



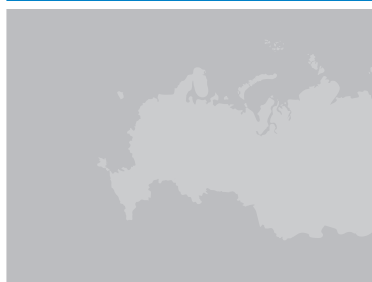
61 ВСЕРОССИЙСКИЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ
ФОРУМ



ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА АНЕСТЕЗИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ



10-11 ноября
УФА



КООРДИНАЦИОННЫЙ СОВЕТ
ПО РАЗВИТИЮ НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

АККРЕДИТОВАНО
Кредитов: **12**

Соответствует требованиям для НМО Участие в Форуме бесплатное!

ОПЫТ И ДОВЕРИЕ ВСЕГО МИРА В ОДНОМ АНТИКОАГУЛЯНТЕ

Клексан® – многофункциональный антиромботик биологического происхождения

- С обширной доказательной базой¹
- С большим спектром показаний для широкого круга пациентов²
- Выбран врачами всего мира для лечения более чем 500 миллионов пациентов³

КЛЕКСАН®
эноксапарин натрия

Доказанная и предсказуемая защита

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА КЛЕКСАН®

Торговое название и лекарственная форма: Клексан® (эноксапарин натрия) выпускается в виде заполненных шприцев и шприцев с системой защиты иглы, содержащих 20 мг, 40 мг, 60 мг, 80 мг, 100 мг эноксапарина натрия. **Фармакотерапевтическая группа:** антикоагулянтное средство прямого действия. **Показания и применение:** профилактика венозных тромбозов и эмболий при хирургических вмешательствах, особенно при ортопедических и абдоминальных операциях; профилактика венозных тромбозов и эмболий у больных, находящихся на постельном режиме вследствие острых терапевтических заболеваний, включая острую сердечную недостаточность и декомпенсацию хронической сердечной недостаточности (II или III класс по классификации NYHA), острую дыхательную недостаточность, а также при тяжелых острых инфекциях и острых ревматических заболеваниях в сочетании с одним из факторов риска венозного тромбозобразования; лечение тромбоза глубоких вен с тромбозом большой вены или без нее; профилактика тромбозобразования в системе экстракраниального кровообращения во время гемодиализа (обычно при длительности сеанса не более 4 часов); лечение нестабильной стенокардии и инфаркта миокарда без зубца Q в сочетании с ацетилсалициловой кислотой; лечение острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST у пациентов, подпадающих подкритериальному лечению или последующему коронарному вмешательству. **Способ применения и дозы:** Клексан® вводится глубоко подкожно или внутривенно. Препарат нельзя вводить внутримышечно! Профилактика венозных тромбозов и эмболий при хирургических вмешательствах при умеренном риске развития тромбоза и эмболий – 20 мг или 40 мг 1 раз в сутки за 2 часа до хирургического вмешательства, при высоком риске – 40 мг 1 раз в сутки за 12 часов до хирургического вмешательства или 30 мг 2 раза в сутки через 12-24 часа после операции. Длительность лечения – в среднем 7-10 дней. Профилактика венозных тромбозов и эмболий у больных с острыми терапевтическими заболеваниями, находящимися на постельном режиме: 40 мг 1 раз в сутки в течение 6-14 дней. Лечение тромбоза глубоких вен с тромбозом большой вены или без нее: 1,5 мг/кг массы тела 1 раз в сутки или 1 мг/кг массы тела 2 раза в сутки. Длительность лечения – в среднем 10 дней. Профилактика тромбозобразования в системе экстракраниального кровообращения во время гемодиализа: 1 мг/кг массы тела в артериальный участок шунта в начале сеанса гемодиализа. При высоком риске кровотечения дозу следует снизить до 0,5 мг/кг массы тела при двойном сосудистом доступе или 0,75 мг/кг – при одностороннем. Лечение нестабильной стенокардии и инфаркта миокарда без зубца Q: 1 мг/кг массы тела каждые 12 часов в сочетании с ацетилсалициловой кислотой в течение 2-9 дней (по стабилизации клинического состояния больного). Лечение инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST: лечение начинают с внутривенного введения Клексана® в дозе 30 мг, а затем (в пределах 15 минут) проводят подкожное введение в дозе 1 мг/кг (первые 2 инъекции – максимум по 100 мг Клексана®). Все последующие подкожные дозы вводятся каждые 12 часов из расчета 1 мг/кг массы тела. При комбинации с любыми тромболитиками Клексан® должен вводиться в интервале от 15 мин. до начала тромболитической терапии до 30 мин. после нее. Сразу после выявления острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST должен одновременно начинаться прием ацетилсалициловой кислоты в течение не менее 30 дней (если нет противопоказаний). Рекомендуется продолжительность лечения – 8 дней или до выписки пациента из стационара, если период госпитализации менее 8 дней (подробно: см. полную инструкцию по препарату). У лиц 75 лет и старше с ОНБ с подъемом сегмента ST не применяется первоначально большая доза введения Клексана® вводится подкожно в дозе 0,75 мг/кг каждые 12 часов (первые 2 инъекции – максимум по 75 мг Клексана®). Все последующие дозы – каждые 12 часов из расчета 0,75 мг/кг массы тела. Пациентам пожилого возраста: за исключением лечения инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST, снижение