

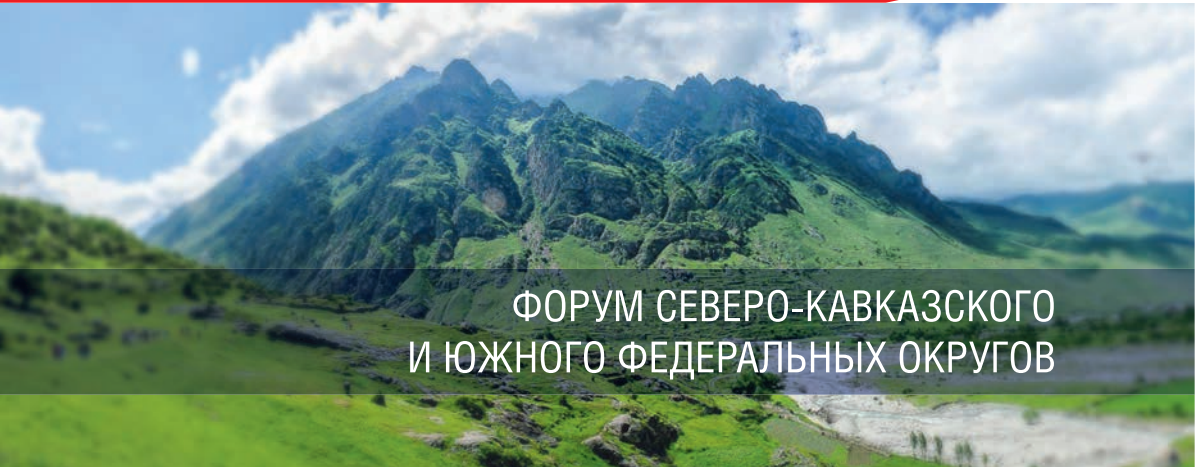


# 70

**ВСЕРОССИЙСКИЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ  
ФОРУМ**



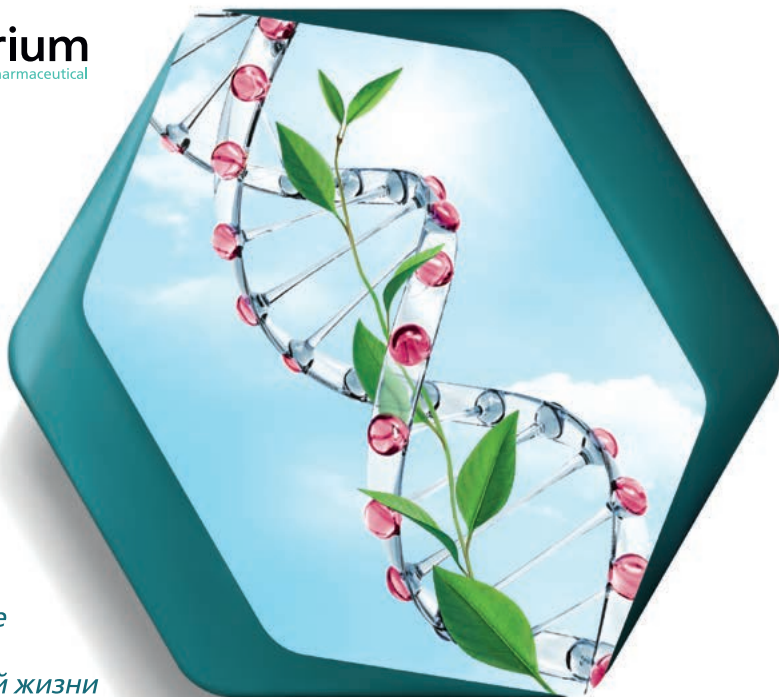
**НАЛЬЧИК**  
25-27 апреля



**ФОРУМ СЕВЕРО-КАВКАЗСКОГО  
И ЮЖНОГО ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГОВ**

**ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА  
АНЕСТЕЗИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ  
В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

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



*Рекомбинантные  
технологии  
для полноценной жизни*

## Коагил-VII

Эптаког альфа (активированный)  
Рекомбинантный фактор  
свертывания крови VII

---

## Иннонафактор

Нонаког альфа  
Рекомбинантный фактор  
свертывания крови IX

---

## Октофактор

Мороктоког альфа  
Рекомбинантный фактор  
свертывания крови VIII

---

для получения более подробной информации  
ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинско-  
му применению препарата. материал предназначен  
для специалистов здравоохранения.

АО «ГЕНЕРИУМ», г. Москва, ул. Тестовская, д. 10, офис 726  
Тел./факс: +7(495) 988-47-94.  
[www.generium.ru](http://www.generium.ru)



# 70

ВСЕРОССИЙСКИЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ  
ФОРУМ

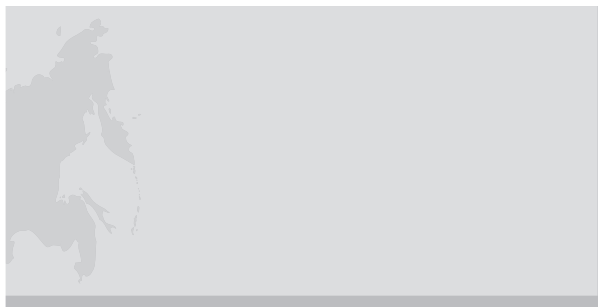
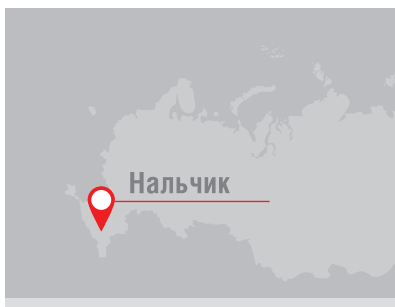
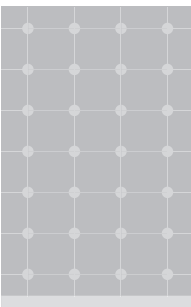


## ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА АНЕСТЕЗИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ



Место проведения:

ФГБОУ ВО "Кабардино-Балкарский Государственный университет им. Х.М. Бербекова", конференц-зал  
360004, Россия, Кабардино-Балкарская Республика,  
г. Нальчик, ул. Чернышевского, 173





Всероссийский образовательный форум «Теория и практика анестезии и интенсивной терапии в акушерстве и гинекологии» был образован весной 2013 года, при поддержке Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов», Московского Научного Общества Анестезиологов и Реаниматологов, а также Общероссийской общественной организации регионарной анестезии и лечения острой боли. Сопредседателями Форума Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов выступают: Ефим Муневич Шифман (д.м.н., профессор, Президент Ассоциации ААР) и Александр Вениаминович Куликов (д.м.н., профессор, Вице-президент Ассоциации ААР).

Основная задача Форума — повышение квалификации специалистов здравоохранения Российской Федерации путем создания платформы для обмена знаниями и опытом между врачами анестезиологами-реаниматологами, акушерами-гинекологами и другими специалистами, занятыми интенсивной терапией критических состояний в акушерстве и гинекологии. Форум создан для решения междисциплинарных вопросов в акушерской практике, в целях снижения материнской и перинатальной смертности. На сегодняшний день Ассоциация ААР состоит в числе членов: НП «Национальная медицинская палата» и Торгово-промышленной палаты РФ.

Одной из основных задач Ассоциации ААР является разработка и утверждение клинических рекомендаций по анестезии и интенсивной терапии при критических ситуациях в акушерской практике. Клинические рекомендации утверждены профильной комиссией Министерства здравоохранения РФ, признаны национальными и размещены на сайте Федеральной электронной библиотеки Министерства здравоохранения РФ, а также на сайте Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов: [www.arfpoint.ru](http://www.arfpoint.ru)

С января 2016 года все образовательные программы Форумов Ассоциации ААР проходят процесс аккредитации в Координационном совете Министерства здравоохранения РФ, благодаря чему участники, полностью прослушавшие курс лекций мероприятия, получают свидетельство НМО с присвоением баллов (кредитов).

Глубокоуважаемые коллеги, дорогие друзья! Мы приглашаем вас присоединиться к нам, вступив в члены Ассоциации ААР. И совсем не важно, какая у вас медицинская специальность - всех нас объединяет одна цель – облегчить страдание наших женщин и сделать процесс деторождения как можно более безопасным и комфортным!

Russian national educational forum «Theory and practices of anesthesia and intensive therapy in obstetrics and gynecology» was founded in spring 2013 with the support of Federation of Anesthesiologists and Intensive Care specialists, Moscow scientific society of anesthesiologists and Resuscitators, and all-Russia public organization of regional anesthesia and management of acute pain. Co-chairs of Obstetrical Anesthesiologists Intensivists Association forums are Efim Schifman (PhD, Professor, President of OAIA) and Alexander Kulikov (PhD, Professor, Vice President of OAIA).

Forum main Objective is professional development of Russian health professionals by making a platform where anesthesiologists, obstetricians and other doctors working at intensive care in critical conditions in obstetrics and gynecology can share their knowledge and experience. Forum was made to solve interdisciplinary questions in obstetrical practice, in the name of decrease of maternal and perinatal mortality. For today Obstetrical Anesthesiologists and Intensivists Association is a member of National medical chamber and Commercial-industrial chamber of Russian Federation.

OAIA main Objective is development and approval of clinical recommendations in anesthesia and intensive care at critical situations in obstetrical practice. Clinical recommendations are approved by special commission of Russian Federation Health Ministry and recognized as national. You can find them posted on official web site of Federal digital library Russian Federation Health Ministry and on the web site of Obstetrical Anesthesiologists Intensivists Association ([www.arfpoint.ru](http://www.arfpoint.ru)).

Since January 2016 all educational programs presented at all-Russia forums are accredited by coordinating Council (Russian Federation Ministry of Health) due to what all forum participants get Continuing Medical Education certificates with educational credits.

Deeply respected colleagues and dear friends! We invite you to join Obstetrical Anesthesiologists Intensivists Association. It does not matter what is your medical specialization because there is a great intention that unite us! We want to reduce suffering of our women and we should make the process of childbirth as safe and comfortable as possible!



### **ШИФМАН**

**Ефим Муневич**

Президент Ассоциации

акушерских анестезиологов-реаниматологов

**Efim Schifman**

(PhD, Professor, President of OAIA)



### **КУЛИКОВ**

**Александр Вениаминович**


Вице-Президент Ассоциации

акушерских анестезиологов-реаниматологов

**Alexander Kulikov**

(PhD, Professor, Vice President of OAIA)

- Министерство здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики
- ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»
- Кабардино-Балкарское региональное отделение ООО «Федерация Анестезиологов и Реаниматологов»
- Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов
- Кафедра анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
- Кафедра анестезиологии и реаниматологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
- ФГБОУ дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования»
- Национальная Медицинская Палата
- Торгово-промышленная палата Российской Федерации

 Министерство здравоохранения  
Кабардино-Балкарской Республики



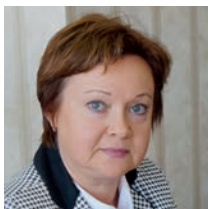


- Информационный портал, посвященный медицине критических состояний «Critical.ru»
- Научное общество «Клиническая гемостазиология»
- Уникальная закрытая социально-информационная среда «Альманах медицинских мероприятий»
- Издательство «Медицина»
- Профессиональный медицинский журнал «Поликлиника»
- Социальная сеть и образовательный портал для врачей «Врачи вместе»
- Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»
- ООО Медицинское Маркетинговое Агенство «МедиаМедика»
- Федеральный медицинский информационный интернет-портал «Medsovet.info»
- Открытый каталог научных конференций, выставок и семинаров «Конференции.ru»
- Национальное Интернет Общество специалистов по внутренним болезням
- Издательский Дом «Русский Врач»
- Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»
- Научно практический журнал «МЕЖДУНАРОДНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ»
- Журнал «Справочник фельдшера и акушерки»
- Журнал «Неотложная медицина» серии «Медицинский алфавит» входит в Перечень ВАК
- «Альманах медицинских мероприятий»
- Портал, предназначенный для людей, посвятивших научной деятельности «Все науки»
- Новый профессиональный интернет-ресурс «Формула врача»
- Издательство «Ремедиум Приволжье»
- ООО «Отраслевые справочники»
- Медицинский информационный портал «SIBMEDA»
- Медицинские выставки и конференции «medkonf.ru»
- Выставочных порталов Рунета «Exromar.ru»
- Медицинский портал «MedEgo»
- Фармакоклинический справочник «Medi.ru»
- Информационный ресурс «TopMedClinic.com»
- Журнал «Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева»
- Журнал «Медицинский альманах»
- Российское агентство медико-социальной информации «РИА АМИ»
- Медицинский портал «YelMed»
- Журнал «Регионарная анестезия и лечение острой боли»
- Издательский Дом «МЕДФОРУМ»
- Специализированная медицинская литература ООО «Издательство Н-Л»
- Уникальная социально-информационная среда «MEDALMANAH»
- Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернет Сессия»
- Клуб практикующих врачей «iVrach.com»



