
**«Актуальный взгляд на технологию чрескожных коронарных вмешательств»**  
(баллы НМО не начисляются)

**Председатель: Прохорихин А.А. (Санкт-Петербург).**

09:00–09:20

**Прохорихин А.А.** (Санкт-Петербург). Технология коронарных стентов: потолок уже достигнут?

09:20–10:00

**Костин А.В.** (Москва). Беспolyмерные технологии современных коронарных стентов: вектор эволюции или очередной компромисс  
(при поддержке компании «Стентекс», баллы НМО не начисляются).

10:00–10:20

**Зубарев Д.Д.** (Санкт-Петербург). Что такое современное ЧКВ сегодня?

10:20–10:30

Дискуссия, ответы на вопросы.

09:00–10:30  
Зал «Библиотека»

**Симпозиум**  
**«Решения для лечения сложных поражений коронарных артерий»**  
(при поддержке компании «Lepu Medical», баллы НМО не начисляются)

**Синхронный перевод**

**Модератор Lily, PCI Product Manager,  
Lepu Medical (Китай)**

**09:00–10:30**  
Онлайн-зал

**Симпозиум**  
**«Управление артериальной гипертензией:  
достижение цели на горизонте»**  
(при поддержке компании «Нижфарм»,  
баллы НМО не начисляются)

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

**09:00–09:45**

**Конради А.О.** (Санкт-Петербург).  
Современная стратегия контроля артериального  
давления: чем ниже, тем лучше?

**09:45–10:30**

**Обрезан А.Г.** (Санкт-Петербург).  
Антигипертензивная терапия при сахарном диабете  
и хронической болезни почек.

**10:30–11:00**

ПЕРЕРЫВ

**11:00–12:00**  
Зал «Павлов»

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

**Председатель Яковлев А.Н. (Санкт-Петербург)**

**11:00–11:20**

**Зубарев Д.Д.** (Санкт-Петербург). Клинический случай.

**11:20–11:50**

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

**11.50–12.00**

Дискуссия.

**12:00–13:00**  
**Зал «Павлов»**

**ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ**  
**«Артериальная гипертензия»**

**Председатели: Конради А.О. (Санкт-Петербург),  
Баранова Е.И. (Санкт-Петербург)**

**11:50–12:10**

**Баранова Е.И.** (Санкт-Петербург).  
Клинический случай.

**12:10–12:40**

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

**12.40–13.00**

Дискуссия.

**13:00–13:30**

ПЕРЕРЫВ

**13:30–14:30**  
**Зал «Павлов»**

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

**Председатели: Михайлов Е.Н. (Санкт-Петербург),  
Баталов Р.Е. (Томск)**

**13:30–13:55**

**Баталов Р.Е.** (Томск). Персонализированный подход  
к лечению пациентов с фибрилляцией предсердий»

**13:55–14:20**

**Михайлов Е.Н.** (Санкт-Петербург). Консервативная  
и интервенционная тактика при фибрилляции  
предсердий.

**14:20–14:30**

Дискуссия.

**14:30–15:30**  
**Зал «Павлов»**

## **ДОКЛАДЫ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ**

**Модератор Баранова Е.И. (Санкт-Петербург)**

**14:30–14:42**

**Айдумова О.Ю.** (Самара). Прогнозирование неблагоприятных исходов в течение 12 месяцев у пациентов старше 70 лет с инфарктом миокарда с учетом синдрома старческой астении.

**14:42–14:54**

**Вайсман Ю.Д.** (Москва). Обструктивного апноэ сна у пациентов с брадиаритмиями.

**14:54–15:06**

**Кузнецов И.В.** (Москва). Метаболомное профилирование как предиктор неблагоприятного прогноза у пациентов с артериальной гипертензией, осложнившейся хронической сердечной недостаточностью.

**15:06–15:18**

**Некрасова Е.В.** (Санкт-Петербург). Регуляция экспрессии ApoA-I и его участие в миграции макрофагов: роль в атерогенезе.

**15:18–15:30**

**Филатова А.Ю.** (Москва). Иммунологические и биохимические маркеры системного воспаления при СНсФВ: связь с прогнозом заболевания.