дозы Клексана® не требуется, если отсутствует нарушение функции почек. Пациента с почечной недостаточностью: при легком и умеренном нарушении функции почек коррекция дозы не требуется. При тяжелом нарушении функции почек рекомендуется коррекция дозы (см. полную инструкцию по препарату). Пациенты с почечной недостаточностью: соблюдать осторожность (см. полную инструкцию по препарату). **Противопоказания:** повышенная чувствительность к эноксапарину натрия, гепарину или его производным, включая другие низкомолекулярные гепарины; активное большое кровотечение, а также состояние и заболевания, при которых имеется высокий риск развития кровотечения; угрожающая опухоль; анорексия; острое нарушение мозгового кровообращения; активное внутреннее кровотечение (за исключением случаев проведения хирургического вмешательства по этому поводу); недавно перенесенный геморрагический инсульт; неонатальное внутреннее кровотечение; тромбоцитопения в сочетании с сопутствующими тестами в условиях в/в или по антиромботическим агентам в присутствии эноксапарина натрия; беременность и искусственным клапанам сердца; возраст до 19 лет. **Осторожно:** использовать при нарушениях гемостаза: тяжелых васкулитах; эрозивно-язвенных поражениях желудочно-кишечного тракта; недавно перенесенном ишемическом инсульте; неконтролируемой тяжелой артериальной гипертензии; диабетической или геморрагической ретинопатии; тяжелой сахарной диабете; недавно перенесенной или предполагаемой неврологической или офтальмологической операции; проведении спинальной или эпидуральной анестезии, спинномозговой пункции (недавно перенесенной); недавнем родод; эндокардите (остром или подостром); перикардите или перикардальном выпоте; почечной или легкой почечной недостаточности; внутриматочной контрацепции; тяжелой травме (особенно центральной нервной системы); открытых ранах на большой поверхности; одновременном приеме препаратов, влияющих на систему гемостаза; гепарин-индуцированной тромбоцитопении (в анамнезе) в сочетании с тромбозом или без него. **Способы указания:** рекомендуется регулярный контроль количества тромбоцитов до и во время лечения Клексаном® и в течение периода наблюдения, особенно за пациентами старше 80 лет и при изменении препарата в терапевтических дозах. У женщин с массой тела менее 45 кг и у мужчин с массой тела менее 57 кг возможно повышенный риск развития кровотечений. Пациента с индексом массы тела (ИМТ > 30 кг/м²) имеют повышенный риск развития тромбозов и эмболий. До сих пор нет общего мнения по коррекции дозы. Этих пациентов следует внимательно наблюдать на предмет развития симптомов и признаков тромбозов и эмболий. С особой осторожностью Клексан® следует назначать больным, в анамнезе которых имеются сведения о тромбоцитопении, вызванной гепарином. При наличии подтвержденного значительного снижения количества тромбоцитов на 30-50% по сравнению с исходным показателем необходимо немедленно отменить Клексан® и перевести больного на другую терапию (см. полную инструкцию по препарату). Для снижения возможного риска кровотечения, связанного с применением эноксапарина натрия и проведением эпидуральной или спинальной анестезии/анальгезии, необходимо учитывать фармакокинетический профиль препарата (см. полную инструкцию по препарату). **Хроническое кровотечение:** антикоагулянт; см. полную инструкцию по препарату. **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:** Клексан® нельзя смешивать с другими препаратами. При одновременном применении с препаратами, влияющими на гемостаз (ацетилсалициловой кислотой, нестероидными противовоспалительными средствами, интракраниальными препаратами, системными глюкокортикостероидами, тиклопидином и клопидогрелем, тромболитиками или антикоагулянтами, другими антиромботическими препаратами) возможно возрастание риска развития кровотечения. **Беременность и период грудного вскармливания:** применять Клексан® во время беременности следует только в тех случаях, когда имеется настоятельная необходимость его применения, установленная врачом. Следует прекратить грудное вскармливание во время лечения матери Клексаном®. **Побочные эффекты:** кровотечения (в том числе забрюшинные, внутримышечные), гематома, боль и отек в месте инъекции. Возможны аллергические реакции, крапивница, зуд. Повышение активности «печеночных» ферментов, главным образом, повышение активности трансаминаз. (подробно см. полную инструкцию по препарату). **Передозировка:** антикоагулянтные эффекты можно нейтрализовать путем введения внутривенной инфузии протромбина сульфата. 1 мг протромбина сульфата нейтрализует активный эффект 1 мг Клексана® (см. полную инструкцию по препарату). **Активная деятельность Клексана®** полностью нейтрализована нельзя (максимально на 60%). **Регистрационный номер:** П/Н № 014462/01. **Перед применением препарата, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по применению.**