**Аховов Таймураз Борисович**

заместитель Председателя Правительства Кабардино-Балкарской Республики  
(г.о. Нальчик)



**Расторгуева Светлана Александровна**

министр здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики  
(г.о. Нальчик)



**Альтудов Юрий Камбулатович**

д.э.н., ректор ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»  
(г.о. Нальчик)



**Асанов Алим Орусбиевич**

к.м.н., заместитель министра здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики, доцент кафедры неврологии, психиатрии и наркологии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»  
(г.о. Нальчик)



**Мизиев Исмаил Алимович**

д.м.н., профессор, академик РАЕН, академик Петровской академии наук и искусств, заслуженный деятель науки Кабардино-Балкарской Республики, заведующий кафедрой факультетской и эндоскопической хирургии КБГУ, декан медицинского факультета ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»  
(г.о. Нальчик)



**Шогенова Юлия Суфияновна**

к.м.н., начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики  
(г.о. Нальчик)

**Мамхегова Инна Яроджибовна**

начальник отдела организации помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики  
(г.о. Нальчик)

**Шомахова Лилия Муаедовна**

помощник министра здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики  
(г.о. Нальчик)

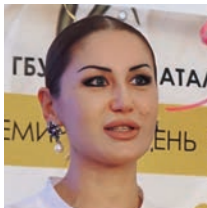
**Абазова Инна Саладиновна**

к.м.н., заведующая отделением анестезиологии-реаниматологии ГБУЗ «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики, доцент кафедры общей хирургии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова», председатель Общественной организации «Ассоциация анестезиологов-реаниматологов Кабардино-Балкарской Республики»  
(г.о. Нальчик)

**Пшибиева Светлана Владимировна**

к.м.н., директор Медицинского колледжа ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»  
(г.о. Нальчик)





**Гаева Алена Азретовна**

к.м.н., главный врач ГБУЗ «Перинатальный центр» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики  
(г.о. Нальчик)



**Муков Мурат Буденович**

к.м.н., главный врач ГБУЗ «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики  
(г.о. Нальчик)



**Калибатов Рустам Михайлович**

к.м.н., главный врач ГБУЗ «Межрайонная многопрофильная больница», ассистент кафедры факультетской и эндоскопической хирургии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»  
(г.о. Нальчик)



**Хубиев Марат Баширович**

к.м.н., главный врач ГБУЗ «Городская клиническая больница №1»  
(г.о. Нальчик)



**Тогузаяева Залина Хадисовна**

главный врач ГБУЗ «Городская клиническая больница №2»  
(г.о. Нальчик)

**Шифман Ефим Муневич**

д.м.н., президент Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, заслуженный врач Республики Карелия, эксперт по анестезиологии и реаниматологии Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, член Президиума ФАР, член редколлегии журнала «Анестезиология и реаниматология» (Москва)

**Куликов Александр Вениаминович**

д.м.н., вице-президент Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов, профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, член правления ФАР, председатель комитета ФАР по вопросам анестезии и интенсивной терапии в акушерстве и гинекологии, член редколлегии журнала «Анестезиология и реаниматология» (Екатеринбург)

**Тетов Хасанби Мухамедович**

заведующий отделением анестезиологии-реаниматологии ГБУЗ «Городская клиническая больница №1» г.о. Нальчик, врач высшей категории, главный внештатный специалист по анестезиологии и реаниматологии Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики (г.о. Нальчик)





# II Пленум Правления

Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов



28–30 октября 2017 года

Отель Ренессанс Москва Монарх Центр

Москва,  
Ленинградский проспект,  
д. 31А, стр. 1

Онлайн-регистрация на сайте Ассоциации  
[www.arfpoint.ru](http://www.arfpoint.ru)

- Повышение эффективности взаимодействия врачей анестезиологов-реаниматологов и акушеров-гинекологов при профилактике и лечении неотложных состояний и критических инцидентов в акушерстве и гинекологии;
- Получение четких представлений о критериях определения патологической кровопотери в акушерстве, выявление факторов риска и интенсивной терапии массивной терапии в акушерстве;
- Широкое внедрение гравиметрического метода оценки интраоперационной кровопотери операции кесарево сечения;
- Рациональное и своевременное применение интраоперационной аппаратной реинфузии крови;
- Понимание роли современных прокоагулянтов и «шунтирующих» препаратов, времени и клинических ситуаций при которых их необходимо применять;
- Исключения из практики анестезиологов-реаниматологов и акушеров-гинекологов препаратов с недоказанной эффективностью при лечении акушерских пациентов с нарушениями гемостаза;
- Внедрение ограничительной тактики при проведении инфузионно-трансфузионной терапии акушерских кровотечений;
- Получение знаний, способствующих ранней диагностике и адекватной терапии анемии в периоперационном и перипартальном периоде;
- Проведение интенсивной терапии сепсиса и септического шока согласно обновленным в 2016 году клинических рекомендаций;
- Соблюдение клинических рекомендаций по антибиотикопрофилактике операции кесарево сечения;
- Получение знаний о рациональной антибиотикотерапии госпитальной инфекции;
- Получение знаний о принципах проведения респираторной поддержки у беременных, рожениц и родильниц при тяжелых формах гриппа;
- Приобретение знаний о возможностях методов визуализации при выполнении инвазивных процедур в практике анестезиолога-реаниматолога у беременных, рожениц и родильниц;
- Получение знаний и внедрение современных методов послеоперационного обезболивания у пациенток акушерско-гинекологического профиля;
- Внедрение лечебного питания в раннем послеоперационном периоде операции кесарево сечения;
- Приобретение и закрепление знаний о диагностике и интенсивной терапии тяжелой преэклампсии и эклампсии;
- Умение проводить дифференциальную диагностику заболеваний, сопровождающихся судорогами у беременных, рожениц и родильниц;
- Увеличение эффективности диагностики и интенсивной терапии при неотложных состояниях у беременных, рожениц и родильниц с артериальной гипертензией;
- Стандартизация проведения магнезиальной терапии и управляемой нормотонии согласно утвержденным клиническим рекомендациям при проведении интенсивной терапии и анестезии у беременных и рожениц с тяжелой формой преэклампсии и эклампсии;
- Улучшение диагностики и своевременного начала интенсивной терапии при тромботической микроангиопатии беременных, рожениц и родильниц.



- Получение знаний в области анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии в акушерстве, базирующихся на основе как классических взглядов представителей отечественных и зарубежных акушерских школ, так и современных достижений в области экспериментальной и клинической анестезиологии и реаниматологии.

- Разработка и обсуждение междисциплинарного взаимодействия между врачами анестезиологами-реаниматологами и акушерами-гинекологами при возникновении критических состояний и инцидентов в акушерстве и гинекологии.

- Изучение современных принципов проведения интенсивной терапии при массивных акушерских кровотечениях с позиции утвержденных Клинических рекомендаций (протоколов лечения).

- Обсуждение роли и места прокоагулянтов и «шунтирующих» препаратов в интенсивной терапии массивных акушерских кровотечений.

- Обсуждение стратегии взаимодействия анестезиолога-реаниматолога и акушера-гинеколога от постановки диагноза до проведения интенсивной терапии в период хирургического гемостаза и в раннем послеоперационном периоде.

- Обучение диагностике и лечению анемии в периоперационном периоде у акушерских и гинекологических пациентов. Сравнительный анализ эффективности различных препаратов железа и эритропоэтинов при лечении тяжелой анемии в перипартальном и периоперационном периоде.

- Обсуждение рационального применения утеротоников при операции кесарева сечения с целью профилактики и лечения массивного акушерского кровотечения. Разбор случаев материнской смертности и критических инцидентов, возникающих при введении больших доз утеротоников.

- Знакомство с новыми определениями, критериями диагностики и принципами лечения сепсиса и септического шока. Обсуждение эффективности различных препаратов в лечении сепсиса и септического шока с позиции доказательной медицины.

- Изучение проблемы госпитальной инфекции, современных способов профилактики и лечения. Сравнительный анализ эффективности различных методов профилактики. Обсуждения протокола антибиотикопрофилактики операции кесарева сечения.

- Обучение принципам проведения респираторной поддержки у беременных, рожениц и родильниц при ОРДС, осложняющий течение гриппа.

- Обсуждение принципов безопасности при проведении инвазивных процедур в акушерской анестезиологии и интенсивной терапии.

- Изучение проблемы катетер-ассоциированной инфекции и других осложнений, возникающих при пункции и катетеризации центральных и периферических вен.

- Обсуждение роли и места ультразвуковых методов визуализации при выполнении нейроаксиальных методов анестезии и периферических блокад в акушерской практике.
- Обучение современным принципам послеоперационного обезболивания в акушерско-гинекологической практике. Обсуждения возможности применения различных анальгетиков, их влияние на лактацию.
- Изучение возможности применения лечебного питания в раннем послеоперационном периоде операции кесарево сечения.
- Разбор клинических ситуаций, возникающих при диагностике, лечении и родоразрешения беременных с тяжелой формой преэклампсии. Изучение современных представлений о патогенезе тяжелых форм преэклампсии и эклампсии, механизмах танатогенеза при тяжелых формах преэклампсии, частоты и клинического спектра гемодинамических и цереброваскулярных осложнений.
- Обучение интенсивной терапии тяжелых форм преэклампсии, особенностям проведения управляемой нормотонии и магнизиальной терапии.
- Изучение патогенеза, клинических признаков и методов интенсивной терапии при неотложных состояниях у беременных, рожениц и родильниц, страдающих артериальной гипертензией. Обсуждение влияния различных антигипертензивных препаратов на плод и их правомочность применения у беременных в различных триместрах беременности.
- Обсуждение проблемы тромботической микроангиопатии в акушерской практике.
- Изучение механизмов нарушений в активации комплемента. Как основополагающих в формировании осложнений преэклампсии, эклампсии и HELLP-синдрома.



