



ЕВРАЗИЙСКАЯ
АССОЦИАЦИЯ КАРДИОЛОГОВ

II ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

КАРДИОПУЛЬМОНОЛОГИЯ 2020

ОНЛАЙН-ТРАНСЛЯЦИЯ
28 ОКТЯБРЯ 2020 Г.

ПРОГРАММА

WWW.CARDIO-EUR.ASIA

ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ

28 октября 2020 года

10.00-12.10	Симпозиум 1. Открытие Модераторы: академик РАН Чазова И.Е., профессор Белевский А.С.
10.00-10.30	Академик РАН Чазова И.Е. Рекомендации по диагностике и лечению легочной гипертензии Евразийской ассоциации кардиологов. Часть 1
10.30-11.00	Мартынюк Т.В. Рекомендации по диагностике и лечению легочной гипертензии Евразийской ассоциации кардиологов. Часть 2
11.00-11.30	Невзорова В.А. Рекомендации по диагностике и лечению артериальной гипертензии и ХОБЛ. Часть 1
11.30-12.00	Амбатьелло Л.Г. Клинические рекомендации по диагностике и лечению пациентов с артериальной гипертензией при наличии ХОБЛ с позиции кардиолога
12.00-12.10	Дискуссия
12.10-12.25	Перерыв
12.25-14.25	Симпозиум 2. Модераторы: профессор Невзорова В.А., профессор Наконечников С.Н.
12.25-12.45	Академик РАН Чазова И.Е. Стратегия смены терапии как терапевтическая аксиома ЛАГ. Результаты исследования REPLACE (при поддержке компании Байер; не участвует в НМО, баллы не начисляются)
12.45-13.15	Невзорова В.А. Особенности ведения больных с легочной гипертензией при заболеваниях легких
13.15-13.45	Данилов Н.М. Ангиопластика при ХТЭЛГ. Одно решение для коморбидной проблемы
13.45-14.15	Грамович В.В. Легочная гипертензия при патологии левых отделов сердца
14.15-14.25	Дискуссия
14.25-14.40	Перерыв
14.40-17.10	Симпозиум 3. Модераторы: Певзнер Д.В., Елфимова Е.М.
14.40-15.10	Мартынюк Т.В. Российский опыт переключения с ингибиторов фосфодиэстеразы типа 5 на риоцигуат (при поддержке компании Байер; не участвует в НМО, баллы не начисляются)
15.10-15.40	Певзнер Д.В. Неотложные состояния в кардиопульмонологии
15.40-16.10	Елфимова Е.М., Литвин А.Ю. Нарушения дыхания во время сна и легочная гипертензия: аспекты диагностики и лечения
16.10-16.30	Валиева З.С. Бозентан в клинической практике лечения пациентов с ЛАГ (при поддержке компании Фармасинтез; не участвует в НМО, баллы не начисляются)
16.30-17.00	Насонова С.Н. Дифференциальный диагноз одышки: взгляд кардиолога
17.00-17.10	Дискуссия

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ПАРТНЕР



ПАРТНЕРЫ



ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ

АГЕНТСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ «МЕДФОРУМ»
ВРАЧИ.РФ
КОНСИЛИУМ МЕДИКУМ
ООО «ММА «МЕДИАМЕДИКА»

ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ НМО

Симпозиум 1

Целевая аудитория: кардиология, лечебное дело, общая врачебная практика (семейная медицина), пульмонология, терапия
Кредитов: 2

Симпозиум 2

Целевая аудитория: кардиология, лечебное дело, общая врачебная практика (семейная медицина), пульмонология, терапия, рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение
Кредитов: 2

Симпозиум 3

Целевая аудитория: кардиология, лечебное дело, общая врачебная практика (семейная медицина), пульмонология, терапия
Кредитов: 2