1. <http://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/drugsatfda/index.cfm?useaction=SearchDrugDetails>, Last accessed 11/06/2014.

2. Инструкция по медицинскому применению препарата Клексан®. Регистрационный номер: П/Н №014462/01. 3. Source IMS, Clexane/Lovenox Standard Units (SU) 04/1995-03/2013.

Представительство АО «Санofi-авентис груп» (Франция), 125009, Москва, ул. Тверская, д. 22.
Тел.: (495) 721-14-00, факс: (495) 721-14-11, www.sanofi.ru

SANOFI



61

ВСЕРОССИЙСКИЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ
ФОРУМ

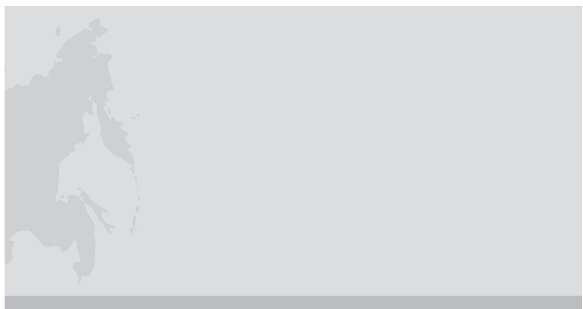
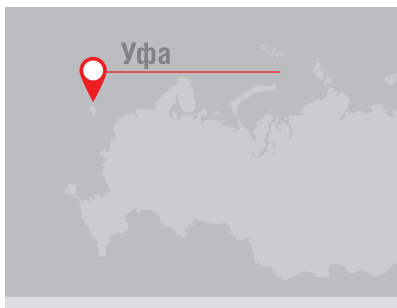
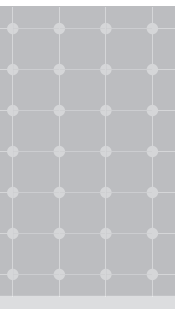


ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА АНЕСТЕЗИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ



Место проведения:

Выставочный комплекс ВДНХ ЭКСПО, Конгресс-зал,
2 этаж (450080, Россия, Республика Башкортостан,
г. Уфа, ул. Менделеева, д. 158).