**15:30–16:00**  
**Зал «Павлов»**

## **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЛЕКЦИЯ**

**Успенский В.Е.** (Санкт-Петербург). Заболевание аорты: современное состояние проблемы.

**16:00–16:30**  
**Зал «Павлов»**

## **ЗАКРЫТИЕ ФОРУМА, НАГРАЖДЕНИЕ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ**

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ПАРТНЕР



ГЛАВНЫЕ ПАРТНЕРЫ



ПРИ ПОДДЕРЖКЕ  
ООО «НОВАРТИС ФАРМА»



ПАРТНЕРЫ



ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ



БРИЛИНТА® ДСТУПНА  
БЕСПЛАТНО  
НА 24 МЕСЯЦА

# БРИЛИНТА®

ПРЕДОТВРАТИЛА БОЛЬШЕ\*  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ СОБЫТИЙ

## У ПАЦИЕНТОВ С ИБС

ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ  
ОТ НАЛИЧИЯ

### ИМ В АНАМНЕЗЕ<sup>1,2,3,4,5,6</sup>



\*Тикагрелор 90 мг в составе двойной антитромбоцитарной терапии (ДАТ) vs клопидогрел в составе ДАТ у пациентов с ОКС<sup>1</sup> или тикагрелор 60 мг в составе ДАТ vs монотерапия аспирином у пациентов со стабильной ИБС и высоким ишемическим риском<sup>4,5,6</sup>

**СПАСАЕМ БОЛЬШЕ  
СЕГОДНЯ И ЗАВТРА**

**Брилинта®**  
Тикагрелор

1. Wallentin L et al. N Engl J Med. 2009;361:1045-1057. 2. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Брилинта® (таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 60 мг). Регистрационное удостоверение ЛП-003779 от 12.08.2016 г. (переоформлено 24.02.2021). 3. Государственный реестр лекарственных средств. Электронный ресурс: <https://grls.rosminzdrav.ru/default.aspx> (дата обращения: 23.03.2021). 4. Bonaca MP, Bhatt DL, et al. N Engl J Med. 2015 May 7;372(19):1791-800. 5. Steg PG et al. N Engl J Med. 2019;381:1309-1320. 6. Bhatt DL, Steg PG, et al. Lancet. 2019 Sep 28;394(10204):1169-1180. 7. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Брилинта® (таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 90 мг). Регистрационное удостоверение ЛП-001059 от 27.10.2011 г. (переоформлено 11.06.2020). 8. Приказ Минздрава России от 09.01.2020 N1н "Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний" (Зарегистрировано в Минюсте России 24.01.2020 N57272).

Инструкция Брилинта® 90 мг



Материал предназначен для специалистов здравоохранения.  
Имеется противопоказание. Перед назначением ознакомьтесь, пожалуйста, с полной инструкцией  
по медицинскому применению лекарственного препарата

ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз»  
Россия 123112 Москва, 1-й Красногвардейский проезд, дом 21, стр. 1.  
Тел: +7 (495) 799 56 99, факс: +7 (495) 799 56 98 [www.astrazeneca.ru](http://www.astrazeneca.ru)  
BRI RU-17606. Дата одобрения: 24.07.2023. Дата истечения: 24.07.2025

AstraZeneca

Инструкция Брилинта® 60 мг





# Решения для лечения сложных поражений



Стент коронарный  
GuReater с лекарственным  
покрытием Sirolimus CoCr

Коронарный баллонный  
катетер с лекарственным  
покрытием Vesselin



Баллон с режущими  
гранями Vesscide

Коронарный  
дилатационный баллонный  
катетер Vesscrack



Преддилатационный коронарный  
баллонный катетер  
Tadpole / Mini Tadpole

Некомплаенсный  
постдилатационный  
коронарный баллонный  
катетер NC Tadpol



Катетер для аспирации  
тромбов Thrombsweeper



[en.lepumedical.com](http://en.lepumedical.com)



[marketing@lepu-medical.com](mailto:marketing@lepu-medical.com)

При Поддержке ООО "Алайф-Дафина"

# Telegram-канал «Кардиогид» – путеводитель врача в мире кардиологии

Отсканируйте QR-код,  
чтобы подписаться



- Доступ к переводным статьям
- Материалы от ведущих экспертов
- Разбор клинических случаев
- Напоминания о важных событиях
- Обзор клинических рекомендаций

Материал является научно-образовательным и направлен на повышение профессионального уровня специалистов здравоохранения. Сообщение предназначено только для медицинских и фармацевтических работников.

