



АССОЦИАЦИЯ АКУШЕРСКИХ
АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ

WWW.ARFPOINT.RU

ПЕРВЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС
ПО КРОВОТЕЧЕНИЯМ И ТРОМБОЗАМ
В АКУШЕРСТВЕ

МОСКВА

6 - 7 АПРЕЛЯ

2019



Соответствует требованиям для НМО

Кредитов: 12

Всероссийский
образовательный форум

2019

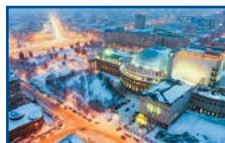
«Теория и практика анестезии и интенсивной
терапии: мультидисциплинарный подход»



ARFPPOINT.RU



Белгород
7-8 февраля



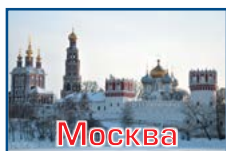
Новосибирск
14-15 февраля



Йошкар-Ола
4-5 марта



Тула
14-15 марта



Москва
Первый Всероссийский конгресс
по кровотечениям и тромбозам
в акушерстве
6-7 апреля



Саранск
11-12 апреля



Хабаровск
23-24 апреля



Улан-Удэ
28-29 мая



Нальчик
6-7 июня



Владимир
27-28 июня



Калининград
5-6 сентября



Москва
Второй Международный Конгресс
по акушерской анестезиологии.
Памяти Джеймса Янга Симпсона.
III Пленум Правления АААР
21-23 сентября



Махачкала
9-10 октября



Екатеринбург
17-18 октября



Пенза
30-31 октября



Омск
14-15 ноября



Мурманск
28-29 ноября



Ростов-на-Дону
12-13 декабря



Брянск
19-20 декабря



107

ВСЕРОССИЙСКИЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ
ФОРУМ



ПЕРВЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС ПО КРОВОТЕЧЕНИЯМ И ТРОМБОЗАМ В АКУШЕРСТВЕ

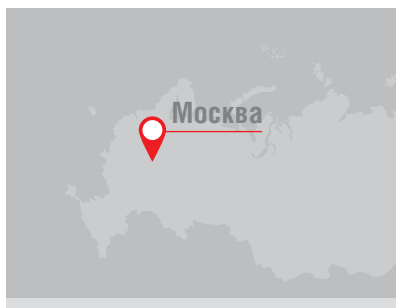
ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА
АНЕСТЕЗИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ:
МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД

Место проведения:



Отель «Золотое кольцо»

119121, г. Москва, ул. Смоленская, д.5





Первый Всероссийский конгресс по кровотечениям и тромбозам в акушерстве посвящен главным причинам материнской заболеваемости и смертности: кровотечениям и тромбозам.

Нарушениям гемостаза в акушерстве традиционно уделяется большое внимание, поскольку они играют ведущую роль в формировании акушерской и часто соматической патологии. Подавляющее большинство критических состояний в акушерстве протекает с выраженными расстройствами тромбоцитарного плазменного гемостаза, фибринолиза и системы физиологических антикоагулянтов. На Конгрессе будут затронуты вопросы физиологии и патофизиологии системы гемостаза во время беременности, проведен анализ информативности различных методов исследования параметров коагуляции и фибринолиза. Ведущие специалисты страны различного профиля рассмотрят факторы риска развития кровотечений и тромбозов во время беременности и в послеродовом периоде, представят эффективные методы коррекции выявленных нарушений строго с позиций доказательной медицины, обсудят оптимальную тактику интенсивной терапии массивной кровопотери в акушерстве. Будет проведен анализ эффективности современных гемостатических препаратов и оптимальной трансфузионной тактики при массивных акушерских кровотечениях. Участники Конгресса обсудят существующие показания к применению антикоагулянтов во время беременности и послеродовом периоде, безопасность антикоагулянтов и дезагрегантов при инвазивных процедурах и операциях в акушерстве, проведении методов регионарной (нейроаксиальной) анестезии, а также разберут значимые факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений в акушерстве, основные показания к фармакологической и механической тромбопрофилактике во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Эксперты отдельно вынесут на рассмотрение проблему лечения венозных тромбоэмболических осложнений в акушерстве, возможности и безопасность применения тромболиза во время беременности. На Конгрессе будут проанализированы зарубежные и российские клинические рекомендации по нарушениям гемостаза в акушерстве, кровотечениям, профилактике и лечению ВТЭО.

- Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов
- Сообщество анестезиологов-реаниматологов столицы
- Ассоциация анестезиологов-реаниматологов Урала
- Национальная Медицинская Палата
- Торгово-промышленная палата Российской Федерации
- Кафедра анестезиологии и реаниматологии
ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
- Кафедра анестезиологии, реаниматологии, токсикологии
и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный
медицинский университет» Минздрава России





Куликов Александр Вениаминович

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



Оленев Антон Сергеевич

к.м.н., заведующий филиалом Перинатальный центр ГБУЗ «ГКБ № 24 Департамента здравоохранения города Москвы», доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института РУДН, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Департамента здравоохранения города Москвы (Москва)



Проценко Денис Николаевич

к.м.н., доцент, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФДПО ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, главный врач ГКБ им. С.С. Юдина ДЗ Москвы, главный внештатный анестезиолог-реаниматолог ДЗ Москвы (Москва)



Филиппов Олег Семенович

д.м.н., профессор, заместитель директора Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава России, заслуженный врач Российской Федерации, профессор кафедры акушерства и гинекологии ФППОВ ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России (Москва)



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, заместитель главного редактора журналов «Анестезиология и реаниматология», «Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова», «Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии» (Москва)

Мобильное приложение

Mobile App



ARFPOINT.RU



А ТЫ ВСТУПИЛ В АССОЦИАЦИЮ?