Контакты: nmo@cardio-eur.asia

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

8-495-414-62-70

info-cardio@cardio-eur.asia

WWW.CARDIO-EUR.ASIA

Один для ЛАГ и ХТЭЛГ



Стимулятор



Научный прогресс для возвращения
к полноценной жизни

 **Адемпас®**
риоцигуат

АДЕМПАС®. Международное непатентованное наименование: риоцигуат. **Лекарственная форма:** таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Одна таблетка, покрытая пленочной оболочкой, содержит 0,50; 1,00; 1,50; 2,00 или 2,50 мг риоцигуата микронизированного. **Показания к применению:** хроническая тромбэмболическая легочная гипертензия (ХТЭЛГ, группа 4 по классификации ВОЗ); для лечения взрослых пациентов при: неоперабельная ХТЭЛГ, персистирующая или рецидивирующая ХТЭЛГ после оперативного лечения. Для улучшения переносимости физической нагрузки, улучшения функционального класса по ВОЗ; легочная артериальная гипертензия (ЛАГ), группа 1 по классификации ВОЗ; для лечения взрослых пациентов с ЛАГ для улучшения переносимости физической нагрузки, функционального класса ВОЗ и задержки клинического ухудшения. II-III ФК по классификации ВОЗ (в монотерапии либо в комбинации с антагонистами рецепторов эндотелина или простаноидами); идиопатическая ЛАГ, наследственная ЛАГ, ЛАГ, ассоциированная с болезнями соединительной ткани. **Противопоказания:** одновременное применение с ингибиторами ФДЭ-5 (такими как силденафил, тадалафил, варденафил); тяжелые нарушения функции печени (класс С по классификации Чайлд-Пью); повышенная чувствительность к риоцигуату или любому другому компоненту, входящему в состав препарата; беременность и период

рудного вскармливания; одновременный прием с нитратами или донаторами оксида азота (такими как смилитрит) в любой лекарственной форме; легочная гипертензия, ассоциированная с идиопатическими интерстициальными пневмониями (ЛИ-ИП); возраст до 18 лет; врожденный дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция (в связи с наличием в составе лактозы); тяжелая артериальная гипотензия на момент начала терапии (систолическое артериальное давление менее 95 мм рт.ст., опыт клинического применения отсутствует); тяжелые нарушения функции почек (клиренс креатинина менее 15 мл/мин) и при менее у пациентов, находящихся на гемодиализе (опыт клинического применения отсутствует). **С осторожностью:** необходимо соблюдать дополнительную осторожность при назначении препарата в следующих ситуациях: у пациентов с легочной гипертензией, имеющих дополнительные факторы риска кровотечения из дыхательных путей, особенно у тех, кто получает антикоагулянтную терапию; у пациентов, получающих гипотензивную терапию или имеющих исходную артериальную гипотензию, гиповолемию, либо тяжелую обструктивную патологию оттока из левого желудка или вегетативную дисфункцию; при одновременном применении с сильными ингибиторами изоферментов СYP и P-gp/BCRP, такими как азоловые противогрибковые средства (например, метоко-

назол, итраконазол) или ингибиторами протеазы ВЧ (например, ритонавир), в связи с выраженным увеличением экспозиции риоцигуата; при одновременном применении с сильными ингибиторами изофермента CYP1A1, такими как ингибитор тирозинкиназы эрлотиниб, и сильными ингибиторами P-gp/BCRP, такими как иммуносупрессивный препарат циклоспорин А, может увеличиваться экспозиция риоцигуата; у пациентов с нарушениями функции почек (клиренс креатинина менее 80 мл/мин, но более 15 мл/мин); у пациентов с умеренным нарушением функции печени (класс В по шкале Чайлд-Пью); у пациентов пожилого возраста (65 лет и старше). **Побочное действие:** очень часто – головокружение, головная боль, диспепсия, диарея, тошнота, рвота, периферические отеки, часто – гастроэритрит, анемия (включая соответствующие лабораторные показатели), учащенное сердцебиение, снижение артериального давления, кровохаркание, носовое кровотечение, заложенность носа, гастрит, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, дисагния, боль в разных отделах ЖКТ, запор, вздутие живота. **Регистрационный номер:** ЛП-002639. Актуальная версия инструкции от 10.10.2019. **Производитель:** Байер АГ, Германия. Отпускается по рецепту врача.

Подробная информация (включая информацию о способе применения и дозе) содержится в инструкции по применению.