ВРЕМЯ	ТЕМА ДОКЛАДА	ДОКЛАДЧИК
<b>07:30–09:00</b>	<b>Регистрация участников</b>	
<b>09:00–09:20</b>	<b>ПРИВЕТСТВЕННОЕ СЛОВО:</b>	
<b>09:00–09:05</b>	<b>Ахохов Таймураз Борисович</b> (г.о. Нальчик)	
<b>09:05–09:10</b>	<b>Альтудов Юрий Камбулатович</b> (г.о. Нальчик)	
<b>09:10–09:15</b>	<b>Расторгуева Светлана Александровна</b> (г.о. Нальчик)	
<b>09:15–09:20</b>	<b>Шифман Ефим Муневич</b> (Москва)	
<b>09:20–13:25</b>	<b>Секция: Актуальные вопросы анестезиологии и реаниматологии в акушерской практике. I часть</b>	
Председатели: <b>Молчанов И.В., Шифман Е.М., Фаткуллин И.Ф., Куликов А.В.</b>		
<b>09:20–09:50</b>	Актуальные вопросы организации анестезиолого-реанимационной службы на современном этапе развития.	<b>Молчанов Игорь Владимирович</b> (Москва)
<b>09:50–10:20</b>	Кесарево сечение в 21 веке.	<b>Фаткуллин Ильдар Фаридович</b> (Казань)
<b>10:20–10:40</b>	Технологии современного перинатального центра в снижении материнской смертности.	<b>Жилин Андрей Владимирович</b> (Екатеринбург)
<b>10:40–11:00</b>	Синдром полиорганной недостаточности в акушерстве – миф или реальность?	<b>Гридчик Ирина Евгеньевна</b> (Москва)
<b>11:00–11:20</b>	Новости акушерской анестезиологии: что нового, что старого, что еще?	<b>Шифман Ефим Муневич</b> (Москва)
<b>11:20–12:20</b>	Представление клинических рекомендаций. Сепсис и септический шок в акушерстве.	<b>Куликов Александр Вениаминович</b> (Екатеринбург)
<b>12:20–12:35</b>	Преждевременные роды. Как улучшить исходы?	<b>Фаткуллин Ильдар Фаридович</b> (Казань)
<b>12:35–12:55</b>	Тактика ведения больных с госпитальной инфекцией.	<b>Бабаянц Андрей Валерьевич</b> (Москва)





ВРЕМЯ

ТЕМА ДОКЛАДА

ДОКЛАДЧИК

**12:55–13:05** **Дискуссия****13:05–13:15** **Вопросы и ответы****13:15–13:25** **Перерыв. Осмотр выставки****Мастер-класс:  
Послеродовое массивное кровотечение****13:25–14:25** Компрессионно-сшивные технологии.  
Новое и забытое старое.**Жилин Андрей  
Владимирович**  
(Екатеринбург)**14:25–14:35** **Дискуссия****14:35–14:45** **Вопросы и ответы****14:45–15:25** **Кофе-пауза****15:25–17:25****Секция:  
Профилактика ВТЭО**Председатели: **Шифман Е.М., Николаенко Э.М., Куликов А.В.****15:25–15:55** Тромбопрофилактика в акушерстве:  
кому, когда и сколько?**Куликов Александр  
Вениаминович**  
(Екатеринбург)**15:55–16:20** Новые возможности профилактики ВТЭО.**Николаенко Эдуард  
Михайлович**  
(Москва)**16:20–16:50** Тромбопрофилактика в периоперационном периоде  
операции кесарево сечения.**Шифман Ефим  
Муневич**  
(Москва)**16:50–17:05** **Дискуссия****17:05–17:15** **Вопросы и ответы****17:15–17:25** **Подведение итогов дня****Отметка о посещении Форума на стойке регистрации**



ВРЕМЯ	ТЕМА ДОКЛАДА	ДОКЛАДЧИК
<b>08:00–09:00</b>	<b>Повторная регистрация</b> Регистрация новых участников	
<b>09:00–14:35</b>	<b>Секция:</b> <b>Актуальные вопросы анестезиологии и реаниматологии в акушерской практике. II часть</b>	
Председатели: <b>Овезов А.М., Заболотский Д.В., Чумаченко Е.Д.</b>		
<b>09:00–09:30</b>	Периоперационный мониторинг безопасности пациенток при кесаревом сечении: объем, тренды, миграция информации между операционной и реанимацией.	<b>Овезов Алексей Мурадович</b> (Москва)
<b>09:30–10:00</b>	Аспекты безопасности при инвазивных манипуляциях в анестезиологии.	<b>Заболотский Дмитрий Владиславович</b> (Санкт-Петербург)
<b>10:00–10:40</b>	Осложнения нейроаксиальных блокад.	<b>Корячкин Виктор Анатольевич</b> (Санкт-Петербург)
<b>10:40–10:55</b>	<b>Дискуссия</b>	
<b>10:55–11:05</b>	<b>Вопросы и ответы</b>	
<b>11:05–11:15</b>	<b>Перерыв. Осмотр выставки</b>	
<b>11:15–11:45</b>	Телемост. Анестезиологический подход к роженице с кардинальной патологией.	<b>Иоскович Александр</b> (Иерусалим)
<b>11:45–12:05</b>	Управляемая миоплегия в акушерстве и гинекологии.	<b>Овезов Алексей Мурадович</b> (Москва)
<b>12:05–12:35</b>	Телемост. Клинический подход к эмболии околоплодными водами.	<b>Иоскович Александр</b> (Иерусалим)
<b>12:35 – 13:05</b>	Особенности послеоперационного обезболивания в акушерстве и гинекологии: французский опыт.	<b>Чумаченко Евгений Дмитриевич</b> (Париж)



ВРЕМЯ

ТЕМА ДОКЛАДА

ДОКЛАДЧИК

<b>13:05–13:25</b>	Современное послеоперационное обезболивание: принципы, реальность и возможности.	<b>Овезов Алексей Мурадович</b> (Москва)
<b>13:25–13:45</b>	Особенности нутритивной поддержки в акушерстве.	<b>Куликов Александр Вениаминович</b> (Екатеринбург)
<b>13:45–14:15</b>	Ранняя реабилитация после акушерских и гинекологических операций.	<b>Чумаченко Евгений Дмитриевич</b> (Париж)
<b>14:15–14:25</b>	<b>Дискуссия</b>	
<b>14:25–14:35</b>	<b>Вопросы и ответы</b>	
<b>14:35–15:15</b>	<b>Кофе-пауза</b>	
<b>15:15–17:30</b>	<b>Секция: Акушерские кровотечения. I часть</b>	
Председатели: <b>Шифман Е.М., Куликов А.В.</b>		
<b>15:15–15:40</b>	Near miss массивной акушерской кровопотери.	<b>Шифман Ефим Муневич</b> (Москва)
<b>15:40–16:00</b>	Интраоперационная аппаратная реинфузия крови: технология, показания, противопоказания, осложнения.	<b>Бабаянц Андрей Валерьевич</b> (Москва)
<b>16:00–16:20</b>	Хирургическая тактика при аномалиях плацентации.	<b>Жилин Андрей Владимирович</b> (Екатеринбург)
<b>16:20–16:45</b>	ДВС-синдром и протокол массивной трансфузии – как избежать проблем.	<b>Куликов Александр Вениаминович</b> (Екатеринбург)
<b>16:45–17:05</b>	Гемостаз в акушерско-гинекологической практике.	<b>Жилин Андрей Владимирович</b> (Екатеринбург)
<b>17:05–17:20</b>	<b>Дискуссия</b>	
<b>17:20–17:30</b>	<b>Вопросы и ответы</b>	
<b>17:30–17:40</b>	<b>Подведение итогов дня</b>	

**Отметка о посещении Форума на стойке регистрации**



ВРЕМЯ	ТЕМА ДОКЛАДА	ДОКЛАДЧИК
08:30–09:00	<b>Повторная регистрация</b> Регистрация новых участников	
09:00–11:00	<b>Секция:</b> <b>Акушерские кровотечения.</b> <b>II часть</b>	
Председатели: <b>Шифман Е.М., Куликов А.В.</b>		
09:00–10:00	Применение утеротоников при операции кесарево сечения: между Сциллой и Харибдой.	<b>Куликов Александр Вениаминович</b> (Екатеринбург) – «Польза»; <b>Шифман Ефим Муневич</b> (Москва) – «Опасности и осложнения»
10:00–10:20	Акушерские кровотечения. Обмен опытом.	<b>Рязанова Оксана Владимировна</b> (Санкт-Петербург)
10:20–10:40	Лечебная тактика при железодефицитной анемии.	<b>Бабаянц Андрей Валерьевич</b> (Москва)
10:40–11:00	Массивная кровопотеря в акушерстве. Клинический опыт перинатального центра Ростовской области.	<b>Заварзин Петр Жанович</b> (Ростов-на-Дону)
<b>Актуальная тема</b>		
11:00–11:40	Что должен знать анестезиолог о токолитической терапии.	<b>Шифман Ефим Муневич</b> (Москва)
11:40–11:55	<b>Дискуссия</b>	
11:55–12:10	<b>Вопросы и ответы</b>	
12:10–12:20	<b>Перерыв. Осмотр выставки</b>	



ВРЕМЯ

ТЕМА ДОКЛАДА

ДОКЛАДЧИК

12:20–13:45

**Секция:**  
**Презклампсия, эклампсия, HELLP-синдром**  
**– приказ и комментарии**

Председатели: **Шифман Е.М., Куликов А.В.**

12:20–12:50

Презклампсия, эклампсия, HELLP-синдром – приказ и комментарии.

**Куликов Александр Вениаминович**  
(Екатеринбург)

12:50–13:20

Тромботические микроангиопатии в практике интенсивной терапии. Взгляд акушерского анестезиолога-реаниматолога.

**Шифман Ефим Муневич**  
(Москва)

13:20–13:35

**Дискуссия**

13:35–13:45

**Вопросы и ответы**

13:45–14:25

**Кофе-пауза**

14:25–16:00

**Секция:**  
**Актуальные вопросы анестезиологии и реаниматологии в акушерской практике. III часть**

Председатели: **Баутин А.Е., Овезов А.М.**

14:25–14:50

Заболевания сердца и беременность.

**Баутин Андрей Евгеньевич**  
(Санкт-Петербург)

14:50–15:10

Послеоперационная когнитивная дисфункция и принципы периоперационной церебропротекции в современной анестезиологии.

**Овезов Алексей Мурадович**  
(Москва)

15:10–15:30

Обезболивание родов и послеродовая депрессия. Есть ли связь?

**Рязанова Оксана Владимировна**  
(Санкт-Петербург)

15:30–15:45

**Дискуссия**

15:45–16:00

**Вопросы и ответы**

16:00–16:20

**Обязательное анкетирование всех участников**

16:20–16:30

**Подведение итогов Форума****Отметка о посещении Форума на стойке регистрации**

Уважаемые коллеги!

Для получения Свидетельства НМО с кредитными единицами необходимо сдать на стойку регистрации **полностью заполненную** Анкету участника!

**Бабаянц Андрей Валерьевич**

к.м.н., заведующий отделением анестезиологии и реанимации №1 ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ведущий научный сотрудник отдела анестезиологии и реаниматологии НИИ Клинической хирургии ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ (Москва)  
e-mail: babayants@gmail.com

**Баутин Андрей Евгеньевич**

д.м.н., доцент, заведующий НИЛ анестезиологии и реаниматологии ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения РФ (Санкт-Петербург)  
e-mail: abautin@mail.ru

**Гридчик Ирина Евгеньевна**

д.м.н., профессор кафедры анестезиологии и реанимации ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения РФ (Москва)  
e-mail: gridchik10@rambler.ru

**Жилин Андрей Владимирович**

к.м.н., руководитель Областного перинатального центра, заместитель главного врача по акушерству и гинекологии ОДКБ № 1 г. Екатеринбург (Екатеринбург)  
e-mail: zhilinodkb2012@gmail.com

**Заболотский Дмитрий Владиславович**

д.м.н., профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ (Санкт-Петербург)  
e-mail: zdv4330303@gmail.com

**Заварзин Петр Жанович**

к.м.н., заведующий отделением анестезиологии-реанимации ГБУ Ростовской области «Перинатальный центр», доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ (Ростов-на-Дону)  
e-mail: p\_zavarzin@mail.ru

**Иоскович Александр**

Председатель Израильского общества акушерской анестезии, старший преподаватель Еврейского университета (Иерусалим)  
e-mail: aioscovich@gmail.com

**Корячкин Виктор Анатольевич**

д.м.н., профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии имени В.Л. Ваневского Северо-Западного медицинского университета имени И.И. Мечникова Министерства Здравоохранения Российской Федерации (Санкт-Петербург)  
e-mail: vakoryachkin@mail.ru

**Куликов Александр Вениаминович**

д.м.н., вице-президент Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов, профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, член правления ФАР, председатель комитета ФАР по вопросам анестезии и интенсивной терапии в акушерстве и гинекологии, член редколлегии журнала «Анестезиология и реаниматология» (Екатеринбург)  
e-mail: kulikov1905@yandex.ru

**Молчанов Игорь Владимирович**

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Главный внештатный анестезиолог-реаниматолог Министерства здравоохранения Российской Федерации (Москва)  
e-mail: igormol46@mail.ru





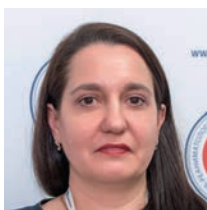
**Николаенко Эдуард Михайлович**

профессор, руководитель Центра анестезиологии и интенсивной терапии НКЦ ОАО «РЖД», главный специалист по анестезиологии и реаниматологии ОАО «РЖД» (Москва)  
e-mail: ed1nic@yahoo.com