ПРЕИМУЩЕСТВА ЧЛЕНСТВА В ААР

- ⇒ Скидки на регистрационные взносы мероприятий, проводимых ААР
- ⇒ Онлайн доступ к учебным материалам на официальном сайте Ассоциации
- ⇒ Онлайн доступ к Клиническим рекомендациям
- ⇒ Возможность получения персональной рассылки онлайн-журнала «Вестник акушерской анестезиологии»



ВРЕМЯ	ТЕМА ДОКЛАДА	ДОКЛАДЧИК
08:30–09:30	Регистрация участников	
09:30–09:40	Открытие Первого Всероссийского конгресса по кровотечениям и тромбозам в акушерстве	
09:40–10:10	Лекция: Клинические рекомендации: правовые и прикладные аспекты во врачебной практике.	Филиппов Олег Семенович (Москва)
10:10–10:40	Лекция: Актуальные вопросы профилактики ВТЭО в акушерстве в мегаполисе.	Оленев Антон Сергеевич (Москва)
10:40–11:10	Представление клинических рекомендаций: Анестезия и интенсивная терапия при массивном акушерском кровотечении.	Шифман Ефим Муневич (Москва)
11:10–11:40	Лекция: Трансфузионная стратегия и тактика при острых нарушениях гемостаза в акушерстве.	Куликов Александр Вениаминович (Екатеринбург)
11:40–12:00	Доклад: Современные подходы в лечении ЖДА.	Бабаянц Андрей Валерьевич (Москва)
12:00–12:15	Дискуссия & Вопросы и ответы	
12:15–12:25	Перерыв. Осмотр выставки	
12:25–12:55	Лекция: Вокруг фибринолиза и тромбообразования в акушерстве.	Ройтман Евгений Витальевич (Москва)
12:55–13:15	Доклад: Экспресс диагностика коагулопатий при акушерском кровотечении.	Распопин Юрий Святославович (Красноярск)
13:15–13:35	Доклад: Применение факторов свертывания крови при массивных акушерских кровотечениях. Опыт областного перинатального центра.	Матковский Андрей Анатольевич (Екатеринбург)

ВРЕМЯ	ТЕМА ДОКЛАДА	ДОКЛАДЧИК
13:35-14:05	Лекция: Антикоагулянты во время беременности: когда они нужны?	Синьков Сергей Васильевич (Краснодар)
14:05-14:25	Дискуссия & Вопросы и ответы	
14:25-14:55	Кофе-пауза	
14:55-15:25	Лекция: Тромбопрофилактика операции КС. *	Шифман Ефим Муневич (Москва)
15:25-15:55	Лекция: Применение антикоагулянтов в лечении венозных тромбоэмболических осложнений. *	Куликов Александр Вениаминович (Екатеринбург)
15:55-16:15	Доклад: Недостаточность Протеина С в практике анестезиолога-реаниматолога. **	Роненсон Александр Михайлович (Тверь)
16:15-16:35	Дискуссия & Вопросы и ответы	
16:35-16:40	Подведение итогов дня	

*- При поддержке компании – спонсора

** - При поддержке компании – спонсора



ВРЕМЯ	ТЕМА ДОКЛАДА	ДОКЛАДЧИК
08:30–09:00	Повторная регистрация Регистрация новых участников	
09:00–09:30	Лекция: Диагностика и лечение ТЭЛА.	Проценко Денис Николаевич (Москва)
09:30–09:50	Дискуссия & Вопросы и ответы	
09:50–10:00	Перерыв. Осмотр выставки	
10:00–10:30	Лекция: Современные представления о патогенезе, диагностике и интенсивной терапии ДВС-синдрома в акушерстве.	Куликов Александр Вениаминович (Екатеринбург)
10:30–10:50	Доклад: Роль антитромбина III в прогнозировании, ранней диагностике и лечении преэклампсии и ее осложнений. **	Пылаева Наталья Юрьевна (Симферополь)
10:50–11:10	Доклад: Опыт родоразрешения и анестезии у пациенток с врожденным дефицитом антитромбина III.	Матковский Андрей Анатольевич, Куликов Александр Вениаминович (Екатеринбург)
11:10–11:40	Лекция: Эмболия околоплодными водами - focused on коагулопатия.	Роненсон Александр Михайлович (Тверь)
11:40–12:00	Дискуссия & Вопросы и ответы	
12:00–12:30	Кофе-пауза	
12:30–13:00	Доклад: Прерывание и возобновление длительной антитромботической терапии в периоперационном периоде.	Синьков Сергей Васильевич (Краснодар)

ВРЕМЯ	ТЕМА ДОКЛАДА	ДОКЛАДЧИК
13:00–13:30	Лекция: Постгеморрагическая коагулопатия в акушерстве: диагностические и лечебные подходы.	Буланов Андрей Юльевич /Авторы: Буланов А.Ю., Симарова И.Б., Доброва Н.В., Работинский С.Е., Буланова Е.Л. / (Москва)
13:30–13:50	Доклад: Тромбоцитопения в акушерстве.	Беломестнов Сергей Разумович (Екатеринбург)
13:50–14:10	Дискуссия & Вопросы и ответы	
14:10–14:20	Перерыв. Осмотр выставки	
14:20–14:50	Лекция: TRALI и TACO- синдромы в акушерской практике.	Шифман Ефим Муневич (Москва)
14:50–15:00	Дискуссия & Вопросы и ответы	
15:00–15:10	Обязательное анкетирование всех участников	
15:10–15:20	Подведение итогов Конгресса	

** - При поддержке компании – спонсора



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 ГБУЗ ГКБ им. И. В. Давыдовского ДЗМ, ведущий научный сотрудник отдела анестезиологии и реаниматологии НИИ Клинической хирургии ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России (Москва)
e-mail: babayants@gmail.com

**Беломестнов Сергей Разумович**

к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии ФПК и ПП ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью МЗ СО (Екатеринбург)
e-mail: beldoctor@mail.ru

**Буланов Андрей Юльевич**

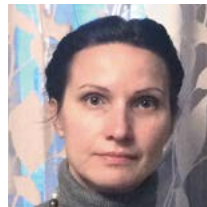
д.м.н., профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии РУДН, главный внештатный специалист-трансфузиолог ДЗМ, руководитель консультативной гемостазиологической бригады ГКБ 52 ДЗМ (Москва)
e-mail: buldoc68@mail.ru

