



Ассоциация акушерских
анестезиологов-реаниматологов

VI съезд АААР

5-6 апреля, 2024

Смена парадигм

ПРОГРАММА

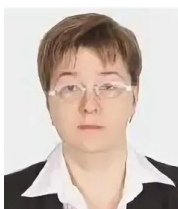
Место проведения:
ул. Сосенский стан, д. 8,
п. Коммунарка, пос. Сосенское

**Альтшулер Натаван Эльшад**

к.м.н., ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна», г. Москва.

**Баринов Сергей Владимирович**

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии № 2 ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, г. Омск.

**Барковская Наталья Александровна**

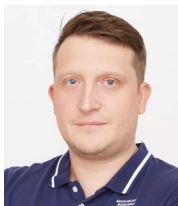
к.м.н., заведующая отделением анестезиологии и реанимации с операционным блоком ГБУЗ, НО «Дзержинский перинатальный центр» Нижегородской области, ассистент кафедры анестезиологии, реанимации и неотложной медицинской помощи ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, г. Нижний Новгород.

**Белоцерковский Борис Зиновьевич**

к.м.н., доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии факультета дополнительного профессионального образования Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова, зав. отделением реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ», г. Москва.

**Боярков Александр Валентинович**

заведующий отделением анестезиологии-реанимации — врач-анестезиолог-реаниматолог. ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка». ДЗМ Имеет статус «Московский врач», г. Москва.

**Быков Андрей Олегович**

врач анестезиолог-реаниматолог ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ», ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии ФДПО ФГАОУ ВО «Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ, г. Москва.

**Верединский Федор Леонидович**

врач-анестезиолог-реаниматолог
ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ, г. Москва.

**Власенко Алексей Викторович**

д.м.н. профессор. Заведующий отделением
анестезиологии-реанимации ГКБ им. Боткина ДЗМ,
заведующий кафедрой анестезиологии и неотложной
медицины Российской медицинской академии
непрерывного профессионального образования
Минздрава России (РМАНПО), г. Москва.

**Габитова Наталья Алексеевна**

д.м.н., профессор. АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
кафедра акушерства и гинекологии, г. Москва.

**Грицан Алексей Иванович**

д.м.н., профессор, вице-президент ФАР; Директор
КГБОУ ДПО «Красноярский краевой центр медицинского
образования», заведующий кафедрой анестезиологии
и реаниматологии ИПО ФГБОУ ВО «Красноярский
государственный медицинский университет имени
профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, главный
внештатный специалист анестезиолог-реаниматолог
министерства здравоохранения Красноярского края
и Сибирского Федерального округа, г. Красноярск.

**Егоров Артём Анатольевич**

заведующий АРО ГБУЗ «Наро-Фоминский
перинатальный центр», г. Наро-Фоминск.

**Жежук Павел Александрович**

врач анестезиолог-реаниматолог отделения реанимации
для пациентов кардиохирургического профиля № 52
ЦАР ГБУЗ, ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ, г. Москва.

**Каган Виолетта Валериановна**

заместитель главного врача по акушерско-гинекологической помощи ГАУЗ ОКБ №3, г. Челябинск.

**Карабаев Джемшад Исмоилджонович**

заведующий отделением анестезиологии-реанимации городского родильного дома №1, г. Душанбе, Таджикистан.

**Кещьян Людмила Викторовна**

главный врач ГБУЗ «Наро-Фоминский перинатальный центр», доцент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета РНИМУ им. Пирогова, г. Наро-Фоминск.

**Киселёва Марина Викторовна**

д.м.н. заведующая отделением НМИЦ радиологии Минздрава России, г. Москва.

**Койчуев Шамиль Маратович**

врач анестезиолог-реаниматолог ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ., г. Москва.

**Краснов Владислав Григорьевич**

к.м.н., заведующий отделением реанимации и анестезиологии ГKB №1 им. Н.И. Пирогова, Первая Градская больница ДЗМ, г. Москва.

**Кругова Лидия**

к.м.н., заведующий отделением реанимации и интенсивной ГБУЗ С О ТГКБ 2, г. Тольятти.

**Кузьков Всеволод Владимирович**

д. м. н., профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии, Северный государственный медицинский университет, г. Архангельск.

**Кузьмина Ирина Олеговна**

отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ, г. Москва.

**Куликов Александр Венаминович**

д.м.н., профессор, вице-президент Ассоциации ААР, член правления ФАР, председатель комитета ФАР по вопросам анестезии и интенсивной терапии в акушерстве и гинекологии, профессор кафедры акушерства и гинекологии, трансфузиологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, г. Екатеринбург.