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

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).

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 Республики Башкортостан
- Региональная общественная организация «Ассоциация акушеров-гинекологов Республики Башкортостан»
- Ассоциация анестезиологов-реаниматологов Башкортостана
- Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов
- Кафедра анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
- ФГБОУ дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования»
- Кафедра анестезиологии и реаниматологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
- Национальная Медицинская Палата
- Торгово-промышленная палата Российской Федерации



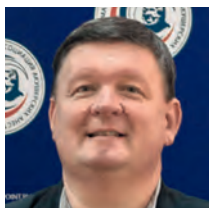
- Информационный портал, посвященный медицине критических состояний, Critical.ru
- Научное общество «Клиническая гемостазиология»
- Информационный ресурс TopMedClinic.com
- Издательский Дом «Русский Врач»
- Медицинский портал RusMed.ru
- Издательство «Медицина»
- Издательство «Ремедиум Приволжье»
- Медицинский портал MedEgo, medego.ru
- Федеральный медицинский портал medsovet.info
- Открытый каталог научных конференций, выставок и семинаров, Конференции.ru
- Выставочных порталов Рунета Exromap.ru
- Научно-практический журнал «МЕЖДУНАРОДНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ»
- Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернет Сессия»
- Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»
- Медицинский информационный портал SIBMEDA
- «Врачи вместе» - социальная сеть для врачей
- ООО «Медицинское Маркетинговое Агентство «МедиаМедика»
- Издательский Дом «МЕДФОРУМ»
- Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева
- Профессиональный медицинский журнал «Поликлиника»
- Журнал «Справочник фельдшера и акушерки»
- Журнал «Неотложная медицина» серии «Медицинский алфавит» входит в Перечень ВАК
- Информационно-образовательный портал для врачей «Evrika.ru»
- Medi.ru – Фармакоклинический справочник
- Портал «Все науки»
- «Мир врача» - крупнейший в России профессиональный интернет-портал для врачей всех специальностей; более 135 000 специалистов.
- Клуб практикующих врачей iVrach.com
- Медицинские выставки и конференции Medkonf.ru
- Издательство «Ремедиум» специализируется на проведении информационной работы в самых различных отраслях медицины
- «Формула врача» – профессиональный интернет-ресурс

**Сыртланова Эльза Раифовна**

д.м.н., заместитель министра Министерства здравоохранения Республики Башкортостан
(Уфа)

**Сахаутдинова Индира Венеровна**

д.м.н., профессор, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, заведующая кафедрой Акушерства и гинекологии №3 ФГБОУ ВО «Башкирский Государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель РОО «Ассоциация акушеров-гинекологов» Республики Башкортостан
(Уфа)

**Золотухин Константин Николаевич**

к.м.н., главный анестезиолог-реаниматолог Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, заведующий отделением анестезиологии и реанимации №1 ГБУЗ «Республиканская Клиническая больница им. Г.Г. Куватова»
(Уфа)

**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
(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
(Екатеринбург)

II Пленум Правления

Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов



28–30 октября 2017 года

Отель Ренессанс Москва Монарх Центр

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



- 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.

- 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 магнезиальной терапии. Обучение интенсивной терапии тяжелых форм преэклампсии, особенностям проведения управляемой нормотонии и магнезиальной терапии.

- Изучение патогенеза, клинических признаков и методов интенсивной терапии при неотложных состояниях у беременных, рожениц и родильниц, страдающих артериальной гипертензией. Обсуждение влияние различных антигипертензивных препаратов на плод и их правомочность применения у беременных в различных триместрах беременности.

- Определение уровня знаний анестезиологов-реаниматологов об особенностях клинко-лабораторной диагностики ДВС-синдрома при массивной акушерской кровопотере. Обучение современной тактике интенсивной терапии ДВС-синдрома при массивной кровопотере в акушерстве, базирующейся на утвержденных Клинических рекомендациях (протоколы лечения).