**Козловская Наталья Львовна**

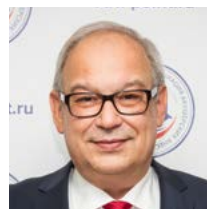
д.м.н., профессор кафедры нефрологии и гемодиализа Института профессионального образования ФБОУ ПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова», врач высшей категории (Москва)
e-mail: nkozlovskaya@yandex.ru

Коротчаева Юлия Вячеславовна

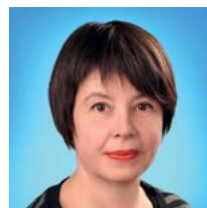
к.м.н., доцент кафедры нефрологии и гемодиализа Института профессионального образования ФБОУ ПО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» (Москва)
e-mail: lumis-j@bk.ru

**Куликов Александр Вениаминович**

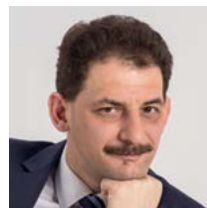
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии, токсикологии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, вице-президент Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов, член правления ФАР, председатель комитета ФАР по вопросам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

**Лищенко Наталия Владимировна**

заведующий отделением анестезиологии и реанимации (с палатами интенсивной терапии) КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории (Киров)
e-mail: priem@pncenter.ru

**Матковский Андрей Анатольевич**

к.м.н., ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ПП УГМУ, заведующий отделением анестезиологии - реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ СО ОДКБ № 1, ОПЦ (Екатеринбург)
e-mail: matkov96@gmail.com



**Оленев Антон Сергеевич**

к.м.н., заведующий филиалом Перинатальный центр ГБУЗ «ГКБ № 24 Департамента здравоохранения города Москвы», доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института РУДН, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Департамента здравоохранения города Москвы (Москва)
e-mail: felidis@mail.ru

**Прокопенко Елена Ивановна**

д.м.н., профессор кафедры трансплантологии, нефрологии и искусственных органов факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МНИКИ им. М.Ф. Владимирского, председатель ассоциации нефрологов ЦФО России, член Правления Научного общества нефрологов России, заместитель главного редактора журнала «Нефрология и диализ» (Москва)
e-mail: renalnephron@gmail.com

**Проценко Денис Николаевич**

к.м.н., доцент, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФДПО ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, главный врач ГКБ им. С.С. Юдина ДЗ Москвы, главный внештатный анестезиолог-реаниматолог ДЗ Москвы (Москва)
e-mail: drprotsenko@me.com

**Пылаева Наталья Юрьевна**

к.м.н., доцент кафедры анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи факультета подготовки медицинских кадров высшей квалификации и дополнительного медицинского образования Медицинской академии имени С.И. Георгиевского (структурное подразделение) Крымского федерального университета имени В.И. Вернадского (Симферополь)
e-mail: natalja.pylaewa@yandex.ua

Распопин Юрий Святославович

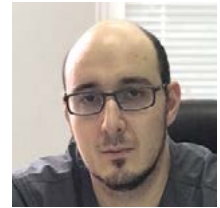
заведующий отделением анестезиологии-реанимации КГБУЗ
«Красноярский краевой клинический центр охраны материнства
и детства», врач анестезиолог-реаниматолог высшей
квалификационной категории (Красноярск)
e-mail: oar24@mail.ru

**Ройтман Евгений Витальевич**

д.б.н., профессор, кафедра онкологии, гематологии и ЛТ ФГБОУ
ВО «Российский национальный исследовательский медицинский
университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, президент
Национальной Ассоциации по тромбозу и гемостазу (Москва)
e-mail: roitman@hemostas.ru

**Роненсон Александр Михайлович**

заведующий отделением анестезиологии и реанимации ГБУЗ Тверской
области «Областной клинический перинатальный центр
имени Е.М. Бакуниной», научный редактор онлайн-журнала
«Вестник акушерской анестезиологии» (Тверь)
e-mail: a.ronenson@mail.ru

**Синьков Сергей Васильевич**

д.м.н., доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии
и трансфузиологии ФПК и ППС ГБОУ ВПО «Кубанский государственный
медицинский университет» Минздрава России, заведующий отделением
анестезиологии-реанимации № 3 ГБУЗ «Краевая клиническая
больница №2» Министерства здравоохранения Краснодарского края
(Краснодар)
e-mail: ssinkov@yandex.ru



**Степанюк Владимир Николаевич**

врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории
ГБУЗ ПККБ № 1 г. Владивостока (Владивосток)
e-mail: stepdoc@mail.ru

**Филиппов Олег Семенович**

д.м.н., профессор, заместитель директора Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава России, заслуженный врач Российской Федерации, профессор кафедры акушерства и гинекологии ФППОВ ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России (Москва)
e-mail: filippovOS@rosminzdrav.ru

**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, заместитель главного редактора журналов «Анестезиология и реаниматология», «Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова», «Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии» (Москва)
e-mail: eshifman@mail.ru

**Якубов Андрей Владимирович**

заведующий отделением анестезиологии и реанимации для взрослых клиники Федерального специализированного перинатального центра (ФСЦ) ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ, ассистент кафедры «Анестезиология и реаниматология» Института образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» (Санкт-Петербург)
e-mail: a.v.yakubov@yandex.ru

Вестник акушерской анестезиологии



Москва
21-23 сентября
2019



**ВТОРОЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС
ПО АКУШЕРСКОЙ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ.
ПАМЯТИ ДЖЕЙМСА ЯНГА СИМПСОНА**

**III Пленум Правления
Ассоциации акушерских
анестезиологов-реаниматологов.**

Докладчики из Великобритании, Канады, Италии, Индонезии,
Австралии, Польши, России.

Адрес:
121248, Россия, Москва,
Кутузовский проспект, 2/1 стр. 1
Отель «Radisson Collection Moscow»

www.plenum2019.arfpoint.ru

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА III ПЛЕНУМА АААР 21-23 сентября 2019 г.

МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КАК МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ПРОБЛЕМА

Наталья Владимировна Артымук (RUS), Антон Сергеевич Оленев (RUS),
Олег Семенович Филиппов (RUS)

КРИТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ

Nuala Lucas (GBR), Jyotsna Punj (IND), Oraluxna Rodanant (THA), Sunil T Pandya (QAT)

АНЕСТЕЗИЯ ПРИ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ

Manoj Karmakar (CHN), S.Mike Kinsella (GBR), Michael Paech (AUS), Susilo Chandra
(IDN), Sunanda Gupta (IND), Alexander Ioscovich (ISR), Warwick Ngan Kee (QAT),
Samina Ismail (PAK), Евгений Николаевич Дегтярев (RUS),
Оксана Владимировна Рязанова (RUS)

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОДОВ

Ronald George (CDN), Conniel D'Cruz (PHL), Warwick Ngan Kee (QAT),
Екатерина Юрьевна Упрямова (RUS)

ОБЩИЕ ВОПРОСЫ

Youri Vater (USA), Jyotsna Punj (IND), Bulat Tuyakov (POL), Gabriella Betelli (ITA),
YK Chan (MYS), Alexander Ioscovich (ISR), Stephen Gatt (AUS), Юрий Станиславович
Александрович (RUS), Андрей Валерьевич Бабаянц (RUS), Леонид Владимирович
Пасечник (RUS), Наталья Владимировна Пылаева (RUS),
Вера Алексеевна Сергеева (RUS)



WWW.ARFPPOINT.RU

Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов
Obstetrical Anesthesiologists Intensivists Association

online журнал

Вестник акушерской анестезиологии

№2(16)

2019

online journal **Obstetric Anesthesia Digest** Февраль



№2(16) Февраль 2019

№2(16) February 2019

Вестник акушерской анестезиологии

Obstetric anesthesia digest



Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов
Obstetrical Anesthesiologists Intensivists Association

online журнал №2(16)
Вестник акушерской анестезиологии 2019
online journal **Obstetric Anesthesia Digest** Февраль

С о д е р ж а н и е

Статья	Стр.
Безопасность применения утеротоников: что должен знать анестезиолог-реаниматолог	4
Федеральный закон от 25.12.2018 г. № 489-ФЗ «О внесении изменений в статью 40 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам клинических рекомендаций»	12
Акушерская анестезиология: что должны знать неврологи	13
Систематический обзор и мета-анализ, сравнивающий эффективность контролируемой пациенткой эпидуральной анальгезии (PCEA) родов с программируемым периодическим эпидуральным болюсом (PIEB) или продленной эпидуральной анальгезией (CEI)	23
«Внимание! Конкурс!»	25

Я живу!



ЭЛИЗАРИЯ®

ЭКУЛИЗУМАБ

- **Первый биоаналог экулизумаба***
- Быстро и стабильно снижает активность терминального комплекса компонента*
- Предотвращает внутрисосудистый гемолиз у больных пароксизмальной ночной гемоглобинурией*
- Улучшает качество жизни пациентов*



Краткая инструкция по медицинскому применению препарата Элизария®. Регистрационный номер: ЛП-005395-110319. **Фармакодинамика.** Экулизумаб подавляет активность терминального комплекса компонента человека, обладая высокой аффинностью к его C5-компоненту, вследствие чего полностью блокируется расщепление компонента C5 на C5a и C5b и образование терминального комплекса компонента C5b-9. Таким образом, экулизумаб восстанавливает регуляцию активности компонента в крови и предотвращает внутрисосудистый гемолиз у пациентов с пароксизмальной ночной гемоглобинурией (ПНГ), а также предотвращает избыточную активность терминального комплекса у пациентов с атлипичным гемолитико-уремическим синдромом (аГУС), где причиной заболевания является генетически обусловленная дисрегуляция системы компонента. С другой стороны, дефицит терминального комплекса компонента сопровождается повышенной частотой развития инфекций инкапсулированными микроорганизмами, главным образом, менингококковой инфекции. При этом экулизумаб поддерживает содержание ранних продуктов активации компонента, необходимых для опсонизации микроорганизмов и выведения иммунных комплексов. Лечение препаратом Элизария® сопровождается быстрым и стабильным снижением активности терминального комплекса компонента. **Показания к применению.** Препарат Элизария® показан для лечения пациентов с пароксизмальной ночной гемоглобинурией (ПНГ). Эффективность экулизумаба подтверждена у пациентов с гемолизом и сопутствующими клиническими симптомами, свидетельствующими о высокой активности заболевания, вне зависимости от потребности в гемотрансфузиях в анамнезе; атлипичным гемолитико-уремическим синдромом (аГУС). **Противопоказания для применения.** Повышенная чувствительность к экулизумабу, белкам хомачков или другим компонентам препарата. Период грудного вскармливания. Активная инфекция *Neisseria meningitidis*. Отсутствие вакцинации против *Neisseria meningitidis* (если нет соответствующей профилактической антибиотикотерапии в течение 2 недель после вакцинации). **Способ применения и дозы.** Внутривенно капельно в течение 25–45 минут для взрослых и в течение 1–4 часов для пациентов детского возраста. Пароксизмальная ночная гемоглобинурия: курс лечения для взрослых пациентов (≥ 18 лет) включает 4-недельный начальный цикл с последующим циклом поддерживающей терапии. Начальный цикл: 600 мг препарата Элизария® 1 раз в неделю в течение 4 недель. Поддерживающая терапия: 900 мг препарата Элизария® на 5-й неделе, с последующим введением 900 мг препарата Элизария® каждые 14 ± 2 дней. Атлипичный гемолитико-уремический синдром: курс лечения для взрослых пациентов (≥ 18 лет) включает 4-недельный начальный цикл с последующим циклом поддерживающей терапии. Начальный цикл: 900 мг препарата Элизария® 1 раз в неделю в течение 4 недель. Поддерживающая терапия: 1200 мг препарата Элизария® на 5-й неделе, с последующим введением 1200 мг препарата Элизария® каждые 14 ± 2 дней. **Применение в педиатрии.** Для пациентов с ПНГ и аГУС моложе 18 лет доза препарата Элизария® определяется в зависимости от веса ребенка. **Побочные действия.** Наиболее частым нежелательным явлением при лечении экулизумабом являлась головная боль (отмечалась, главным образом, в начальном цикле терапии). Наиболее тяжелым нежелательным явлением являлся менингококковый сепсис. **Организация, принимающая претензии по качеству и сообщениям о нежелательных реакциях от потребителей:** АО «ГЕНЕРИУМ», 60125, Владимирская обл., Петушинский район, пос. Волгинский, ул. Заводская, стр. 273, 14б-17 (49243) 72-5-20, 72-5-14, rvd@generium.ru.