**Куликов Ильяс Александрович**

к.м.н., заведующий акушерским отделением патологии беременности. ГБУЗ МО «Видновский перинатальный центр», г. Видное.

**Кумукова Ирина Борисовна**

к.м.н., заведующий отделением трансфузиологии ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка ДЗМ», научный сотрудник отдела оптимизации лечения и профилактики осложнений ТГСК ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России, врач-трансфузиолог высшей категории, г. Москва.

**Луговой Артем Олегович**

к.м.н., заведующий ОАР №2, ГБУЗ «ГКБ им. А.К. Ерамишанцева ДЗМ», г. Москва.

**Лычагина Диана Владимировна**

к.м.н., заведующая отделением реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, имеет статус «Московский врач», ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ, г. Москва.

**Мараканов Раиль Муратович**

врач анестезиолог-реаниматолог, ГБУЗ РБ ГКБ N 21, г. Уфа.

**Матюшков Никита Сергеевич**

к.м.н., заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ «ГКБ №40 ДЗМ», МЦ «Коммунарка», г. Москва.

**Ни Оксана Геннадьевна**

заведующий отделением клинической фармакологии, врач-клинический фармаколог ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ, г. Москва.

**Никулин Антон Анатольевич**

адъюнкт (аспирант) ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ, г. Санкт-Петербург.

**Новикова Светлана Сергеевна**

анестезиолог-реаниматолог отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ, г. Москва.

**Овезов Алексей Мурадович**

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФУВ ГБУЗ МО МОНКИ им. М.Ф. Владимирского, руководитель отделения анестезиологии, главный анестезиолог-реаниматолог Министерства здравоохранения Московской области, председатель Московского областного регионального отделения ФАР (МОНПОАР), г. Москва.

**Оленев Антон Сергеевич**

д.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, г. Москва.

**Петренко Алексей Петрович**

к.м.н., доцент кафедры скорой неотложной анестезиолого-реанимационной помощи и симуляционных технологий в медицине ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. Разумовского Минздрава России, зав.отд. ОАР с ПИТ 2 Саратовская ГКБ N 1 им. Ю.Я. Гордеева, заслуженный врач РФ, г. Саратов.

**Плахотина Елена Николаевна**

д.м.н., заведующая отделением анестезиологии и реанимации ГБУЗ МО «Видновский перинатальный центр», г. Видное.

**Пономарёв Родион Викторович**

к.м.н., руководитель сектора изучения неопухолевых заболеваний системы крови ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, г. Москва.

**Проценко Денис Николаевич**

д.м.н., доцент, главный внештатный специалист по анестезиологии - реаниматологии ДЗМ, директор ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ», заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФДПО ФГАОУ ВО «Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ, г. Москва.

**Пылаева Наталья Юрьевна**

к.м.н., доцент кафедры общей хирургии, анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт имени С.И. Георгиевского Крымского федерального университета имени В.И. Вернадского, г.Симферополь.

**Работинский Станислав Евгеньевич**

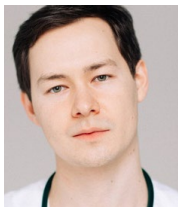
заведующий отделением трансфузиологии ГБУЗ Госпиталь для ветеранов войн номер 2 ДЗМ, врач-трансфузиолог, имеет статус «Московский врач», г. Москва.

**Распопин Юрий Святославович**

к.м.н., заведующий отделением анестезиологии-реанимации КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства», ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии ИПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения РФ, врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории, г. Красноярск.

**Рудакова Ирина Сергеевна**

главный внештатный специалист МЗ Республики Карелия по акушерству и гинекологии, заведующая акушерским отделением патологии беременности (АОПБ) ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр им. Губкина К.А.», г. Петрозаводск.

**Садыков Валентин Фидальевич**

врач-анестезиолог-реаниматолог ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ, г. Москва.

**Синьков Сергей Васильевич**

д.м.н., профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС, г. Москва.

**Сушая Екатерина Михайловна**

старший преподаватель кафедры анестезиологии и реаниматологии. УО БГМУ, г. Минск.

**Царенко Сергей Васильевич**

д.м.н., профессор, главный внештатный специалист по анестезиологии-реаниматологии Минздрава России, директор федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России, г. Москва.

