



International  
Society of  
Hypertension



НОА



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ЦЕНТР КАРДИОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ

РОССИЙСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ

ЕВРОПЕЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ

МЕЖДУНАРОДНОЕ ОБЩЕСТВО ПО АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ

ОБЩЕСТВО СПЕЦИАЛИСТОВ ПО НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ

НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИЗУЧЕНИЮ АТЕРОСКЛЕРОЗА

НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИЗУЧЕНИЮ  
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ЗАБОЛЕВАНИЙ МИОКАРДА

ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО СОМНОЛОГОВ»

**XIV ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС**

**«АРТЕРИАЛЬНАЯ  
ГИПЕРТОНИЯ 2018:  
НА ПЕРЕКРЕСТКЕ  
МНЕНИЙ»**

14-15 марта 2018 года  
г. Москва

# НАУЧНО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ КОНГРЕССА

## ПОЧЁТНЫЙ ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

**Чазов Евгений Иванович** Академик РАН, почётный директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России

## СОПРЕДСЕДАТЕЛИ:

**Чазова Ирина Евгеньевна** Президент Российского медицинского общества по артериальной гипертонии, профессор, академик РАН, директор института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России, главный внештатный специалист-кардиолог Минздрава РФ

**Бойцов Сергей Анатольевич** Директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава России, д.м.н., профессор, член-корр. РАН

**Наконечников Сергей Николаевич** Директор Российского медицинского общества по артериальной гипертонии, заместитель генерального директора ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России, д.м.н., профессор

## ОТВЕТСТВЕННЫЕ СЕКРЕТАРИ КОНГРЕССА:

**Блинова Наталия Владимировна** К.м.н., секретарь Российского медицинского общества по артериальной гипертонии

**Гончарова Екатерина Анатольевна** Руководитель группы по организации конференций Российского медицинского общества по артериальной гипертонии

## ЧЛЕНЫ НАУЧНО-ОРГАНИЗАЦИОННОГО КОМИТЕТА:

Агеев Ф.Т. (Москва)  
Барбараш О.Л. (Кемерово)  
Галявич А.С. (Казань)  
Гринштейн Ю.И. (Красноярск)  
Данилов Н.М. (Москва)  
Демидов А.А. (Астрахань)  
Довгалевский П.Я. (Саратов)  
Ежов М.В. (Москва)  
Ерёгин С.Я. (Ярославль)  
Жернакова Ю.В. (Москва)  
Карпов Ю.А. (Москва)  
Карпов Р.С. (Томск)  
Кисляк О.А. (Москва)  
Кобалава Ж.Д. (Москва)  
Кухарчук В.В. (Москва)  
Литвин А.Ю. (Москва)  
Мартынов А.И. (Москва)  
Мартынюк Т.В. (Москва)

Медведева И.В. (Тюмень)  
Небиеридзе Д.В. (Москва)  
Невзорова В.А. (Владивосток)  
Недогода С.В. (Волгоград)  
Николаева И.Е. (Уфа)  
Огарков М.Ю. (Кемерово)  
Ощепкова Е.В. (Москва)  
Остроумова О.Д. (Москва)  
Перелеч Н.Б. (С.-Петербург)  
Подзолков В.И. (Москва)  
Рогоза А.Н. (Москва)  
Скибицкий В.В. (Краснодар)  
Терещенко С.Н. (Москва)  
Ткачёва О.Н. (Москва)  
Чихладзе Н.М. (Москва)  
Шалаев С.В. (Тюмень)  
Шутёмова Е.А. (Иваново)  
Яхонтов Д.А. (Новосибирск)

XIV ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС  
«АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ 2018:  
НА ПЕРЕКРЕСТКЕ МНЕНИЙ»

**НАУЧНАЯ  
ПРОГРАММА**

14-15 марта 2018 года  
г. Москва

## Уважаемые коллеги!

---

Программа XIV Всероссийского конгресса «Артериальная гипертензия 2018: на перекрестке мнений» соответствует требованиям координационного совета по развитию непрерывного медицинского образования Минздрава России.

---

### **Образовательные кредиты будут начислены по всем указанным специальностям:**

- анестезиология-реаниматология
  - гериатрия
  - кардиология
  - клиническая лабораторная диагностика
  - клиническая фармакология
  - лечебное дело
  - медико-профилактическое дело
  - неврология
  - общая врачебная практика (семейная медицина)
  - онкология
  - пульмонология
  - радиология
  - ревматология
  - рентгенология
  - рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение
  - сердечно-сосудистая хирургия
  - скорая медицинская помощь
  - терапия
  - ультразвуковая диагностика
  - функциональная диагностика
  - эндокринология
  - эпидемиология
- 

Кредиты начисляются отдельно за каждый день конгресса.

