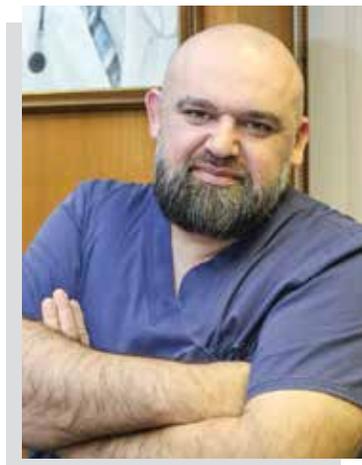


## Содержание

Приветствие .....	2
Организаторы и оргкомитет .....	3
Программа .....	6
Каталог выставки .....	16
Инфопартнеры .....	39



## Уважаемые коллеги и дорогие друзья!

Третий московский городской съезд анестезиологов-реаниматологов объединил 1088 специалистов из одиннадцати стран мира. Отечественные делегаты представляли 73 города и 20 субъектов РФ.

Научная программа, в рамках которой состоялись пленарное заседание и 26 симпозиумов, проходила одновременно в четырех залах. С докладами по тематике Съезда выступили главные специалисты Департамента здравоохранения города Москвы, Министерства здравоохранения РФ, ведущие ученые и практики.

Наш с вами IV съезд, проводимый совместно с Сообществом анестезиологов-реаниматологов столицы (САРС), Московским научным обществом анестезиологов-реаниматологов (МНОАР) и Ассоциацией акушерских анестезиологов-реаниматологов (АААР), – это реальное объединение профессионалов, обмен опытом и обсуждение самых острых вопросов специальности.

Для меня честь пригласить вас 26–27 апреля 2019 года в Конгресс-холл Центра международной торговли на Краснопресненской набережной для открытия IV съезда анестезиологов-реаниматологов. Мы готовимся к яркому открытию, с представлением итогов работы прошедшего года и расскажем о ближайших перспективах. И, конечно, мы представим большую научную программу. Наша общая вовлеченность и профессионализм участников сделают этот съезд успешным.

Главный внештатный специалист Департамента здравоохранения  
города Москвы по анестезиологии и реаниматологии,  
заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии  
ФДПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова,  
главный врач ГБУЗ Городская клиническая больница имени С.С. Юдина ДЗМ

**Проценко Денис Николаевич**

## Организационный комитет

### ОРГАНИЗАТОРЫ

Департамент здравоохранения города Москвы  
Сообщество анестезиологов-реаниматологов столицы  
Московское научное общество анестезиологов-реаниматологов  
Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов

### ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ОРГКОМИТЕТА

**Хрипун Алексей Иванович** – руководитель Департамента здравоохранения города Москвы

### СОПРЕДСЕДАТЕЛИ ОРГКОМИТЕТА

**Проценко Денис Николаевич** – главный врач ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ», заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФДПО ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, главный внештатный специалист ДЗМ по анестезиологии и реаниматологии

**Тюрин Игорь Николаевич** – заместитель главного врача по анестезиологии и реанимации, врач-анестезиолог-реаниматолог ГБУЗ «ГКБ им. В.М. Буянова ДЗМ», доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии ФДПО ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

### ОРГКОМИТЕТ

**Авдейкин Сергей Николаевич** – Заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ № 4) общего профиля ГБУЗ «ГКБ им. В.М. Буянова ДЗМ», кандидат медицинских наук

**Афуков Иван Игоревич** – Главный внештатный детский специалист анестезиолог - реаниматолог, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ», доцент кафедры детской хирургии ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, кандидат медицинских наук

**Бунятян Армен Артаваздович** – Лауреат Государственной премии СССР и премии Совета Министров СССР, Заслуженный деятель науки РСФСР, академик РАМН, доктор медицинских наук, профессор

**Евдокимов Евгений Александрович** – Заведующий кафедрой анестезиологии и неотложной медицины ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования», доктор медицинский наук, профессор

**Еременко Александр Анатольевич** – Заведующий отделением кардиореанимации Российского научного центра хирургии им. академика Б.В. Петровского, доктор медицинских наук, профессор, Член-корреспондент РАН

**Козлов Игорь Алексеевич** – Заслуженный врач Российской Федерации, лауреат премии Правительства РФ в области науки и техники, доктор медицинских наук, профессор

**Лекманов Андрей Устинович** – Главный внештатный детский анестезиолог-реаниматолог ЦФО РФ, главный детский анестезиолог-реаниматолог ГБУЗ «ДГКБ №9 им. Г. Н. Сперанского ДЗМ», доктор медицинских наук, профессор

**Молчанов Игорь Владимирович** – Главный внештатный анестезиолог-реаниматолог Министерства здравоохранения РФ, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Российской медицинской академии последипломного образования, доктор медицинский наук, профессор

**Овечкин Алексей Михайлович** – Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии лечебного факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, Председатель правления Московского научного общества анестезиологов и реаниматологов, доктор медицинских наук, профессор

**Острейков Иван Федорович** – Заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и токсикологии детского возраста ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, доктор медицинских наук, профессор

**Петриков Сергей Сергеевич** – Директор ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н. В. Склифосовского ДЗМ», руководитель регионального сосудистого центра, доктор медицинских наук, профессор

**Петрова Марина Владимировна** – Заместитель директора по научно-клинической деятельности – руководитель НИИ реабилитологии ФНКЦ РР, заведующая кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом медицинской реабилитации Медицинского Института РУДН, доктор медицинских наук, заслуженный врач РФ

**Свиридов Сергей Викторович** – Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова; научный руководитель отделения анестезиологии и реанимации филиала ГБОУ ВПО РНИМУ Минздравсоцразвития «НКЦ Геронтологии», доктор медицинский наук, профессор

**Суряхин Виктор Станиславович** – Заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ «ГКБ им. В.М. Буянова ДЗМ», кандидат медицинских наук

**Цветков Денис Сергеевич** – И.О. Заместителя главного врача по медицинской части М1 ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ», кандидат медицинских наук

**Шифман Ефим Муневич** – 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, доктор медицинских наук

**Щеголев Алексей Валерианович** – Начальник кафедры анестезиологии и реаниматологии ВМА им. И.М. Кирова, главный анестезиолог-реаниматолог Министерства обороны РФ, доктор медицинских наук, профессор

**Яворовский Андрей Георгиевич** – Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии лечебного факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, главный научный сотрудник отделения кардиоанестезиологии Российского научного центра хирургии им. академика Б.В. Петровского, доктор медицинских наук, профессор

**Ярустовский Михаил Борисович** – Руководитель отделения гравитационной хирургии крови и эндоскопии Научного Центра сердечно-сосудистой хирургии (НЦССХ) им. А.Н. Бакулева Российской академии медицинских наук (РАМН), Ученый секретарь НЦССХ им. А.Н. Бакулева, г. Москва, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН



## Организаторы

### СООБЩЕСТВО АНЕСТЕЗИОЛОГОВ- РЕАНИМАТОЛОГОВ СТОЛИЦЫ

Электронная почта: [info@sars.msk.ru](mailto:info@sars.msk.ru)  
[www.sars.msk.ru](http://www.sars.msk.ru)



СООБЩЕСТВО  
АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-  
РЕАНИМАТОЛОГОВ  
СТОЛИЦЫ

Сообщество анестезиологов и реаниматологов столицы (САРС) – это объединение физических лиц (врачей) в целях совершенствования анестезиологии и реаниматологии в столице. Сообщество способствует укреплению коммуникаций, а также эффективному внедрению новых знаний и методологий среди своих членов в интересах пациента. Участвует в организации и проведении обучающих мероприятий в области анестезиологии и реаниматологии.

## Организаторы

# МОСКОВСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО АНЕСТЕЗИОЛОГОВ И РЕАНИМАТОЛОГОВ

Адрес: Москва 119991  
Погодинская ул., д.7, каб.407  
Тел.: 8(499) 248-15-93  
Факс: 8(499) 246-89-88  
Почта: MNOAR@nsi.ru



Московское научное общество анестезиологов-реаниматологов является объединением физических и юридических лиц с целью содействия развитию анестезиологии и реаниматологии. Общество содействует созданию условий для наиболее эффективной реализации творческого потенциала своих членов в интересах развития анестезиологии и реаниматологии как научно-практической медицинской дисциплины; проводит научные заседания, поддерживает и участвует в исследованиях и разработках приоритетных направлений в области анестезиологии и реаниматологии; участвует, организует и проводит научные и научно-практические съезды, конференции, симпозиумы, семинары, выставки, конкурсы, иные мероприятия с целью популяризации достижений науки и практики в области анестезиологии и реаниматологии, ускорения внедрения их в практику; содействует организации и проведению мероприятий по повышению квалификации специалистов в области анестезиологии и реаниматологии.

# АССОЦИАЦИЯ АКУШЕРСКИХ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ

Москва, ул. Малая Пироговская, д. 18, стр.1, оф. 109  
телефон: +7 (929) 610-05-25  
электронная почта: [info@arfpoint.ru](mailto:info@arfpoint.ru)  
[www.arfpoint.ru/](http://www.arfpoint.ru/)



Всероссийский образовательный форум «Теория и практика анестезии и интенсивной терапии в акушерстве и гинекологии». Основная задача – повышение квалификации специалистов здравоохранения РФ путем создания платформы для обмена знаниями и опытом между анестезиологами-реаниматологами, акушерами-гинекологами и другими специалистами, занятыми интенсивной терапией критических состояний в акушерстве и гинекологии. Все образовательные форумы Ассоциации проходят процесс аккредитации в Координационном совете Минздрава России, благодаря чему участники получают свидетельства о непрерывном медицинском образовании.







**26 апреля**

## Зал Амфитеатр

**10:00–12:00**

### Пленарное заседание

Президиум: Афуков И.И., Бунятян А.А., Еременко А.А., Молчанов И.В., Шифман Е.М., Овечкин А.М., Проценко Д.Н., Хрипун А.И.

Открытие: проф. А.И. Хрипун

Служба анестезиологии и реаниматологии в Москве.

Год 2018. Д.Н. Проценко

Служба детской анестезиологии и реаниматологии в Москве.

Год 2018. И.И. Афуков

От доказательной к персонализированной медицине в анестезиологии и реаниматологии. С.С. Петриков

**12:15–14:25**

Секция

### Медицинская сестра в ОАР — возможен ли индивидуальный подход? (I)

Модераторы: Амплеева Т.В., Яворовский А.Г., Тюрин И.Н.

**12:15–12:30**

### Система защиты репутации медицинских работников.

Ибрагимов М.Р. (15 мин.)

**12:30–12:45**

### Профессиональная деятельность медсестры-анестезиста ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина. Перспективы развития.

Лебедева А.А. (15 мин.)

**12:45–13:00**

### Изучение проблем сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии. Возможные пути решения.

Баранова Е.А. (15 мин.)

**13:00–13:15**

### Первое знакомство, или чем занимается медсестра-анестезист.

Текотина Е.Е. (15 мин.)

**13:15–13:30**

### Ключевые аспекты работы медицинской сестры ОРИТ.

Михайлова В.В. (15 мин.)

**13:30–13:45**

### Ранняя активизация пациентов в условиях ОРИТ.

Иншин Б.В. (15 мин.)

**13:45–14:05**

### Роль медицинской сестры в ранней реабилитации пациентов с ишемическим инсультом в условиях отделения нейрореанимации.

Кокорина Л.С. (20 мин.)

**14:05–14:25**

### Трахеостома: понятие, виды, назначение. Тактика медицинской сестры при уходе за трахеостомой. Профилактика возможных осложнений.

Карасева В.А. (20 мин.)

**14:25–14:40**

Перерыв

**14:40–16:35**

Секция

### Медицинская сестра в ОАР — возможен ли индивидуальный подход? (II)

Модераторы: Амплеева Т.В., Тюрин И.Н.

**14:40–14:55**

### Профилактика вентилятор-ассоциированной пневмонии в руках медицинской сестры.

Узжина Ю.В. (15 мин.)

**14:55–15:15**

### Термостабилизация больных в условиях ОРИТ.

Залещук К.А. (20 мин.)

**15:15–15:30**

### Организация работы среднего медицинского персонала в отделении реанимации Ожогового центра.

Раилов М.Б. (15 мин.)

**15:30–15:50**

### Острые отравления фотосенсибилизирующими веществами (фуранокумаринами) рода растений «зонтичные»: оценка степени тяжести, опасности и осложнения, интенсивная терапия.

Кочетков А.Е. (20 мин.)

**15:50–16:05**

### Анафилактические реакции при анестезии.

Токарева Н.А. (15 мин.)

**16:05–16:20**

### Особенности ухода за пациентами с пролежнями в условиях ОРИТ.

Майорова Н.П. (15 мин.)

**16:20–16:35**

### Пациентоориентированность — психоэмоциональная доминанта в мышлении медицинской сестры ОРИТ.

Узжина Ю.В. (15 мин.)

**16:35–16:50**

Перерыв

**16:50–19:05**

Секция

### Медицинская сестра в ОАР — возможен ли индивидуальный подход? (III)

Модераторы: Амплеева Т.В., Афуков И.И.