**Цветков Денис Сергеевич**

к.м.н., руководитель Центра анестезиологии и реанимации ГБУЗ МО Одинцовская Областная Больница МЗ Московской области, доцент кафедры анестезиологии и реанимации. Факультет усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНКИ им. М.Ф. Владимирского, г. Москва.

**Шиндяпина Наталия Вячеславовна**

Врач анестезиолог-реаниматолог. ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области», ассистент кафедры скорой неотложной, анестезиолого-реанимационной помощи и симуляционных технологий в СГМУ им. В.И. Разумовского, г. Саратов.

**Шифман Ефим Муневич**

д.м.н., профессор, президент Ассоциации ААР, Вице-Президент ФАР, член правления Всемирного общества внутривенной анестезии (SIVA), член правления МНО анестезиологов-реаниматологов, заслуженный врач Республики Карелия, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии ФУВ ГБУЗ МО МОНКИ им. М.Ф. Владимирского, г. Москва.



Яковлев Алексей Юрьевич

д.м.н., доцент, куратор отделений РИТ ГБУЗ НО
«Нижегородская областная клиническая больница
им. Н.А. Семашко», г. Нижний Новгород.

5 апреля (Пятница)

9:45-10:00

ОТКРЫТИЕ СЪЕЗДА



Секция: «От первого лица»

Модераторы: Шифман Е.М., Куликов А.В.

Время	Тема	Докладчик
10:00-10:20	Инфекционная безопасность в ОРПТ – профилией много, подход один.	Царенко С.В. (Москва)
10:20-10:40	Сепсис вчера, сегодня и завтра.	Проценко Д.Н. (Москва)
10:40-11:00	Септические осложнения в акушерстве	Оленев А.С. (Москва)
11:00-11:05	Вопросы и ответы	
11:05-11:15	Перерыв	



Секция: «Мы просто проходили мимо»

Модераторы: Краснов В.Г., Боярков А.В.

Время	Тема	Докладчик
11:15-11:30	Не акушерские у акушерских	Краснов В.Г. (Москва)
11:30-11:45	Валик под бочок	Садыков В.Ф. (Москва)
11:45-12:00	Antonio, fa caldo!!!	Боярков А.В. (Москва)
12:00-12:15	Эффективное и безопасное обезболивание у больных с острым деструктивным панкреатитом	Цветков Д.С. (Москва)
12:15-12:30	А если интубация, то хоть увольняйся	Верединский Ф.Л. (Москва)
12:30-12:45	Анестезиологическое обеспечение операции кесарево сечение у пациенток с низким болевым порогом	Шиндяпина Н.В. (Саратов)
12:45-13:00	Анестезиологические факторы риска при акушерских операциях	Мараканов Р.М. (Уфа)
13:00-13:15	Сравнительная оценка эффективности местных анестетиков при конверсии эпидуральной анальгезии в общую анестезию при экстренном кесаревом сечении (видеозапись)	Карабаев Д.И. (Душанбе. Таджикистан)
13:15-13:25	Вопросы и ответы	
13:25-13:40	Перерыв	

5 апреля (Пятница)



Секция: «Школа анемии в акушерстве»*

Модераторы: Шифман Е.М.

Время	Тема	Докладчик
13:40-14:00	Дифференциальная диагностика железодефицитных состояний, особенности ведения беременных. Взгляд гематолога	Пономарёв Р.В. (Москва)
14:00-14:20	Анемия в акушерстве: оптимальные решения на этапах беременности и родов	Куликов А.В. (Екатеринбург)
14:20-14:40	Коррекция железодефицитной анемии в акушерстве: клинические примеры из практики анестезиолога-реаниматолога	Барковская Н.А. (Нижний Новгород)
14:40-14:45	Вопросы и ответы	



Секция: «Мэтры говорят» Часть первая

Модераторы: Быков А.О., Белоцерковский Б.З.

Время	Тема	Докладчик
14:45-15:05	Новые подходы к лечению послеродового эндометрита	Баринов С.В. (Омск)
15:05-15:25	Методика хирургического гемостаза у беременных с патологическим прикреплением плаценты.	Куликов И.А. (Видное, МО)
15:25-15:45	Витамин К1 – новые возможности коррекции нарушений гемостаза	Синьков С.В. (Москва)
15:45-16:05	Утеротоники при операции кесарево сечение. Современное состояние проблемы.	Шифман Е.М. (Москва)
16:05-16:15	Вопросы и ответы	

* При поддержке компании CSL Vifor»

5 апреля (Пятница)

Секция: «**Но всё-таки мы вместе!**»

Модераторы: Синьков С.В., Петренко А.П.