Для получения свидетельства НМО необходимо ежедневно отмечаться у стола регистрации до 13.00 и сообщить о своём желании получить свидетельство НМО.

Свидетельство о прохождении обучения будет направлено на указанный при регистрации электронный адрес.

**Программа конгресса 14 марта 2018 года**

<b>09.00-10.00</b>	Регистрация участников. Открытие выставки.
<b>10.00-11.30</b>	Открытие конгресса. Пленарное заседание. Председатели: академик РАН Чазова И.Е., член-корр. РАН Бойцов С.А., член-корр. РАН Барбараш О.Л., профессор Лович Д. Большой зал
<b>10.00-10.10</b>	Приветствия от общественных организаций
<b>10.10-10.25</b>	Академик РАН Чазова И.Е. Артериальная гипертония 2018: на перекрестке мнений
<b>10.25-10.40</b>	Профессор Лович Д. (Сербия) Диагностика и лечение гипертонии при ХОБЛ (синхронный перевод)
<b>10.40-10.55</b>	Член-корр. РАН Бойцов С.А. Дистанционный мониторинг артериального давления
<b>10.55-11.10</b>	Член-корр. РАН Барбараш О.Л. Артериальная гипертензия – итоги и перспективы научных программ в Сибири
<b>11.10-11.30</b>	Вручение наград
<b>11.30-12.00</b>	Перерыв. Выставка. Кофе-брейк

**Научно-практические симпозиумы**

	<b>Зал 1</b>	<b>Зал 2</b>	<b>Зал 3</b>	<b>Зал 4</b>
<b>12.00-13.30</b>	Новое в диагностике и лечении артериальной гипертонии. Часть 1. <u>Председатели:</u> Чазова И.Е., Галявич А.С.	Памяти Чукаевой И.И. <u>Председатели:</u> Подзолков В.И., Кисляк О.А.	Пожилой пациент с артериальной гипертонией: сложные вопросы ежедневной практики врача (симпозиум Российского геронтологического научно-клинического центра) <u>Председатели:</u> Ткачева О.Н., Бойцов С.А.	Артериальная гипертония и ассоциированная патология <u>Председатели:</u> Гринштейн Ю.И., Невзорова В.А.

**13.30-13.45 Перерыв. Выставка.**

<b>13.45-15.15</b>	Атеросклероз, артериальная гипертония и сахарный диабет – ключевые проблемы кардиологии (совместно с НОА) <u>Председатели:</u> Кухарчук В.В., Карпов Ю.А.	АГ и ХСН (совместно с Национальным обществом по изучению сердечной недостаточности и заболеваний миокарда) <u>Председатели:</u> Терещенко С.Н., Ерёгин С.Я.	Рефрактерная артериальная гипертония <u>Председатели:</u> Ощепкова Е.В., Михин В.П.	Когнитивные нарушения в кардиологической практике <u>Председатели:</u> Остроумова О.Д., Кисляк О.А., Дадашева М.Н.
--------------------	--	--	--	--

**15.15-15.30 Перерыв. Выставка.**

<b>15.30-17.00</b>	Симпозиум компании	Симпозиум компании	Рак молочной железы и артериальная гипертония: опасный дуэт <u>Председатели:</u> Агеев Ф.Т., Ощепкова Е.В.	Доклады компаний
--------------------	--------------------	--------------------	---	------------------

Программа конгресса 15 марта 2018 года

09.00-10.00 Регистрация участников. Открытие выставки.

Научно-практические симпозиумы

	Зал 1	Зал 2	Зал 3	Зал 4
10.00-11.30	Симпозиум компании	Симпозиум компании	Симпозиум компании	Симпозиум компании

11.30-11.45 Перерыв. Выставка.

11.45-13.15	Новое в диагностике и лечении артериальной гипертонии. Часть 2. <u>Председатели:</u> Недогода С.В., Демидов А.А.	Современные технологии в лечении артериальной гипертонии <u>Председатели:</u> Данилов Н.М. Рипп Т.М.	Синдром обструктивного апноэ: практические аспекты диагностики и лечения <u>Председатель:</u> Литвин А.Ю.	Выбор специфической терапии при легочной артериальной гипертензии <u>Председатели:</u> Наконечников С.Н., Мартынюк Т.В.
-------------	---	---	---	--

13.15-14.00 Перерыв. Выставка. Кофе-брейк.

14.00-15.30	Особенности и трудности первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у женщин <u>Председатель:</u> Перепеч Н.Б.	Ведение пациентов высокого и очень высокого риска: современные рекомендации и реальная клиническая практика <u>Председатели:</u> Небиеридзе Д.В., Михин В.П.	Вопросы мужского здоровья в современной кардиологической практике <u>Председатели:</u> Литвин А.Ю., Яхонтов Д.А.	Метаболический синдром: фокус на причину, а не на последствия <u>Председатели:</u> Жернакова Ю.В., Скибицкий В.В.
-------------	---	---	---	--

15.30-15.40 Перерыв. Выставка.