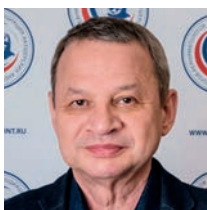
**Овезов Алексей Мурадович**

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФУВ ГБУЗ МО МНИКИ им. М.Ф. Владимирского, главный анестезиолог-реаниматолог Министерства здравоохранения Московской области (Москва)  
e-mail: amolex@mail.ru



**Рязанова Оксана Владимировна**

к.м.н., доцент, заведующая отделением анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии для беременных, рожениц и родильниц ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ (Санкт-Петербург)  
e-mail: oksanaryazanova@mail.ru



**Фаткуллин Ильдар Фаридович**

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, Заслуженный деятель науки Республики Татарстан, Заслуженный врач Республики Татарстан, Председатель Общества акушеров-гинекологов Республики Татарстан, Главный акушер-гинеколог Приволжского федерального округа (Казань)  
e-mail: fatkullin@yandex.ru



**Чумаченко Евгений Дмитриевич**

Профессор кафедры анестезиологии и хирургической реанимации в госпитальном университетском центре «Тепон» (Франция), атташе университетских клиник г. Парижа, соучредитель образовательной программы и комитета по борьбе с болезнью «CLUD» в Центральном регионе Франции (Париж)

e-mail: evgueni.tchoumatchenko@neuf.fr

**Шифман Ефим Муневич**


д.м.н., президент Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, заслуженный врач Республики Карелия, эксперт по анестезиологии и реаниматологии Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, член Президиума ФАР, член редколлегии журнала «Анестезиология и реаниматология» (Москва)

e-mail: eshifman@mail.ru




# ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ

## Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов



**Тюмень**  
2–3 февраля



**Казань**  
10–11 марта



**Абакан**  
16–17 марта




**Хабаровск**  
12–13 апреля




**Брест**  
25–26 мая



**Нижний Новгород**  
8–9 июня



**Томск**  
15–16 июня



**Благовещенск**  
14–15 сентября

# 2017




**Нальчик**  
Форум Северо-Кавказского  
и Южного федеральных  
округов  
25–27 апреля



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




**Москва**  
II Пленум Правления  
28–30 октября



**Кемерово**  
21–22 сентября




**Чита**  
4–5 октября



**Оренбург**  
2–3 ноября



**Ростов-на-Дону**  
16–17 ноября




**Московская область**  
22–23 ноября



**Омск**  
30 нояб.–1 дек.



**Великий Новгород**  
7–8 декабря



**Саратов**  
14–15 декабря

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
АССОЦИАЦИЯ АКУШЕРСКИХ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ  
АССОЦИАЦИЯ НЕФРОЛОГОВ

# **АНЕСТЕЗИЯ, ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ И РЕАНИМАЦИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

**Клинические рекомендации  
Протоколы лечения**



ИЗДАТЕЛЬСТВО  
«МЕДИЦИНА»

2016



# ИСПЫТАЙТЕ ЭФФЕКТ БРАЙДАНА

Меня представления  
об управлении нейромышечным блоком



**БРАЙДАН® обеспечивает предсказуемое, полное и быстрое восстановление нейромышечной проводимости из блока любой глубины\*1,2**

**БРАЙДАН показан для устранения нейромышечного блока, вызванного рокурнием<sup>3</sup>**

1. Blobner M, Eriksson U, Scholz J, et al. Eur J Anaesthesiol. 2010;27(10):874-881.

2. Jones RK, Caldwell JE, Brull SJ, et al. Anesthesiology. 2008;109(5):816-824

3. Инструкция по медицинскому применению препарата Брайдан®, регистрационный номер ЛСР-003970/10

\*неглубокий блок (повторное появление второго ответа (T2) или глубокий блок (1-2 посттетанических ответа (PTC))

## Краткая информация по применению препарата

### Брайдан® (сугаммадекс)

БРАЙДАН® показан для устранения нейромышечного блока, вызванного рокурнием или вкурением.

**Противопоказания:** Повышенная чувствительность к любому из компонентов. Беременность, дети до 2-х лет, тяжелая почечная и/или печеночная недостаточность (клиренс креатинина < 30 мл/мин); период кормления грудью

**Особые указания:** БРАЙДАН® должен вводиться только анестезиологом или под его руководством, рекомендуется применять нейромышечный мониторинг. Искусственную вентиляцию легких необходимо проводить до полного восстановления адекватного самостоятельного дыхания после устранения нейромышечного блока БРАЙДАНОМ. Если после введения БРАЙДАНА в течение 24 необходимо снова развитие нейромышечного блока, рекомендуется использовать нестронциевые миорелаксанты. У детей и подростков от 2 до 17 лет БРАЙДАН® рекомендуется к применению только для устранения неглубокого нейромышечного блока, вызванного рокурнием. На настоящий момент нет данных по применению БРАЙДАНА у пациентов, получающих реверсивный антагонист в условиях ОИТ.

**Побочные эффекты:** Дисфония, осложнения при проведении анестезии (повышение диастолической активности, кашель, тригеминичная, непредрасмеренное восстановление сознания во время проведения анесте-

зи (связь с введением БРАЙДАНА расценена как маловероятная). У нескольких человек после применения БРАЙДАНА наблюдались реакции, подобные аллергическим (покраснения, эритематозная сыпь). У пациентов с осложнениями со стороны легких в анамнезе нужно помнить о возможности развития бронхоспазма (в клинических исследованиях по применению БРАЙДАНА он отмечался у 2% пациентов с легочными осложнениями в анамнезе, причинно-следственная связь не была полностью исключена). Поскольку в исследованиях, выполненных в условиях *in vitro*, была отмечена наличие фармакодинамического взаимодействия БРАЙДАНА с антикоагулянтами, необходимо соблюдать осторожность при введении БРАЙДАНА пациентам, получающим антикоагулянтную терапию в связи с уже имеющимся сопутствующим заболеванием. Данное фармакодинамическое взаимодействие не является клинически значимым для пациентов, получающих стандартную послеоперационную профилактическую терапию антикоагулянтами.

**Лекарственные взаимодействия:** В ходе клинических исследований не было выявлено случаев лекарственных взаимодействий БРАЙДАНА с другими препаратами. Данные доклинических исследований дают возможность предположить, что клинически значимое «плазмасывание-взаимодействие» маловероятно, за возможным исключением термифена, флуоксацитина, флиндавой кислоты и гормональных контрацептивов.

Перед назначением любого препарата, упомянутого в данном материале, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по применению, предоставляемой компанией-производителем. Компания MSD не рекомендует применять препараты компании способами, отличными от описанных в инструкции по применению.



ООО «МСД Фармасьютикалс»  
Рссия, 115093, г. Москва, ул. Павловская, д. 7, стр. 1  
Тел.: +7 (495) 916 71 00  
Факс: +7 (495) 916 70 94  
www.msd.ru

**Брайдан®**  
сугаммадекс

# Когда нужно быть уверенным

## Фраксипарин надропарин кальция

Антикоагулянт, на который вы можете положиться

- **Фраксипарин – единственный НМГ**, достоверно снижающий смертность у оперированных пациентов<sup>1,2</sup>
- **Фраксипарин – единственный НМГ**, достоверно снижающий риск тромбоза глубоких вен\* по сравнению с гепарином<sup>3</sup>
- **Фраксипарин не повышает** риск развития кровотечений по сравнению с НФГ<sup>4</sup>
- **Фраксипарин достоверно** реже вызывает большие кровотечения, чем эноксапарин<sup>5</sup>
- **Фраксипарин** (кальциевая соль надропарина) переносится лучше других НМГ<sup>6</sup>

\* Бессимптомные ТГВ

1. Geerts W. et al. Prevention of Venous Thromboembolism: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines (8th Edition) Chest 2008; 133: 381-453. 2. Franco Provela and Marisa Barone. Clinical Experience of Nadroparin in Patients with Cancer. European Oncological Disease. Volume 4 Issue 1, 2008. 3. Mismetti P et al. Meta analysis of low molecular weight heparin in the prevention of venous thromboembolism in general surgery. Br J Surg. 2001; 88: 313-30. 4. European Fraxiparine Study Group. Comparison of a LMWH and UFH for the prevention of deep venous thrombosis in patients undergoing abdominal surgery. The EFS Group. Br J Surg. 1988; 75: 1058-63. 5. Simonneau G et al. A randomized study comparing the efficacy and safety of nadroparin 2850 IU (0.3 ml) vs. enoxaparin 4000 IU (40 mg) in the prevention of venous thromboembolism after colorectal surgery for cancer. Journal of Thrombosis and Haemostasis, 2006(4): 1693-1700. 6. Albanese C et al. Comparison of the local tolerability of two subcutaneous low molecular weight heparins: CY 216 and enoxaparin. Current Therapeutic Research. 1992; 51(3): 469-75.

### КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ФРАКСИПАРИН (надропарин кальция)

**Показания к применению:** Профилактика тромботических осложнений, при общехирургических и ортопедических вмешательствах; у больных с высоким риском тромбообразования (при острой дыхательной и/или сердечной недостаточности) в условиях отделения интенсивной терапии. Лечение тромбозомболой. Профилактика свертывания крови во время гемодиализа. Лечение острой нестабильной стенокардии и инфаркта миокарда без зубца Q. **Форма выпуска:** Раствор для подкожного введения 9500 МЕ анти-Ха/мл. По 0,3 мл, 0,4 мл, 0,6 мл, 0,8 мл или 1,0 мл препарата в однодозовом стеклянном шприце. **Способ применения и дозы: Профилактика тромбозомболи:** Общая хирургия: Рекомендованная доза Фраксипарина составляет 0,3 мл (2850 анти-Ха МЕ) подкожно, за 2 - 4 часа до операции, затем 1 раз в день. Продолжительность - не менее 7 дней. Ортопедические операции: дозировка Фраксипарина зависит от массы тела больного (за 12 ч до операции и через 12 ч после операции, затем до 3 дня 1 раз в сутки: до 50 кг – 0,2 мл, 50 – 69 кг – 0,3 мл, более 70 кг – 0,4 мл; с 4 дня: до 50 кг – 0,3 мл, 50 – 69 кг – 0,4 мл, более 70 кг – 0,6 мл). Минимальный срок терапии составляет 10 дней. Пациенты с высоким риском тромбообразования, как правило, находящиеся в отделениях реанимации и интенсивной терапии: Фраксипарин назначается подкожно 1 раз в сутки. Доза зависит от массы тела (до 70 кг – 0,4 мл, более 70 кг – 0,6 мл). Фраксипарин применяют в течение всего периода риска тромбообразования. **Лечение тромбозомболи:** Фраксипарин назначается подкожно 2 раза в день (каждые 12 часов), обычная продолжительность курса – 10 дней. Доза зависит от массы тела больного из расчета 86 анти-Ха МЕ/кг массы тела. Профилактика свертывания крови в системе экстракорпорального кровообращения при гемодиализе: Доза Фраксипарина должна быть установлена для каждого пациента индивидуально, с учетом технических условий диализа и веса пациента (до 70 кг – 0,4 мл, более 70 кг – 0,6 мл). Фраксипарин вводится однократно в артериальную линию петли диализа в начале каждого сеанса. В случае если сеанс диализа продолжается дольше 4 часов, могут быть введены дополнительные небольшие дозы Фраксипарина. **Нежелательные реакции:** Очень часто – кровотечения различных локализаций, чаще у пациентов с другими факторами риска, образование маленькой подкожной гематомы в месте инъекции. Часто – повышение уровня печеночных трансаминаз, несущее обычно транзиторный характер. Редко – тромбоцитопения. **Противопоказания:** Повышенная чувствительность к надропарину или любому другому компоненту препарата; Тромбоцитопения при применении надропарина в анамнезе; Повышенный риск кровотечения, связанный с нарушением гемостаза, за исключением ДВС – синдрома, не вызванного гепарином; Органические поражения органов со склонностью к кровоотечению (например, острая язва желудка или двенадцатиперстной кишки); Травмы или оперативные вмешательства на головном и спинном мозге или на глазах; Внутривенное кровоизлияние; Острый септический эндокардит; Тяжелая почечная недостаточность (клиренс креатинина менее 30 мл/мин) у пациентов, получающих Фраксипарин с целью лечения тромбозомболи, нестабильной стенокардии и инфаркта миокарда без зубца Q; Детский возраст (< 18 лет). **Код АТХ:** B01A B06 - Антикоагулянтное средство прямого действия. **Регистрационный номер:** П/№ 015872/01. **Держатель регистрационного удостоверения:** Аспен Фарма Трейдиг Лимитед / Aspen Pharma Trading Limited 3016 Лейк Драйв, Ситивест Бизнес Кампус, Дублин 24, Ирландия / 3016 Lake Drive, Citywest Business Campus, Dublin 24, Ireland. **Дата обновления:** май 2016. Полная информация по препарату содержится в инструкции по медицинскому применению

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ФРАКСИПАРИН!