Время	Тема	Докладчик
16:15-16:35	ТЭЛА высокого риска в акушерстве: взгляд акушера-гинеколога	Габитова Н.А. (Москва)
16:35-16:55	ТЭЛА высокого риска в акушерстве: взгляд анестезиолога-реаниматолога	Плахотина Е.Н. (Видное, МО)

Секция: «**Мы продолжаем двигаться вперёд!**»

Модераторы: Куликов А.В., Плахотина Е.Н.

Время	Тема	Докладчик
16:55-17:10	Лечение HELLP-синдрома – опыт настоящего и векторы будущего	Пылаева Н.Ю. (Симферополь)
17:10-17:25	Сульбактам: ранний, но не забытый!	Быков А.О. (Москва)
17:25-17:40	Синдром гиперстимуляции яичников и внутрибрюшная гипертензия	Петренко А.П. (Саратов)
17:40-17:55	Межфасциальные блоки. Опыт применения в условиях Перинатального центра ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ.	Койчужев Ш.М. (Москва)
17:55-18:05	Вопросы и ответы	

6 апреля (Суббота)



Секция: «Сепсис и точка!»

Модераторы: Проценко Д.Н., Куликов А.В., Белоцерковский Б.З., Быков А.О.

Время	Тема	Докладчик
10:00-10:20	Септический шок. Наши рекомендации	Белоцерковский Б.З. (Москва)
10:20-10:40	Внутрисосудистый объем: от патофизиологии к клинике	Матюшков Н.С. (Москва)
10:40-11:00	Гемодинамический мониторинг при септическом шоке: все ли нам понятно?	Быков А.О. (Москва)
11:00-11:20	Трансфузионная тактика при сепсисе	Кумукова И.Б. (Москва)
11:20-11:40	Управление гемостазом в условиях (СИК) сепсис индуцированной коагулопатии	Работинский С.Е. (Москва)
11:40-12:00	Три кита нутритивной поддержки: кому, когда и сколько?	Цветков Д.С. (Москва)
12:00-12:15	Вопросы и ответы	



Секция: «Мэтры говорят» Часть вторая

Модераторы: : Быков А.О., Н.С. Матюшков

Время	Тема	Докладчик
12:15-12:35	Риски инфузионной терапии: гидробаланс, ползущая инфузия, электролитная угроза и персонализация»	Кузьков В.В. (Архангельск)
12:35-12:55	Безопасность пациентов и современные стандарты мониторинга: что мы можем сегодня?	Овезов А.М. (Москва)
12:55-13:15	Альбумин при критических состояниях и трансапиллярной утечке	Власенко А.В. (Москва)
13:15-13:35	Гипертермия, вызванная анестезией (злокачественная гипертермия): что должен знать и уметь анестезиолог-реаниматолог «акушерского стационара»	Грицан А.И. (Красноярск)
13:35-13:50	Вопросы и ответы	

6 апреля (Суббота)**Секция: «Кот в мешке.
Разбор клинических случаев»**

Модераторы: Куликов А.В., Быков А.О., Барковская Н. А.

Время	Тема	Докладчик
13:50-14:00	Работаем в команде. «Я» – последняя буква в алфавите. (случай перимортального кесарева сечения при высоком спинальном блоке)	Каган В.В. (Челябинск)
14:00-14:10	Современный подход к лечению рефрактерного послеродового кровотечения. (Экскурс в прошлое в современных реалиях)	Луговой А.О. (Москва)
14:10-14:20	Тромбоэмболия лёгочной артерии после гинекологических операций. Клинический случай эффективного тромболизиса в раннем послеоперационном периоде.	Егоров А.А. Кещьян Л.В. (Наро-Фоминск, МО)
14:20-14:30	Клинический случай успешного родоразрешения беременной с эклампсией. Мультидисциплинарный подход в решении вопроса.	Суцая Е.М. (Минск)
14:30-14:40	Эндокринопатия у родильницы с тяжёлой внебольничной пневмонией, потребовавшей применения экстракорпоральной мембранной оксигенации. Клиническое наблюдение.	Альштулер Н.Э. (Москва)
14:40-14:50	Значимость ургентной оценки гемостаза при критической ситуации. Разбор клинических случаев.	Распопин Ю.С. (Красноярск)
14:50-15:00	Вопросы и ответы	
15:00-15:10	ЗАКРЫТИЕ СЪЕЗДА	

6 апреля (Суббота)



Секция: «Не успел родиться, а тут такое!»