Для получения более подробной информации ознакомиться с полной инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата Элизария® перед его назначением. Материал предназначен для специалистов здравоохранения. *Отчет о клиническом исследовании III фазы, № ECU-PNHIII, 2018. – 285 с.

АО «ГЕНЕРИУМ», 123317, г. Москва, ул. Тестовская, д. 10, подъезд 2
Тел./факс: +7 (495) 988-47-94, www.generium.ru

 **Generium**
Pharmaceutical



АО «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, аллержентуберкулезный 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. м² 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.

LANCET

На острие медицинских технологий



Средства визуализации



Антитромботическая терапия



Пульмонология



Анестезиология и реаниматология



Онкология



Орфанные заболевания

The logo for LANCET, featuring the word "LANCET" in white, bold, sans-serif capital letters on a dark blue, slanted rectangular background.

АО «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



Завицефта: новая комбинация цефтазидима и авибактама с широким спектром активности в отношении резистентных грамотрицательных патогенов

Показана для лечения у взрослых:¹

- осложненных интраабдоминальных инфекций
- осложненных инфекций мочевых путей, включая пиелонефрит
- нозокомиальной пневмонии (включая НР_{ИВЛ})
- инфекций, вызванных аэробными грамотрицательными микроорганизмами, у пациентов с ограниченным выбором антибактериальной терапии

Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Завицефта®

МНН: цефтазидим+[авибактам]

Фармакологические свойства: авибактам является ингибитором бета-лактамаз не бета-лактаманной структуры. Он ингибирует бета-лактамазы классов А и С и некоторые бета-лактамазы класса D по АТМаб; включая бета-лактамазы расширенного спектра (БЛРС), КРС и ОХА-48 карбапенемазы, а также ферменты АМРС. Авибактам не ингибирует бета-лактамазы класса B (металло-бета-лактамазы) и не способен ингибировать многие бета-лактамазы класса D. Авибактам не обладает клинически значимой антибактериальной активностью in vitro. Цефтазидим – антибиотик широкого спектра действия класса цефалоспоринов, активность которого в отношении многих значимых грамотрицательных и грамположительных патогенных бактерий показана in vitro. Цефтазидим нарушает синтез пептидогликана клеточной стенки бактерий в результате взаимодействия с пенициллинсвязывающими белками (ПСВ), что приводит к разрушению клеточной стенки и гибели бактерий.

Показания к применению: лечение следующих инфекций у взрослых пациентов:

- осложненные интраабдоминальные инфекции;
- осложненные инфекции мочевыводящих путей, включая пиелонефрит;
- госпитальная пневмония, включая пневмонию, ассоциированную с искусственной вентиляцией легких (ИВЛ);
- инфекции, вызванные аэробными грамотрицательными микроорганизмами у пациентов с ограниченным выбором антибактериальной терапии.

Противопоказания:

- гиперчувствительность к авибактаму, цефтазидиму или натрия карбонату (вспомогательному веществу, входящему в состав препарата);
- гиперчувствительность к цефалоспорином.
- Тяжелые реакции гиперчувствительности немедленного типа (например, анафилактическая реакция) на любое другое антибактериальное средство, имеющие бета-лактаманную структуру (например, пенициллины, монобактамы или карбапенемы).
- Детский и подростковый возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены).

С осторожностью: пациенты с почечными нарушениями гиперчувствительности на другие препараты, имеющие бета-лактаманную структуру

Способ применения и дозы: содержимое одного флакона препарата Завицефта (2000 мг цефтазидима + 500 мг авибактама) вводится внутривенно в виде инфузии объемом 100 мл с постоянной скоростью в течение 120 минут каждые 8 часов, если оценочный КК ≥ 51 мл/мин. Рекомендуется следующая продолжительность терапии:

- осложненные интраабдоминальные инфекции – 5–14 суток;
- осложненные инфекции мочевыводящих путей, включая пиелонефрит – 5–10 суток;
- госпитальная пневмония, включая пневмонию, ассоциированную с ИВЛ – 7–14 суток;
- инфекции, вызванные аэробными грамотрицательными микроорганизмами, у пациентов с ограниченным выбором антибактериальной терапии – продолжительность терапии зависит от тяжести инфекции, выделителя, клинического и бактериологического ответа на лечение.

Применение у особых групп пациентов: Корректировка дозы не требуется у пациентов с почечной недостаточностью, и у пожилых пациентов (>65 лет). К_К >30 мл/мин.

Почечная недостаточность: Рекомендуемый режим дозирования препарата Завицефта у пациентов с оценочным КК ≤ 50 мл/мин*:

Оценочный КК (мл/мин)	Режим дозирования	Частота введения	Длительность инфузии
31–50	1000 мг + 250 мг	каждые 8 часов	2 часа
16–30	750 мг + 187,5 мг	каждые 12 часов	2 часа
6–15	750 мг + 187,5 мг	каждые 24 часа	2 часа
Терминальная стадия почечной недостаточности, включая пациентов на гемодиализе**	750 мг + 187,5 мг	каждые 48 часов	2 часа

* КК рассчитывается по формуле Кокарофта-Гаулла.

** Цефтазидим и авибактам выводятся при гемодиализе. В дни проведения гемодиализа препарат следует вводить после окончания сеанса.

Побочное действие: очень часто: положительная прямая проба Кумбса; часто: кандидоз (включая вульвовагинальный кандидоз) и кандидоз ротовой полости), эризматифия, тромбоцитоз, головная боль, головкружение, диарея, боль в мышце, тошнота, рвота, повышение активности трансаминаз, повышение активности щелочной фосфатазы, повышение активности лактатдегидрогеназы, манулопатулярная сыпь, крапивница, тремор в месте инфузии, флебит в месте инфузии, повышение температуры тела.