15.40-17.10	Легко ли измерить артериальное давление? Сложное в простом <u>Председатели:</u> Остроумова О.Д., Рогоза А.Н.	Артериальная гипертония и почки: актуальные проблемы <u>Председатели:</u> Кобалава Ж.Д., Милованова Л.Ю.	Симптоматические артериальные гипертензии <u>Председатели:</u> Чихладзе Н.М., Рожинская Л.Я., Довгалевский П.Я.	Неотложные гипертензивные состояния. Проблемы гипертонических кризов в условиях мегаполиса (совместно с обществом специалистов по неотложной кардиологии) <u>Председатели:</u> Терещенко С.Н., Гапонова Н.И.
-------------	---	---	---	---

## СХЕМА РАСПОЛОЖЕНИЯ ЗАЛОВ КОНГРЕССА:



## МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ КОНГРЕССА:

EVENT-ХОЛЛ «ИнфоПространство»

Адрес: 119034, Россия, г. Москва,

1-й Зачатьевский переулок, д. 4

м. Кропоткинская, м. Парк Культуры

## КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Тел./факс: 8 (495) 414-62-14

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

[www.event.cardioweb.ru](http://www.event.cardioweb.ru)

e-mail: [rsh@gipertonik.ru](mailto:rsh@gipertonik.ru),

[s-rsh@gipertonik.ru](mailto:s-rsh@gipertonik.ru)



## Программа конгресса 14 марта 2018 года

**09.00-10.00** Регистрация участников. Открытие выставки.

---

**10.00-11.30** Открытие конгресса.  
Пленарное заседание.  
Председатели: академик РАН Чазова И.Е.,  
член-корр. РАН Бойцов С.А.,  
член-корр. РАН Барбараш О.Л.,  
профессор Лович Д.  
Большой зал

---

**10.00-10.10** Приветствия от общественных организаций

---

**10.10-10.25** Академик РАН Чазова И.Е. Артериальная гипертония 2018: на перекрестке мнений

---

**10.25-10.40** Профессор Лович Д. (Сербия) Диагностика и лечение гипертонии при ХОБЛ (синхронный перевод)

---

**10.40-10.55** Член-корр. РАН Бойцов С.А. Дистанционный мониторинг артериального давления

---

**10.55-11.10** Член-корр. РАН Барбараш О.Л. Артериальная гипертония – итоги и перспективы научных программ в Сибири

---

**11.10-11.30** Вручение наград

---

**11.30-12.00** Перерыв. Выставка. Кофе-брейк

---

**12.00-13.30** Новое в диагностике  
и лечении артериальной гипертонии. Часть 1.  
Председатели: Чазова И.Е., Галявич А.С.  
Зал 1

---

**12.00-12.20** Бойцов С.А. Профилактика артериальной гипертонии

---

**12.20-12.40** Галявич А.С. Артериальная гипертония и ИБС

---

**12.40-13.00** Доклад компании

---



**13.00-13.15** Остроумова Т.М. Современные возможности МРТ головного мозга в выявлении ранних признаков поражения головного мозга при эссенциальной артериальной гипертензии

---

**13.15-13.30** Огарков М.Ю. Эпидемиологические исследования в оценке факторов, определяющих распространенность и тяжесть течения АГ: опыт изучения малых народов Кузбасса

---

**12.00-13.30** **Симпозиум памяти И.И. Чукаевой**  
**Председатели: Подзолков В.И., Кисляк О.А.**  
**Зал 2**

---

**12.00-12.20** Кисляк О.А. Профессор И.И. Чукаева

---

**12.20-12.40** Подзолков В.И. Гендерные особенности диагностики и лечения АГ

---

**12.40-13.00** Агеев Ф.Т. Как можно улучшить приверженность пациента к рекомендациям врача?

---

**13.00-13.20** Остроумова О.Д. Комбинированная терапия артериальной гипертензии как инструмент приверженности лечению и достижения всех целей терапии

---

**13.20-13.30** Дискуссия

---

**12.00-13.30** **Пожилой пациент с артериальной гипертензией: сложные вопросы ежедневной практики врача (симпозиум Российского геронтологического научно-клинического центра)**  
**Председатели: Ткачева О.Н., Бойцов С.А.**  
**Зал 3**