Модератор: Жогин С.И.

Конференц-зал перинатального центра

Время	Тема	Докладчик
10:00-10:20	Стрептококковый сепсис: подход к АБ терапии	Новикова С.С. (Москва)
10:20-10:40	Клинический случай сепсиса у доношенного ребенка, вызванный <i>Streptococcus pneumoniae</i>	Кузьмина И.О. (Москва)
10:40-11:00	Что может скрываться под маской сепсиса	Лычагина Д.В. (Москва)
11:00-11:20	СКАТ в неонатологии, возможности реализации	Ни О.Г. (Москва)
11:20-11:30	Вопросы и ответы	



Секция: «Мы продолжаем двигаться вперед»

Модератор: Шифман Е.М., Быков А.О., Пылаева Н.Ю.

Конференц-зал перинатального центра

Время	Тема	Докладчик
11:30-11:45	Возможности прогнозирования неблагоприятного исхода коронавирусной инфекции у беременных	Никулин А.А. (Санкт-Петербург)
11:45-12:00	Современный мониторинг и персонафицированная инфузионная терапия септического шока.	Жежук П.А. (Москва)
12:00-12:15	Лактат-ацидоз при кардиогенном шоке – маркер прогнозирования или лабораторный ориентир интенсивной терапии?	Яковлев А.Ю. (Нижний Новгород)
12:15-12:30	Преждевременная отслойка плаценты. Новый взгляд на проблему	Рудакова И.С. (Петрозаводск)
12:30-12:40	Вопросы и ответы	

СПОНСОРЫ

VI съезд АААР

При поддержке



Информационные партнеры





Железная защита полноценной жизни



- 1 Уникальный высокодозный препарат железа, позволяет ввести до 1000 мг за одну 15-минутную инфузию
- 2 Способствует более быстрой коррекции дефицита железа: утилизация созревающими эритроцитами до 90% введенного железа в течение 6-9 дней²
- 3 Не содержит декстрана, поэтому имеет низкий риск развития реакций гиперчувствительности и хорошо переносится^{1, 5}
- 4 Не оказывает негативного влияния на развитие плода⁴
- 5 Может снижать потребность в гемотранфузиях^{5, 6}

¹ По сравнению с пероральными препаратами железа.

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Феринжент®; 2. Bashara S., et al. Br. J. Haematol. 2003; 120: 853-9; 3. Neuser S., et al. Int. J. Mol. Sci. 2016; 17: 1185; 4. Breyman C., et al. J. Perinat Med. 2017; 45(4): 443-53; 5. Oskon-Karlan Z.A., et al. Arch Gynecol Obstet. 2021; 303(3): 715-9; 6. Alajanyan A.S., et al. The Scientific Notes of Pskov University, Vol. XXV № 2 (2019) P. 66-67.

Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата ФЕРИНЖЕНТ® / FERINJENT®

Регистрационный номер: ЛСР-000484/10. Торговое наименование: ФЕРИНЖЕНТ® / FERINJENT®. Группировочное (химическое) наименование: железа карбоксималтозат. Лекарственная форма: динатриевая форма динатриевой соли. Длительность введения 50 мг/кг. Показания к применению: лечение дефицита железа (включая железодефицитную анемию) в том случае, когда пероральные препараты железа неэффективны или не могут быть использованы. Детям должно быть подтверждено лабораторными исследованиями, наличие дефицита железа при необходимости быстрого восполнения уровня железа. Противопоказания: применение препарата Феринжент® противопоказано в следующих случаях: повышенная чувствительность к комплексу железа карбоксималтозата; дистраху железа карбоксималтозата или к любому из компонентов препарата; анемия, не связанная с дефицитом железа, например, дугая микроцитарная анемия; прикая перитурция желтого или наддушно утяжеленного железа; беременность (I триместр); детский возраст до 14 лет. С осторожностью: препарат Феринжент® следует применять с осторожностью у пациентов с печеночной и почечной недостаточностью, острой или хронической инфекцией, астмой, эпилепсией или эпилептическим анамнезом. Рекомендуется контролировать применение препарата Феринжент® у беременных женщин (I-II триместры). Побочные действия: нечастые реакции, сообщения о которых были получены в ходе проведения клинических исследований, а также в постмаркетинговой практике, встречающиеся чаще (в 1/100 и - 1/10): гипотензия, головная боль, головокружение, «приливы» крови к лицу, артериальная гипертензия, тошнота, реакции в области инъекций/инфузии. Наименования и адрес юридического лица, на имя которого выдано регистрационное удостоверение / Компания,

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

CSL Vifor

CSL Vifor — мировой лидер в области терапии железодефицитных состояний (дефицит железа и железодефицитная анемия), история которого берет свое начало в 1872 году.