Передозировка: Передозировка может приводить к неврологическим нарушениям, обусловленным цефтазидимом, которые включают анафилактико-судороги и кому. Концентрацию цефтазидима в сыворотке крови можно снизить с помощью гемодиализа или перитонеального диализа.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами: авибактам и цефтазидим в клинически значимом диапазоне экспозиции не ингибируют основные транспортеры в почках и печени, поэтому вероятность возникновения лекарственного взаимодействия с помощью этих механизмов считается низкой. Применение цефтазидимом в высоких дозах в комбинации с нефротоксичными лекарственными препаратами, такими как аминогликозиды или мышечные диуретики, может привести к нарушению функции почек.

Особые указания: как и при применении всех бета-лактамов антибиотиков, возможно развитие серьезных реакций повышенной чувствительности. Важно помнить о возможности развития антибиотикоассоциированного колита и псевдомембранного колита у пациентов с диареей во время терапии препаратом Завицефта или после ее окончания.

Условия отпуска: по рецепту.

Важные указания: Порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий, 2000 мг + 500 мг, в пролеченных флаконах.

Перед назначением препарата ознакомиться с полной инструкцией по медицинскому применению. Регистрационный номер: ЛП-004289 от 15.05.2017

1. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Завицефта® ЛП 004289



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 и www.pfizer.ru



Пабал

КАРБЕТОЦИН

Обе жизни в надежных руках



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. Непользованный 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 родов.

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 1, с возможным цветным кодированием в виде цветной точки и/или

одного или нескольких колец.

По 5 ампул в пластиковой яичковой 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. Обь/027/12/2015v1

Перед применением препарата, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по применению. Информация для специалистов здравоохранения.

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

На правах рекламы

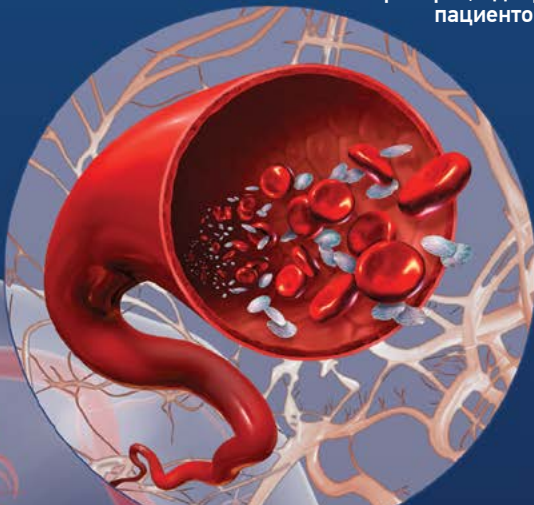
FERRING
PHARMACEUTICALS



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.

СОЛИРИС®

препарат, одобренный для лечения
пациентов с атипичным ГУС^{1,2}



У пациентов с аГУС:

Терапия препаратом Солирис® быстро подавляет активность терминальной части комплемента¹

Поддерживающая терапия препаратом Солирис® приводит к улучшению гематологических и почечных исходов¹

Раннее начало применения препарата Солирис® приводит к более выраженному улучшению функции почек и снижению потребности в проведении диализа¹

Солирис® (экулизумаб) показан для лечения пациентов с атипичным гемолитико-уремическим синдромом (аГУС).

СОЛИРИС®
(экулизумаб)

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ по медицинскому применению лекарственного препарата СОЛИРИС® (SOLIRIS®)

Регистрационный номер: ЛП-001159. Торговое название: Солирис®. МНН: экулизумаб (eculizumab). Характеристика препарата: Экулизумаб является рекомбинантным гуманизированным моноклональным антителом - каппа-иммуноглобулином (IgG2/4k), который связывается с белком C5 комплемента человека и подавляет активацию комплемент-опосредованного лизиса клеток. Фармакотерапевтическая группа: Иммунодепрессивное средство. Код АТХ: L04AA25. Фармакологическое действие: Фармакодинамика: Экулизумаб восстанавливает регуляцию активности комплемента в крови и предотвращает внутрисосудистый гемолиз у больных пароксизмальной ночной гемоглобинурией (ПНГ). У больных атипичным гемолитико-уремическим синдромом (аГУС) неонатролируемое повышение терминальной активности комплемента, которое, в свою очередь, индуцирует развитие тромботической микроангиопатии (ТМА), также блокируется на фоне лечения препаратом Солирис®. Показания к применению: Препарат Солирис® показан для лечения больных с: - Пароксизмальной ночной гемоглобинурией (ПНГ). Эффективность

лекарственного препарата Солирис® подтверждена у пациентов с гемолизом и сопутствующими клиническими симптомами, свидетельствующими о высокой активности заболевания, вне зависимости от потребности в гемотрансфузиях в анамнезе. - Атипичным гемолитико-уремическим синдромом (аГУС). Противопоказания: - Повышенная чувствительность к экулизумабу, белкам мышьяного происхождения или другим компонентам препарата; - Период грудного вскармливания; - Активная инфекция *Neisseria meningitidis*; - Отсутствие вакцинации против *Neisseria meningitidis* (если нет соответствующей профилактической антибиотикотерапии в течение 2 недель после вакцинации). Способ применения и дозы см. в полной инструкции по применению: Получить дополнительную информацию о препарате, а также направить свои претензии и информацию о нежелательных явлениях можно по следующему адресу в России: ООО «Алексин Фарма» Россия, 143421 Московская обл., Красногорский муниципальный район, 26 км автодороги «Балтия», бизнес-центр «Рига Ленд», строение 5, подъезд 1, этаж 2. Тел. +7 495 280 17 01.

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата «Солирис» ЛП-001159 от 07.12.2016 <http://www.grls.rosminzdrav.ru>
2. Legendre CM, et al. N Engl J Med. 2013;368:2169-2181.



АЛЕКСИОН Фарма Интернейшнл — 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 препаратом, одобренным для лечения атипичного Гемолитико-Уремического Синдрома (аГУС) а также Пароксизмальной Ночной Гемоглобинурии (ПНГ).