- 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.

- Изучение этиологии и патогенеза развития TRALI-синдрома. Знакомство с современными методами интенсивной терапии синдрома. Обсуждение наиболее эффективных мер профилактики.

- 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 кесарево сечения с целью профилактики и лечения массивного акушерского кровотечения. Разбор случаев материнской смертности и критических инцидентов, возникающих при введении больших доз утеротоников.
- Обсуждение осложнений инфузионно-трансфузионной терапии их классификации и методам ранней диагностики. Изучение мер профилактики на основе данных современных мета-анализов и систематических обзоров литературы.
- Изучение проблемы госпитальной инфекции, современных способов профилактики и лечения. Сравнительный анализ эффективности различных методов профилактики. Обсуждения протокола антибиотикопрофилактики операции кесарево сечения.
- Обсуждение Клинических рекомендаций (протоколов лечения) венозных тромбозных осложнений у беременных и родильниц с целью обучения определения групп риска и проведения методов профилактики. Сравнительный анализ эффективности и безопасности различных низкомолекулярных гепаринов у беременных, рожениц и родильниц.
- Изучение нефармакологических методов профилактики венозных тромбозных осложнений у беременных и родильниц.
- Обсуждение операции кесарево сечения, как значимого фактора риска венозных тромбозных осложнений. Получение знаний о схемах профилактики с использованием низкомолекулярных гепаринов, сравнительной характеристике их свойств и возможных осложнений.
- На основе клинических случаев ознакомление с современными принципами диагностики тромботических микроангиопатий в акушерской практике, с дифференциальной диагностикой между различными типами ТМА, такими как HELLP-синдром и атипичный ГУС.
- Изучение современных принципов проведения общей анестезии операции кесарево сечения на основе принятых клинических рекомендаций. Знакомство с новыми методами индукции и поддержания анестезии до извлечения плода. Обсуждение влияния различных методов индукции на состояние плода и тонус матки, возможности и правил применения различных мышечных релаксантов при операции кесарево сечения.



ВРЕМЯ	ТЕМА ДОКЛАДА	ДОКЛАДЧИК
09:00–10:00	Регистрация участников	
10:00–10:10	Открытие 61-го Форума.	
10:10–10:30	Лекция: Что нового в лечении острого респираторного дистресс синдрома?	Золотухин Константин Николаевич (Уфа)
10:30–11:00	Лекция: Анализ случаев NEAR MISS при кровотечениях по Республике Башкортостан 2016 г.	Сахаутдинова Индира Венеровна (Уфа)
11:00–11:45	Лекция: Тромбопрофилактика в акушерстве. Кому, когда и сколько?	Куликов Александр Вениаминович (Екатеринбург)
11:45–12:15	Лекция: Анестезия операции кесарево сечения.	Шифман Ефим Муневич (Москва)
12:15–12:30	Дискуссия	
12:30–12:40	Вопросы и ответы	
12:40–12:50	Перерыв. Осмотр выставки	
12:50–13:35	Лекция: Преэклампсия. Приказ. Комментарии. Базовая терапия.	Куликов Александр Вениаминович (Екатеринбург)
13:35–14:05	Лекция: Неотложные состояния при артериальной гипертензии беременных, рожениц и родильниц.	Шифман Ефим Муневич (Москва)
14:05–14:20	Дискуссия	
14:20–14:30	Вопросы и ответы	
14:30–15:00	Кофе-пауза	

ВРЕМЯ

ТЕМА ДОКЛАДА

ДОКЛАДЧИК

15:00–16:00	Версии и контраверсии: Применение утеротоников при операции кесарево сечения: между Сциллой и Харибдой.	Куликов Александр Вениаминович (Екатеринбург) – «Польза»; Шифман Ефим Мунович (Москва) – «Опасности и осложнения»
16:00–16:30	Лекция: Новые возможности борьбы с кровотечениями в акушерско-гинекологической практике. Роль гемостатических субстанций.	Фаткуллин Фарид Ильдарович (Казань)
16:30–17:10	Лекция: Что должен знать анестезиолог-реаниматолог о токолитической терапии.	Шифман Ефим Мунович (Москва)
17:10–17:25	Дискуссия	
17:25–17:35	Вопросы и ответы	
17:35–17:45	Подведение итогов дня	