---

**12.00-12.15** Ткачева О.Н. Какие пациенты с АГ нуждаются в особом гериатрическом подходе?

---

**12.15-12.30** Рунихина Н.К. Профилактика падений у пожилых пациентов с АГ

---

**12.30-12.45** Котовская Ю.В. Роль физических упражнений у пациентов пожилого и старческого возраста

---

**12.45-13.00** Дудинская Е.Н. Питание в пожилом и старческом возрасте

---

**13.00-13.15** Мхитарян Э.А. Как выявить когнитивные нарушения?

---

**13.15-13.30** Дискуссия

---

**12.00-13.30 Артериальная гипертензия и ассоциированная патология**  
**Председатели: Гринштейн Ю.И., Невзорова В.А.**  
**Зал 4**

---

**12.00-12.15** Гринштейн Ю.И., Шабалин В.В., Руф Р.Р. Есть ли конфликт в кровоснабжении мозга, сердца и почек при достижении разных уровней целевого АД?

---

**12.15-12.30** Протасов К.В. АГ и сахарный диабет: возможности управления сердечно-сосудистым риском

---

**12.30-12.45** Невзорова В.А. Вопросы сердечно-сосудистой дисфункции при АГ и ХОБЛ

---

**12.45-13.00** Петрова М.М. Биопсихосоциальная модель сердечно-сосудистых заболеваний на примере неконтролируемой артериальной гипертензии

---

**13.00-13.10** Чумакова Г.А. Особенности артериальной гипертензии при разных фенотипах ожирения

---

**13.10-13.20** Ларева Н.В. Артериальная гипертензия у женщин в менопаузе: особенности формирования, клиническое течение и подходы к терапии.

---

**13.20-13.30** Сигитова О.Н. Особенности хронической болезни почек у пациентов с АГ, ассоциированной с ИБС

---

---

**13.30-13.45 Перерыв. Выставка.**

---

---

**13.45-15.15 Атеросклероз, артериальная гипертензия и сахарный диабет – ключевые проблемы кардиологии (совместно с НОА)**  
**Председатели: Кухарчук В.В., Карпов Ю.А.**  
**Зал 1**

---

**13.45-13.55** Карпов Ю.А. Вступительное слово

---

**13.55-14.15** Сергиенко И.В. Сахарный диабет глазами кардиолога

---

- 14.15-14.35** Ахмеджанов Н.М. Особенности терапии у пациентов с сочетанием АГ и дислипидемии
- 
- 14.35-14.55** Михин В.П. Эластичность сосудистой стенки и маркеры фиброобразования у больных артериальной гипертонией с высоким сердечно-сосудистым риском. Возможности терапии статинами
- 
- 14.55-15.15** Кухарчук В.В. Вопросы, дискуссия, заключительное слово
- 
- 13.45-15.15** **АГ и ХСН (совместно с Национальным обществом по изучению сердечной недостаточности и заболеваний миокарда)**  
**Председатели: Терещенко С.Н., Ерёгин С.Я.**  
**Зал 2**
- 
- 13.45-14.05** Терещенко С.Н. ХСН и АГ. Состояние проблемы
- 
- 14.05-14.25** Овчинников А.Г. Дисфункция ЛЖ при гипертоническом сердце: современный взгляд на патогенез и лечение
- 
- 14.25-14.45** Ткачева О.Н. ХСН у пациентов пожилого возраста
- 
- 14.45-15.05** Жиров И.В., Насонова С.Н. Декомпенсация ХСН у пациентов с ХСН и сохраненной/промежуточной ФВЛЖ
- 
- 15.05-15.15** Дискуссия
- 
- 13.45-15.15** **Рефрактерная артериальная гипертония**  
**Председатели: Ощепкова Е.В., Михин В.П.**  
**Зал 3**
- 
- 13.45-14.10** Чазова И.Е. Рефрактерная артериальная гипертония: на перекрестке мнений
- 
- 14.10-14.35** Ощепкова Е.В. Медикаментозный подход к преодолению рефрактерности артериальной гипертонии
- 
- 14.35-15.00** Данилов Н.М. Немедикаментозные методы лечения рефрактерной артериальной гипертонии
- 
- 15.15-15.30** Дискуссия
-

**13.45-15.15 Когнитивные нарушения в кардиологической практике**  
**Председатели: Остроумова О.Д., Кисляк О.А., Дадашева М.Н.**  
**Зал 4**

---

**13.45-14.10** Остроумова О.Д. АГ и когнитивные нарушения: «береги ум смолоду»

---

**14.10-14.35** Кисляк О.А. Когнитивные нарушения в пожилом возрасте: возможности профилактики и лечения

---

**14.35-15.00** Дадашева М.Н. Клинические примеры

---

**15.00-15.15** Ответы на вопросы

---

**15.15-15.30 Перерыв. Выставка.**

---

---

**15.30-17.00 Симпозиум компании**  
**Зал 1**

---

---

**15.30-17.00 Симпозиум компании**  
**Зал 2**

---

---

**15.30-17.00 Рак молочной железы и артериальная гипертония: опасный дуэт**  
**Председатели: Агеев Ф.Т., Ощепкова Е.В.**  
**Зал 3**