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 р-н,
Бизнес центр «Рига-Ленд», строение 5, подъезд 1, этаж 2.
Телефон: +7 495 280 17 01
www.alexionpharma.com



МоноФер®

Железа (III) гидроксид олигоизомальтозат 1000

ЛЕЧЕНИЕ анемии за

ВИЗИТ



- Инновационная химическая структура¹
- Восполнение дефицита железа за 1 визит до 20 мг/кг¹
- Высокая скорость введения в течение 15-60 минут¹
- Не требует тест-дозы¹
- Высокий профиль безопасности^{1,2,3}
- Назначение без ограничений¹



1. Instruction

2. Iron isomaltoside 1000: a new intravenous iron for treating iron deficiency in chronic kidney disease Björn Wikström at al. [doi: 10.5301/JN.2010.9999](https://doi.org/10.5301/JN.2010.9999)

3. Effects of administration of iron isomaltoside 1000 in patients with chronic heart failure. A pilot study Per Hidelbrandt at al. [doi: 10.1111/j.1778-428X.2010.01145.x](https://doi.org/10.1111/j.1778-428X.2010.01145.x)



ООО «КОСМОФАРМ» - динамично развивающаяся фармацевтическая компания, созданная в 2006 году.

- Поставляет высококачественную продукцию более чем в 58 регионов и 190 городов страны.
- Строит прочные партнерские отношения с ведущими российскими и зарубежными производителями препаратов парентерального железа, антиретровирусных, противотуберкулезных препаратов, антикоагулянтов, вакцин, медикаментов и др.
- Ведет активный поиск новых формул, активных ингредиентов и форматов продуктов по всему миру.
- Включает новые продукты по текущим нозологиям в портфель компании
- Адаптирует местные продукты, маркетинг и стимулирует сбыт

Контакты: г. Москва, ул. Малая Пироговская, д.18, стр.1, офис 304

Телефон: +7(495) 644-00-31

Факс: +7 (495) 644-00-32

www.cosmopharm.ru



ООО «Шайер Биотех Рус» является частью группы компании **Takeda**.

Takeda Pharmaceutical Company Limited (далее Takeda) – глобальная, биофармацевтическая, приверженная

ценностям компания с фокусом на научные разработки. Компания с головным офисом в Японии занимает лидирующие позиции на мировом фармацевтическом рынке. Takeda стремится заботиться о здоровье и будущем пациентов, используя последние достижения науки для создания инновационных лекарственных средств. Научно-исследовательская деятельность компании направлена на разработку новых препаратов в ряде терапевтических областей: онкологии, гастроэнтерологии, неврологии и лечении редких заболеваний, также целевые инвестиции осуществляются в разработку вакцин и препаратов плазмы крови. В фокусе внимания компании – разработка инновационных лекарственных средств, способствующих изменению жизни пациентов. Мы создаем передовые методы лечения на объединенной научно-исследовательской платформе компании, формируя перспективный портфель продуктов в нескольких терапевтических областях. Наши сотрудники, работающие более чем в 80 странах и регионах мира, преданы идее улучшения качества жизни пациентов. Для получения дополнительной информации посетите наш сайт www.takeda.com. ООО «Такеда Фармасьютикалс» («Такеда Россия»), центральный офис расположен в Москве, входит в состав Takeda Pharmaceutical Company Limited, Осака, Япония. Более подробную информацию о «Такеда» в России вы можете найти на сайте <https://www.takeda.com/ru-ru>.

ООО «Шайер Биотех Рус»

119021, г. Москва,

Ул. Тимура Фрунзе, д. 11, стр.1

Телефон: +7 (495) 787 04 77



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.



ЗАО «ФИРМА ГАЛЕН»

– один из крупнейших дистрибьюторов оборудования, расходных материалов и лабораторных систем на рынке IVD диагностики России.

Ключевыми направлениями деятельности компании являются реализация товаров и услуг, проектная деятельность, постпродажная сервисная и методическая поддержка пользователей.

Продуктовый портфель компании включает продукцию по четырем товарным сегментам: Преаналитика, Аналитика, Автоматизация, Информатизация.

За годы работы компания накопила богатый опыт и экспертизу при реализации крупных и амбициозных проектов.

ЗАО «ФИРМА ГАЛЕН» стремится к внедрению передовых диагностических технологий, сохраняя образцовые стандарты работы на всех этапах сотрудничества.

ЗАО «ФИРМА ГАЛЕН»

121087, г. Москва, Багратионовский проезд, д.7, корп.01,
офис 207

Тел./факс: +7 (495) 925-56-75

e-mail: galen@galen.ru

www.galen.ru

АССОЦИАЦИЯ АКУШЕРСКИХ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ
БЛАГОДАРСТВЕННОЕ ПИСЬМО

Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов
выражает благодарность компаниям

АО «Генериум»

АО «Ланцет»

ООО «Пфайзер Инновации»

ООО «Ферринг Фармасетикалз»

ООО «Алексон Фарма»

ООО «КОСМОФАРМ»

ООО «Шайер Биотех Рус»

АО «НИЖФАРМ» («СТАДА»)

ЗАО «ФИРМА ГАЛЕН»

за участие в работе выставки

**ПЕРВОГО ВСЕРОССИЙСКОГО КОНГРЕССА
ПО КРОВОТЕЧЕНИЯМ И ТРОМБОЗАМ В АКУШЕРСТВЕ.
107-ГО ВСЕРОССИЙСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ФОРУМА
«ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА АНЕСТЕЗИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ:
МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД»**

который прошел

6-7 апреля 2019 года в г. Москва

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, член Президиума ФАР,
заместитель главного редактора журналов
«Анестезиология и реаниматология», «Вестник
интенсивной терапии им. А.И. Салтанова»,
«Вопросы гинекологии, акушерства
и перинатологии»

Е.М. ШИФМАН

Вице-президент Ассоциации акушерских
анестезиологов-реаниматологов,
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой
анестезиологии, реаниматологии, токсикологии
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»

А.В. КУЛИКОВ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
АССОЦИАЦИЯ АКУШЕРСКИХ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛогов

АНЕСТЕЗИЯ, ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ И РЕАНИМАЦИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