16:50–17:05

**Ребенок в реанимации.***Иванова Н.Ю. (15 мин.)*

17:05–17:20

**Развивающий уход в отделении реанимации для новорожденных.***Багаутдинова Т.И. (15 мин.)*

17:20–17:35

**Особенности ухода медицинской сестры за детьми отделения реанимации и интенсивной терапии.***Ипатов Н.С. (15 мин.)*

17:35–17:50

**Роль анестезиолого–реанимационной службы в реализации политики грудного вскармливания родильного дома «Доброжелательного к ребенку».***Лунина Е.В. (15 мин.)*

17:50–18:05

**Кататравмы у детей. Характер повреждений. Профилактика падений.***Чернова О.А. (15 мин.)*

18:05–18:20

**Психологический аспект работы медицинской сестры отделения ОРИТ в сопровождении родителей детей недоношенных детей. I этап выхаживания.***Трофимова О.С. (15 мин.)*

18:20–18:35

**Особенности оказания анестезиологического пособия детям неонатального возраста.***Кондрашов Ю.Л. (15 мин.)*

18:35–18:50

**Недоношенный ребенок. Сестринский процесс при уходе за новорожденными в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных.***Сасыкина О.В. (15 мин.)*

18:50–19:05

**Основные аспекты выхаживания новорожденных и недоношенных детей в ОРИТН ГБУЗ «ГКБ №13» ДЗМ.***Топильская Н.М. (15 мин.)*

## Конгресс-зал №1

12:15–14:15

Заседание I

**Управление центральной гемодинамикой.***Модераторы: Еременко А.А., Козлов И.А., Баутин А.Е., Кричевский Л.А.*

12:15–12:35

**Кардиоренальный синдром. Медикаментозное лечение.***Еременко А.А. (20 мин.)*

12:35–12:55

**Возможности применения комплексного мониторинга гемодинамики при решении специфических диагностических задач.***Баутин А.Е., Маричев А.О., Ташханов Д.М., Даценко С.В., Радовский А.М., Карпова Л.И., Арам-Балык Н.В. (20 мин.)*

12:55–13:15

**Профилактика послеоперационных нарушений ритма сердца в онкохирургии легких.***Хороненко В.Э., Алексин А.А., Шеметова М.М. (20 мин.)*

13:15–13:35

**Чреспищеводная эхокардиография: 15 лет в российской анестезиологии.***Кричевский Л.А. (20 мин.)*

13:35–13:45

**Лечение тяжелого вазоплегического синдрома после операций с искусственным кровообращением.***Дворядкин А.А., Саханов Е.И., Гусева Н.В., Поляков Д.А., Племянникова Е.А. (10 мин.)*

13:45–13:55

**Особенности эффектов левосимендана при тяжелой внебольничной пневмонии.***Авдейкин С.Н., Тюрин И.Н., Козлов И.А. (10 мин.)*

13:55–14:05

**Мультидисциплинарный подход при остром расслоении аорты у беременных.***Гусева О.Г., Харламова И.Е., Незнамова Н.Г., Лаптий А.В., Кобышева О.В., Баяндин Н.Л. (10 мин.)*

14:05–14:15

**Натрийуретические пептиды при сепсисе: возможный подход к индивидуализации интотропной терапии.***Козлов И.А., Тюрин И.Н., Черпаков Р.А. (10 мин.)*

14:15–14:30

Перерыв

14:30–15:30

**Специальное заседание CAPS. Как «понять» боль пациента.***Модератор: Бабаянц А.В.*

15:30–15:45

Перерыв

15:45–18:15

Симпозиум

**Что такое прецизионная анестезиология?***Модераторы: Субботин В.В., Бабаянц А.В.*

15:45–16:15

**Викторина: «Несколько страниц из истории анестезиологии».***Каледина И.В., Малахова А.А. (30 мин.)*



16:15–16:35

**А так ли нам нужны прогностические шкалы?**

Субботин В.В. (20 мин.)

16:35–16:55

**Современные протоколы инфузионной терапии при некоторых критических состояниях (сепсис, кровопотеря).**

Бабаянц А.В. (20 мин.)

16:55–17:25

**Периоперационное ведение пациентов, принимающих антикоагулянты.**

Замятин М.Н. (30 мин.)

17:25–17:45

**Перспективы персонализированной медицины в анестезиологии–реаниматологии.**

Данишевич А.М. (20 мин.)

17:45–18:15

**Интерактивный разбор клинических наблюдений.**

Субботин В.В., Бабаянц А.В. (30 мин.)

## Конгресс-зал №3

12:15–14:15

Симпозиум

**Тяжелая сочетанная травма.**

Модераторы: Петриков С.С., Карпун Н.А., Попугаев К.А.

12:15–12:30

**Организация помощи пострадавшим с сочетанной травмой на примере работы ГКБ им. С.П. Боткина.**

Родионов Е.П. (15 мин.)

12:30–12:45

**Интенсивная терапия пострадавшим с сочетанной ЧМТ.**

Петриков С.С. (15 мин.)

12:45–13:00

**Нутритивная поддержка при сочетанной травме.**

Ярошецкий А.И. (15 мин.)

13:00–13:15

**Тактика хирурга при сочетанной травме.**

Ярцев П.А. (15 мин.)

13:15–13:30

**Циркуляторные нарушения в острейшем периоде тяжелой сочетанной травмы.**

Евдокимов Е.А., Валетова В.В., Карпун Н.А., Чаус Н.И.,

Афонин А.Н. (15 мин.)

13:30–13:45

**Нестабильный пациент со скелетной травмой. Вопросы травматолога.**

Коробушкин Г.В. (15 мин.)

13:45–14:00

**Управление системой гемостаза при проведении ЭКМО у пострадавших с травмой.**

Попугаев К.А. (15 мин.)

14:00–14:15

**Заместительная почечная терапия — место цитратной антикоагуляции.**

Полупан А.А. (15 мин.)

14:15–14:30

Перерыв

14:30–15:30

Симпозиум

**Избранные вопросы юриспруденции в анестезиологии и реаниматологии.**

Модератор: Моисеева М.А.

14:30–14:50

**Право пациента на отказ от реанимации и эвтаназия. Границы определения прав и обязанностей врача.**

Ремез А.П. (20 мин.)

14:50–15:10

**Особенности расследования уголовных дел, связанных с деятельностью медицинских работников.**

Старожильцева О.В. (20 мин.)

15:10–15:30

**И снова о добровольном информированном согласии в отделении реанимации и интенсивной терапии.**

Моисеева М.А. (20 мин.)

15:30–15:45

Перерыв

15:45–19:00

Симпозиум

**Возможная ли персонифицированная ИВЛ?**

Модераторы: Николаенко Э.М., Власенко А.В., Ярошецкий А.И.

15:45–16:15

**Гетерогенность легких при ОРДС и персонализированный подход к настройке ИВЛ.**

Николаенко Э.М. (30 мин.)

16:15–16:45

**Респираторная поддержка и летальность: физиология или доказательная медицина?**

Ярошецкий А.И. (30 мин.)

16:45–17:15

**Возможна ли целевая терапия ОРДС? Механизмы патогенеза определяют терапевтические мишени.**

Власенко А.В. (30 мин.)

17:15–17:40

**Как сделать ИВЛ безопаснее и нагляднее. Шаги к индивидуализации.***Парванян С.Г. (25 мин.)*

17:40–18:00

**Клинические случаи применения персонализированного APRV.***Захарченко И.А. (20 мин.)*

18:00–18:20

**Адьювантные компоненты ведения пациентов на ИВЛ.***Николаенко Э.М. (20 мин.)*

18:20–18:35

**Предикторы восстановления самостоятельного дыхания при ИВЛ. Место ВПО в коррекции дыхательной недостаточности.***Кириачков Ю.Ю., Логинов А.А. (15 мин.)*

18:35–18:50

**Новые опции неинвазивной вентиляции легких.***Власенко А.В. (15 мин.)*

18:50–19:00

**Дискуссия (10 мин.)**

## Пресс-зал

12:15–14:15

Симпозиум

**Заседание Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов.***Модераторы: Шифман Е.М., Куликов А.В.*

12:15–12:45

**Комплемент–опосредованные критические состояния. Перспективы диагностики и интенсивной терапии.***Куликов А.В. (30 мин.)*

12:45–13:15

**УЗИ в акушерской анестезиологии: больше, чем черно–белая картинка.***Роненсон А.М. (30 мин.)*

13:15–13:45

**Анестезия и интенсивная терапия массивного послеродового кровотечения: представление клинических рекомендаций.***Шифман Е.М. (30 мин.)*

13:45–14:15

**Коррекция железодефицитных состояний в практике акушера–гинеколога.***Калашников С.А. (30 мин.)*

14:15–14:30

Перерыв

14:30–16:00

Сателлитный симпозиум при поддержке компании Pfizer

**Вечные вопросы в ведении пациентов с тяжелыми инфекциями нижних дыхательных путей.***Председатель: Проценко Д.Н.*

14:30–14:50

**«Болевые точки» в ведении реанимационных пациентов с пневмониями.***Проценко Д.Н. (20 мин.)*

14:50–15:10

**Тяжелые внебольничные пневмонии: почему проблема остается актуальной?***Синопальников А.И. (20 мин.)*

15:10–15:30

**Нозокомиальные пневмонии: что меняется и каковы перспективы?***Яковлев С.В. (20 мин.)*

15:30–15:50

**Грибковые пневмонии: как заподозрить и как лечить?***Белоцерковский Б.З. (20 мин.)*

15:50–16:00

**Секция вопросов и ответов (10 мин.)**

16:00–16:15

Перерыв

16:15–18:45

Симпозиум

**Доказательная кардиология в практике анестезиолога-реаниматолога.***Сопредседатели: Константинова Е.В., Нестеров А.П.*

16:15–16:45

**Поражение миокарда при сепсисе.***Шилова А.С. (30 мин.)*

16:45–17:15

**Инфаркт миокарда 2 типа.***Шерашов А.В. (30 мин.)*

17:15–17:45

**Лечение сердечной недостаточности у пациентов ОРИТ.***Щекочихин Д.Ю. (30 мин.)*

17:45–18:15

**Антикоагулянтная терапия у пациентов ОРИТ.***Нестеров А.П. (30 мин.)*

18:15–18:45

**Безопасность антитромботической терапии. Ведение пациента при экстренных хирургических вмешательствах.***Константинова Е.В. (30 мин.)*



**27 апреля**

## Пресс-зал

**10:00–12:00**

**Заседание II**

**Управление центральной гемодинамикой.**

*Модераторы: Яворовский А.Г., Козлов И.А., Аксельрод Б.А., Кричевский Л.А.*

**10:00–10:20**

**Частные вопросы веноартериального ЭКМО в кардиохирургии.**

*Клыпа Т.В. (20 мин.)*

**10:20–10:40**

**Правое и левое сердце (как оценить и регулировать?)**

*Яворовский А.Г., Попов А.М., Алиева В.А. (20 мин.)*

**10:40–10:55**

**Оценка волемического статуса во время операций на грудном отделе аорты.**

*Аксельрод Б.А., Губко А.В., Гуськов Д.А., Маркин А.В., Кузнецов Р.В. (15 мин.)*

**10:55–11:15**

**Экстракорпоральная сердечно–легочная реанимация.**

*Попугаев К.А. (20 мин.)*

**11:15–11:25**

**Возрастные особенности центральной гемодинамики при сепсисе.**

*Раутбарт С.А., Тюрин И.Н., Козлов И.А. (10 мин.)*

**11:25–11:35**

**Трансплантация сердца в условиях многопрофильного стационара.**

*Захарченко А.Г., Курилова О.А., Вицукаев В.В. (10 мин.)*

**11:35–11:45**

**Кардиопротекторные свойства хлорида лития.**

*Гребенчиков О.А., Лобанов А.В. (10 мин.)*

**11:45–11:55**

**Влияние метода анестезии на выраженность оксидантного стресса при операциях на сердце с ИК.**

*Герасименко О.Н., Гребенчиков О.А., Прокошев П.В., Лихванцев В.В., Овезов А.М. (10 мин.)*

**11:55–12:00**

**Дискуссия (5 мин.)**

**12:00–12:15**

**Перерыв**

**12:15–14:15**

**Симпозиум**

**Терагностика сепсиса.**

*Модераторы: Нехаев И.В., Проценко Д.Н.*

**12:15–12:45**

**Сепсис у онкологических больных.**

*Нехаев И.В. (30 мин.)*

**12:45–13:15**

**Возможности и ограничения селективной сорбции токсинов.**

*Петрушин М.А. (30 мин.)*

**13:15–13:30**

**Обзор современных устройств в теории и практике лечения острого почечного повреждения и сепсиса.**

*Полупан А.А. (15 мин.)*

**13:30–14:00**

**Альбумин при критических состояниях. Количество и качество.**

*Николаенко Э.М. (30 мин.)*

**14:00–14:15**

**Проблемы антибактериальной терапии инфекций, вызванных полирезистентной синегнойной палочкой.**

*Яковлев С.В. (15 мин.)*

## Конгресс-зал №1

**10:00–13:00**

**Симпозиум**

**Персонализированный подход к респираторной поддержке.**

*Модераторы: Ларин Е.С., Царенко С.В.*

**10:00–10:30**

**Новая номенклатура режимов ИВЛ.**

*Л. Уго (30 мин.)*

**10:30–11:00**

**Неинвазивная вентиляция легких и высокопоточная оксигенотерапия. Опыт применения. Часть 1.**

*Jens Braunlich (30 мин.)*

**11:00–11:30**

**Неинвазивная вентиляция легких и высокопоточная оксигенотерапия. Опыт применения. Часть 2.**

*Jens Braunlich (30 мин.)*

**11:30–12:00**

**Шаг навстречу индивидуализированной протективной вентиляции легких. Часть 1.**

*Gergio Iotti (30 мин.)*

12:00–12:30

**Шаг навстречу индивидуализированной протективной вентиляции легких.****Часть 2.***Gergio Iotti (30 мин.)*

12:30–13:00

**Телемост: «Деканюляция недеканюлируемых. Новая парадигма».***John Vach (30 мин.)*

13:00–13:10

Перерыв

13:10–15:10

**Симпозиум****Избранные вопросы этики в анестезиологии и реаниматологии.***Модераторы: Потиевская В.И., Сеньчуков С.В. (иеромонах Феодорит), Суворов С.Г.*