123317, Москва, Бизнес-Центр «Империya Тауэр», Пресненская набережная, д. 6/2, этаж 31, тел.: +7 (495) 969 20 51, факс: +7 (495) 969 20 53  
Для дополнительной информации, пожалуйста, направляйте запросы на электронную почту: [aspennedinfo@professionalinformation.co.uk](mailto:aspennedinfo@professionalinformation.co.uk)  
[www.aspenpharma.com](http://www.aspenpharma.com) RU/NAD/0007/14



# РАННИЕ ДИАГНОСТИКА И НАЧАЛО ЛЕЧЕНИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ВАЖНЫ

## ПРИ ПНГ и aГУС

ПОСКОЛЬКУ ОСЛОЖНЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ ФАТАЛЬНЫМИ<sup>1,4</sup>

### ПНГ

ПНГ – ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ НОЧНАЯ ГЕМОГЛОБИУРИЯ

35%

пациентов с ПНГ погибают в течение 5 лет с момента постановки диагноза, несмотря на традиционную поддерживающую терапию<sup>2</sup>

- Причиной прогрессирования заболевания, развития осложнений и ранней смертности при ПНГ является хронический компонент-опосредованный гемолитиз<sup>3</sup>
- 40-67% всех летальных исходов при ПНГ связаны с венозными или артериальными тромбозами<sup>1,4</sup>
- У 64% пациентов с ПНГ развивается хроническая болезнь почек, ассоциированная с ранней смертностью<sup>3</sup>
- У пациентов высокой группы риска следует проводить скрининг-диагностику для выявления ПНГ<sup>5,6</sup>

### aГУС

aГУС – АТИПИЧНЫЙ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

70%

пациентов с aГУС, имеющих самую распространенную мутацию<sup>7</sup>, умирают, нуждаясь в диализе или прибегают к терминальному этапию почечной недостаточности (ТЭПН) в течение 1 года<sup>8</sup>

<sup>1</sup>CRN-мутация наиболее широко распространена в популяции

- При aГУС в результате неконтролируемой активности комплемента развивается системная тромботическая микроангиопатия (ТМА)<sup>1,10,14</sup>
- От 33% до 40% всех пациентов погибают, или у них отмечается прогрессирование болезни до ТЭПН после первой манифестации заболевания<sup>10</sup>
- Плазмообмен/инфузии плазмы не способны остановить хроническую неконтролируемую активность комплемента, основную причину ТМА при aГУС<sup>11,15-19</sup>
- Существует обоснованный алгоритм дифференциальной диагностики при aГУС<sup>9</sup>

## ИНСТРУКЦИЯ

### по медицинскому применению лекарственного препарата СОЛИРИС® (SOLIRIS®) (в сокращении)

Регистрационный номер: ПП-001159

Торговое название: Солирис®

МНН: экулизумаб (eculizumab)

Лекарственная форма: Концентрат для приготовления раствора для инфузий. Состав: 1 мл препарата содержит действующее вещество: экулизумаб 10,0 мг.

Описание: Прозрачный бесцветный раствор.

Показания к применению: Препарат Солирис® показан для лечения больных с 1) Пароксизмальной ночной гемоглобинурией (ПНГ). Эффективность лекарственного препарата Солирис® подтверждена у пациентов с гемолитизом и сопутствующими клиническими симптомами, свидетельствующими о высокой активности заболевания, вне зависимости от потребности в гемотранфузии в анамнезе; 2) Атипичной гемолитико-уремический синдром (aГУС).

Противопоказания: Повышенная чувствительность к экулизумабу, белкам животного происхождения или другим компонентам препарата. ПерIOD грудного вскармливания. Активная инфекция. Менингоэнцефалит. Отсутствие вакцинации против *Neisseria meningitidis* (если нет соответствующей профилактической антибиотикотерапии) в течение 2 недель после вакцинации.

С осторожностью: Учитывая механизм действия препарата Солирис®, следует с осторожностью назначать: больным с активными системными инфекциями; больным, с нарушениями функции печени, в связи с отсутствием клинических данных.

Применение при беременности: Не проводилось контролируемых исследований препарата при беременности.

Способ применения и дозы: Внутривенно капельно в течение 25-45 минут для взрослых и в течение 1-4 часов для пациентов детского возраста. ШДЦ-курс лечения для взрослых больных (старше 18 лет) включает 4-недельный монотерапевтический цикл с последующим циклом поддерживающей терапии. Начальный цикл: 900 мг препарата Солирис® 1 раз в неделю в течение 4 недель. Поддерживающая терапия: 900 мг препарата Солирис® на 5-ой неделе с последующим введением 900 мг препарата Солирис® каждые 14-22 дней. ШДЦ-курс лечения для взрослых больных (старше 18 лет) включает 4-недельный монотерапевтический цикл с последующим циклом поддерживающей терапии. Начальный цикл: 900 мг препарата Солирис® 1 раз в неделю в течение 4 недель. Поддерживающая терапия: 1200 мг препарата Солирис® на 5-ой неделе с последующим введением 1200 мг препарата Солирис® каждые 14-22 дней. Для больных ПНГ и aГУС младше 18 лет доза препарата Солирис® определяется в зависимости от веса ребенка. Введение дополнительной дозы препарата Солирис® требуется в случае проведения плазмафереза, обменного переливания плазмы или вливания свежезамороженной плазмы.

Побочные действия: Наиболее частым нежелательным явлением при лечении экулизумабом является головная боль (от легкой до умеренной), главным образом, в начальном периоде. Наиболее тяжелым нежелательным явлением является менингококковая инфекция. Нарушения со стороны крови и лимфатической системы: Чисто – лейкопения, тромбоцитопения, гемолитиз. Немного – нейтропения, агглютинация эритроцитов, нарушения свертывания крови, анемия, лимфоцитоз. Доброкачественные эритроцитозные и нейтрофильные лейкоцитозы: Немного – миелодиспластический синдром, меланомы. Нарушения со стороны сердца: Немного – учащенное сердцебиение. Нарушения со стороны сосудов: Число – снижение артериального давления. Немного – фематомы, повышение артериального давления, злокачественная гипертензия, приливы крови, заболевания вен. Нарушения со стороны зрения: слепота, ишемическая и парасимпатическая оптическая дисparestия и нарушения в месте введения, лабораторные и инструментальные данные и лабораторная информация – для исследования дистихиазы. Обобщенный анализ данных по безопасности не выявил различий общей безопасности и детей в возрасте от 1 до 18 лет и взрослых больных ПНГ. У детей наиболее часто отмечалась головная боль. По данным исследования у детей в возрасте от 2 месяцев до 18 лет профиль безопасности не отличается от такового у взрослых больных aГУС.

Передозировка: Случай передозировки экулизумаба неизвестен.

Взаимодействие с другими лекарственными препаратами: Препарат Солирис® допускается смешивать только с 0,9% раствором натрия хлорида, или 5% раствором декстрозы (глюкозы) для инъекций.

Особые указания: Применение препарата Солирис® должно проводиться под наблюдением врача. Не вводить препарат внутривенно струйно! Солирис® не оказывает влияние на эластический компонент анемии у больных ПНГ. Менингококковая инфекция: механизм действия препарата Солирис® предполагает повышение риска развития менингококковой инфекции (*Neisseria meningitidis*) на фоне его применения. В качестве патогенов могут рассматриваться любые серотипы, включая и нетипичные, например К. Для того, чтобы уменьшить вероятность инфицирования, всем больным необходимо проводить вакцинацию против менингококка за 2 недели до применения препарата Солирис®. Рекомендуются вакцинация против серотипов менингококка К, С, У, W135 и В (если доступны). Все больные должны быть информированы о ранней симптоматике менингококковой инфекции и о необходимости немедленно обратиться к медицинской помощи.

Лабораторный контроль при лечении ПНГ и aГУС не должен включать препарат Солирис®. У больных ПНГ для контроля выраженности внутрисосудистого гемолита необходимо определение активности лактадегидрогеназы в сыворотке крови. У больных aГУС контроль за ТМА должен осуществляться с помощью регулярного мониторинга количества тромбоцитов, активности лактадегидрогеназы и креатинина сыворотки крови. Прекращение лечения больных ПНГ и aГУС. Больные ПНГ и aГУС, для которых терапия препаратом Солирис® была прекращена, должны находиться под медицинским наблюдением для обеспечения контроля за интенсивностью внутрисосудистого гемолита. Больные aГУС, которым прекращено лечение препаратом Солирис®, должны находиться под медицинским наблюдением для обеспечения контроля за признаками и симптомами тяжелых осложнений тромботической микроангиопатии.

Форма выпуска: Концентрат для приготовления раствора для инфузий 10 мл/мл.

Условия хранения: В защищенном от света месте, при температуре от 2 до 8 °С. Не замораживать. Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности: 2,5 года

Условия отпуска: Отпускают по рецепту.

Название и адрес юридического лица, на имя которого выдано регистрационное удостоверение (владелец РУ): Алексон Фарма ГмбХ, Швейцария

Гисскольбергштрассе 30, CH-8045, Цюрих, Швейцария.

Получить дополнительную информацию о препарате, а также направить свои претензии и информацию о нежелательных явлениях можно по следующему адресу в России: ООО «Алексон Фарма», 143421, Московская область, Красногорский район, 26 км автодороги «Блатин», Бизнес-центр Рига Лэнд, Блок Б, этаж 2. Тел: +495 280 17 01

Для получения дополнительной информации, пожалуйста, ознакомьтесь с полной версией инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата Солирис®.

Авторизовано: В Японии: Mitsubishi Tanabe Pharma Co. В Австралии: BMS Biologicals Pty Ltd. В Великобритании: Alexion UK. В Канаде: Alexion Canada Inc. В Китае: Alexion (China) Co., Ltd. В Индии: Alexion India Pvt. Ltd. В Южной Африке: Alexion (South Africa) Pty Ltd. В Южной Америке: Alexion (Brazil) Ltda. В Европе: Alexion Europe GmbH. В Израиле: Alexion (Israel) Ltd. В Японии: Alexion (Japan) Co., Ltd. В Южной Корее: Alexion (Korea) Co., Ltd. В Тайване: Alexion (Taiwan) Co., Ltd. В США: Alexion Pharmaceuticals, Inc. В Канаде: Alexion Canada Inc. В Австралии: BMS Biologicals Pty Ltd. В Великобритании: Alexion UK. В Канаде: Alexion Canada Inc. В Китае: Alexion (China) Co., Ltd. В Индии: Alexion India Pvt. Ltd. В Южной Африке: Alexion (South Africa) Pty Ltd. В Южной Америке: Alexion (Brazil) Ltda. В Европе: Alexion Europe GmbH. В Израиле: Alexion (Israel) Ltd. В Японии: Alexion (Japan) Co., Ltd. В Южной Корее: Alexion (Korea) Co., Ltd. В Тайване: Alexion (Taiwan) Co., Ltd. В США: Alexion Pharmaceuticals, Inc.

ООО «Алексон Фарма»

143421, Московская область, Красногорский район, 26 км автодороги «Блатин», Бизнес-центр «Рига Лэнд», Блок Б, этаж 2  
Тел.: +7 (495) 280 17 01

ALEXION

RU/INSTRUMPH/6/0001\_10/03/2016



# Аппарат EndoPAT — уникальная точность в диагностике состояния эндотелия сосудов

Дисфункция эндотелия — фактор риска невынашивания беременности, синдрома задержки развития плода и поздних гестозов беременных.