**Клинические рекомендации
Протоколы лечения**

*Издание третье,
дополненное и переработанное*

2018



ИЗДАТЕЛЬСТВО
«МЕДИЦИНА»

НЕ ДЛЯ ПРОДАЖИ



ПАМЯТКА УЧАСТНИКА
Всероссийского образовательного форума
«Теория и практика анестезии и интенсивной терапии:
мультидисциплинарный подход»

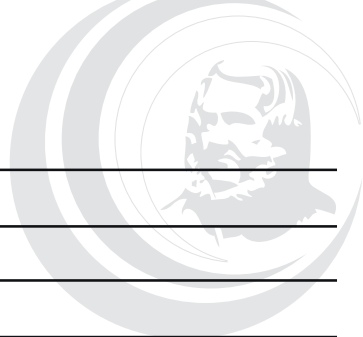
АССОЦИАЦИИ АКУШЕРСКИХ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ

При получении Свидетельства об обучении Вам необходимо:

- 1.** Зарегистрироваться на сайте Координационного Совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации
<http://www.sovetnmo.ru>
- 2.** В «Мероприятиях» выбрать специальность «анестезиология-реаниматология», далее выбрать наше мероприятие - Первый Всероссийский конгресс по кровотечениям и тромбозам в акушерстве. 107-й Всероссийский образовательный форум «Теория и практика анестезии и интенсивной терапии: мультидисциплинарный подход» (г. Москва, 6-7 апреля 2019 года).
- 3.** Добавить учебное мероприятие в «Индивидуальный план обучения».
- 4.** В «Индивидуальном плане обучения» в строке нашего Форума указать «Индивидуальный код подтверждения» и количество кредитов, которые будут указаны в свидетельстве.

С уважением, Организационный комитет
Ассоциации

АНКЕТА УЧАСТНИКА



ФИО _____

Место работы _____

E-mail _____

Контактный телефон _____

Ваши впечатления о Конгрессе _____

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

Устраивает ли Вас продолжительность лекций и всего мероприятия в целом?

Читаете ли Вы наш онлайн-журнал «Вестник акушерской анестезиологии»?

да

нет

Пользуетесь ли Вы Мобильным приложением Ассоциации ААР?

Подписаны ли Вы на страницу АААР в Instagram и на Facebook?

Откуда Вы узнали о Конгрессе?

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 №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!

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 выплачивать.

Сведения о заявителе:

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

Достоверность информации и данных, указанных мною в настоящем заявлении,
подтверждаю. Выражаю своё согласие на обработку моих персональных данных
(в соответствии с № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006).

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)

дата

подпись

ФИО

Президент Ассоциации ААР _____

Е.М. Шифман _____

подпись

дата

ВОПРОС ДОКЛАДЧИКУ:



ВОПРОС ДОКЛАДЧИКУ:



ВОПРОС ДОКЛАДЧИКУ:



ВОПРОС ДОКЛАДЧИКУ:



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:
 International cooperation questions**

Флока Михаил
 e-mail: teh@arfpoint.ru
 тел.: +7 (926) 465-56-93

ПО ВОПРОСАМ ВЫДАЧИ СВИДЕТЕЛЬСТВ И ЧЛЕНСТВА В АААР:

Яценко Елена
 e-mail: ofis@arfpoint.ru
 тел: +7 (916) 343-19-49

ПО ВОПРОСАМ ДОСТУПА К САЙТУ:

Романов Павел
 e-mail: p.romanov@arfpoint.ru

E-MAIL: arf@arfpoint.ru
ОФИЦИАЛЬНЫЙ САЙТ: www.arfpoint.ru



Generium
Pharmaceutical



*Рекомбинантные
технологии
для полноценной жизни*

Коагил-VII

Эптаког альфа (активированный)

Регистрационный номер: ЛСР-010225/09 от 15.12.2009. Торговое название препарата: Коагил-VII. МНН: эптаког альфа (активированный). Лекарственная форма: лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения.

1 ФЛАКОН С ПРЕПАРАТОМ СОДЕРЖИТ, мг:

Эптаког альфа (активированный)	1,20 (60 КЕД/ 60 тыс. МЕ)	2,40 (120 КЕД/ 120 тыс. МЕ)	4,80 (240 КЕД/ 240 тыс. МЕ)
натрия хлорид (Eur. Ph.)	5,84	11,68	23,36
кальция хлорида дигидрат (Eur. Ph.)	2,94	5,88	11,76
глицилглицин (Eur. Ph.)	2,64	5,28	10,56
полисорбат-80 (Eur. Ph.)	0,14	0,28	0,56
маннитол (Eur. Ph.)	60,00	120,00	240,00

1 КЕД соответствует 1000 МЕ. Растворитель — вода для инъекций. 1 мл приготовленного раствора содержит эптаког альфа (активированный) — 0,6 мг. Фармакотерапевтическая группа: гемостатическое средство. Код АТХ: B02BD08.

Показания к применению:

Для остановки кровотечений и профилактики их развития при проведении хирургических вмешательств и инвазивных процедур у пациентов с гемофилией (наследственной или приобретенной) с высоким титром ингибитора к факторам свертывания крови VIII или IX; врожденным дефицитом фактора свертывания крови VII; тромбастенией Гланцмана при наличии антител к гликопротеинам IIb-IIIa и рефрактерностью (в настоящем или прошлом) к трансфузиям тромбоцитарной массы.

Противопоказания:

Повышенная чувствительность к белкам мышей, хомячков или коров, а также к активному компоненту препарата и вспомогательным веществам.

Для получения более подробной информации ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению препарата. Материал предназначен для специалистов здравоохранения.

Производитель: АО «ГЕНЕРИУМ», Россия
Держатель РУ: АО «Эс Джи Биотек», Россия
Все претензии по качеству и/или количеству выданы на территории РФ отправлять по адресу: АО «Эс Джи Биотек», Российская Федерация, 601125, Владимирская область, Петушинский район, пос. Вольгинский, ул. Владимирская, д.18, офис 26, тел. +7 (49243) 7-31-15, email: pvt@sgbiotech.ru