Безопасность пациента является наивысшим приоритетом для группы компаний ООО «Новартис Фарма». Если у Вашего пациента развилась нежелательная реакция на фоне приема препарата производства группы компаний ООО «Новартис Фарма», Вы можете сообщить о нём по телефону +7 (495) 967 12 70 или отправить сообщение на электронный адрес: [drug.safety\\_russia@novartis.com](mailto:drug.safety_russia@novartis.com).

ООО «Новартис Фарма», 125315, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 70  
Тел.: 8 (495) 967 12 70, факс: 8 (495) 967 12 68 | [www.novartis.ru](http://www.novartis.ru)

606557/GENMED/A5/0323/1

# ЭЛИКВИС®

апикасан

## Единственный ПОАК, который приводит к снижению рисков по трем показателям у пациентов с НФП<sup>1\*</sup>



21%

ИНСУЛЬТ / СИСТЕМНАЯ ЭМБОЛИЯ



31%

БОЛЬШОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ



11%

ОБЩАЯ СМЕРТНОСТЬ

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

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

# ARISTOTLE

10 ЛЕТ ЗАЩИЩАЕМ ПАЦИЕНТОВ С НФП

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

Краткая инструкция по медицинскому применению препарата ЭЛИКВИС®. Торговое название: Эликвис®. МНН: Апикабан. Лекарственная форма: таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Состав: одна таблетка содержит 25 мг или 5 мг эликвисана. 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, имеющих один или несколько факторов риска (таких как инсульт или транзиторная ишемическая атака в анамнезе, возраст 75 лет и старше, артериальная гипертензия, сахарный диабет, сопровождающаяся симптомами хронической сердечной недостаточности (функциональный класс II и выше по классификации NYHA). Исключение составляют пациенты с тяжелой и умеренно выраженной митральной стенозией или искусственными клапанами сердца; лечение тромбоза глубоких вен (ТГВ), тромбоза легочной артерии (ТЭЛА), а также профилактика рецидивов ТГВ и ТЭЛА. Противопоказания: повышенная чувствительность к апикасану или любому другому компоненту препарата. Активное клиническое значимое кровотечение. Заболевания печени, сопровождающиеся нарушениями в системе свертывания крови и клинически значимым риском развития кровотечений. Заболевания или состояния, характеризующиеся значимым риском большого кровотечения: существующее в настоящее время или недавнее обострение язвенной болезни желудочно-кишечного тракта, наличие злокачественного новообразования с высоким риском кровотечения, недавнее повреждение или спонгиоз мозга, недавно перенесенное оперативное вмешательство на головном или спинном мозге, а также на органе зрения, недавно перенесенной геморрагической инсульта, установленное или подозреваемое варикозное расширение вен пищевода, артериовенозные мальформации, аневризма сосудов или выраженные внутримозговые или внутримозговые изменения сосудов. Нарушение 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). Беременность (данные о применении препарата отсутствуют). Период грудного вскармливания (данные о применении препарата отсутствуют). Одновременное применение с любыми другими антикоагулянтными препаратами, включая нефункциональный гепарин (НФГ), низкомолекулярные гепарины (НМГ) (энксапарин, ратпарин) и др.), производные гепарина (фондапаринукс и др.), пероральные антикоагулянты (варфарин, ривароксабан, дабигатран и др.), за исключением тех ситуаций, когда пациент переводится на терапию или с терапии апикасаном, или если нефункциональный гепарин назначается в дозах, необходимых