CSL Vifor занимается разработкой и исследованиями инновационных лекарственных препаратов в таких терапевтических направлениях, как кардиология, нефрология и редкие болезни, уделяя особое внимание нерешенным проблемам в лечении пациентов на заместительной терапии диализом и редкими заболеваниями почек и кровеносной системы. Компания является надежным партнером для профессионального медицинского сообщества предлагая инновационные и качественные решения, улучшая результаты лечения и качество жизни пациентов во всем мире.

С августа 2022 года CSL Vifor является частью международной компании CSL, которая уже более века обеспечивает передовые достижения в области биотехнологий. Сегодня, благодаря совместному опыту CSL Behring, CSL Plasma, CSL Seqirus и CSL Vifor, предложения CSL разнообразны как никогда, что помогает пациентам и людям во всем мире получать необходимое лечение.

125047, Москва, ул. Бутырский Вал д. 10 (БЦ «Белая Площадь»),
этаж 15, офис компании «CSL Vifor»
Телефон: +7 (495) 564 82 66
Факс: +7 499 251 58 08
E-mail: info.mo@viforpharma.com
Сайт: www.viforpharma.com

Миссия компании: мы оберегаем и сохраняем здоровье людей во всем мире.

Мы представляем широкий ассортимент медицинских изделий, разрабатываемых с соблюдением принципов безопасности медицинских работников и пациентов. Предлагая передовые технологии, мы стараемся сделать вашу работу максимально комфортной, а результат оптимальным для ваших пациентов.



Противоболевая терапия

Адекватное обезболивание наряду с анестезией играет важную роль в проведении хирургических операций и процедур, а также в послеоперационном периоде. Мультиmodalный подход к обезболиванию становится важным элементом периоперационного процесса, позволяя эффективно контролировать боль, снижая применение опиоидов, включая связанные с ними побочные эффекты. Все чаще методом выбора анальгезии становятся регионарные методики, такие как нейроаксиальная анестезия (спинно-мозговая/эпидуральная) и блокады периферических нервов.



Инфузионная терапия

Современный подход к обеспечению безопасности инфузионной терапии требует соблюдения правил инфекционного контроля на всех этапах — от врачебного назначения до его выполнения медсестрой. Мы предлагаем современные решения, адаптированные к определенным клиническим ситуациям, в том числе к акушерской и перинатальной практике, помогая предотвратить возможные риски и осложнения.



Экстракорпоральная гемокоррекция

Своевременная диагностика острого повреждения почек в акушерстве и раннее начало заместительной почечной терапии позволяют повысить эффективность лечения. Передовые технологии экстракорпоральной гемокоррекции, разработанные компанией Б. Браун, позволяют специалистам быстро адаптировать лечение соответственно клинической ситуации, сохраняя простоту и удобство в работе.



ООО «Б. Браун Медикал»

196128, Санкт-Петербург, а/я 34, e-mail: office.spb.ru@bbraun.com, тел.: +7 (812) 320-40-04
117246, Москва, Научный проезд, д. 17, оф. 10-30, тел.: +7 (495) 777-12-72

www.bbraun.ru

www.vk.com/bbraunrussia

t.me/bbraun_ru

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE

ждений, а по ряду направлений являемся уверенными лидерами. Особое внимание компания уделяет собственному производству на территории Российской Федерации — завод «Гематек», расположенный в Тверской области, входит в список крупнейших в стране производителей инфузионных растворов.

ООО «Б. Браун Медикал»

Юридический адрес: Россия, 191040, Санкт-Петербург, ул. Пушкинская, д. 10

Почтовый адрес: Россия, 196128, Санкт-Петербург, а/я 34

E-mail: office.spb.ru@bbraun.com

Офис в Москве

Научный проезд, д. 17, 10 этаж, офис 10-30

Тел.: +7 (495) 777-12-72, факс: +7 (495) 745-72-32

Офис в Санкт-Петербурге

18-я линия В.О., д. 29, лит. 3

Тел.: +7 (812) 320-40-04, факс: +7 (812) 320-50-71

Немецкая компания Б. Браун — один из мировых лидеров в производстве продукции для сферы здравоохранения. Мы занимаем ведущие позиции в поставках медицинского оборудования для российских лечебных учреждений.