---

**15.30-15.55** Ощепкова Е.В., Авалян А.А., Саидова М.А., Чазова И.Е. Течение артериальной гипертонии при химиотерапии у больных раком молочной железы

---

**15.55-16.20** Виценья М.В., Агеев Ф.Т., Овчинников А.Г. Диагностика, профилактика и лечение дисфункции левого желудочка у больных раком молочной железы и артериальной гипертонией

---

**16.20-16.45** Дорощук Н.А., Виценья М.В., Дорощук А.Д., Постнов А.Ю., Чазова И.Е. Влияние противоопухолевой терапии на длину теломерных повторов хромосом у больных раком молочной железы

---

**16.45-17.00** Дискуссия

---

---

**15.30-17.00 Доклады компаний**  
**Зал 4**

---

## **Программа конгресса 15 марта 2018 года**

**09.00-10.00** Регистрация участников. Открытие выставки

---

**10.00-11.30** Симпозиум компании  
Зал 1

---

**10.00-11.30** Симпозиум компании  
Зал 2

---

**10.00-11.30** Симпозиум компании  
Зал 3

---

**10.00-11.30** Симпозиум компании  
Зал 4

---

**11.30-11.45** Перерыв. Выставка.

---

**11.45-13.15** Новое в диагностике и лечении артериальной гипертонии.  
Часть 2.  
**Председатели: Недогода С.В., Демидов А.А.**  
Зал 1

---

**11.45-12.00** Недогода С.В. Адипокины при АГ: причины и мишени

---

**12.00-12.10** Чигисова А.Н. Оценка сердечно-сосудистого риска в условиях  
выраженного профессионального отбора

---

**12.10-12.30** Доклад компании

---

**12.30-12.50** Доклад компании

---

**12.50-13.00** Максимов С.А. Методические подходы оценки популяционного  
риска сердечно-сосудистых заболеваний (на примере АГ)

---

**13.00-13.15** Демидов А.А. Особенности течения артериальной гипертонии у  
работников Астраханского филиала ОАО РЖД

---

**11.45-13.15** Современные технологии в лечении артериальной гипертонии  
**Председатели: Данилов Н.М., Рипп Т.М.**  
Зал 2

---

**11.45-12.05** Данилов Н.М. Ренальная денервация: на перекрестке мнений

---

- 12.05-12.25** Щелкова Г.В. Предикторы эффективности ренальной денервации
- 
- 12.25-12.45** Рипп Т.М. Органосохраняющие и протективные эффекты немедикаментозных методов лечения АГ
- 
- 12.45-13.05** Григин В.А. Инструментальные подходы к лечению АГ: за рамками ренальной денервации
- 
- 13.05-13.15** Дискуссия
- 
- 11.45-13.15** **Синдром обструктивного апноэ: практические аспекты диагностики и лечения**  
**Председатель: Литвин А.Ю.**  
**Зал 3**
- 
- 11.45-12.10** Аксенова А.В. Диагностика синдрома обструктивного апноэ сна на современном этапе
- 
- 12.10-12.35** Литвин А.Ю. Осложнения синдрома обструктивного апноэ сна
- 
- 12.35-13.00** Елфимова Е.М. Лечение синдрома обструктивного апноэ сна у пациентов кардиологического профиля
- 
- 13.00-13.15** Дискуссия
- 
- 11.45-13.15** **Выбор специфической терапии при легочной артериальной гипертензии**  
**Председатели: Наконечников С.Н., Мартынюк Т.В.**  
**Зал 4**
- 
- 11.45-11.55** Наконечников С.Н. Вступительное слово
- 
- 11.55-12.15** Мартынюк Т.В. Специфическая терапия у пациентов с легочной артериальной гипертензией (ЛАГ): что нового?
- 
- 12.15-12.35** Волков А.В. Влияние специфической терапии на прогноз пациентов с ЛАГ, ассоциированной с заболеваниями соединительной ткани
- 
- 12.35-12.55** Шмальц А.А. Особенности специфической терапии у пациентов с ЛАГ, ассоциированной с врожденными пороками сердца
-