13:10–13:30

**«Проклятые вопросы» реаниматологии.***Сеньчуков С.В. (иеромонах Феодорит) (20 мин.)*

13:30–13:50

**Студент перед выбором специальности.***Свиридов С.В., Веденина И.В. (20 мин.)*

13:50–14:10

**Деонтология экстренной медицины: как управлять рисками и избегать ошибок в условиях неопределенности?***Суворов С.Г. (20 мин.)*

14:10–14:30

**Проблема эмоционального выгорания анестезиологов–реаниматологов.***Потиевская В.И. (20 мин.)*

14:30–14:50

**Проблема этического дуализма в лечении пациентов с деменцией в условиях реанимационных отделений.***Единарова И.Е. (20 мин.)*

14:50–15:10

**Морально–этические аспекты лечения пациентов с делирием в условиях реанимационного отделения.***Смирнов Е.С. (20 мин.)*

## Зал А

10:00–12:30

Симпозиум

**Индивидуализированный подход к нутритивной поддержке.***Модераторы: Свиридов С.В., Шестопалов А.Е., Цветков Д.С.*

10:00–10:20

**Белково–энергетическая недостаточность в критических состояниях.***Шестопалов А.Е. (20 мин.)*

10:20–10:40

**Требуются ли ингибиторы протонной помпы больным ОРИТ, получающим энтеральное питание: если да, то кому?***Сторчай М.Н., Вацик М.В., Петрова М.В. (20 мин.)*

10:40–11:00

**Проблема «раскармливания» больных после длительной искусственной вентиляции легких в ОРИТ общего профиля.***Царева И.В., Норвилс С.Н., Титова Е.Ю. (20 мин.)*

11:00–11:20

**Возможности дополнительного клинического питания.***Свиридов С.В., Мещеряков А.А. (20 мин.)*

11:20–11:40

**Нутритивная поддержка пациентов в хроническом критическом состоянии.***Крылов К.Ю. (20 мин.)*

11:40–11:55

**Применение смесей с повышенным содержанием белка у пациентов в ОРИТ: результаты многоцентрового исследования.***Шень Н.П. (15 мин.)*

11:55–12:25

**Несколько слов о проблеме саркопении в ОРИТ.***Цветков Д.С. (30 мин.)*

12:25–12:30

**Дискуссия (5 мин.)**

12:30–12:45

Перерыв

12:45–14:45

Симпозиум

**Особенности анестезиолого–реанимационного обеспечения у детей и новорожденных.***Модераторы: Острейков И.Ф., Афуков И.И., Лекманов А.У.*

12:45–12:55

**Особенности анестезиолого–реанимационного обеспечения у детей с тяжелой механической травмой.***Коваленко М.И., Амчславский В.Г., Багаев В.Г., Леонов Д.И.**(10 мин.)*

12:55–13:05

**Опыт применения десфлурана у новорожденных и детей первого года жизни.***Кошко О.В., Эмирбекова С.К., Агавелян Э.Г. (10 мин.)*



13:05–13:15

**Новорожденный ребенок с недиагностированным врожденным пороком сердца (взгляд анестезиолога).**

*Хилихнев А.В., Агавелян Э.Г., Афуков И.И. (10 мин.)*

13:15–13:25

**β-блокаторы у детей в критических состояниях–ре-  
нессанс или объективная необходимость.**

*Азовский Д.К., Пиллютик С.Ф. (10 мин.)*

13:25–13:35

**УЗИ в профилактике осложнений при катетеризации  
магистральных вен.**

*Быков М.К., Шукин В.В., Лазарев В.В. (10 мин.)*

13:35–13:45

**Спинальная анестезия в педиатрии. Опыт приме-  
нения.**

*Александрова Н.Е., Афуков И.И., Степаненко С.М. (10 мин.)*

13:45–13:55

**Продленные периферические регионарные блокады  
при операциях на конечностях у детей.**

*Диордиев А.В., Яковлева Е.С., Адкина Е.А., Шагулин Р.В. (10 мин.)*

13:55–14:05

**Амбулаторная анестезия у детей с тяжелой сопутст-  
вующей патологией.**

*Кравчук С.В. (10 мин.)*

14:05–14:15

**Стимуляция диафрагмального нерва как альтерна-  
тива продолжительной искусственной вентиляции  
легких у детей.**

*Прокопьев Г.Г., Цыпин Л.Е., Притыко А.Г., D. Headly (10 мин.)*

14:15– 14:25

**Кардиологические проблемы в детском соматиче-  
ском ОРИТ.**

*Харькин А.В. (10 мин.)*

14:25– 14:35

**Концепция целенаправленной коррекции нарушений  
системной гемодинамики под контролем ЭХО КГ  
у пациентов с лейкозами в условиях ОРИТ (серия  
клинических наблюдений).**

*Симаков А.А., Горохов Д.В. (10 мин.)*

14:35– 14:45

**Опыт интенсивной терапии детей раннего возраста  
с внутрочерепными кровоизлияниями.**

*Цыганков А.Е., Горохов Д.В. (10 мин.)*

## Зал В

09:30–12:00

Заседание №1

**Актуальные вопросы анестезиологии и реанимато-  
логии.**

*Модераторы: Евдокимов Е.А., Савин И.А.*

09:30–09:45

**Выбор антикоагулянтной Терапии у пациентов в  
хроническом критическом состоянии с тяжелым по-  
вреждением головного мозга.**

*Евстифеев В.В. Горшков К.М. (15 мин.)*

09:45–10:00

**Реабилитация в реанимации. Реальный объём лечеб-  
ных мероприятий.**

*Петрова М.В. (15 мин.)*

10:00–10:30

**Мониторинг глубины анестезии в нейрохирургиче-  
ской практике.**

*Шмигельский А.В. (30 мин.)*

10:30–11:00

**Аппаратные параметры самостоятельной дыхатель-  
ной активности пациента.**

*Волков П.А. (30 мин.)*

11:00–11:15

**Управление нейромышечным блоком. Индивидуаль-  
ный подход: что, когда, как?**

*Субботин В.В. (15 мин.)*

11:15–11:30

**Персонализированный подход к антикоагулянтной  
терапии.**

*Гаврилов Ю.В. (15 мин.)*

11:30–11:45

**Экстракорпоральные методы детоксикации у паци-  
ентов в интенсивной терапии.**

*Клеузович А.А. (15 мин.)*

11:45–12:00

**Идентификация и ведение потенциального донора  
в поливалентном ОРИТ.**

*Левит Д.А. (15 мин.)*

12:00–12:15

Перерыв

12:15–14:15

Симпозиум

**Экстракорпоральная гемокоррекция в интенсивной  
терапии.**

*Модераторы: Логинов С.П., Рей С.И., Хорошилов С.Е.*

12:15–12:35

**Острое почечное повреждение и заместительная почечная терапия в практике intensivиста.**

*Рей С.И. (20 мин.)*

12:35–12:55

**Больные с терминальной хронической почечной недостаточностью в ОРИТ. Что делать?**

*Подкорытова О.Л. (20 мин.)*

12:55–13:15

**Плазмаферез как метод выбора при лечении больных с тромботической тромбоцитопенической пурпурой.**

*Логинов С.П. (20 мин.)*

13:15–13:35

**Новые сорбционные технологии в интенсивной терапии.**

*Хорошилов С.Е. (20 мин.)*

13:35–13:55

**Индивидуальный подход к назначению искусственного питания у больных с острым почечным повреждением в критическом состоянии.**

*Ильинский М.Е. (20 мин.)*

13:55–14:15

**oXigis-анализ результатов первых случаев использования.**

*Шукевич Д.Л. (20 мин.)*

14:15–14:30

Перерыв

14:30–15:30

Симпозиум

**Управление термобалансом у больного в критическом состоянии.**

*Модераторы: Суряхин В.С., Попугаев К.А., Солодов А.А.*

14:30–14:45

**Управление температурой у общереанимационного больного.**

*Попугаев К.А. (15 мин.)*

14:45–15:00

**Дрожь, хорошо или плохо?**

*Суряхин В.С. (15 мин.)*

15:00–15:15

**Термостабилизация у больных с церебральной недостаточностью.**

*Солодов А.А. (15 мин.)*

15:15–15:30

**Температурный режим после СЛР, что лучше 33° или 36°?**

*Суряхин В.С. (15 мин.)*

### ООО «Алкеми Фарма»

127055, Москва, пер. Вадковский, д. 12, эт.1, пом.1, комн.1, офис 37

телефон: +7 (495) 744-30-00

электронная почта: info@al-farma.com



Компания ООО «АЛКЕМИ ФАРМА» – российская фармацевтическая компания, основанная в 2004 г. Наша миссия – помогать людям быть счастливыми, посвящая себя поиску и внедрению новых лекарственных средств в практику здравоохранения. Компания является надежным и эффективным партнером для ЛПУ и заказчиков лекарственных средств федерального и регионального уровней. В настоящее время в рамках реализации государственной программы по развитию фармацевтической промышленности компания разрабатывает и производит по стандартам GMP новые отечественные антибиотики цефалоспоринового ряда.

### B|BRAUN Medical

ВЕДУЩИЙ СПОНСОР

117246, Москва, Научный проезд, 17, оф. 10-30

телефон: +7 (495) 777-12-72

факс: +7 (495) 745-72-32

электронная почта: office.spb.ru@bbraun.com

www.bbraun.ru



Компания «Б.Браун Медикал» – дочернее предприятие группы B.Braun Melsungen AG, одного из мировых лидеров по производству высококачественной инновационной продукции для здравоохранения. «Б.Браун Медикал» поставляет медицинские изделия, которые за многие годы применения в лечебных учреждениях страны заслужили высокую репутацию благодаря отличному качеству, эффективности и безопасности для пациентов. Компания представляет продукцию для госпитального ухода, оснащения операционных и уходу за выздоравливающими. Подразделение Госпитальной Продукции (Hospital Care) поставляет инфузионные растворы, клиническое питание, оборудование и принадлежности для интенсивной терапии – расходные материалы для инфузии, центральные и периферические венозные катетеры, наборы и компоненты для регионарной анестезии, дренажа, биопсии. Направление OPM (Out Patient Market) представляет продукцию для лечения ран и ожогов, средства дезинфекции и гигиены. Подразделение Aesculap предлагает хирургический инструментарий, шовные материалы и другие хирургические принадлежности.

# Преимущества Ксарелто® для профилактики инсульта у пожилых пациентов с ФП



**ROCKET AF: Ксарелто® достоверно снижал риск смертельных кровотечений в сравнении с варфарином в том числе у пациентов с ФП пожилого возраста\* с нарушением функции почек<sup>1</sup>**



**Однократный режим дозирования и календарная упаковка Ксарелто® могут помочь пожилым пациентам соблюдать ваши рекомендации<sup>2-4</sup>**



**Только Ксарелто® продемонстрировал значимое снижение риска ИМ/ОКС среди ПОАК по данным крупного мета-анализа РКИ<sup>5</sup>**

\*Результаты представлены для подгруппы пациентов с умеренным нарушением функции почек в исследовании ROCKET AF, средний возраст в которой составил 79 лет. Согласно результатам субанализа у пациентов с ФП в возрасте 75 лет и старше в исследовании ROCKET AF частота инсульта/СЭ и больших кровотечений была сопоставимой на терапии ривароксабаном и варфарином, при более высокой общей частоте больших и небольших клинически значимых кровотечений на терапии ривароксабаном. Имеются ограничения, указанные в первоисточниках. Полные результаты исследований приведены в первоисточниках. ИМ – инфаркт миокарда; ОКС – острый коронарный синдром; ПОАК – прямые пероральные антикоагулянты; РКИ – рандомизированные клинические исследования; КлКр – клиренс креатинина.