A9

Анестезиологическая станция



mindray

Как мировой лидер в области мониторинга и жизнеобеспечения, компания Mindray представляет инновационную продукцию, обеспечивающую более раннюю и точную диагностику, а также более безопасную и эффективную помощь пациентам.

Наш подход, ориентированный на заказчиков, ведет к постоянному совершенствованию и расширению продуктовой линейки, охватывая от мониторинга пациентов до наркозно-дыхательных аппаратов и инфузионных помп.

Богатый ассортимент продукции в сочетании с глубоким пониманием потребностей заказчиков позволяет нам предлагать оптимальные решения для различных этапов оказания медицинской помощи, включая догоспитальный, периоперационный и реанимацию.

Наша обширная международная сеть научно-исследовательских центров использует самые современные технологии, превращая их в специализированные решения для здравоохранения. Благодаря интегрированной инновационной платформе и стремлению к высокому качеству продукции и услуг наша компания является одним из ведущих поставщиков решений для здравоохранения, помогая сделать хорошее медицинское обслуживание доступнее для всего человечества.

129090, Москва, Олимпийский пр., д. 16, стр. 5

Тел.: +7 499 553 60 36

E-mail: info.ru@mindray.com

www.mindray.com



Система для непрерывной
аутогемотрансфузии



ПРОСТОТА В СВОЕЙ ГЕНИАЛЬНОСТИ ГЕНИАЛЬНОСТЬ В СВОЕЙ ПРОСТОТЕ

ВЫСОКОЕ КАЧЕСТВО ЭРИТРОКОНЦЕНТРАТА

- Не зависит от вида оперативного вмешательства и скорости обработки раневой крови

ВЫСОКАЯ СКОРОСТЬ ОБРАБОТКИ И НИЗКАЯ ТРАВМАТИЗАЦИЯ ЭРИТРОЦИТОВ

- Инновационная технология непрерывно-поточной обработки раневой крови с использованием универсальной сепарационной камеры

ЭРГОНОМИЧНЫЙ ДИЗАЙН

- Легкий, тихий, мобильный. Обеспечивает максимальное удобство при работе



Главный офис: Fresenius Medical Care Deutschland GmbH · 61346 Bad Homburg v.d.H. · Германия · Тел. +49 (0) 6172 609 0 · Факс +49 (0) 6172 609 2191

Россия: ЗАО «Фрезениус СП» · 115054, Россия, Москва, ул. Валовая, д. 35 · Тел./факс (495) 789 6454

E-mail: msk.office@fmc-ag.com, sales.ru@fmc-ag.com · Web: www.freseniusmedicalcare.ru

Филиал в Санкт-Петербурге, Тел. (812) 449 0484 / 449 0485 · Филиал в Новосибирске, Тел. (383) 355 5871 / 355 4369 · Филиал в Казани, Тел. (843) 297 6621/297 6623



Фрезениус Каби является частью немецкого концерна Фрезениус и специализируется на создании средств для оказания медицинской помощи больным в критических состояниях, как в госпитальных, так и в домашних условиях.

Основными направлениями деятельности Фрезениус Каби являются разработка и производство препаратов и технологий для инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания, химиотерапевтических препаратов, препаратов для внутривенного введения, а также их медико-технического обеспечения.

г. Москва, Ленинградский проспект, д. 37, корп. 9

Тел.: +7 495 988 45 78

Факс: +7 495 988 45 79

E-mail: ru-mow-info@fresenius-kabi.com

www.fresenius-kabi.ru

Реамберин®

НАВСТРЕЧУ ЖИЗНИ



- ➔ Сбалансированный сукцинатсодержащий кристаллоидный раствор
- ➔ Оказывает дезинтоксикационное, антиоксидантное и антигипоксическое действия¹
- ➔ Сокращает сроки госпитализации и летальность²
- ➔ Нормализует кислотно-основное состояние^{1,3}



Инфузионная терапия

Форма выпуска: раствор для инфузий 1,5%, в бутылках стеклянных 200 и 400 мл, в контейнерах из многослойной полиолефиновой пленки по 250 или 500 мл. Рег. номер №ЛП(000801)-(ФГ-РИ) от 19.05.22. Реклама.