**12.55-13.15** Архипова О.А. Российский регистр пациентов с легочной артериальной гипертензией

---

**13.15-14.00** **Перерыв. Выставка. Кофе-брейк**

---

**14.00-15.30** **Особенности и трудности первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у женщин**

**Председатель: Перепеч Н.Б.**

**Зал 1**

---

**14.00-14.05** Перепеч Н.Б. Вступительное слово

---

**14.05-14.35** Шурыгина В.Д. Метаболический синдром до, во время и после беременности

---

**14.35-15.05** Уразгильдеева С.А. Особенности и трудности подбора липидснижающей терапии у женщин

---

**15.05-15.25** Гафаров В.В., Гагулин И.В., Громова Е.А., Гафарова А.В., Панов Д.О. Женщины и артериальная гипертензия: распространенность, связь с психосоциальными факторами в женской популяции 25–64 лет (эпидемиологическое исследование на основе программы ВОЗ «MONICA-психосоциальная»)

---

**15.25-15.30** Дискуссия

---

**14.00-15.30** **Ведение пациентов высокого и очень высокого риска: современные рекомендации и реальная клиническая практика**

**Председатели: Небиеридзе Д.В., Михин В.П.**

**Зал 2**

---

**14.00-14.20** Небиеридзе Д.В. Дискуссионные вопросы ведения пациентов высокого и очень высокого риска: сложившиеся стереотипы и доказательная база

---

**14.20-14.40** Михин В.П., Чернятина М.В., Николенко Т.А. Могут ли образовательные проекты для врачей повысить эффективность ведения пациентов с АГ высокого и очень высокого риска

---

**14.40-15.00** Ахмеджанов Н.М. Гиполипидемическая терапия пациентов высокого и очень высокого риска: настало ли время для упрощения схемы лечения пациентов

---

**15.00-15.15** Цинамдзгвришвили Б.В. Ведение пациентов с гипертоническим кризом на догоспитальном и госпитальном этапе в грузинской популяции

---

**15.15-15.30** Подзолков В.И. Особенности лечения пациентов с АГ высокого риска

---

**14.00-15.30** **Вопросы мужского здоровья в современной кардиологической практике**  
**Председатели: Литвин А.Ю., Яхонтов Д.А.**  
**Зал 3**

---

**13.45-14.05** Литвин А.Ю. Ожирение и его осложнения у мужчин

---

**14.05-14.25** Елфимова Е.М. Взаимосвязь СОАС и эректильной дисфункции

---

**14.25-14.45** Яхонтов Д.А. Некоторые аспекты патогенеза и коррекции АГ у мужчин

---

**14.45-15.05** Алексеева Т.А. Ожирение и эректильная дисфункция у больных АГ и СОАС

---

**15.05-15.15** Дискуссия

---

**14.00-15.30** **Метаболический синдром: фокус на причину, а не на последствия**  
**Председатели: Жернакова Ю.В., Скибицкий В.В.**  
**Зал 4**

---

**14.00-14.20** Блинова Н.В. Роль ожирения в развитии метаболических нарушений и сердечно-сосудистых заболеваний

---

**14.20-14.40** Стародубова А.В. Немедикаментозные методы лечения ожирения: фундамент патогенетической терапии метаболического синдрома

---

**14.40-15.00** Яшков Ю.И. Хирургическое лечение ожирения у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

---



- 15.00-15.20** Жернакова Ю.В. Возможности управления сердечно-сосудистым риском у больных с метаболическим синдромом: взгляд кардиолога
- 
- 15.20-15.30** Дискуссия
- 
- 15.30-15.40** **Перерыв. Выставка.**
- 
- 15.40-17.10** **Легко ли измерить артериальное давление? Сложное в простом**  
**Председатели: Остроумова О.Д., Рогоза А.Н.**  
**Зал 1**
- 
- 15.40-16.05** Остроумова О.Д. Метод самоконтроля артериального давления: контроль сердечно-сосудистых рисков день за днем
- 
- 16.05-16.30** Рогоза А.Н. Офисное измерение артериального давления: неочевидные ошибки очевидного метода. Уроки исследования SPRINT
- 
- 16.30-16.55** Ощепкова Е.В. Суточное мониторирование артериального давления: что влияет на прогноз?
- 
- 16.55-16.15** Ответы на вопросы
- 
- 15.40-17.10** **Артериальная гипертония и почки: актуальные проблемы**  
**Председатели: Кобалава Ж.Д., Милованова Л.Ю.**  
**Зал 2**
- 
- 15.40-15.55** Ефремовцева М.А. Современные представления о взаимосвязи острого повреждения почек, острой и хронической болезни почек
- 
- 15.55-16.10** Шаварова Е.К. Распространенность маркеров хронической болезни почек у пациентов с АГ: результаты российской программы ХРОНОГРАФ
- 
- 16.10-16.25** Виллевальде С.В. Мочевая кислота, артериальная гипертония и хроническая болезнь почек
- 
- 16.25-16.40** Милованова Л.Ю. Морфогенетические белки – sKlotho, FGF-23 – новые маркеры кардиоренальных взаимодействий в оценке сердечно-сосудистого риска у больных ХБП
-