**КСАРЕЛТО® Международное непатентованное наименование:** ривароксабан. **Лекарственная форма:** таблетки покрытые пленочной оболочкой. 1 таблетка покрытая пленочной оболочкой содержит 15 или 20 мг ривароксабана микронизированного. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:** – профилактика инсульта и системного тромбоэмболии у пациентов с фибрилляцией предсердий неклапанного происхождения; – лечение тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочной артерии и профилактика рецидивов ТГВ и ТЭЛА. **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ.** Повышенная чувствительность к ривароксабану или любым вспомогательным веществам, содержащимся в таблетке; клинически значимые активные кровотечения (например, внутричерепное кровоизлияние, желудочно-кишечные кровотечения); повреждение или состояние, связанное с повышенным риском большого кровотечения, например, имеющаяся или недавно перенесенная желудочно-кишечная язва, наличие злокачественных опухолей с высоким риском кровотечения, недавние травмы головного или спинного мозга, операции на головном, спинном мозге или глазах, внутричерепные кровоизлияние, диагностированный или предполагаемый варикоз вен пищевода, артериовенозные мальформации, аневризмы сосудов или патология сосудов головного или спинного мозга; сопутствующая терапия какими-либо другими антикоагулянтами, например, нефракционированным гепарином, низкомолекулярными гепаринами (эноксапарин, далтепарин и др.), производными гепарина (фондапаринукс и др.), пероральными антикоагулянтами (варфарин, апиксабан, дабигатран и др.), кроме случаев перехода с или на ривароксабан или при применении нефракционированного гепарина в дозах, необходимых для обеспечения функционирования центрального венозного или артериального катетера; заболевания печени, протекающие с коагулопатией, которая обуславливает клинически значимый риск кровотечений; беременность и период грудного вскармливания; детский и подростковый возраст до 18 лет (эффективность и безопасность у пациентов данной возрастной группы не установлены); тяжелая степень нарушения функции почек (КлКр <15 мл/мин) (клинические данные о применении ривароксабана у данной категории пациентов отсутствуют); врожденный дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция (в связи с наличием в составе лактозы). **С ОСТОРОЖНОСТЬЮ:** При лечении пациентов с повышенным риском кровотечения (в том числе при врожденной или приобретенной склонности к кровотечениям, неконтролируемой тяжелой артериальной гипертензии, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения, недавно перенесенной язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, сосудистой ретинопатии, бронхоэктазах или легочном кровотечении в анамнезе); При лечении пациентов со средней степенью нарушения функции почек (КлКр 30–49 мл/мин), получающих одновременно препараты, повышающие концентрацию ривароксабана в плазме крови; При лечении пациентов с тяжелой степенью нарушения функции почек (КлКр 15–29 мл/мин); У пациентов, получающих одновременно лекарственные препараты, влияющие на гемостаз, например, нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), антиагреганты, другие антитромботические средства

или селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС) и селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норэпинефрина (СИОЗСН). Ривароксабан не рекомендуется к применению у пациентов, получающих системное лечение противогрибковыми препаратами азоловой группы (например, кетоконазолом) или ингибиторами протеазы ВИЧ (например, ритонавиром). Пациенты с тяжелой степенью нарушения функции почек (КлКр 15–29 мл/мин), повышенным риском кровотечения и пациенты, получающие сопутствующее системное лечение противогрибковыми препаратами азоловой группы или ингибиторами протеазы ВИЧ, после начала лечения должны находиться под пристальным контролем для своевременного обнаружения осложнений в форме кровотечения. **ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ.** Учитывая механизм действия, применение препарата Ксарелто® может сопровождаться повышенным риском скрытого или явного кровотечения из любых органов и тканей, которое может приводить к постгеморрагической анемии. Риск развития кровотечений может увеличиваться у пациентов с неконтролируемой артериальной гипертензией и/или при совместном применении с препаратами, влияющими на гемостаз. Признаки, симптомы и степень тяжести (включая возможный летальный исход) варьируются в зависимости от локализации, интенсивности или продолжительности кровотечения и/или анемии. Геморрагические осложнения могут проявляться в виде слабости, бледности, головокружения, головной боли или необъяснимых отеков, одышки или шока, развитие которого нельзя объяснить другими причинами. В некоторых случаях вследствие анемии развиваются симптомы ишемии миокарда, такие как боль в груди и стенокардия. Часто отмечаются анемия (включая соответствующие лабораторные параметры), головокружение, головная боль, кровоизлияние в глаз (включая кровоизлияние в конъюнктиву), выраженное снижение артериального давления, гематома, носовое кровотечение, кровохарканье, кровоточивость десен, желудочно-кишечное кровотечение (включая ректальное кровотечение), боль в животе, диспепсия, тошнота, запор<sup>а</sup>, диарея, рвота<sup>а</sup>, кожный зуд (включая нечастые случаи генерализованного зуда), кожная сыпь, экхимоз, кожные и подкожные кровоизлияния, боль в конечностях<sup>а</sup>, кровотечение из урогенитального тракта (включая гематурию и меноррагию<sup>а</sup>), нарушение функции почек (включая повышение концентрации креатинина, повышение концентрации мочевины)<sup>а</sup>, лихорадка<sup>а</sup>, периферические отеки, снижение общей мышечной силы и тонуса (включая слабость, астению), повышение активности «печеночных» трансаминаз, кровоизлияния после проведенных процедур (включая послеоперационную анемию и кровотечение из раны), гематома.

<sup>а</sup> наблюдались преимущественно после больших ортопедических операций на нижних конечностях, у наблюдались при лечении ВТЭ как очень частые у женщин в возрасте <55 лет.

**Регистрационный номер:** ЛП-001457. Актуальная версия инструкции от 17.08.2018.

**Владелец регистрационного удостоверения и производитель:** Байер АГ, Германия.

Отпускается по рецепту врача. Подробная информация содержится в инструкции по применению.

Литература: 1. Fox K.A. et al. Eur Heart J. 2011; 32(19): 2387–94. 2. McHorney C.A. et al. Curr Med Res Opin. 2015 Dec; 31(12): 2167–73. 3. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Ксарелто® 15/20 мг ЛП-001457. Актуальная версия инструкции от 17.08.2018. 4. Kirchhof P. et al. Journal of the American College of Cardiology Jul 2018; 72 (2): 141–153. 5. Mak K.-H. BMJ Open. 2012; 2: e001592.



## IV МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ СЪЕЗД АНЕСТЕЗИОЛОГОВ И РЕАНИМАТОЛОГОВ «От доказательной медицины к персонализированной»

A/O Bayer

ВЕДУЩИЙ СПОНСОР

107113, Москва, 3-я Рыбинская ул., д. 18, стр. 2  
телефон: +7 (495) 231-12-00



Bayer: Science For A Better Life

Вайер – международный концерн с экспертизой в области естественных наук: здравоохранения и сельского хозяйства. Продукты и решения компании направлены на улучшение качества жизни людей. Коммерческая деятельность концерна построена на основе внедрения инноваций, экономического роста и высокой доходности. Вайер придерживается принципов устойчивого развития и выступает в качестве социально и этически ответственной компании. В 2016 финансовом году численность сотрудников концерна составила приблизительно 115 200 человек, объем продаж – 46,8 млрд евро. Капитальные затраты составили 2,6 млрд евро, расходы на исследования и разработки – 4,7 млрд евро. Данные показатели включают результаты деятельности направления по высокотехнологичным полимерным материалам. Акции данного направления переданы на фондовый рынок через компанию Covestro 6 октября 2015 года. Более подробная информация доступна на сайте [www.bayer.com](http://www.bayer.com).

Baxter

ВЕДУЩИЙ СПОНСОР

125171, Москва, Ленинградское шоссе, д. 16А, стр. 1  
телефон: +7 (495) 647-68-07  
[www.baxter.com.ru](http://www.baxter.com.ru)

# Baxter

Компания «Бакстер» – глобальная диверсифицированная компания в сфере здравоохранения. Используя новейшие научные достижения, компания разрабатывает и производит жизненно важные препараты и оборудование. Штаб-квартира компании располагается в г. Дирфилд, штат Иллинойс. Уже более 86 лет компания «Бакстер» следует миссии сохранять и спасать жизни пациентов.

Каждый день наши продукты помогают тысячам людей во всем мире. В настоящее время в компании «Бакстер» работает около 47 000 сотрудников в более чем 100 странах мира. «Бакстер» – это бренд, которому доверяют во всем мире; инновации; присутствие на мировом рынке; вовлеченная команда профессионалов; социальная ответственность. Компания «Бакстер» является лидером в области заместительной почечной терапии в домашних условиях (перитонеальный диализ), а также в области хронического гемодиализа и методов продленной заместительной почечной терапии для пациентов с острым нарушением функции почек. Компания «Бакстер» также производит ингаляционные анестетики, препараты для парентерального питания, растворы для внутривенного введения, внутривенный бета-блокатор ультракороткого действия, а также ряд специальных устройств для введения растворов и лекарственных препаратов.

# АППАРАТ PRISMAFLEX

Для экстракорпоральной коррекции гомеостаза

Современная органозамещающая платформа,  
расширяющая ваши клинические возможности  
в терапии пациентов с острым почечным повреждением

- ✗ Самый большой выбор режимов терапии при цитратной антикоагуляции
- ✗ Сет полностью готовый к использованию
- ✗ Уникальные сорбционные свойства сета oXiris для пациентов с сепсисом
- ✗ Эффективная терапия острого почечного повреждения
- ✗ Высокий уровень безопасности
- ✗ Простота настроек и использования

prismaflex



RR-CRRT-MOD-01-1218

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

125171, Россия, г. Москва, Ленинградское шоссе, д.16А, стр. 1, 5 этаж

Тел.: +7 (495) 647-68-07, факс: +7 (495) 647-68-08

Регистрационные удостоверения № РЗН 2016/4173 от 07.02.2018, РЗН 2016/4169 от 02.10.2018

Baxter и Prismaflex являются товарными знаками компании Baxter International Inc. или ее филиалов

Индивидуальный подход в лечении.



## Бард Рус

СПОНСОР

121596, Москва, ул. Горбунова, д. 2, стр. 204  
(БЦ «Гранд Сетунь Плаза», эт. 5, оф. А511)  
телефон: +7 (499) 372-50-02  
факс: +7 (499) 372-50-03  
электронная почта: info.bardrus@crbard.com  
www.crbard.ru

**BARD**

has joined BD

Компания C. R. Bard, Inc. – мировой лидер в области разработки, производства и рекламы инновационных медицинских и жизнеобеспечивающих технологий, в том числе, в сфере кардиологии, урологии, онкологии, хирургии. BARD стал первым производителем одноразовых медицинских изделий для стационарных процедур. Сегодня компания занимается разработкой технологических инноваций, обеспечивающих высочайшее качество оказания медицинских услуг при одновременном снижении общих затрат.

Ключевыми ценностями компании BARD являются Качество, Профессиональная этика, Услуги и Инновации. Это наше настоящее и наше будущее. Эти ценности помогают нам преодолевать трудности, руководят нашей повседневной деятельностью и не позволяют нам забыть о наших главных задачах. Они являются ориентиром и меркой, по которой нас будут оценивать сотрудники, клиенты, акционеры и общественность.

## АО «ГЕНЕРИУМ»

СПОНСОР

123317, Москва, ул. Тестовская, д. 10, подъезд 2  
телефон: +7 (495) 988-47-94  
факс: +7 (495) 988-47-94  
электронная почта: generium@generium.ru  
www.generium.ru



**Generium**  
Pharmaceutical

«ГЕНЕРИУМ» является лидирующей российской компанией в области биотехнологических разработок и производства. «ГЕНЕРИУМ» разрабатывает и производит биотехнологические препараты для диагностики и лечения социально значимых заболеваний: гемофилии, туберкулеза, рассеянного склероза, орфанных (редких) и сердечно-сосудистых заболеваний. Главным приоритетом компании является безопасность препаратов, которая обеспечивается за счет строгого исполнения национальных и международных стандартов качества. Компанией разработан, а затем внедрен в производство на основе современных технологических платформ и клиническую практику полный спектр лекарственных препаратов рекомбинантных факторов свертывания крови VII (Коагил-VII®), VIII (Октофактор®) и IX (Иннонафактор®) для лечения гемофилии А и В, в том числе осложненных развитием ингибиторов. Имеется опыт применения препарата Коагил-VII® для остановки массивных кровотечений, осложняющих течение некоторых заболеваний и хирургических вмешательств. В 2019 году зарегистрированы первые в мире биоаналогичные препараты для лечения пароксизмальной ночной гемоглобинурии и атипичного гемолитико-уремического синдрома – Элизария® (экулизумаб), а также болезни Гоше – Глуразим® (имиглюцераза).

# Стерофундин изотонический Гелофузин

НАДЕЖНАЯ СТАБИЛИЗАЦИЯ ГЕМОДИНАМИКИ



## ГЕЛОФУЗИН

Коллоидный раствор на основе  
4% сукцинированного желатина

- обеспечивает контролируемый воле-мический эффект в течение 3–4 часов
- совместим с компонентами и препаратами крови
- предоставляет возможность введения в максимальной суточной дозе до 200 мл/кг массы тела

## СТЕРОФУНДИН ИЗОТОНИЧЕСКИЙ

Полностью сбалансированный электролитный раствор,  
содержащий ацетат и малат

- позволяет избежать гиперхлоремии и гипернатриемии
- стабилизирует кислотно-основной баланс пациента во время проведения инфузионной терапии
- обеспечивает минимальный расход кислорода в процессе отсроченной коррекции метаболического ацидоза

Стерофундин изотонический 500 мл производится на заводе «Гематек» в г. Тверь

ООО «Б. Браун Медикал» | [www.bbraun.ru](http://www.bbraun.ru)

196128, Санкт-Петербург, а/я 34, e-mail: [office.spb.ru@bbraun.com](mailto:office.spb.ru@bbraun.com), тел.: +7 (812) 320 4004, факс: +7 (812) 320 5071  
117246, Москва, Научный проезд, д. 17, оф. 10–30, тел.: +7 (495) 777 1272



## GETINGE

109004, Москва, ул. Станиславского, д. 21 стр. 3  
телефон: +7 (495) 514-00-55  
факс: +7 (495) 514-00-56  
электронная почта: [info.ru@getinge.com](mailto:info.ru@getinge.com)  
[www.getinge.com](http://www.getinge.com)

## GETINGE

Компания GETINGE – признанный мировой лидер в производстве медоборудования, медтехники и комплексных решений для оснащения операционных залов, палат интенсивной терапии и реанимации, сердечно-сосудистой хирургии. Концерн GETINGE является ведущим мировым поставщиком оборудования и систем, повышающих качество обслуживания и рентабельность в сфере здравоохранения и биологических наук. Компания специализируется на разработке комплексных решений, лечебных методик и продукции для хирургических вмешательств и интенсивной терапии. Продукция компании GETINGE используется в здравоохранении (для профилактики инфекционных заболеваний) и в сфере биологических наук.

## ДЕЛЬРУС

Офис в Москве: ул. Ивана Франко, д. 4, корп. 1  
телефон: +7 (495) 120-77-00  
электронная почта: [delrus@delrus.ru](mailto:delrus@delrus.ru)  
[www.delrus.ru](http://www.delrus.ru)

## ДЕЛЬРУС

«ДЕЛЬРУС» – производственно-дистрибьюторская группа, один из лидеров российского рынка медицинских изделий, технологий лечения и диагностики, услуг по их поддержке и внедрению, комплексный интегратор медицинских решений. Наш продуктовый ассортимент охватывает 90% потребностей рынка. На протяжении 27 лет мы сохраняем репутацию надежного партнера, поставщика и новатора в области здравоохранения.