1. Общая характеристика лекарственного препарата РЕАМБЕРИН® раствор для инфузий 1,5% МЗ РФ
2. Шахмарданова С.А., Гулевская О.Н., соавт., «Препараты янтарной и фумаровой кислот как средства профилактики и терапии различных заболеваний», «Журнал фундаментальной медицины и биологии», 2016, №3
3. Герасимов Л.В., Марченков Ю.В., соавт. «Возможности коррекции метаболических нарушений с использованием реамберина в остром периоде травмы», Анестезиология и реаниматология № 6, 2015

 **Polysan**

 **Полисан**

ООО «Научно-технологическая фармацевтическая фирма «ПОЛИСАН»

основана в 1992 году. Сфера деятельности – разработка и внедрение инновационных лекарственных средств в медицинскую практику.

ООО «НТФФ «ПОЛИСАН» производит 4 оригинальных препарата: Циклоферон, Цитофлавин, Реамберин и Ремаксол. Специалисты фирмы продолжают работать над созданием новых оригинальных препаратов, 8 из которых поступят на фармацевтический рынок в ближайшие годы. Компания ПОЛИСАН была дважды удостоена премии Правительства Российской Федерации в области науки и техники, премии «Золотой Меркурий» в области предпринимательской деятельности, премии Правительства Санкт-Петербурга по качеству. Собственный фармацевтический завод расположен в Санкт-Петербурге, имеет сертификат GMP Евросоюза. В 2018 году ООО «НТФФ «ПОЛИСАН» была открыта 3-я очередь фармзавода. ООО «НТФФ «ПОЛИСАН» – член Ассоциации Российских фармацевтических производителей и Союза профессиональных фармацевтических организаций.

ООО «Научно-технологическая фармацевтическая фирма «ПОЛИСАН»

Санкт-Петербург, 192102, Россия ул. Салова, д.72, корп.2, лит. А

Тел.: +7 812 7121379

Факс: +7 812 7108225

E-mail: ovd@polysan.ru

www.polysan.ru

СУЛЬБАКТАМ

ингибитор бета-лактамаз

порошок для приготовления раствора
для внутривенного и внутримышечного
введения

500 мг
1000 мг



Увеличивает эффективность антибактериальной терапии



Применяется в комбинации с антибиотиками бета-лактамного ряда (ампициллин, цефепим, цефоперазон, цефотаксим, цефтриаксон). Удобство дозирования (возможность подобрать оптимальную дозировку сульбактама и антибиотика).



Лечение внебольничных инфекций с риском развития БЛРС (в комбинации с а/б препаратом)
Лечение нозокомиальных инфекций, вызванных полирезистентными штаммами (в комбинации с а/б препаратом).



Широкое применение в отделениях:
Реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)
Плановой хирургии
Трансплантологии, урологии, ортопедии, онкологии
Терапевтические отделения.



Доступная стоимость терапии. Экономия до 60% по сравнению с комбинированными препаратами.

Фармакотерапевтическая группа

Ингибитор бета-лактамаз

Показания к применению

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к комбинации сульбактама с бета-лактамным антибиотиком штаммами микроорганизмов, строго в сочетании с антибиотиками бета-лактамного ряда (ампициллин, цефепим, цефоперазон натрия, цефотаксим, цефтриаксон).

Комбинацию следует использовать, если она обеспечивает большую безопасность, чем введение соответствующего бета-лактамного антибиотика в виде монотерапии.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к сульбактаму, а также к цефалоспорином, пенициллинам и другим бета-лактамным антибиотикам.

Режим дозирования

	Сульбактама, г	Антибиотика, г
Ампициллин	0,5 - 4	1 - 8
Цефепим	1 - 4	1 - 6
Цефоперазон	1 - 4	2 - 8
Цефотаксим	1 - 4	4 - 8
Цефтриаксон	0,5 - 4	1 - 4

Суточную дозу рекомендуем делить на равные части и вводить каждые 6, 8 или 12 часов, если другой режим дозирования не указан для соответствующего бета-лактамного антибиотика. Максимальная суточная доза сульбактама 4 г, независимо от дозы одновременно вводимого антибиотика.

Перед применением необходимо ознакомиться с инструкцией

Краткая инструкция по применению
на обратной стороне листовки

ООО «Тех-Фарм»
121170, Москва
Кутузовский пр-т, д.36
Тел. +7(495) 970-86-65

Triage®

Профессиональный уровень
диагностики быстро
и просто

Объединяя высокие технологии
и эргономичность для получения
качественных и надёжных
результатов в режиме
Point-of-Care*