ВРЕМЯ	ТЕМА ДОКЛАДА	ДОКЛАДЧИК
09:00-09:30	Регистрация новых участников	
09:30-09:50	Лекция: Проблемы экспертизы анестезиологических и реанимационных ошибок в акушерстве.	Богданов Ринат Радикович , Кучукова Гузель Узбековна (Уфа)
09:50-10:50	Мультимедийная презентация: Особенности септического шока в акушерстве. Значение «Сепсис-3».	Куликов Александр Вениаминович (Екатеринбург)
10:50-11:35	Мультимедийная презентация: Тромботические микроангиопатии в практике интенсивной терапии. Взгляд акушерского анестезиолога-реаниматолога.	Шифман Ефим Муневич (Москва)
11:35-11:55	Мультимедийная презентация: Лечебная тактика при железодефицитной анемии.	Бабаянц Андрей Валерьевич (Москва)
11:55-12:10	Дискуссия	
12:10-12:20	Вопросы и ответы	
12:20-12:30	Перерыв. Осмотр выставки	
12:30-12:50	Мультимедийная презентация: Принципы послеоперационного обезболивания. Вопросы и ответы.	Золотухин Константин Николаевич (Уфа)
12:50-13:20	Мультимедийная презентация: Аспекты безопасности при инвазивных манипуляциях в анестезиологии.	Заболотский Дмитрий Владиславович (Санкт-Петербург)
13:20 - 13:40	Лекция: Тактика ведения больных с госпитальной инфекцией.	Бабаянц Андрей Валерьевич (Москва)

ВРЕМЯ

ТЕМА ДОКЛАДА

ДОКЛАДЧИК

13:40–13:55 **Дискуссия****13:55–14:05** **Вопросы и ответы****14:05–14:35** **Кофе-пауза****14:35–15:05** **Лекция:** Тромбозы в периоперационном периоде операции кесарево сечения.**Шифман Ефим
Муневич**
(Москва)**15:05 – 15:35** **Лекция:** Интраоперационная аппаратная реинфузия крови: технология, показания, противопоказания, осложнения.**Бабаянц Андрей
Валерьевич**
(Москва)**15:35 – 16:05** **Лекция:** Инфузионная терапия в условиях персонализированной медицины.**Золотухин
Константин
Николаевич**
(Уфа)**16:05 – 16:15** **Дискуссия****16:15 – 16:25** **Вопросы и ответы****16:25 – 16:45** **Контроль получения знаний (тестирование)****16:45 – 16:55** **Подведение итогов**

**Бабаянц Андрей Валерьевич**

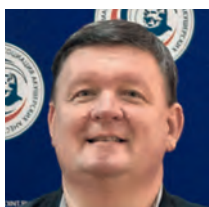
к.м.н., заведующий отделением анестезиологии и реанимации Родильного дома ГБУЗ города Москвы «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения города Москвы», ведущий научный сотрудник отдела анестезиологии и реаниматологии НИИ Клинической хирургии ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ (Москва)

**Богданов Ринат Радикович**

д.м.н., профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ, Федеральный эксперт Медицинской Лиги России, врач высшей категории (Уфа)

**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)

**Золотухин Константин Николаевич**

к.м.н., главный анестезиолог-реаниматолог Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, заведующий отделением анестезиологии-реанимации №1 ГБУЗ «Республиканская Клиническая больница им. Г.Г. Куватова» (Уфа)

**Кучукова Гузель Узбековна**

Председатель Региональной общественной организации анестезиологов и реаниматологов Республики Башкортостан, заведующая АРО № 2 ГБУЗ «Республиканская Клиническая больница им. Г.Г. Куватова», врач высшей категории (Уфа)

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 (Екатеринбург)

**Сахаутдинова Индира Венеровна**

д.м.н, профессор, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, заведующая кафедрой Акушерства и гинекологии №3 ФГБОУ ВО «Башкирский Государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель РОО «Ассоциация акушеров-гинекологов» Республики Башкортостан (Уфа)

**Фаткуллин Фарид Ильдарович**

к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии № 2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделением патологии беременности ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казани (Казань)

**Шифман Ефим Мунович**

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 (Москва)




FERRING

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.