- 16.40-17.00** Кобалава Ж.Д. Контроль АД и функция почек после исследования SPRINT
- 
- 17.00-17.10** Дискуссия
- 
- 15.40-17.10** **Симптоматические артериальные гипертензии**  
**Председатели: Чихладзе Н.М., Рожинская Л.Я., Довгалевский П.Я.**  
**Зал 3**
- 
- 15.40-16.00** Чихладзе Н.М. Альдостерома и феохромоцитомы: особенности течения АД
- 
- 16.00-16.20** Рожинская Л.Я. Сердечно-сосудистые осложнения при гиперкортицизме
- 
- 16.20-16.40** Швецов М.Ю. АД при хронической болезни почек: современная тактика лечения, причины резистентности и пути ее преодоления
- 
- 16.40-16.55** Сивакова О.А., Чихладзе Н.М. Артериальная гипертония у больных неспецифическим аортоартериитом
- 
- 16.55-17.10** Кошельская О.А. Маркеры хронической болезни почек и нарушения ренальной гемодинамики у пациентов с АД: имеются ли особенности антигипертензивной терапии?
- 
- 15.40-17.10** **Неотложные гипертензивные состояния. Проблемы гипертонических кризов в условиях мегаполиса (совместно с обществом специалистов по неотложной кардиологии)**  
**Председатели: Терещенко С.Н., Гапонова Н.И.**  
**Зал 4**
- 
- 15.40-16.05** Плавунин Н.Ф., Гапонова Н.И. Гипертонические кризы в практике скорой медицинской помощи города Москвы
- 
- 16.05-16.30** Филимонов В.С. Сравнительная характеристика первичных и повторных вызовов к пациентам с гипертонической болезнью в г. Москва
- 
- 16.30-16.55** Абдрахманов В.Р. Острое повышение артериального давления: лечебно-диагностические подходы в сложных случаях
- 
- 16.55-17.10** Дискуссия
-

XIV ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС  
«АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ 2018:  
НА ПЕРЕКРЕСТКЕ МНЕНИЙ»

**ДОКЛАДЫ И СИМПОЗИУМЫ  
ПРИ ПОДДЕРЖКЕ КОМПАНИЙ**

14-15 марта 2018 года  
г. Москва

## Программа конгресса 14 марта 2018 года

### Доклад компании

12.00-13.30	Новое в диагностике и лечении артериальной гипертензии. Часть 1. <b>Председатели:</b> Чазова И.Е., Галявич А.С. Зал 1
12.40-13.00	Терещенко С.Н. Различные подходы в выборе антикоагулянта у пациента с фибрилляцией предсердий

### Сателлитные симпозиумы

	Зал 1	Зал 2	Зал 3	Зал 4
15.30-17.00	<u>Симпозиум компании Актелион</u> Эффективные стратегии лечения пациентов с ЛАГ <b>Председатели:</b> Мартынюк Т.В., Наконечников С.Н.	<u>Симпозиум компании Такеда</u> Лечение АГ: от рекомендаций и исследований к реальной клинической практике <b>Председатели:</b> Чазова И.Е., Остроумова О.Д.		Фармакотерапия артериальной и легочной гипертензий <b>Председатели:</b> Савенков М.П., Шутёмова Е.А.

## Программа конгресса 15 марта 2018 года

09.00-10.00 Регистрация участников. Открытие выставки

### Сателлитные симпозиумы

	Зал 1	Зал 2	Зал 3	Зал 4
10.00-11.30	<u>Симпозиум компании Пфайзер</u> Комплексный подход к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний: надводная и подводная части айсберга	<u>Симпозиум компании Санофи</u> Контроль над АГ: простые решения сложных задач <b>Председатель:</b> Подзолков В.И.	<u>Симпозиум компании КРКА</u> Спецвыпуск хороших новостей. Контроль АД 24 часа и уникальные возможности <b>Председатели:</b> Агеев Ф.Т., Кисляк О.А.	<u>Симпозиум компании Гедеон Рихтер</u> Полипрагмазия или фармагеддон нашего времени? <b>Председатели:</b> Чазова И.Е. Недогода С.В.