для поддержания функции центрального венозного или артериального катетера. Врожденный дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция. Побочное действие: частыми нежелательными реакциями были кровотечения различных локализаций (кожные, носовое/кишечное, ректальное, кровотечение из десен, гематурия, кровоизлияния в ткани глазного яблока), кровотечения, легочное кровотечение и гематома, анемия, закрытый глаукома, тошнота. Перечень всех побочных эффектов представлен в полной инструкции по медицинскому применению. Способ применения и дозы: препарат Эликвис® принимается внутрь, независимо от приема пищи. Для пациентов, которые не могут проглотить таблетку целиком, ее можно измельчить и развести (в воде, водной декстрозе, яблочном соке или поро) и незамедлительно принять внутрь. В качестве альтернативы таблетку можно измельчить и развести в воде или 5% водном растворе декстрозы и незамедлительно ввести полученную суспензию через назостратыйный зонд. Лекарственное вещество в измельченных таблетках сохраняет стабильность в воде, водной декстрозе, яблочном соке или поро до 4 ч. У пациентов с фибрилляцией предсердий по 5 мг два раза в сутки. У пациентов с фибрилляцией предсердий дозу препарата снижают до 2,5 мг два раза в сутки при начальной совокупной массе тела или более в следующие крайние случаи: возраст 80 лет и старше, масса тела 60 кг и менее или концентрация креатинина в плазме крови > 15 мг/дл (133 мкмоль/л). У пациентов с нарушением функции почек тяжелой степени (с клиренсом креатинина 15–29 мл/мин) и фибрилляцией предсердий следует применять дозу апикасана 2,5 мг два раза в сутки. Не применяем ранее антикоагулянты пациентам с фибрилляцией предсердий, которым требуется проведение кардиоверсии, для достижения антикоагулянтного эффекта возможно назначение по крайней мере 5 доз препарата по 5 мг 2 раза в сутки (2,5 мг в сутки, если пациент подходит под критерии снижения дозы) перед проведением процедуры. Если проведение кардиоверсии требуется до назначения 5 доз препарата Эликвис, возможно применение начальной дозы апикасана 10 мг по крайней мере за 2 часа до проведения процедуры с последующим приемом 5 мг 2 раза в сутки (2,5 мг в сутки, если пациент подходит под критерии снижения дозы). У пациентов с фибрилляцией предсердий нет необходимости прекращать терапию препаратом Эликвис® перед катетерной абляцией. У пациентов после планового эндопротезирования тазобедренного или коленного сустава: 2,5 мг 2 раза в сутки (первый прием через 12–24 ч после оперативного вмешательства). У пациентов, перенесших эндопротезирование тазобедренного сустава, рекомендуемая длительность терапии составляет от 33 до 89 дней, коленного сустава – от 10 до 14 дней. Лечение тромбоза глубоких вен, тромбоза легочной артерии (ТЭЛА) по 10 мг два раза в сутки в течение 7 дней, затем 5 мг 2 раза в сутки. Продолжительность лечения определяется индивидуально с учетом состояния ожидаемой пользы и риска возникновения клинически значимых кровотечений. Профилактика рецидивов тромбоза глубоких вен, тромбоза легочной артерии (ТЭЛА) по 2,5 мг два раза в сутки после как минимум 6 месяцев лечения тромбоза глубоких вен или ТЭЛА. Отпускается по рецепту врача. Срок годности: 3 года. Регистрационное удостоверение: ЛП-002007, ЛП-001475. Подробная инструкция содержится в Инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата, перед применением необходимо ознакомиться с полным текстом Инструкции по применению препарата Эликвис®.