## GE Healthcare

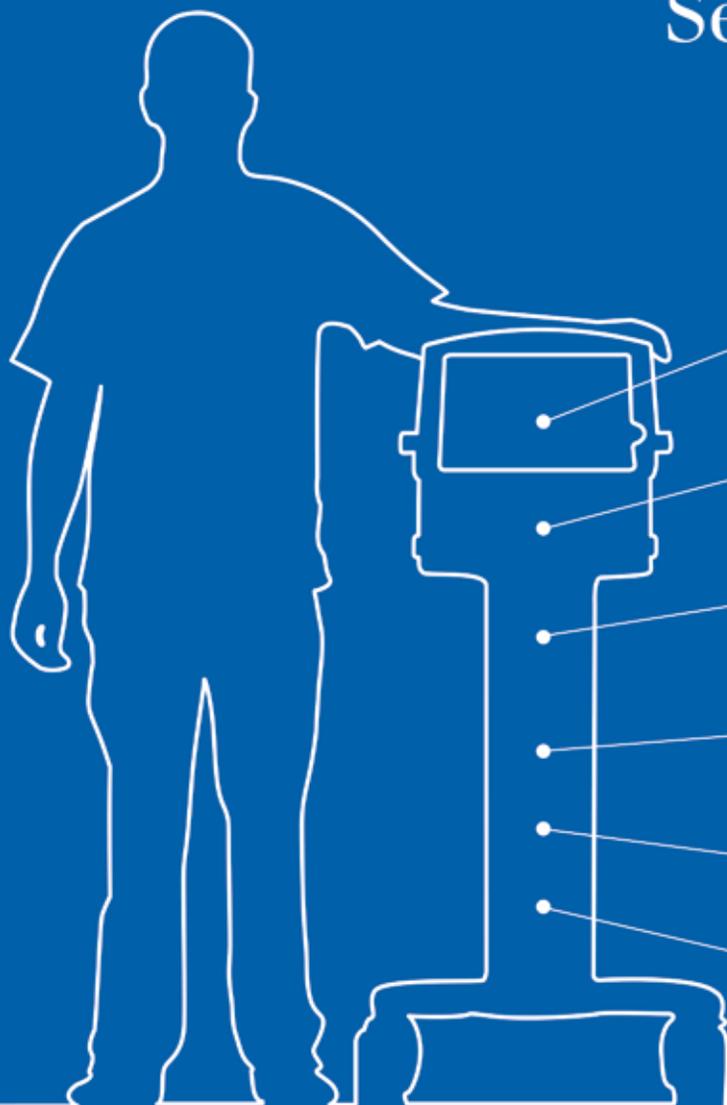
123112, Москва, Пресненская набережная, д. 10С, Москва-Сити,  
БЦ «Башня на Набережной»  
телефон: +7 (495) 739-69-31  
факс: +7 (495) 739-69-32  
[www.gehealthcare.ru](http://www.gehealthcare.ru)



GE Healthcare работает в России/СНГ более 30 лет. Полный портфель продуктов и услуг компании позволяет обеспечивать значительную часть потребностей местного рынка в сложном медицинском оборудовании. В Москве функционирует собственный тренинговый центр компании GE Healthcare Academy, который предлагает современные управленческие решения для руководителей здравоохранения, клиническое обучение работе на диагностическом оборудовании компании, тренинги и семинары в области систем электронного здравоохранения и программы, направленные на повышение удовлетворенности пациентов. Стратегия GE Healthcare направлена на расширение присутствия во всех регионах России/СНГ для поддержки приоритетных задач здравоохранения — повышения качества и доступности медицинского обслуживания и снижения смертности. Более подробную информацию можно получить на сайте [www.gehealthcare.ru](http://www.gehealthcare.ru)

НОВИНКИ

## Savina 300 Select и Classic



Ввод стартовых параметров вентиляции с учетом роста, пола и веса пациента

Функция высокопоточной O<sub>2</sub>-терапии

Непрерывный поток на входе до 250 л/мин

Автоматическая компенсация сопротивления трубки АТС®

До 5 часов независимой вентиляции

8 лет гарантии на турбину



Представляем Dräger Savina 300 Select и Classic – новые аппараты ИВЛ для взрослых и детей. Интуитивно понятный интерфейс Dräger, легендарная надежность, простота эксплуатации и обслуживания в этих приборах сочетаются с непревзойденными характеристиками потока и комплексом инструментов для транспортировки пациентов. Новые режимы и функции вентиляторов позволяют на каждом этапе процесса вентиляции следовать самым современным подходам к респираторной терапии.

ПОДРОБНЕЕ НА [WWW.DRAEGER.COM/SAVINA300](http://WWW.DRAEGER.COM/SAVINA300)

Представитель Dräger в России: ООО «Дрегер», Москва  
Тел.: (495) 775 1520  
[info.russia@draeger.com](mailto:info.russia@draeger.com)

Техника для жизни.



## Dräger

ОФИЦИАЛЬНЫЙ СПОНСОР

107061, Москва, Преображенская площадь, д. 8.  
БЦ «ПРЕО 8», блок «Б», 12 эт.  
телефон: +7 (495) 775-15-20/22  
факс: +7 (495) 775-15-21  
электронная почта: [info.russia@draeger.com](mailto:info.russia@draeger.com)  
[www.draeger.com](http://www.draeger.com)

# Dräger

Dräger («Дрегер») – ведущий мировой разработчик и производитель медицинского оборудования. Основанное в 1889 году в Любеке, Германия, семейное предприятие в течение пяти поколений выросло в международный концерн. На протяжении 130 лет Dräger следует своему девизу «Техника для жизни», а продукция компании защищает, поддерживает и сохраняет жизни.

Dräger предлагает анестезиологические станции, аппараты ИВЛ для интенсивной терапии и неотложной медицинской помощи, системы мониторинга состояния пациента, а также оборудование для терапии и выхаживания новорожденных. Медицинские консоли, ИТ-решения для операционных и системы медицинского газоснабжения обеспечивают оптимальные условия для эффективной терапии во всех отделениях современной больницы. Сегодня Dräger Group представлена в более чем 190 странах, а количество ее сотрудников по всему миру превышает 13 000 человек. В 50 странах, включая Россию, функционируют дочерние компании и собственные сервисные центры Dräger.

## EBPOTEX

телефон: +7 (495) 967-36-58  
[www.eurotech.ru](http://www.eurotech.ru)

# EBPOTEX

Компания «ЕВРОТЕХ» – это комплексное оснащение кабинетов, операционных, реанимационных. Поставки: неонатального, реанимационного, анестезиологического, акушерского, гинекологического оборудования. На данной выставке будет представлен:

- Наркозно-дыхательный аппарат Prima 460 производства Penlon (Великобритания) – эргономичная анестезиологическая система, предназначенная для проведения ингаляционного наркоза, как у взрослых, так и у детей. Penlon Prima 460 является полнофункциональной анестезиологической системой. Это идеальное решение для современной операционной. Аппарат работает с низкими и сверхнизкими потоками и соответствует самым высоким стандартам в области анестезиологии. В основе работы системы лежит модульный принцип исполнения, при котором возможен выбор компонентов и вариантов их расположения по желанию заказчика.

- Аппарат ИВЛ Neumovent (Аргентина), созданный по новейшей технологии, на основе самых строгих нормативов качества, предлагает наиболее современные режимы для пациентов любого возраста, в том числе новорожденных весом от 500 грамм. Для новорожденных используется проксимальный датчик потока, имеется широкий набор режимов вентиляции легких, встроенный модуль капнографии, модуль измерения респираторной механики.

ПРОЩЕ  
НАДЕЖНЕЕ  
УМНЕЕ

Новый аппарат ИВЛ  
Nellcor Puritan Bennett 980



123112 Москва, Пресненская набережная, д. 10 С

Тел: +7 495 580 7377

Факс: +7 495 580 7378

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

**Medtronic**  
Further, Together



## ИнвестМедикал

105005, Москва, Посланников переулок, д. 5, стр. 13  
телефон: +7 (495) 255-55-57  
[www.invest-medical.com](http://www.invest-medical.com)



Компания «ИнвестМедикал» – молодая и энергично развивающаяся компания, занимающаяся поставкой медицинского оборудования, расходных материалов и разработкой комплексных решений для оснащения медицинских организаций. Широкий ассортимент и разные ценовые категории медицинских товаров в нашем портфолио позволяют удовлетворить запросы всех наших клиентов, начиная с небольших коммерческих клиник, заканчивая огромными государственными медицинскими комплексами.

Сейчас мы являемся эксклюзивными поставщиками таких производителей медицинских товаров, как MoellerMedical, Medima, Benq, AceMedical и др. Мы постоянно пополняем наше портфолио, расширяя его только за счет высококачественного медицинского оборудования и расходных материалов! Широкая партнерская сеть по всей России и странам СНГ позволяет осуществлять доставку товаров к конечному пользователю, ввод в эксплуатацию и обучение медицинского персонала в кратчайшие сроки.

Индивидуальный подход к каждому клиенту – наша цель. «ИнвестМедикал». Стремление к лучшему!

## INTERSURGICAL

115114, Москва, Дербеневская наб., д. 11, корп. В, оф. 904  
телефон/факс: + 7 (495) 771-68-09  
электронная почта: [info@intersurgical.ru](mailto:info@intersurgical.ru)  
[www.intersurgical.ru](http://www.intersurgical.ru)



«Интерседжикал» является ведущим лидером в разработке и производстве широкого ассортимента медицинских изделий для респираторной поддержки во всем мире. Наши изделия для обеспечения проходимости дыхательных путей, анестезиологии, реанимации, кислородной и аэрозольной терапии подходят, в первую очередь, для использования в условиях стационара, а также для домашнего применения.

Наш опыт в этой области более 30 лет. Мы понимаем сложные, меняющиеся клинические условия и потребности наших клиентов и их пациентов. Мы верим, что лучший способ поддержания наивысших стандартов в отношении производства, качества и удовлетворения запросов потребителя – полный контроль всех аспектов нашего бизнеса. Суть внутренней философии компании состоит в том, чтобы создавать изделия, которые будут неизменно соответствовать динамическим, непрерывно меняющимся потребностям клинической практики.

Наша задача – обеспечить наилучшие решения в области дыхательной поддержки для пациентов и врачей; предлагая качество, инновации и выбор.

## Мониторы пациентов BeneView T9/T8/T5/T1



BeneView является полнофункциональной клинической рабочей станцией, объединяющей передовые технологии мониторинга и информатики.

BeneView обеспечивает комплексные измерения параметров, в том числе параметров спирометрии, PiCCO, ScvO<sub>2</sub>, BIS/BISx4, интеграцию с внешними устройствами, непрерывность данных при транспортировке, а также доступ к открытой платформе iView и клиническим информационным системам (HIS/CIS).

Универсальный дизайн помогает максимально эффективно использовать прикроватное пространство и оптимизирует рабочий процесс.

## Дефибриллятор-монитор BeneHeart D6

Современные бифазные дефибрилляторы-мониторы объединяют функции ручной и автоматической наружной дефибрилляции, кардиостимуляции, дефибрилляции на открытом сердце и мониторинга.

Широкий диапазон энергий от 1 до 360 Дж повышает вероятность успешной реанимации, функция выбора уровня энергии на дефибрилляционных электродах обеспечивает быструю и удобную подачу разряда, широкие возможности подключения к центральной станции мониторинга и передача данных по 3G гарантируют непрерывность и доступность данных.



## Анестезиологическая система WATO EX-65Pro

Многофункциональная анестезиологическая система WATO EX-65Pro с сенсорным дисплеем с высоким разрешением, диагональю 15,1" и интуитивно понятным интерфейсом обеспечивает удобный и наглядный процесс проведения анестезии.

Большой выбор режимов вентиляции, включая такие как PCV-VG, SIMV-VG, CPAP/PS, соответствует любым запросам персонала на всех этапах анестезии, а встроенный компрессор позволяет обеспечить независимость от внешнего источника сжатого воздуха.

Электронный смеситель с функцией оптимизации низкого потока позволяет точно рассчитать подачу газа и провести максимально безопасную анестезию.

Модули капнометрии в основном, боковом или микропотоке, анализа анестетиков и биспектрального индекса предоставляют возможности для расширенного мониторинга.

## Аппарат ИВЛ SynoVent E5

Аппараты ИВЛ серии E оказывают респираторную поддержку любой группе пациентов, от новорожденных до взрослых.

Большой выбор режимов вентиляции, а также постоянный мониторинг до 31 параметра, включая WOB и PEEP<sub>i</sub>, обеспечивают научную обоснованность всех клинических решений и позволяют уверенно их принимать.

К удобству работы реаниматолога такие инструменты, как определение NIF, P0.1, RSBI, высокопоточная оксигенотерапия, интеллектуальная поддержка процедуры санации, PV tool.

Оptionальные модули измерения углекислого газа в боковом и основном потоках подходят как для инвазивной, так и для неинвазивной вентиляции.





## ООО «Кардекс»

603093, Нижний Новгород, ул. Родионова, д. 192, кор.1  
телефон/факс: +7 (831) 278-91-39; 278-91-40  
электронная почта: mail@cardex.ru  
www.cardex.ru

# CARDEX

Компания «КАРДЕКС» создана в 2003 году и специализируется на разработке и производстве систем мониторинга для отделений анестезиологии, реанимации, службы скорой и неотложной помощи.

Сегодня компания производит следующее оборудование: пульсоксиметры, капнографы, портативные мониторы, мониторы пациента, центральные станции круглосуточного мониторинга, программные продукты для отделений анестезиологии и реанимации.

Созданная компанией серия мониторов «КАРДЕКС» по своим качественным, функциональным и техническим характеристикам полностью соответствует современным требованиям медицины.