Надежный и  
воспроизводимый

Автоматический анализ  
результатов теста

Простой в использовании

Неинвазивный

## Области применения:

- Акушерство (определение риска невынашивания беременности,<sup>4</sup> риска развития преэклампсии и эклампсии<sup>7</sup>)
- Гинекология (оценка безопасности заместительной гормональной терапии)<sup>2</sup>
- Эндокринология (метаболический синдром, сахарный диабет — выявление пациентов высокого риска, оценка адекватности терапии)<sup>6</sup>
- Кардиология (раннее выявление ишемической болезни сердца (в т.ч. микрососудистых и NoCAG-форм ИБС),<sup>3</sup> оценка риска рестеноза стента, оценка эффективности лечения, выявление резистентных к терапии пациентов<sup>5</sup>)

Подробная информация доступна на сайте [www.endo-pat.ru](http://www.endo-pat.ru)

Литература: 1. Akiyama E et al. Incremental Prognostic Significance of Peripheral Endothelial Dysfunction in Patients With Heart Failure With Normal Left Ventricular Ejection Fraction. *J Am Coll Cardiol.* 2012 Oct 30;60(18):1778-86. 2. Behrenbeck T et al. Endothelial function and cardiovascular risk stratification in menopausal women. *Climacteric.* 2010 Feb;13(1):45-54. 3. Bonetti PO et al. Noninvasive identification of patients with early coronary atherosclerosis by assessment of digital reactive hyperemia. *J Am Coll Cardiol.* 2004 Dec 7; 44(11):2137-41. 4. Carty DM et al. Peripheral arterial tone: assessment of microcirculatory function in pregnancy. *J Hypertens.* 2012 Jan;30(1):117-23. 5. Matsuzawa Y et al. Digital Assessment of Endothelial Function and Ischemic Heart Disease in women. *JACC* 2010; 55(16):1688-1696. 6. Rafnsson A et al. The endothelin receptor antagonist bosentan improves peripheral endothelial function in patients with type 2 diabetes mellitus and microalbuminuria: a randomised trial. *Diabetologia.* 2012 Mar;55(3):600-7. Epub 2011 Dec 27.

**LANCET**

Официальный дистрибьютор в России ЗАО «Ланцет»: 109147, Москва, ул. Воронцовская, д. 35 Б, корп. 3, тел.: +7 495 646-56-65, факс: +7 495 646-56-66, info@lancetpharm.ru, www.lancetpharm.ru





**ЗАО «Ланцет»** специализируется на комплексном обеспечении профильных лечебно-профилактических учреждений инновационными лекарственными препаратами, высокотехнологичным оборудованием и качественными расходными материалами.

Сегодня «Ланцет» это:

Работа на всей территории России/ №3 среди госпитальных дистрибьюторов России/ 7 приоритетных направлений: Рентгено-контрастные вещества для КТ, МРТ и ангиографии, а также устройства для их введения и расходные материалы/ Кардиология (интервенционная кардиология, кардиохирургия, кардиореанимация, кардиореабилитация)/ Акушерство и гинекология/ Хирургия, интенсивная терапия/ Онкология/ Нефрология/ Пульмонология/ Полноценное комплексное решение от диагностики и лечения на этапе стационара до обеспечения льготных категорий граждан качественными медицинскими продуктами/ Более 60 партнеров – крупнейшие мировые и национальные фармацевтические производители/ Более 1300 клиентов/ Более 7300 позиций в прайс-листе.



PHARMACEUTICALS

**Ferring Pharmaceuticals** — это биофармацевтическая компания, которая занимается поиском, разработкой и реализацией инновационных продуктов в таких областях, как охрана репродуктивного здоровья, онкология, урология, гастроэнтерология, эндокринология и ортопедия. Исследовательская деятельность и продукция компании связаны единой целью – создавать специализированные препараты, способные бороться с различными заболеваниями и патологиями, используя ресурсы и функциональный потенциал организма. У компании Ferring имеются собственные предприятия в нескольких странах Европы, а также в Южной Америке, Израиле и Китае. В настоящее время также идет строительство новых заводов в США и Индии. Приобретение компании Bio-Technology General в 2005 году позволило Ferring освоить рекомбинантные биотехнологии, равно как и более традиционные методы фармацевтического производства. Подразделения маркетинга, медицинских услуг, розничных и оптовых продаж компании Ferring работают почти в 60 странах, а управление осуществляется из головного офиса в городе Сан-Пре в Швейцарии. Количество сотрудников компании во всем мире составляет 5000 человек, а ее продукция доступна в 110 странах. Благодаря такой широкой географии ее деятельности компания в течение последних двух десятилетий добивалась двузначных показателей годового роста.



«ГЕНЕРИУМ» — российская инновационная компания, лидер в области биотехнологий. Сегодня «Генериум» выпускает 7 лекарственных препаратов и рекомбинантных фармацевтических субстанций, которые применяются в России и за рубежом. Это рекомбинантные факторы

крови VII, VIII и IX для лечения гемофилии, интерферон бета для лечения рассеянного склероза, аллерген туберкулезный рекомбинантный, субстанции филграстима и соматотропина. «Генериум» является единственной в мире компанией, способной производить все три рекомбинантных фактора свертывания крови.

«Генериум» располагает уникальным для России научно-исследовательским центром мирового уровня, который разрабатывает биотехнологические лекарственные средства и клеточные технологии до этапа промышленного применения. Научные лаборатории занимают площадь 5 тыс. м<sup>2</sup> и оснащены самым современным оборудованием ведущих мировых производителей. Исследовательский центр, расположенный в поселке Вольгинский Владимирской области, объединяет усилия ведущих российских ученых и привлекает в Россию передовые знания и технологии современной науки.

Производство биотехнологических лекарственных средств осуществляется на обособленных технологических линиях полного цикла. Комплекс оснащен самым современным оборудованием и соответствует требованиям национального стандарта Российской Федерации и международным правилам GMP.



**ООО «Такеда Фармасьютикалс» («Такеда Россия»)**, центральный офис расположен в Москве, входит в состав Takeda Pharmaceutical Company Limited, Осака, Япония.

Компания имеет представительства в более чем 70 странах мира, с традиционно сильными позициями в Азии, Северной Америке, Европе, а также на быстрорастущих развивающихся рынках, включая Латинскую Америку, страны СНГ и Китай. Takeda сосредотачивает свою деятельность на таких терапевтических областях, как: заболевания центральной нервной системы, сердечно-сосудистые и метаболические заболевания, гастроэнтерология, онкология и вакцины.

Деятельность Takeda основана на научных исследованиях и разработках с ключевым фокусом на фармацевтике. Как крупнейшая фармацевтическая компания в Японии и один из мировых лидеров индустрии, Takeda придерживается стремления к улучшению здоровья пациентов по всему миру путем внедрения ведущих инноваций в области медицины. После ряда стратегических приобретений, компания трансформирует свой бизнес, расширяя круг терапевтических областей и географию глобального присутствия.

Более подробную информацию о Takeda вы можете найти на сайте компании <http://www.takeda.com/> или о «Такеда» в России на <http://www.takeda.com.ru>



**MSD** (товарный знак компании Merck & Co., Inc. За пределами США и Канады) является одним из мировых лидеров в области здравоохранения, ведущей научно-исследовательской компанией, которая направляет огромные усилия на улучшение здоровья и благополучия людей во всем мире. Компания присутствует более чем в 140 странах мира, поставляя рецептурные лекарственные препараты, вакцины, биологические препараты, безрецептурные лекарственные средства и ветеринарные препараты. В своей исследовательской деятельности мы фокусируемся на заболеваниях, которыми страдают миллионы людей во всем мире, таких как сахарный диабет и рак, и одновременно наращиваем экспертизу в области производства вакцин и биологических препаратов. Реализуя широкомасштабные инициативы, программы и партнерские проекты, компания MSD способствует расширению доступа к медицинскому обслуживанию, чтобы люди во всем мире могли жить более здоровой жизнью.



**Компания Аспен** – интернациональная компания, производящая оригинальные и генерические фармацевтические препараты на 23 производственных площадках.

- Наша цель – производить высококачественные лекарственные средства по доступным ценам, тем самым делиться ценностями компании с каждым пациентом. Сочетание высокого качества и доступной цены – это действительно то, чем славится компания Аспен по всему миру.

- Выход компании Аспен на Европейский рынок в 2009 году был начат с приобретения онкологического и антитромботического портфелей у компании GSK, а также трех препаратов у компании MSD с производственными площадками в Германии, Франции и Нидерландах.

- В 2014 году компания Аспен вышла на фармацевтический рынок России и стран СНГ. Мы поставляем в Россию и СНГ препараты, произведенные в Европе.

- Антитромботический портфель компании Аспен включает лидирующие во всем мире и России препараты Фраксипарин и Арикстру. Мы полностью сосредоточены на нашей цели – обеспечить поставку этих высококачественных препаратов по справедливой стоимости для наших партнеров и пациентов.

Контакты:

123317, Москва, Бизнес-центр «Империя Тауэр»

Пресненская набережная, дом 6/2, этаж 31

Тел.: +7 (495) 969 20 51, +7 (495) 969 20 53

[www.aspenpharma.eu](http://www.aspenpharma.eu)

[aspenmedinfo@professionalinformation.co.uk](mailto:aspenmedinfo@professionalinformation.co.uk)



### **ООО «Северо-Кавказский Нефрологический Центр»**

является партнером компании

Фрезениус Медикал Кеа (Fresenius Medical Care) – ведущего производителя оборудования и лидера оказания услуг заместительной почечной терапии.

«Северо-Кавказский Нефрологический Центр» – высокотехнологическое успешно развивающееся медицинское учреждение с 4 филиалами в южных регионах Российской Федерации:

- Филиал № 1: г. Элиста, Республика Калмыкия
- Филиал № 2: г. Нарткала, Кабардино-Балкарская Республика
- Филиал № 3: г. Ставрополь, Ставропольский край
- Филиал № 4: г. Беслан, Республика Северная Осетия-Алания



**АЛЕКСИОН Фарма** - высокотехнологическая биофармацевтическая компания с мировым именем. Основное направление ее деятельности, - разработка препаратов для пациентов с тяжелыми, опасными для жизни крайне редкими заболеваниями.

Персонал составляет более 900 человек во всем мире, включая Россию, Европу, Японию, Китай, Австралию, Латинскую Америку, США, Канаду.

Ведущий продукт компании - СОЛИРИС® (экулизумаб), является первым и единственным препаратом, одобренным для лечения атипичного Гемолитико-Уремического Синдрома (аГУС) а также Пароксизмальной Ночной Гемоглобинурии (ПНГ) и единственным среди препаратов нового класса, ингибирующим терминальный каскад комплемента - группу белков, участвующих в процессе иммунного ответа организма. Эти заболевания являются крайне редкими, истощающими организм и опасными для жизни.

Миссия компании выходит за пределы разработки новых лекарств и включает сотрудничество со специалистами здравоохранения, правительствами, общественными организациями и инвесторами для обеспечения новыми препаратами пациентов, которым они жизненно необходимы.

ООО Алексин Фарма,

Россия, 143421 Московская обл., Красногорский муниципальный район, сельское поселение Ильинское, 26 км автодороги «Балтия», бизнес-центр «Рига Ленд», строение Б2, этаж 2, Телефон: +7 495 280 17 01

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



**Pfizer: Создавая вместе здоровый мир** Применяя инновации и используя глобальные ресурсы, Pfizer работает для улучшения здоровья и самочувствия людей на каждом этапе жизни. Мы стремимся устанавливать высокие стандарты качества и безопасности проводимых исследований, разработки и производства лекарств. Диверсифицированный портфель продуктов компании включает лекарственные препараты и вакцины, а также продукцию для здорового питания и ряд хорошо известных во всем мире безрецептурных препаратов.

Ежедневно сотрудники Pfizer работают в развитых и развивающихся странах над улучшением профилактики и лечения наиболее серьезных заболеваний современности. Следуя своим обязательствам как ведущей биофармацевтической компании мира, Pfizer сотрудничает со специалистами здравоохранения, государственными органами и местными сообществами с целью обеспечения и расширения доступности надежной, качественной медицинской помощи по всему миру.