анемия, закрытый глаукома, тошнота. Перечень всех побочных эффектов представлен в полной инструкции по медицинскому применению. Способ применения и дозы: препарат Эликвис® принимается внутрь, независимо от приема пищи. Для пациентов, которые не могут проглотить таблетку целиком, ее можно измельчить и развести (в воде, водной декстрозе, яблочном соке или поро) и незамедлительно принять внутрь. В качестве альтернативы таблетку можно измельчить и развести в воде или 5% водном растворе декстрозы и незамедлительно ввести полученную суспензию через назостратыйный зонд. Лекарственное вещество в измельченных таблетках сохраняет стабильность в воде, водной декстрозе, яблочном соке или поро до 4 ч. У пациентов с фибрилляцией предсердий по 5 мг два раза в сутки. У пациентов с фибрилляцией предсердий дозу препарата снижают до 2,5 мг два раза в сутки при начальной совокупной массе тела или более в следующие крайние случаи: возраст 80 лет и старше, масса тела 60 кг и менее или концентрация креатинина в плазме крови > 15 мг/дл (133 мкмоль/л). У пациентов с нарушением функции почек тяжелой степени (с клиренсом креатинина 15–29 мл/мин) и фибрилляцией предсердий следует применять дозу апикасана 2,5 мг два раза в сутки. Не применяем ранее антикоагулянты пациентам с фибрилляцией предсердий, которым требуется проведение кардиоверсии, для достижения антикоагулянтного эффекта возможно назначение по крайней мере 5 доз препарата по 5 мг 2 раза в сутки (2,5 мг в сутки, если пациент подходит под критерии снижения дозы) перед проведением процедуры. Если проведение кардиоверсии требуется до назначения 5 доз препарата Эликвис, возможно применение начальной дозы апикасана 10 мг по крайней мере за 2 часа до проведения процедуры с последующим приемом 5 мг 2 раза в сутки (2,5 мг в сутки, если пациент подходит под критерии снижения дозы). У пациентов с фибрилляцией предсердий нет необходимости прекращать терапию препаратом Эликвис® перед катетерной абляцией. У пациентов после планового эндопротезирования тазобедренного или коленного сустава: 2,5 мг 2 раза в сутки (первый прием через 12–24 ч после оперативного вмешательства). У пациентов, перенесших эндопротезирование тазобедренного сустава, рекомендуемая длительность терапии составляет от 33 до 89 дней, коленного сустава – от 10 до 14 дней. Лечение тромбоза глубоких вен, тромбоза легочной артерии (ТЭЛА) по 10 мг два раза в сутки в течение 7 дней, затем 5 мг 2 раза в сутки. Продолжительность лечения определяется индивидуально с учетом состояния ожидаемой пользы и риска возникновения клинически значимых кровотечений. Профилактика рецидивов тромбоза глубоких вен, тромбоза легочной артерии (ТЭЛА) по 2,5 мг два раза в сутки после как минимум 6 месяцев лечения тромбоза глубоких вен или ТЭЛА. Отпускается по рецепту врача. Срок годности: 3 года. Регистрационное удостоверение: ЛП-002007, ЛП-001475. Подробная инструкция содержится в Инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата, перед применением необходимо ознакомиться с полным текстом Инструкции по применению препарата Эликвис®.

\* По сравнению с варфарином. \*\* Дни назначенного лечения рассчитаны на основе данных аналитической платформы IQVIA MIDAS по реализации препаратов за 6 месяцев, III квартал 2020 года. Стандартные единицы рассчитаны по рекомендованной суточной дозе ПОАК (апикасан 2 р/сут, дабигатран 2 р/сут, эдоксабан 1 р/сут, ривароксабан 1 р/сут). Дни назначенного лечения АКВ основаны на стандартных единицах, рассчитанных на основе средней суточной дозы IQVIA MIDAS<sup>®</sup>. \*\*\* Показаны учитывались при назначении терапии только стандартные единицы на основе данных медицинского дикта IQVIA и соответствующие коды ВОЗ МКГ-10<sup>1</sup>.

1. Granger CB, et al. Apixaban versus warfarin in patients with atrial fibrillation / N Engl J Med. 2011 Sep 15; 365 (11): 981–992. 2. Special Publication from New England Journal of Medicine. Edward L. Pratt Research Library. URL: <https://prattlibrary.chmc.org/content/special-publication-new-england-journal-of-medicine> (дата обращения – 22.12.2020). 3. IQVIA MIDAS Sales Data Q3'20 Sell-in/Sell-Out data. 4. IQVIA MIDAS Summary and Detailed Medical Data Q3'20. 5. NCMC recommended administration within 24-hour period (apixaban BID, dabigatran BID, edoxaban QD, rivaroxaban QD).

ОАК – оральный антикоагулянт, НФП – неклапанная фибрилляция предсердий, ВТЭ – венозная тромбоэмболия, ПОАК – прямой оральный антикоагулянт, АКВ – антиагрегант витамина К.



Служба Медицинской Информации: MedInfo.Russia@Pfizer.com

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



ООО «Пфайзер Инновации»  
Россия, 123112, Москва, Пресненская наб., д. 10, БЦ «Чаша на Набережной» (блок С)  
Тел: +7 495 287 5000; факс: +7 495 287 5300  
www.pfizer.com

RP-ELRUS-1214.04.03.2021



РОССИЙСКОЕ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ  
ОБЩЕСТВО

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

# РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС КАРДИОЛОГОВ



26–28 СЕНТЯБРЯ 2024 ГОДА | САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

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