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.



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>



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.



Санофи - один из глобальных лидеров в области здравоохранения, в центре внимания которого – потребности и нужды пациентов во всём мире. Компания представлена в 100 странах на пяти континентах и насчитывает около 110 000 сотрудников в мире.

Санофи присутствует в России с 1970 г. и предлагает пациентам обширный портфель оригинальных лекарственных средств, дженериков и безрецептурных препаратов в ключевых терапевтических областях (сахарный диабет, онкология, сердечно-сосудистые заболевания, заболевания центральной нервной системы, внутренние болезни, тромбозы, редкие заболевания), а также вакцины и препараты для животных. В Санофи в России работает более 2 тыс. сотрудников. Компания является лидером российского фармацевтического рынка.



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.



ООО «ИМКОСЕРВИС» эксклюзивно представляет кардиохирургическое подразделение компании «LivaNova», обеспечивая клиники оборудованием и расходными материалами для проведения операций с использованием искусственного кровообращения, а также оборудование для аутоотрансфузии крови. Миссия ООО «ИМКОСЕРВИС» - направлять все усилия и опыт на развитие Российского здравоохранения.



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

aspenmedinfo@professionalinformation.co.uk



Компания «Астеллас» входит в число 20 ведущих фармацевтических компаний мира. Созданная в 2005 году путем слияния компаний «Яманучи» и «Фуджисава», компания «Астеллас» целенаправленно продолжает разработку первоклассных препаратов в таких областях медицины как трансплантология, урология, дерматология, инфекции, терапия боли и в других терапевтических областях. Международная компания «Астеллас» сфокусирована на программах исследований и разработок и стремится к улучшению качества жизни людей во всем мире.



«МедТехТорг» (МТТ) предлагает медицинскую технику и расходные материалы производства Таможенного Союза и ведущих мировых брендов. Проектирование, строительство и комплексное оснащение ЛПУ.

Лизинг, рассрочка и аренда медицинского оборудования для коммерческих и государственных заказчиков.

Сайт: www.medtt.ru

e-mail: sekretar@medtt.ru

+7 499 685 1792



Активная деятельность компании КОСМОФАРМ сосредоточена:

в бюджетной сфере

В портфеле компании:

- препараты в/в железа Fe3+
- антиретровирусные препараты
- антикоагулянты
- противотуберкулезные средства
- Вакцины
- Продукты лечебного питания для пациентов с наследственными метаболическими заболеваниями (фенилкетонурия)

в розничном сегменте

- продвижение рецептурных препаратов
- ОТС продукты, включая
- БАДы
- гомеопатические средства

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:

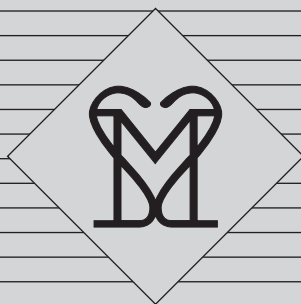
- Акушерство (определение риска невынашивания беременности,⁴ риска развития преэклампсии и эклампсии)⁷
- Гинекология (оценка безопасности заместительной гормональной терапии)²
- Эндокринология (метаболический синдром, сахарный диабет — выявление пациентов высокого риска, оценка адекватности терапии)⁶
- Кардиология (раннее выявление ишемической болезни сердца (в т.ч. микрососудистых и NoCAG-форм ИБС),^{1,3} оценка риска рестеноза стента, оценка эффективности лечения, выявление резистентных к терапии пациентов)⁵

Подробная информация доступна на сайте 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(6):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