Вот уже более 160 лет Pfizer старается улучшить жизнь тех, кто рассчитывает на нас. Более подробная информация о компании: [www.pfizer.com](http://www.pfizer.com) и [www.pfizer.ru](http://www.pfizer.ru)



### **ООО Медицинский центр «Эль-ма»**

#### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:**

- Гинекология с широким спектром услуг
- УЗИ беременности с доплерографией
- Терапия
- Хирургия
- Детская хирургия
- Эндокринология
- УЗИ всех органов
- ЭКГ
- Процедурный кабинет

КБР, г.Нальчик, ул.Пачева , д. 8

Телефон: (8662) 42-10-66



### **Медицинский центр «Виддер-Юг»**

**ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ УСЛУГИ ЦЕНТРА:** Все виды томографии: МРТ: головного и спинного мозга, сосудов головы и шеи, брюшной полости и малого таза, суставов, мягких тканей. При необходимости проводится контрастирование.

МСКТ: головного мозга, костей черепа, лицевого скелета, всех отделов позвоночника, органов грудной клетки и средостения, брюшной полости, малого таза, ангиография сосудов верхних и нижних конечностей и брюшной аорты, неинвазивная коронарокардиография. При необходимости применяется в/в болюсное контрастирование.

Режим работы:

Понедельник-суббота с 8:00 до 18:00 без перерыва.

КБР, г. Нальчик, ул. Пирогова, д.4

Телефон: (8662)720-349, (8662)720-111

«СЭМ»  
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР

Медицинский Центр «СЭМ»

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ УСЛУГИ ЦЕНТРА:

- МРТ (магнитно –резонансная томография)
- МСКТ (мультиспиральная компьютерная томография)
- УЗИ внутренних органов
- ЭХО-кардиография (УЗИ-сердца)
- Допплерография сосудов
- Холтеровское мониторирование ЭКГ
- Суточное мониторирование АД
- Компьютерная ЭКГ

ЛАБОРАТОРИЯ (ПЦР, ИФА, гистология, цитология)

ПРИЕМ СПЕЦИАЛИСТОВ:

Кардиолог, Гинеколог, Дерматовенеролог, Эндокринолог, Терапевт

КБР, г. Нальчик, ул. Головки, 7 (ГКБ №1)

Тел: 8 (8662) 42-73-73, +7 (928) 700-73-73

Р-н Дубки-Кардиоцентр

Тел: 8 (8662) 730-730, 8 (960) 427-58-44

e-mail: eshtrech@inbox.ru

www.mcsem.ru



**ООО «Центр-ЭКО» Нальчик** - это центр репродуктивных технологий нового поколения, который в работе полностью соответствует мировым стандартам и новейшим течениям в лечении бесплодия. Наши врачи обладают

большим опытом работы даже с самыми сложными случаями, включая абсолютное мужское бесплодие. С нашей помощью множество пар, потерявших надежду на полноценное семейное счастье, его обрели.

СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ КЛИНИКИ «ЦЕНТР ЭКО»:

- Диагностика всех форм бесплодия
- Все виды ЭКО
- Донация сперматозоидов и яйцеклеток
- Суррогатное материнство
- Урология (лечение, ТЕЗА)

**ЭКО бесплатно по полису ОМС**

г. Нальчик, ул. Коммунистическая, д.18

тел.: 8-(8662)- 77-30-31



### ООО «Центральная поликлиника»

#### ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

- Цереброваскулярные патологии;
- Профилактика первичных и вторичных инсультов;
- Нарушение ритма сердца и его проводимости;
- Эходоплеркардиография плода;
- Скрининговое ультразвуковое исследование плода, в том числе доплерометрия маточно-плацентарного кровотока

КБР, г. Нальчик, ул. Толстого, 142

Телефон: 8-(8662)-77-29-99



### Клиника Медэкс ООО «Юнона»

#### ОСНОВНОЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: УЗ-диагностика в акушерстве и гинекологии

В клинике проводится обследование на аппарате экспертного класса General Electric Voluson E8 expert в 4D/3D формате, кандидатом медицинских наук, сертифицированным специалистом в УЗ-диагностике, акушерстве и гинекологии по направлениям:

- ранняя пренатальная диагностика врожденных пороков развития,
- выявление и исключение УЗ-признаков возможных хромосомных патологий,
- оценка функционального состояния плода,
- расширенная доплерометрия в акушерстве и гинекологии,
- выявление возможной гинекологической патологии,
- диагностика причин бесплодия.

КБР, г. Нальчик, ул. Байсултанова, 4

Телефон: 89287085855

e-mail: [klinikamedex@mail.ru](mailto:klinikamedex@mail.ru)





### **Фрезениус Каби**

является частью немецкого концерна медицинских компаний **Fresenius SE & Co. KGaA** – мирового лидера в создании средств для оказания медицинской помощи больным в критических состояниях.

Основные направления деятельности **Фрезениус Каби**: разработка и производство препаратов для инфузионной терапии, клинического питания, общей анестезии, антибиотиков, химиотерапевтических препаратов, а также медицинских изделий для их применения и трансфузионных технологий. Ряд препаратов компании являются уникальными, широко применяются в клинической практике, в том числе и для лечения хронической почечной недостаточности.

#### **ООО «Фрезениус Каби», Россия**

125167, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 37, кор. 9

телефон: + 7 (495) 988-45-78

[www.fresenius-kabi.ru](http://www.fresenius-kabi.ru)

[www.fresenius-kabi.com](http://www.fresenius-kabi.com)



**Компания POLYOMED** — эксклюзивный дистрибьютор Smiths Medical (Portex, Level, PneuPac), Spacelabs, CareFusion (Pulmonetic Systems) в Российской Федерации.

Поставка расходных материалов и оборудования для отделений интенсивной терапии, реанимации и анестезиологии. Ремонт и сервисное обслуживание медицинского оборудования.



**ООО «НТФФ «ПОЛИСАН»** было основано в 1992 году. Сфера деятельности – разработка и внедрение инновационных лекарственных средств в медицинскую практику.

Компания производит 4 оригинальных препарата: ЦИКЛОФЕРОН, РЕАМБЕРИН, ЦИТОФЛАВИН и РЕМАКСОЛ. Собственный фармацевтический завод расположен в Санкт-Петербурге, соответствует европейским требованиям GMP.

ООО «НТФФ «ПОЛИСАН» было дважды удостоено премии Правительства РФ в области науки и техники за разработку препаратов Циклоферон (2004 год) и Цитофлавин (2010 год). Рынки сбыта: Россия, страны СНГ, Юго-Восточной Азии, Латинской Америки и Монголия.

Сегодня ООО «НТФФ «ПОЛИСАН» входит в ТОП-10 крупнейших российских производителей лекарственных средств и ТОП-3 компаний-экспортёров готовых лекарственных средств.



**Компания STADA** - независимая международная компания, один из ведущих производителей качественных и недорогих дженериков, а также хорошо известных брендированных продуктов.

Любая история успеха начинается с хорошей идеи.

Компания STADA подтверждает это правило. В 1895 году в немецком городе Дрезден у фармацевтов возникла идея создания стандартизированного производства лекарственных препаратов для обеспечения эффективного и недорогого общественного здравоохранения — так родилась STADA. Название компании представляет собой аббревиатуру, что в переводе с немецкого означает «Стандарт препаратов немецких аптек».

Спустя десятилетия фармацевтика, безусловно, изменилась, но стратегия компании осталась прежней. И сегодня продукция под брендом STADA — это современные безопасные и качественные лекарственные средства, поскольку забота о здоровье и благополучии людей — наивысший приоритет STADA, как тогда, так и теперь.

На сегодняшний день продуктовый портфель STADA в России включает более 150 наименований лекарственных средств различных АТС-классов и форм выпуска, произведенных ведущими российскими и международными фармкомпаниями — НИЖФАРМ, STADA AG, Hemofarm A.D и Grünenthal и др.



Итальянская фармацевтическая компания Alfa Wassermann основана в 1948 году и является производителем оригинальных лекарственных препаратов. Полный цикл, от разработки новой молекулы до производственного процесса, Alfa Wassermann проводит в своих лабораториях и заводах в Италии.

Сегодня более чем в 60 странах мира проводится лечение препаратами Alfa Wassermann. В мае 2008 года было открыто представительство ООО Альфа Вассерманн в России. Врачам различных специальностей в нашей стране уже хорошо знакомы препараты компании: Неотон – предупреждает кардиальные осложнения в периоперационном ведении хирургических больных высокого сердечно-сосудистого риска, достоверно уменьшает общую летальность по данным мета-анализа<sup>1</sup>

Флюксум – низкомолекулярный гепарин с высоким профилем безопасности, меньший риск кровотечений при профилактике и лечении тромбоза глубоких вен<sup>2</sup>

Alfa Wassermann всегда следует корпоративной философии и морально-этическим принципам – применять открытия и достижения медицинской науки и биологии для блага людей. Именно забота о здоровье людей является основной целью деятельности компании с момента ее основания.

1 Landoni G. et al. Cardiac protection with phosphocreatine: a meta-analysis, *Interactive Cardiovascular and Thoracic Surgery* (2016) 1–10; doi:10.1093/icvts/iv

2 Bugamelli S. et al. Clinical use of parnaparin in major and minor orthopedic surgery: a review. *Vascular Health and Risk Management* 2008; 4 (5)



Компания «**ДЖЕНЕРАЛ МЕДИТЕЧ**»

/«General Meditech»/ основана в 2008 году.

Это международная, торгово-производственная дилерская компания.

Приоритетным направлением «General Meditech» являются акушерство и гинекология, анестезиология и реанимация. В работе компании все действия основаны на принципе наиболее полного выполнения требований и пожеланий клиентов. Продукция компании «General Meditech» это автоматическая система перекладки пациента, диагностические акушерские мониторы, мониторы матери и плода, ультразвуковые аппараты и др.



**LivaNova**  
Health innovation that matters



**ООО «ИМКОСЕРВИС»** – эксклюзивный представитель компании LivaNova в России по продукции для перфузиологии, обеспечивает клиники оборудованием и расходными материалами для проведения операций с использованием искусственного кровообращения, а так же оборудованием для аутоотрансфузии крови.

Компания LivaNova, образованная в результате слияния двух крупнейших производителей Sorin Group и Cyberonics, является мировым лидером в области кардиохирургии, аритмологии, нейромодуляции. С использованием продукции компании проводится более 40% операций на открытом сердце по всему миру. Передовые технологии компании LivaNova приносят неоценимый вклад в развитие медицины и улучшению жизни пациентов во всем мире на протяжении уже более 50 лет.



**INVITRO**

**ИНВИТРО**, крупнейшая частная медицинская компания в России, которая предлагает более 1700 видов лабораторных исследований, а также услуги инструментальной и компьютерной диагностики.

Начиная с 2014 года, в Нальчике успешно функционирует первый Диагностический Центр «ИНВИТРО», где представлены современные услуги лабораторных исследований, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, рентгена, маммографии, гастроскопии и функциональной диагностики.

Диагностический центр оснащен высокоточным оборудованием известных мировых производителей, эффективно помогая врачам и пациентам заботиться о здоровье на протяжении всей жизни. ИНВИТРО – дважды лауреат премии народного доверия «Марка №1 в России» и один из многолетних лидеров национальных рейтингов франшиз.



Клиника «**МЕДИУМ**» - крупнейшая сеть медицинских центров в Кабардино-Балкарской республике и на юге России.

В клинике «**МЕДИУМ**» работают высококвалифицированные врачи разных профилей, использующие передовые методики лечения. Лечебно-диагностический центр оказывает полный спектр услуг: гинекология, урология,

кардиология, ревматология, дерматология, косметология, ортопедия, терапия, оториноларингология (ЛОР), гастроэнтерология, проктология, флебология, эндокринология, неврология, офтальмология, маммология, генетика, стоматология, оперативная хирургия. Все виды лабораторной и аппаратной диагностики (УЗИ диагностика, Кардиотокография, Электрокардиография (ЭКГ), Холтеровское мониторирование, Колоноскопия, Эндоскопия). Мы разработали уникальную программу планирования и ведения беременности.