Система менеджмента качества компании «КАРДЕКС» прошла сертификацию в соответствии со стандартами ГОСТ Р ИСО 9001 и ISO 13485.

## ООО «Медтроник»

ВЕДУЩИЙ СПОНСОР

123317, Москва, Пресненская наб., д. 10, Башня С  
телефон: +7 (495) 580-73-77  
факс: +7 (495) 580-73-78  
электронная почта: info.russia@medtronic.ru  
www.medtronic.ru  
www.medtronic.com

# Medtronic

Medtronic plc (www.medtronic.com) – одна из крупнейших мировых компаний, занимающихся разработкой и предоставлением медицинских технологий, услуг и решений для облегчения боли, восстановления здоровья и продления жизни миллионов людей по всему миру. Штаб-квартира Medtronic находится в Дублине (Ирландия). Общая численность сотрудников компании, работающих в различных регионах мира, превышает 85 тысяч человек. Medtronic оказывает услуги врачам, медицинским учреждениям и пациентам более чем в 160 странах. Компания нацелена на сотрудничество с заинтересованными лицами и организациями из любой страны мира, чтобы совместными усилиями способствовать дальнейшему развитию системы здравоохранения.

## Mindray

ВЕДУЩИЙ СПОНСОР

129110, Москва, Олимпийский пр., д. 16, стр. 5  
телефон: +7 (499) 553-60-36  
электронная почта: info.ru@mindray.com  
www.mindray.com

# mindray

healthcare within reach

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 усовершенствованию и расширению продуктовой линейки, охватывая диапазон 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, периперационный и реанимацию.

**PHILIPS**

*IntelliVue*

Четкая и полная информация  
в нужное время и в нужном месте

**Информационный центр  
наблюдения за пациентом  
Philips IntelliVue  
Information Center iX**



innovation  you

Регистрационное удостоверение № РЗН 2015/3505  
Информационный центр наблюдения за пациентом  
Philips IntelliVue Information Center iX (PIC iX) с принадлежностями



## МСД Фармасьютикалс

СПОНСОР

115093, Москва, ул. Павловская, д. 7, стр. 1, БЦ «Павловский»  
телефон: +7 (495) 916-71-00  
[www.msd.ru](http://www.msd.ru)



На протяжении более 125 лет MSD является одной из ведущих международных компаний в области здравоохранения. MSD – это фирменное наименование компании Merck & Co. Inc., штаб-квартира которой находится в Кенилворте, штат Нью-Джерси, США. Мы создаем, разрабатываем и производим инновационные рецептурные лекарственные препараты, включая биологические лекарственные средства и вакцины, которые помогают сохранять и улучшать здоровье людей. В портфеле MSD представлены лекарственные препараты для профилактики и лечения онкологических заболеваний, сахарного диабета, гепатита С, ВИЧ-инфекций, аутоиммунных воспалительных и респираторных заболеваний, болезней системы кровообращения и других нозологий. Мы реализуем и поддерживаем программы и партнерские проекты, которые способствуют повышению качества медицинской помощи. В России компания MSD работает с 1991 года, концентрируя внимание на обеспечении доступности инновационных лекарств и вакцин, партнерстве с локальными производителями и ведущими медицинскими учреждениями, а также поддержке медицинского образования. Мы применяем богатый международный опыт, чтобы внести вклад в развитие здравоохранения и фармацевтической промышленности России.

## Нутриция Эдванс, Россия

СПОНСОР

143421, МО, Красногорский район,  
26 км автодороги «Балтия»  
БЦ Riga Land, стр. 1  
телефон: + 7 (495) 228-33-88  
[www.nutricia-medical.ru](http://www.nutricia-medical.ru)  
[www.nutricia-oncology.ru](http://www.nutricia-oncology.ru)  
[www.nutrimea.ru](http://www.nutrimea.ru)



Nutricia Advanced Medical Nutrition является лидером на рынке лечебного питания, разрабатывая широкий и уникальный портфель продуктов для пациентов с особыми нутритивными потребностями. Nutricia Advanced Medical Nutrition работает в соответствии с идеей и принципами заботы о пациентах, что подразумевает предоставление им наилучших комплексных решений в области специализированного питания при лечении заболеваний. В течение многих лет Nutricia Advanced Medical Nutrition сотрудничает с медицинским сообществом, а также пациентскими организациями по всей России, для того чтобы понять потребности пациентов. Это позволяет компании оперативно реагировать, предоставляя продукты и услуги самого высокого качества, а также проводить широкий спектр образовательных мероприятий по категории специализированного питания. Nutricia Advanced Medical Nutrition предлагает более 200 продуктов наивысшего качества, предназначенных как для взрослых, так и для детей. Фокус компании – производство специализированного питания, предназначенного для различных групп пациентов.



## Фрезубин Интенсив

Универсальное решение для проведения раннего высокобелкового энтерального питания пациентов в ОРИТ<sup>1,2</sup>



ООО «Фрезениус Каби»  
125167, Москва,  
Ленинградский пр-т, г. 37 к. 9  
Тел.: (495) 988-45-78,  
Факс: (495) 988-45-79  
E-mail:  
ru-mow-info@fresenius-kabi.com  
www.fresenius-kabi.ru



Высокое содержание белка (10 г/100 мл), умеренная калорийность (1,2 ккал/мл)



100 % гидролизат белков молочной сыворотки и низкое содержание жиров со среднецепочечными триглицеридами (МСТ)



Белок с высокой биологической ценностью



Модифицированный углеводный профиль с низким гликемическим индексом



3 г\* ЭПК и ДГК рыбьего жира и антиоксидантов

\* На рекомендованную суточную дозу (РСД)

1) Singer P et al. Pragmatic approach to nutrition in the ICU: expert opinion regarding which calorie protein target. Clin Nutr 2014; 33 (2): 246-251.

2) Taylor S et al. Critical care: Meeting protein requirements without overfeeding energy. Clinical Nutrition ESPEN 2016; 11: e55-e62.

Представленный материал предназначен исключительно для специалистов Здравоохранения, не может использоваться иными лицами, в том числе для замены консультации с врачом и для принятия решения о применении указанной в материале Продукции Компании

Продукт не является лекарственным средством, имеет противопоказания к применению и использованию. Необходимо ознакомиться с информацией по применению



**FRESENIUS  
KABI**

caring for life



## ООО «Пфайзер»

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР

123112, Москва, Пресненская наб., д. 10,  
БЦ «Башня на набережной» (Блок С), 22 этаж  
телефон: +7 (495) 287-53-23  
факс: +7 (495) 287-53-00  
[www.pfizer.ru](http://www.pfizer.ru)



**Pfizer: Создавая вместе здоровый мир**

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

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

Вот уже более 160 лет Pfizer старается улучшить жизнь тех, кто рассчитывает на нас.

Более подробная информация о компании: [www.pfizer.com](http://www.pfizer.com) и [www.pfizer.ru](http://www.pfizer.ru)

## АО «Р-Фарм»

119421, Москва, Ленинский проспект, д.1115  
телефон: +7 (495) 956-79-37; +7 (495) 956-79-38  
электронная почта: [info@rpharm.ru](mailto:info@rpharm.ru)



АО «Р-Фарм» – российская высокотехнологичная фармацевтическая компания. Сфера деятельности компании охватывает области, связанные с разработкой, исследованиями, производством, выводом на рынок широкого спектра лекарственных средств, предназначенных преимущественно для стационарной и специализированной медицинской помощи. Основными направлениями деятельности являются: производство готовых лекарственных форм, активных фармацевтических ингредиентов химической природы и биотехнологических субстанций, исследования и разработка инновационных препаратов и технологий, вывод на российский рынок современных высокоэффективных лекарственных средств, а также обучение и подготовка специалистов для фарминдустрии и здравоохранения.

## Такеда, Россия

СПОНСОР

119048, Москва, ул. Усачева, д. 2, стр.1  
телефон: +7 (495) 933-55-11  
[www.takeda.com.ru](http://www.takeda.com.ru)



Takeda Pharmaceutical Company Limited – международная фармацевтическая компания с фокусом на передовые научные разработки. Takeda стремится заботиться о здоровье пациентов при помощи новейших достижений в области науки и создавать лекарственные препараты, спасающие людям жизнь. Компания фокусируется на разработке и производстве инновационных лекарственных средств для лечения онкологических заболеваний, заболеваний в области гастроэнтерологии, центральной нервной системы, сердечно-сосудистой системы и заболеваний, связанных с нарушением обмена веществ, а также на производстве вакцин. Takeda ведет научно-исследовательские разработки как самостоятельно, так и совместно с научным и бизнес-сообществом для сохранения своего высокого места среди лидеров инноваций в отрасли. Активное присутствие на развивающихся рынках и инновационные продукты онкологического и гастроэнтерологического портфеля являются основными драйверами роста компании. Более 30 000 сотрудников Takeda работают для улучшения качества жизни пациентов, взаимодействуя со специалистами здравоохранения в более 70 странах мира. ООО «Такеда Фармасьютикалс» («Такеда Россия», «Такеда»), центральный офис расположен в Москве, входит в состав Takeda Pharmaceutical Company Limited, Осака, Япония. Более подробную информацию о Takeda Pharmaceutical Company Limited вы можете найти на сайте компании <https://www.takeda.com/> или о «Такеда» в России на <https://www.takeda.com/ru-ru/>

## ООО «ФИЛИПС»

ОФИЦИАЛЬНЫЙ СПОНСОР

123022, Москва, ул. Сергея Макеева, д. 13  
телефон: +7 (800) 200-08-81  
электронная почта: [HS.RCA@PHILIPS.COM](mailto:HS.RCA@PHILIPS.COM)  
[www.philips.ru](http://www.philips.ru)



Philips – это ведущая технологическая компания, нацеленная на улучшение качества жизни людей на всех этапах континуума здоровья – от ведения здорового образа жизни, профилактики и ранней диагностики до лечения и ухода на дому. Philips обладает глубокой экспертизой в сфере потребительских товаров и здравоохранении и использует передовые технологии для предоставления комплексных решений. Компания занимает лидирующие позиции в области медицинской визуализации, мониторинга пациентов и ИТ-систем, а также решений для персонального ухода и техники для дома. Новости о компании Philips вы сможете найти на веб-сайте [www.philips.ru/newscenter](http://www.philips.ru/newscenter)



Мировой лидер в антимикробной терапии\*

**Эраксис®** –

**правильный выбор для ранней эмпирической терапии инвазивных кандидозов у взрослых пациентов<sup>1</sup>**

■ Широкий спектр эффективного действия и высокая активность в отношении значимых возбудителей инвазивных кандидозов, в том числе в составе биоплёнок<sup>2</sup>

- Оперативное начало действия и высокая активность в отношении клинически значимых штаммов *Candida spp.*, включая резистентных к противогрибковым препаратам других классов<sup>3,4</sup>.
- Отличное проникновение в ткани и длительное сохранение фунгицидной концентрации обеспечивает мощное действие при кандидемии<sup>4</sup> и инвазивном кандидозе (в т.ч. кандидозе глубоких тканей, а также абсцессах и грибковых перитонитах)<sup>3,5</sup>.
- Эхинокандин, доказавший своё несомненное преимущество перед флуконазолом<sup>4</sup>

■ Отсутствуют известные лекарственные взаимодействия<sup>1,5</sup>

■ Единая схема дозирования<sup>3</sup>:

**200 мг в/в в первые сутки, далее 100 мг в/в;**

нет необходимости коррекции дозы в зависимости от возраста, веса, пола, расы, функции печени и почек, наличия ВИЧ-инфекции.

■ Коррекция дозы не требуется даже в случаях тяжёлой печёночной и почечной недостаточности

Рекомендован российскими и международными клиническими рекомендациями<sup>1,6,7,8</sup>



1. Диагностика и лечение микозов в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Российские рекомендации. Издание второе. Москва, 2015.  
 2. The Role of Echinocandins in Candida Biofilm-Related Vascular Catheter Infections: In Vitro and In Vivo Model Systems Mahmoud Ghannoum, Emmanuel Petridos, Aspasia Katragkou, Vidmantas Petrulis, Thomas J. Walsh. Clinical Infectious Diseases, Volume 61, Issue suppl\_6, 1 December 2015, Pages S616-S621. <https://doi.org/10.1093/cid/civ615>.  
 3. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения ЭРАКСИС® ДЛ-001066.  
 4. Reboli AC, et al. N Engl J Med 2007;356(24):2472-2482. Echinocandins: Are They All The Same? PK Mukherjee, D Shoohan, L Puzniak, H Schlamm, BMA Ghannoum. Journal of Chemotherapy, Volume 23, 2011, Pages 319-325. <https://doi.org/10.1179/joc.2011.23.6.319>. Pater G, Pappas, Carol A, Kauffman, David R, Andes, Cornelius J, Clancy, Karen A, Marr, Lisa Ostrosky-Zeichner, Annetta C, Reboli, Mindy G, Schuster, Jose A, Vazquez, Thomas J, Walsh, Theodis E, Zaoutis, Jack D, Sobel, Executive Summary Clinical Practice Guideline for the Management of Candidiasis: 2016 Update by the Infectious Diseases Society of America. Clinical Infectious Diseases, Volume 62, Issue 4, 15 February 2016, Pages 409-417. <https://doi.org/10.1093/cid/civ194>.  
 5. Bassetti M. Candida 7. ESCMID guideline for the diagnosis and management of Candida infections 2012: non-neutropenic adult patients. Clinical Microbiology and Infection, Volume 16, Suppliment 7, December 2012, Pages 19-27. ESCMID guidelines for the treatment of invasive candidiasis, aspergillosis and mucormycosis in leukaemia and haematologic stem cell transplant patients. Fungal, Therap, Sauer, Agrawal, Livio Paganò, Georgios Petrakos, Andrea e H. Groll, Anna Skladis, Cornelia Lass-foertl, Thierry Calandra, Claudio Viscdi, Raoul Hadravszki Haematologica Mar 2012; 102 (3): 433-444; DOI: 10.3324/haematol.2016.152900

\* Лицо не одобряется ни является реальным брендом  
 \*\* IMS MIDAS MAT Q2 2017 (excluding antivirals)



ООО «Пфайзер Инновации»  
 Россия, 123112, Москва, Пресненская наб., д. 10,  
 БЦ «Башня на Набережной» (блок С).  
 Тел.: +7 (495) 287-50-00. Факс: +7 (495) 287-53-00

**Эраксис**  
 (анидулафунгин в/в)

# Краткая инструкция по применению препарата ЭРАКСИС®

**МНН:** анидулафунгин

**ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА:** лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА:** является полусинтетическим эхинокандином, липопептидом, селективно ингибирует 1,3-β-D гликан синтетазу, важный компонент клеточной стенки грибов. Анидулафунгин обладает фунгицидной активностью в отношении *Candida spp.*, а также подавляет клеточный рост *Aspergillus fumigatus*. Анидулафунгин быстро распределяется в тканях организма (время полуабсорбции составляет около 0,5-1 час). Объем распределения составляет около 30-50 л, что примерно равно общему объему жидкости в организме. Поскольку анидулафунгин не является клинически значимым субстратом, индуктором или ингибитором изоферментов цитохрома P450, маловероятно, что анидулафунгин оказывает клинически значимое влияние на метаболизм препаратов, который происходит с участием системы цитохрома P450.

**ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:** инвазивный кандидоз, включая кандидемию; кандидоз пищевода.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** повышенная чувствительность к анидулафунгину или другим компонентам препарата, повышенная чувствительность к другим препаратам класса эхинокандинов (например, каспофунгину).

**СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ:** Лечение можно начать до получения результатов лабораторных исследований. Препарат Эраксис® вводят внутривенно. Скорость инфузии не должна превышать 1,1 мг/мин, что эквивалентно 1,4 мл/мин для дозировки 100 мг. Минимальная продолжительность инфузии – 90 мин.

Инвазивный кандидоз, включая кандидемию: в первые сутки препарат Эраксис® вводят однократно в дозе 200 мг, далее в дозе 100 мг/сут. Продолжительность лечения зависит от клинического ответа пациента. Противогрибковую терапию следует продолжать не менее 14 дней после исчезновения симптомов инфекции и эрадикации возбудителя.

Кандидоз пищевода: в первые сутки препарат Эраксис® вводят однократно в дозе 100 мг, далее в дозе 50 мг/сут. Продолжительность лечения зависит от клинического ответа пациента и составляет не менее 14 дней, и не менее 7 дней после исчезновения симптомов инфекции. При риске рецидива кандидоза пищевода у пациентов с ВИЧ-инфекцией следует определить необходимость противорецидивной противогрибковой терапии после курса лечения анидулафунгином.

**ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ:** Данные о применении анидулафунгина у пациентов с нейтропенией ограничены. Связанные с инфузией препарата Эраксис® нежелательные явления возникают реже, если скорость инфузии не превышает 1,1 мг/мин. При развитии любых анафилактических реакций следует прекратить терапию анидулафунгином и назначить

соответствующее лечение. Раствор препарата Эраксис® не следует смешивать или вводить совместно с другими препаратами или электролитами, за исключением 0,9% раствора натрия хлорида для инфузий (9 мг/мл) или 5% раствора декстрозы для инфузий (50 мг/мл).

Данных о влиянии анидулафунгина на способность к вождению автотранспорта и управление механизмами нет. В связи с опасностью развития неврологических нарушений (головокружение, судороги, нарушение зрительного восприятия) Эраксис® следует с осторожностью назначать лицам, управляющим транспортом и занимающимся видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстрой двигательной реакции.

**ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ:** по данным клинических исследований, нежелательные явления, наблюдавшиеся на фоне приема препарата Эраксис®, были слабыми или умеренными и редко приводили к отмене препарата. Связанные с инфузией препарата нежелательные явления включали сыпь, крапивницу, «приливы», зуд, одышку, бронхоспазм и артериальную гипотензию. Часто: гиперкалиемия, гипокалиемия, гипомагнемия; диарея, повышение концентрации билирубина, повышение активности гамма-глутамилтрансферазы, щелочной фосфатазы, аспаратаминотрансферазы, аланинаминотрансферазы; тромбоцитопения, коагулопатия; судороги, головная боль сыпь, зуд; снижение числа тромбоцитов, повышение концентрации креатинина в сыворотке крови, удлинение интервала QT на ЭКГ.

## ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ:

Доклинические испытания *in vitro* и *in vivo*, а также клинические исследования показали, что анидулафунгин не является клинически важным субстратом, индуктором или ингибитором изоферментов цитохрома P450. Исследование лекарственных взаимодействий проводили только у взрослых пациентов. Анидулафунгин демонстрировал незначительную величину почечного клиренса (< 1 %). При комбинированной терапии вероятность взаимодействия с другими лекарственными средствами минимальна. Исследования *in vitro* показали, что анидулафунгин не метаболизируется цитохромом P450 человека или изолированными гепатоцитами человека, и что в клинически значимых концентрациях анидулафунгин только незначительно ингибирует активность изоферментов цитохромом P450 человека (CYP1A2, CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6, CYP3A).

При совместном применении с анидулафунгином не наблюдалось никаких клинически значимых лекарственных взаимодействий со следующими лекарственными средствами. Циклоспорин (субстрат изофермента цитохрома CYP3A4).

См. полную информацию о препарате в инструкции по медицинскому применению<sup>1</sup>

1. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения ЭРАКСИС® ЛП-001066





## IV МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ СЪЕЗД АНЕСТЕЗИОЛОГОВ И РЕАНИМАТОЛОГОВ «От доказательной медицины к персонализированной»

### ООО «Фрезениус Каби», Россия

ВЕДУЩИЙ СПОНСОР

125167, Москва, Ленинградский проспект, д. 37, кор. 9  
телефон: + 7 (495) 988-45-78  
[www.fresenius-kabi.ru](http://www.fresenius-kabi.ru)  
[www.fresenius-kabi.com](http://www.fresenius-kabi.com)



**FRESENIUS  
KABI**

caring for life

«Фрезениус Каби» является частью немецкого концерна Фрезениус – мирового лидера в 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 и других препаратов для внутривенного введения, а также их медико-технического обеспечения.

Являясь неотъемлемой частью концерна Фрезениус, «Фрезениус Каби» занимает лидирующую позицию в Европе и в мире по производству и продажам препаратов для восполнения объема циркулирующей крови и клинического питания.

По данным компании IMS «Фрезениус Каби» является крупнейшим в мире производителем препаратов для внутривенного введения в целом.

### Fresenius Medical Care

СПОНСОР

115054, Москва, ул. Валовая, д.35  
телефон: +7 (495) 789-6454  
электронная почта: [Nadezhda.Glubokova@fmc-ag.com](mailto:Nadezhda.Glubokova@fmc-ag.com)  
[www.freseniusmedicalcare.ru](http://www.freseniusmedicalcare.ru)



**FRESENIUS  
MEDICAL CARE**

Fresenius Medical Care – мировой лидер в разработке и производстве высококачественного оборудования и расходных материалов для интенсивной терапии, заместительной почечной терапии, в области организации диализного лечения.

Среди аппаратуры, поставляемой компанией, передовое оборудование для острой терапии, непрерывной заместительной почечной терапии (multiFiltrate Ci-Ca), интраоперационной аутогематрансфузии (C.A.T.S. Plus).

Около 30 лет Fresenius Medical Care поставляет оборудование в медицинские учреждения России. В собственности самой компании более 3400 диализных клиник по всему миру, в том числе более 40 клиник в РФ.

### ООО «Фишер энд Пэйкел Хелскэр»

СПОНСОР

109428, Москва, Рязанский пр., д. 10, стр. 18, эт. 3, оф. 3.9  
телефон: +7 (495) 782-21-50  
электронная почта: [Customer.CareRussia@fphcare.com.ru](mailto:Customer.CareRussia@fphcare.com.ru)  
[www.fphcare.com](http://www.fphcare.com)

**Fisher & Paykel**  
HEALTHCARE

Компания Fisher & Paykel Healthcare вышла на рынок продуктов для терапии дыхательных расстройств в 1971 году с уникальной системой увлажнения дыхательных смесей. В настоящее время Fisher & Paykel Healthcare является ведущим разработчиком, производителем и поставщиком продуктов и систем для использования в дыхательной и неотложной медицине, лечения обструктивного апноэ сна, в том числе разработчиком технологии респираторной поддержки для проведения терапии высокоскоростным назальным потоком Optiflow. Специально для этих целей был создан увлажнитель с интегрированным генератором потока AIRVO 2, который использует передовые технологии, помогающие эффективно реализовывать терапию Optiflow. Основным приоритетом является предоставление широкого спектра инновационной медицинской продукции, которая может помочь улучшить качество и результаты ухода за пациентами с различным спектром показаний.

**ФОРМЕД**

Москва, Ленинградское ш., д.29  
 телефон: +7 (495) 989-23-38  
 электронная почта: [formed@formed.ru](mailto:formed@formed.ru)  
[www.formed.ru](http://www.formed.ru)



Компания «Формед» более 20 лет занимается поставками медицинского оборудования и предлагает системные решения в следующих сегментах: реанимация, скорая помощь, функциональная диагностика. Наша компания является ведущим поставщиком оборудования home care для ведения пациентов на дому, эксклюзивно представляя немецкого производителя Lowenshtein Medical в России.

Lowenshtein Medical занимается разработкой, производством и реализацией диагностических и терапевтических решений для сомнологии и искусственной вентиляции легких.

**ЗАО «ШАГ»**

119002, Москва, Карманицкий пер., БЦ «Арбат», оф. 501А  
 телефон: +7 (495) 956-13-09  
 факс: +7 (495) 956-13-10  
[www.schag.ru](http://www.schag.ru)



ЗАО «ШАГ» уже 15 лет является официальным дистрибьютором всемирно известных производителей медицинского оборудования и расходных материалов Teleflex Medical, BARD, COOK, Rajunk в России. Компания успешно реализует импортное оборудование, поставляемое американскими и европейскими фирмами, обладающими эксклюзивными правами на продажу в России и странах СНГ. Сегодня ЗАО «ШАГ» предлагает более 85 000 наименований продукции для различных областей медицины: хирургии, кардиологии, ангиологии, интенсивной терапии, анестезиологии, реаниматологии, нейрорадиологии, эндоскопии, урологии и гинекологии. За время своей деятельности компанией был приобретен большой опыт сотрудничества с ведущими лечебными учреждениями по всей России. Для удобства клиентов в четырех федеральных округах России были открыты дочерние компании. Несмотря на уже достигнутые успехи, ЗАО «ШАГ» продолжает динамично развиваться, укрепляя репутацию ведущего дистрибьютора высококачественного медицинского оборудования и расходных материалов в России.

**АО «ШИЛЛЕР.РУ»**

ВЕДУЩИЙ СПОНСОР

125040, Москва, 1-ая ул. Ямского поля, д. 15, оф. 401  
 телефон/факс: +7 (495) 970-11-33, +7 (495) 956-29-10  
 электронная почта: [mail@schiller.ru](mailto:mail@schiller.ru)  
[www.schiller.ru](http://www.schiller.ru)



АО «ШИЛЛЕР.РУ» – представительство компании SCHILLER AG на территории РФ. Швейцарская компания SCHILLER AG является пионером и лидером рынка оборудования для функциональной диагностики; автоматических наружных дефибрилляторов, а также дефибрилляторов для отделений реанимации и интенсивной терапии и операционных. Стратегические принципы фирмы – качество, надежность, долговечность, точность и аккуратность – критерии, по которым всегда определялось швейцарское качество. АО «ШИЛЛЕР.РУ» – авторизованный дистрибьютор компании Löwenstein Medical GmbH (Германия) – ведущего производителя наркозно-дыхательного оборудования, включая универсальные аппараты ИВЛ и аппараты ИВЛ с высокочастотной осцилляторной вентиляцией для недоношенных новорожденных и детей.

plus  
leon



LÖWENSTEIN  
medical

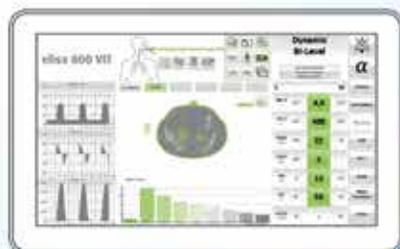
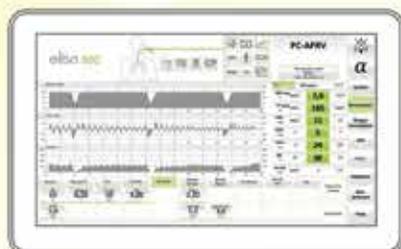


plus  
leoni



АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКИЕ СТАНЦИИ

АППАРАТЫ ИВЛ С ВЧО



БУДУЩЕЕ

Режим вентиляции CPR  
Peso / MIP / P0.1  
PEEPfinder®  
Cuffscout®



ВЕНТИЛЯЦИИ

Режим вентиляции ALPV  
Weaninganalyzer®  
AnaConDa®  
Fastwean®

АО «ШИЛЛЕР.РУ»  
Москва, 1-я ул. Ямского поля, д. 15, офис 401  
Тел. +7 (495) 970 11 33  
mail@schiller.ru / www.schiller.ru

ELISA 600  
ELISA 800

## Инфопартнеры

## АО «Видадь Русс»

107078 Москва, Красноворотский пр-д 3, стр.1  
телефон: 7 (499) 975-1253  
электронная почта: [vidal@vidal.ru](mailto:vidal@vidal.ru)  
[www.vidal.ru/](http://www.vidal.ru/)



Справочник VIDAL признан во всем мире авторитетным источником информации для специалистов в области здравоохранения. VIDAL имеет вековую историю. Выпуск первой книги состоялся во Франции в 1914 году.