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

www.medlit.ru

АССОЦИАЦИЯ АКУШЕРСКИХ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ
БЛАГОДАРСТВЕННОЕ ПИСЬМО

Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов
выражает благодарность компаниям

ООО «Ферринг Фармасетикалс»

ООО «Такеда Фармасьютикалс»

АО «Санофи-авентис груп»

ЗАО «Ланцет»

ООО «АТФФ «ПОЛИСАЯ»

ООО «ИМКОСЕРВИС»

ООО «Аспен Хэлс»

АО «Астеллас Фарма»

ООО «МЕДТЕХТОРТ»

ООО «КОСМОФАРМ»

за помощь в организации и проведении
61-го Всероссийского образовательного форума
**«ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА АНЕСТЕЗИИ И ИНТЕНСИВНОЙ
ТЕРАПИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»**

который прошел
10-11 ноября 2016 года в г. Уфа

Президент Ассоциации акушерских
анестезиологов-реаниматологов,
д.м.н., 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

Е.М. ШИФМАН

Вице-президент Ассоциации
акушерских анестезиологов-
реаниматологов, д.м.н., профессор
кафедры анестезиологии,
реаниматологии и трансфузиологии
ФПК и ПП Уральского
государственного медицинского
университета

А.В. КУЛИКОВ




ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ


Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов



Воронеж
27–28 января




Благовещенск
14–15 сентября



Тюмень
2–3 февраля



Нальчик
Северо-Кавказский Форум
25–27 апреля



Кемерово
21–22 сентября




Казань
10–11 марта




Чита
4–5 октября



Абакан
16–17 марта



Оренбург
2–3 ноября



Хабаровск
12–13 апреля




Ростов-на-Дону
16–17 ноября



Брест
25–26 мая



Омск
30 нояб.–1 дек.




Томск
8–9 июня




Москва
II Пленум Правления
18–20 октября



Великий Новгород
7–8 декабря

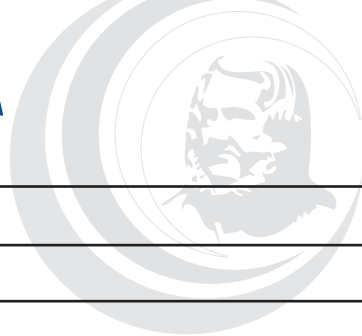


Нижний Новгород
15–16 июня



Саратов
14–15 декабря

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

Любезно просим Вас передать заполненную анкету на стойку регистрации.

Спасибо!

С уважением, оргкомитет Ассоциации.

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 персонализированных 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 _____
подпись _____ дата

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
АССОЦИАЦИЯ АКУШЕРСКИХ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛогов
АССОЦИАЦИЯ НЕФРОЛОГОВ

АНЕСТЕЗИЯ, ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ И РЕАНИМАЦИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

**Клинические рекомендации
Протоколы лечения**



2016

НЕ ДЛЯ ПРОДАЖИ



ПО ВОПРОСАМ СПОНСОРСТВА :

Арлюк Евгения

e-mail: aaar@arfpoint.ru

тел.: +7 (926) 379-67-05

ПО ВОПРОСАМ УЧАСТИЯ :

Данилова Лариса

e-mail: reg@arfpoint.ru

тел.: +7 (925) 904-77-64

ПО ВОПРОСАМ НАУЧНОЙ ПРОГРАММЫ :

Яцук Елена

e-mail: arf@arfpoint.ru

тел.: +7 (903) 524-02-10

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

Дубовицкая Юлия

e-mail: 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

тел.: +7 (926) 465-56-93

ПО ВОПРОСАМ ДОСТУПА К САЙТУ:

Романов Павел

e-mail: p.romanov@arfpoint.ru

E-MAIL : arf@arfpoint.ru

ОФИЦИАЛЬНЫЙ САЙТ : www.arfpoint.ru



Гемостатическое средство
Гемостаз и склеивание тканей
во время хирургических вмешательств

ЭБРАНТИЛ®

урапидил
для внутривенного применения

Гипертонический криз
Периоперационный контроль артериального давления

ДОРИПРЕКС®

дорипенем





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

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.

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