У нас имеется собственная медицинская лаборатория. Мы проводим обширный спектр лабораторных исследований: биохимические, генетические, аутоиммунные, микробиологические.

Клиника «**МЕДИУМ**» - опыт работы около 20 лет!

Наши преимущества:

- филиалы в 7 городах;
- выезд специалистов и забор анализов на дому;
- обслуживание по системе добровольного и обязательного медицинского страхования;
- внедрение общепринятых и альтернативных методик.



# mirpharm

**ООО «МИР-ФАРМ»** – один из немногих отечественных производителей активных фармацевтических субстанций и готовых лекарственных средств с 15-ти летней историей.

Миссия компании – обеспечение граждан России высокоэффективными и безопасными лекарственными препаратами и технологиями лечения.

Стратегия компании – полная локализация производства важных лекарственных препаратов, в т.ч. для лечения орфанных заболеваний.

Методология компании – изучение мирового опыта лечения заболеваний, анализ потребностей российского медицинского сообщества и пациентов, поиск и разработка технологий полного цикла производства субстанций и готовых лекарственных средств. Внедрение современных лекарственных препаратов российского производства с доказанной эффективностью.

В портфеле компании свыше 40 наименований продуктов, представленных в более чем 10-ти фармакологических группах.

Продукция компании соответствует европейским стандартам качества.

119435, Москва, Большой Саввинский пер., д. 12, стр. 16

Тел.: +7 (495) 984 2840; Факс: +7 (495) 984 2841

Для корреспонденции: 119435, Москва, а/я 46

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



# RUSTECH

Основная сфера деятельности компании

**ООО «МК РУСТЕК»** – продажа медицинских расходных материалов для лабораторий ЛПУ и профессионального медицинского оборудования для службы крови. Все элементы производимых товарных групп соответствуют российским и мировым стандартам.

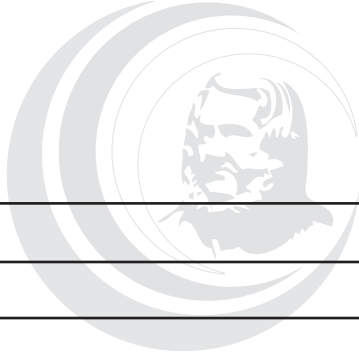
На рынке компания представлена с 2005 года.

Наши преимущества:

- Опыт и практика.
- Низкие цены.
- Налаженные схемы поставок.
- Грамотный клиентский сервис.
- Гарантии соблюдения сроков поставок.



## АНКЕТА УЧАСТНИКА



ФИО \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Ваши впечатления о Форуме \_\_\_\_\_

Ваши замечания \_\_\_\_\_

Ваши комментарии по поводу тематики лекций данного мероприятия

Ваше мнение о лекторском составе

Какие темы, по Вашему мнению, нужно включить в мероприятие / рассматривать более подробно?

Устраивает ли Вас продолжительность лекций и всего мероприятия в целом?

Откуда Вы узнали о Форуме?

рассылка по электронной почте  сайт ARFpoint.ru  facebook  
приказ Минздрава, информационное письмо   
приглашение от компании-участника  другое

**Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных  
(в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006)**

Дата / Подпись



Уважаемые коллеги!

Для получения Свидетельства НМО с кредитными единицами  
необходимо сдать на стойку регистрации **полностью заполненную**  
Анкету участника!

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



Президенту Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов  
Шифману Ефиму Муновичу

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о вступлении в Ассоциацию акушерских анестезиологов-реаниматологов

Прошу принять меня, (ФИО) \_\_\_\_\_

в качестве члена Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов.

С текстом Устава Ассоциации ААР ознакомлен и согласен, положения Устава обязуюсь соблюдать и выполнять, нести предусмотренные в нем права и исполнять обязанности члена Ассоциации.

С размером вступительного взноса в размере 100 рублей (ста рублей) 00 коп.  
и ежегодного членского взноса 200 рублей (двести рублей) 00 коп.  
согласен и обязуюсь своевременно оплачивать.

### Сведения о заявителе:

1. ФИО: .....
2. Паспорт: .....
3. Адрес регистрации: .....
4. Дата рождения: .....
5. Контактный телефон:
6. E-mail:
7. Образование: .....
8. Место работы: .....

Достоверность информации и данных, указанных мною в настоящем заявлении, подтверждаю. Согласен на использование моих персонифицированных данных Ассоциацией в рамках ее Устава.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ ФИО

Оплатил вступительный взнос в размере 100 (ста) руб.

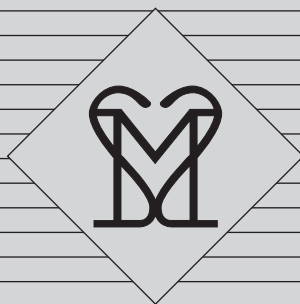
И ежегодный членский взнос в размере \_\_\_\_\_  
(сумма прописью)

Общая сумма \_\_\_\_\_ руб. ( \_\_\_\_\_ ) рублей  
(сумма прописью)

Президент Ассоциации ААР \_\_\_\_\_ Е.М. Шифман \_\_\_\_\_ дата

подпись

дата



# ИЗДАТЕЛЬСТВО «МЕДИЦИНА»



ОТДЕЛ РЕАЛИЗАЦИИ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ  
ЛИТЕРАТУРЫ И КНИЖНОЙ ПРОДУКЦИИ:

**+7 495 678-65-62**

**+7 963 681-56-72**

ОТДЕЛ РЕКЛАМНОЙ И ВЫСТАВОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

**+7 495 678-64-84**

**+7 903 724-40-29**

**e-mail: [info@idm.msk.ru](mailto:info@idm.msk.ru)**

**[www.medlit.ru](http://www.medlit.ru)**



**ПО ВОПРОСАМ СПОНСОРСТВА :**

Арлюк Евгения

e-mail: [aaar@arfpoint.ru](mailto:aaar@arfpoint.ru)

тел.: +7 (926) 379-67-05

**ПО ВОПРОСАМ УЧАСТИЯ :**

Данилова Лариса

e-mail: [reg@arfpoint.ru](mailto:reg@arfpoint.ru)

тел.: +7 (925) 904-77-64

**ПО ВОПРОСАМ НАУЧНОЙ ПРОГРАММЫ :**

Яцук Елена

e-mail: [arf@arfpoint.ru](mailto:arf@arfpoint.ru)

тел.: +7 (903) 524-02-10

**ПО ВОПРОСАМ ИНФОРМАЦИОННОГО ПАРТНЕРСТВА  
И СВЯЗЯМ С ОБЩЕСТВЕННОСТЬЮ :**

Дубовицкая Юлия

e-mail: [info@arfpoint.ru](mailto:info@arfpoint.ru)

тел.: +7 (929) 610-05-25

**ПО ЮРИДИЧЕСКИМ ВОПРОСАМ, ПО ВОПРОСАМ ВЫДАЧИ СВИДЕТЕЛЬСТВ :  
International cooperation questions**

Флока Михаил

e-mail: [teh@arfpoint.ru](mailto:teh@arfpoint.ru)

тел.: +7 (926) 465-56-93

**ПО ВОПРОСАМ ДОСТУПА К САЙТУ:**

Романов Павел

e-mail: [p.romanov@arfpoint.ru](mailto:p.romanov@arfpoint.ru)

**E-MAIL :** [arf@arfpoint.ru](mailto:arf@arfpoint.ru)

**ОФИЦИАЛЬНЫЙ САЙТ :** [www.arfpoint.ru](http://www.arfpoint.ru)



# Пабал

Обе жизни в надежных руках

## КАРБЕТОЦИН



#### Показания для применения

- Предупреждение атонии матки после рождения ребенка при помощи кесарева сечения
- Предупреждение атонии матки для женщин, у которых наблюдается риск кровотечения после родов через естественные родовые пути

#### Противопоказания

- Повышенная чувствительность к карбетоцину, окситоцину или к одному из компонентов препарата.
- Период беременности и родов до рождения ребенка.
- Заболевания печени или почек.
- Серьезные нарушения сердечно-сосудистой системы.
- Эпилепсия.
- Пабал не применяется для индуцирования родов.

#### Способ применения и дозы

Пабал вводится один раз внутривенно или внутримышечно только после рождения ребенка. Не следует применять препарат повторно. Не следует смешивать Пабал с другими препаратами в одном шприце. Не следует применять препарат, если в растворе наблюдаются нерастворимые частицы или раствор изменил цвет. Неиспользованный препарат подлежит уничтожению. После кесарева сечения одна доза Пабала (100 мкг/мл) вводится внутривенно как можно быстрее после родов, желательно до отделения плаценты. После рождения через естественные родовые пути одна доза Пабала (100 мкг/мл) вводится внутримышечно в верхнюю часть бедра как можно быстрее после отделения плаценты.

ООО «Ферринг Фармасетикалз»  
115054, г. Москва, Космодамианская наб., 52 стр. 4  
Тел: (495) 287 – 0343; факс: (495) 287 – 0342

На правах рекламы

#### Побочные действия

Характер и частота развития побочных эффектов при применении карбетоцина сопоставимы с побочными эффектами окситоцина.

Нарушения со стороны нервной системы: головная боль, тремор.

Нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы: повышение артериального давления, гиперемия лица

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта:

тошнота, боль в животе

#### Форма выпуска

Раствор для внутривенного и внутримышечного введения

100 мкг/мл.

По 1 мл раствора в ампуле объемом 1 мл из бесцветного

стекла типа I, с возможным цветным кодированием в виде

цветной точки и/или одного или нескольких колец.

По 5 ампул в пластиковой ячейковой упаковке в

картонной пачке с инструкцией по медицинскому

применению.

#### Условия хранения

При температуре 2-8 °С. Не замораживать.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

2 года.

Не применять после истечения срока годности.

Условия отпуска из аптек

По рецепту.

#### Производитель

Ферринг ГмБХ, Витланд 11, 24109 Киль, Германия

или Ферринг Инк., 200 Йоркленд бульвар,

800 Северный Йорк, M2J5C1 Онтарио, Канада

Литература: Инструкция по применению препарата

Пабал

Рег. Уд. №ЛП-001424 от 12.01.2012 г.

Перед применением препарата, пожалуйста,

ознакомьтесь с полной инструкцией по применению

Информация для специалистов здравоохранения

**ДОРИПРЕКС®**  
дориленем

**Тахокомб®**  
Гемостатическое средство

**ЭБРАНТИЛ®**  
урапидил для внутривенного применения

ДОВЕРЬТЕ ПРОФЕССИОНАЛАМ  
ЖИЗНЬ ПАЦИЕНТОВ<sup>3</sup>

ОРИГИНАЛЬНОЕ ГЕМОСТАТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО  
ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НА ОСНОВЕ  
ФИБРИНОГЕНА, ТРОМБИНА И КОЛЛАГЕНА<sup>1</sup>

НАДЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ  
ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ КРИЗОВ<sup>5</sup>



**ксефокам®**  
лорноксикам

ИСКУССТВО  
ФЕРРОТЕРАПИИ<sup>2</sup>

БЫСТРЫЙ И МОЩНЫЙ НПВП ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ  
ОСТРОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА<sup>4</sup>



1. Рег. уд. МЗ РФ Л № 012888/01 от 19.12.2007.

2. Рег. уд. ЛСР-008848/10.

3. Рег. номер МЗ РФ: ЛСР-005232/09-300409.

4. Лиффелгас – ПН011189 от 12.09.2011, переформулирован 24.03.2015.

Рипид – ЛС-000323 от 01.05.2010, переформулирован 12.02.2015.

Таблетки – П014845/01 от 16.01.2009, переформулирован 22.09.2014.

5. Рег. уд. МЗ РФ: ЛСР-001751/09.

Перед применением ознакомьтесь с инструкцией. Информация для специалистов здравоохранения. Имеются противопоказания.

ООО «Танеда Фармасьютикалс»: 119048, г. Москва, ул. Усаچهва, 2, стр. 1, т.: (495) 933 5511, ф.: (495) 502 1625, www.takeda.com.ru. Дата выхода рекламы: декабрь 2016г.