В России VIDAL представлен компанией ЗАО «Видадь Русс», входящей в состав международной VIDAL GROUP. Мы работаем также в Беларуси и Казахстане.

Наряду со справочниками по лекарствам компания успешно реализует выпуск эксклюзивных обучающих материалов для пациентов в сотрудничестве с американской корпорацией Krames.

Мы также активно развиваем digital-сервисы:

сайт [www.vidal.ru](http://www.vidal.ru)

БД в составе медицинских информационных систем для лечебных учреждений и аптек  
справочники для персональных компьютеров и мобильных устройств.

## Журнал «Терапия»

117485, Москва, ул. Обручева, д. 30/1, стр. 2  
телефон: +7 (495) 786-25-57  
электронная почта: [therapy@bionika-madia.ru](mailto:therapy@bionika-madia.ru)  
[www.therapy-journal.ru](http://www.therapy-journal.ru)

## ТЕРАПИЯ

«Терапия» – научно-практический рецензируемый журнал, с 2015 года является официальным изданием Российского научного медицинского общества терапевтов (РНМОТ). Главный редактор – президент РНМОТ, академик РАН, профессор А.И. Мартынов. Заместитель главного редактора – генеральный секретарь РНМОТ, д.м.н., профессор А. А. Спасский. Журнал «Терапия» ставит целью содействия наиболее полному и всестороннему развитию отечественного здравоохранения, медицинской науки и образования, профессиональному росту медицинских работников, ведущих научно-исследовательскую, преподавательскую и практическую работу в области терапии и смежных дисциплин. Каждый номер журнала является тематическим и посвящен определенной медицинской специализации. Целевая аудитория: терапевты амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений, врачи общей практики, узкие специалисты.

В журнале «Терапия» публикуются оригинальные статьи, обзоры литературы, лекции, клинические разборы, рецензии на вновь вышедшую специализированную литературу.



## Журнал «Фарматека»

117485, Москва, ул. Обручева, д. 30/1, стр. 2  
телефон: +7 (495) 786-25-57  
электронная почта: reklama@bionika-media.ru  
www.pharmateca.ru

## ФАРМАТЕКА

Публикует материалы по общим и частным проблемам фармакотерапии различных заболеваний, предназначен для практикующих врачей различных специальностей и клинических фармакологов.

Журнал «Фарматека» это:

- актуальные клинические обзоры;
- руководства и рекомендации ведущих специалистов по диагностике и лечению заболеваний;
- публикация результатов новейших клинических исследований;
- обсуждение вопросов оптимизации фармакотерапии;
- методологическое обоснование применения лекарственных средств;
- круглые столы по актуальным медицинским проблемам;
- фоторепортажи с медицинских мероприятий – конгрессов, симпозиумов, форумов;
- новости научного сообщества;
- освещение вопросов регистрации лекарственных средств, регулирования лекарственного рынка, безопасности применения лекарств.

Тираж 25 350 экз. Сертифицирован Национальной тиражной службой.

Периодичность – 20 номеров в год.

Объем от 80 полос.

## Портал российского врача WWW.MEDVESTNIK.RU

117485, Москва, ул. Обручева, д. 30/1, стр. 2.  
телефон: 7 (495) 786-25-57  
редакция портала Medvestnik.ru: edition@medvestnik.ru  
по вопросам рекламы: client@bionika-digital.ru  
WWW.MEDVESTNIK.RU



Medvestnik.ru – специализированный портал для врачей и организаторов здравоохранения. Medvestnik.ru объединяет в себе новостную ленту, библиотеку профессиональных изданий, медицинскую базу знаний «Энцикломедия», а также видеоканал Медвестник-ТВ.

## Журнал РМЖ

105066, Москва, ул. Спартаковская, д. 16, стр. 1  
телефон: +7 (495) 545-09-80  
факс: +7 (499) 267-31-55  
электронная почта: postmaster@doctormedia.ru  
www.rmj.ru



Журнал РМЖ – научное издание для практикующих врачей. Издается с 1995 года, входит в перечень ВАК. Современная полная информация о диагностике и лечении заболеваний для врачей всех специальностей. Авторы статей – ведущие специалисты в своих областях. Периодичность – до 40 выпусков в год. Распространяется бесплатно по России среди специалистов и медучреждений, на специализированных выставках, конгрессах, съездах, а также по подписке в РФ и странах СНГ. Более подробная информация на нашем сайте для практикующих врачей [www.rmj.ru](http://www.rmj.ru), где в открытом доступе размещены все научные материалы, опубликованные в журнале с 1995 года.

## Кто есть Кто в медицине, Федеральный отраслевой журнал

107023, Москва, пл. Журавлёва, д. 10, стр. 1  
 телефон: +7 (499) 704-04-24  
 электронная почта: journal@kto-kto.ru  
 www.ktovmedicine.ru



Журнал обеспечивает многосторонний диалог по вопросам реализации программ здравоохранения, развития современных медицинских технологий, совершенствования организационной деятельности, поиска эффективных инновационных решений, служит инструментом в кадровой политике, укрепляющим репутацию и стимулирующим лучших сотрудников, обеспечивающих прогресс и профессиональный успех отечественной медицины. Журнал издаётся с 2003 года в 6 форматах с открытым доступом. Выбирайте удобный формат и присоединяйтесь к диалогу [qr.kto-kto.ru/ktokto](http://qr.kto-kto.ru/ktokto)

Свидетельство о регистрации средства массовой информации: ПИ № ФС77-26672 выдано Федеральной службой по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия.

Дата регистрации СМИ: 28 апреля 2003 г.

Издатель: ООО «Кто есть Кто»

## «Неотложная медицина» серии «Медицинский алфавит»

129515, Москва, ул. Ак.Королева, д. 13, стр. 1, под. 4, оф. 804 А  
 телефон: +7 (495) 616-48-00, 221-76-48  
 электронная почта: [medalfavit@mail.ru](mailto:medalfavit@mail.ru)  
 www.medalfavit.ru



Рецензируемый отраслевой специализированный журнал, в равной степени предназначенный для служб скорой медицинской помощи, медицины катастроф, отделений реанимации, производителей и поставщиков оборудования для экстренной медицины. Мы видим свою задачу в выпуске наиболее полного информационного источника о медицинском оборудовании, применяемом в неотложной медицине и на догоспитальном этапе.

Издаётся с 2002 года, с 2010 года журнал выходит под редакцией Евдокимова Е.А., в редакционный совет вошли известные специалисты в данной области.

Подписка через редакцию и Роспечать индекс 36228, ISSN 2078-5631, входит в РИНЦ, НЭБ, ВАК, ВИНТИ. Выпускается издательством медицинской литературы «Альфмед».

## ООО «Медицинское Маркетинговое Агентство «МедиаМедика»

Россия, 115054, г. Москва, Жуков проезд, дом 19  
 телефон: +7 (495) 926-29-83  
 электронная почта: [media@con-med.ru](mailto:media@con-med.ru)  
 www.con-med.ru



ООО «Медицинское Маркетинговое Агентство «МедиаМедика» выпускает периодические издания для последипломного образования врачей различных специальностей: журнал «Consilium Medicum», приложения «Consilium Medicum» - «Неврология», «Педиатрия», «Хирургия», «Гастроэнтерология», «Болезни органов дыхания», «Дерматология»; журналы «Справочник поликлинического врача», «Системные гипертензии», «Кардиосоматика», «Гинекология», «Современная Онкология», «Психиатрия и психофармакотерапия», «Психические расстройства в общей медицине», «Справочник провизора», «Инфекции в хирургии»; газеты «Участковый терапевт», «Участковый педиатр», «Газета Невролога», «Дневник психиатра», «Кардиогазета», «ЖКТ», «Женская консультация», «Первостольник», «Dental Tribune»; а также книги, справочники и методические руководства. Все специализированные издания распространяются бесплатно.



## IV МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ СЪЕЗД АНЕСТЕЗИОЛОГОВ И РЕАНИМАТОЛОГОВ «От доказательной медицины к персонализированной»

### Хирургия. Восточная Европа

Республика Беларусь, 220049, Минск, ул. Кнорина, д.17  
телефон: +375 (17) 322-16-85  
электронная почта: [podpiska@recipe.by](mailto:podpiska@recipe.by)  
[surgery.recipe.by](http://surgery.recipe.by)



Международный научно-практический журнал для хирургов и специалистов, работающих в области хирургии, сотрудников отделений скорой медицинской помощи (СМП), врачей приемных отделений больниц, сотрудников реанимаций, анестезиологов и реаниматологов. В журнале публикуются оригинальные исследования, обзоры по хирургии отдельных областей (сосудов, сердца, легких, пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, кишечника, желчевыводящих путей, печени, поджелудочной железы, мочеполовой системы, эндокринной системы), материалы по трансплантологии, травматологии, онкологии и комбустиологии, разработки новых технологий, передового оборудования и инвентаря, результаты применения лекарственных средств, используемых в хирургии, а также по диагностике, лечению и профилактике экстренных и неотложных состояний, анестезиологии и реанимации в экстренной и плановой медицине. Доступна подписка на электронную версию журнала на сайте [surgery.recipe.by](http://surgery.recipe.by).

### ООО «ЕЛЛ СИСТЕМС РУ»

г. Брянск, пл. Карла Маркса, д. 9  
телефон: +7 (495) 668-10-55  
электронная почта: [info@yellmed.ru](mailto:info@yellmed.ru)  
[www.yellmed.ru](http://www.yellmed.ru)



Yellmed – это:

- каталог медицинских учреждений России и зарубежья с актуальной и достоверной информацией;
- медицинские новости страны и мира, материалы о спорте и красоте, интервью со специалистами;
- афиша медицинских мероприятий и конференций;
- медицинский справочник с распространенными заболеваниями, симптомами болезней, способами диагностирования и лечения;
- сервис для онлайн-записи к врачу в Москве, Санкт-Петербурге, Нижнем Новгороде и Казани, с удобной фильтрацией, рейтингом, квалификацией и отзывами о каждом из более чем 10 000 специалистов;
- ежедневно пополняющаяся база акций, скидок и специальных предложений в сфере медицины, красоты и здоровья.

На портале вы найдете о медицине все и даже больше.

### Интернет-портал РЛС RLSNET.RU, Россия

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



RLSNET.RU – главная энциклопедия лекарств и товаров аптечного ассортимента российского интернета.

На сайте размещена база данных «Регистр лекарственных средств России» (РЛС), описания лекарственных препаратов, БАД и изделий медицинского назначения, полные тексты книг и учебных пособий для врачей, научные статьи по фармакотерапии, система мониторинга информационного спроса на лекарственные средства «Индекс Вышковского», система мониторинга цен на ЖНВЛП и цены на лекарственные средства в аптеках Москвы и других городов России. Месячная аудитория сайта RLSNET.RU – более 18 млн визитов пользователей. RLSNET.RU – самый посещаемый специализированный медико-фармацевтический сайт российского интернета.

### Клуб практикующих врачей iVrach.com

109012, Москва, ул. Ильинка, д.4 Гостиный Двор, БЦ «Деловой», оф. 2102  
телефон: +7 (495) 249-90-35  
электронная почта: info@ivrach.com  
www.ivrach.com



iVrach – это специализированный портал для медиков, где можно улучшить свой медицинский английский и подготовиться к сдаче международных аттестационных экзаменов по медицине.

### Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»

123007, Москва, 5-я Магистральная ул., д. 12  
телефон: +7 (495) 249-04-37  
электронная почта: info@vrachirf.ru  
www.vrachirf.ru



«Врачи РФ» – первая российская система e-Дитейлинг 2.0, объединяющая более 570 тыс. профессионалов в медицине и фармацевтике с наибольшими одноименными группами в популярных соц. сетях, а также крупнейшей именной базой e-mail контактов. Сообщество «Врачи РФ» входит в состав инновационного фонда «Сколково».

### Социальная сеть и образовательный портал для врачей «Врачи вместе» Vrachivmeste.ru

127006, г. Москва, ул. Тверская 18/1, офис 642  
телефон: 8-495-650-61-50  
электронная почта: vrvvm.redaktor@gmail.com  
www.vrachivmeste.ru



Медицинский образовательный сайт, социальная сеть для врачей "Врачи вместе" <https://vrachivmeste.ru/> представляет собой закрытый сайт, на котором на данный момент зарегистрировано более 113 тысяч врачей всех медицинских специальностей.

На базе этого сайта мы проводим обучающие вебинары, интернет-конференций, онлайн-трансляции с крупнейших конгрессов Москвы, а также аккредитованные мероприятия (заявки по учебным мероприятиям представляются в Комиссию по оценке учебных мероприятий и материалов для НМО на соответствие установленным требованиям).

Подробнее: <https://vrachivmeste.ru/>

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА,  
КАТАЛОГ ВЫСТАВКИ

IV МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ СЪЕЗД  
АНЕСТЕЗИОЛОГОВ И РЕАНИМАТОЛОГОВ

26–27 апреля 2019 года

Дизайн-макет, верстка и полиграфия:  
ООО «КСТ Интерфорум»

Сдано в набор 10.04.2019. Подписано в печать 12.04.2019. Бум. офсет. 205x290/8  
Гарнитура Bliss Pro Печать офсетная. Тираж 350 экз.

ООО «КСТ Интерфорум», 117420, г. Москва, ул. Обручева, 30/1, стр. 2, тел. +7 (495) 419-08-68