09.00-10.00 Регистрация участников. Открытие выставки

### Доклады компаний

11.45-13.15	Новое в диагностике и лечении артериальной гипертензии. Часть 2. <b>Председатели:</b> Недогода С.В., Демидов А.А. Зал 1
12.10-12.30	Григорьева Н.Ю. Выбор оптимального блокатора РААС у больных артериальной гипертензией с сопутствующей хронической бронхолегочной патологией
12.30-12.50	Перепеч Н.Б. Сочетание АГ и стабильной ИБС: новые возможности фармакотерапии

## Программа конгресса 14 марта 2018 года

### **15.30-17.00** Симпозиум компании Актелион

**Эффективные стратегии лечения пациентов с ЛАГ**

**Председатели: Мартынюк Т.В., Наконечников С.Н.**

**Зал 1**

---

**15.30-15.50** Волков А.В. Монотерапия ЛАГ – кому и когда

---

**15.50-16.10** Архипова О.А. Варианты комбинированной терапии ЛАГ

---

**16.10-16.30** Мартынюк Т.В. Современный взгляд на стратегию переключения терапии ЛАГ

---

**16.30-16.50** Валиева З.С. Один для всех – успешное применение мацитентана у различных категорий пациентов с ЛАГ

---

**16.50-17.00** Дискуссия

---

---

### **15.30-17.00** Симпозиум компании Такеда

**Лечение АГ: от рекомендаций и исследований к реальной клинической практике**

**Председатели: Чазова И.Е., Остроумова О.Д.**

**Зал 2**

---

**15.30-15.50** Чазова И.Е. Современное состояние проблемы лечения АГ в РФ

---

**15.50-16.10** Жернакова Ю.В. Эдарби – опыт применения препарата в повседневной клинической практике

---

**16.10-16.40** Остроумова О.Д. Диуретики в комбинированной терапии: фокус на эффективность и прогноз

---

**16.40-17.00** Мартынюк Т.В. Возможности применения фиксированной комбинации азилсартана с проверенным временем диуретиком хлорталидоном в повседневной клинической практике

---

---

**15.30-17.00 Фармакотерапия артериальной и легочной гипертензий**  
**Председатели: Савенков М.П., Шутёмова Е.А.**  
**Зал 4**

---

**15.30-15.50** Мартынюк Т.В. Сила комбинаций, ведущая к ПОБЕДЕ над АГ!

---

**15.50-16.05** Савенков М.П. Комбинированная этиопатогенетическая терапия АГ и атеросклероза с высокой эффективностью и приверженностью к лечению

---

**16.05-16.25** Кисляк О.А. Постоянный контроль АД – стабильность жизни пациента с гипертонией!

---

**16.25-16.45** Давыдова С.С. Разбор клинического случая: как и чем лечить пациента высокого сердечно-сосудистого риска

---

**16.45-17.00** Дискуссия

---

---

## Программа конгресса 15 марта 2018 года

**09.00-10.00** Регистрация участников. Открытие выставки

---

---

**10.00-11.30** Симпозиум компании Пфайзер  
**Комплексный подход к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний: надводная и подводная части айсберга**  
**Зал 1**

---

**10.00-10.55** Остроумова О.Д. Вариабельность АГ и сердечно-сосудистый риск

---

**10.55-11.30** Карпов Ю.А. Снижение кардиоваскулярного риска у больного с АГ

---

---

**10.00-11.30** Симпозиум компании Санофи  
**Контроль над АГ: простые решения сложных задач**  
**Председатель: Подзолков В.И.**  
**Зал 2**

---

**10.00-10.30** Подзолков В.И. Как достичь контроля давления для стабильной жизни пациента с АГ?

---

**10.30-11.00** Напалков Д.А. Как обеспечить максимальную нефропротекцию?

---

**11.00-11.30** Якушин С.С. Как добиться дополнительного снижения сердечно-сосудистого риска?

---

**10.00-11.30** **Симпозиум компании КРКА**  
**Спецвыпуск хороших новостей. Контроль АД 24 часа и уникальные возможности**  
**Председатели: Агеев Ф.Т., Кисляк О.А.**  
**Зал 3**

---

**10.00-10.30** Кисляк О.А. Горячие новости. В эфире актуальные вопросы и новые возможности в терапии АГ

---

**10.30-11.00** Агеев Ф.Т. Хорошие новости. Что скрывается за уникальными возможностями?

---

**11.00-11.30** Остроумова О.Д. Новости 24. Фокус на полный контроль и защиту от ССО

---

**10.00-11.30** **Симпозиум компании Гедеон Рихтер**  
**Полипрагмазия или фармагеддон нашего времени?**  
**Председатели: Чазова И.Е., Недогода С.В.**  
**Зал 4**

---

**10.00-10.10** Чазова И.Е. Вступительное слово

---

**10.10-10.45** Недогода С.В. Коморбидность и полипрагмазия: назначить нельзя отменить

---

**10.45-11.20** Ткачева О.Н. Практика геронтолога: когда пациент в плену лекарственных иллюзий

---

**11.20-11.30** Дискуссия

---

## Генеральные партнёры:



Такеда



Пфайзер



ОАО «Гедеон Рихтер»

ГЕДЕОН РИХТЕР

## Главные партнёры:



Санофи



АО «Сервье»



Актелион Фармасьютикалз Рус



ООО «КРКА ФАРМА»



## **Партнёры:**

**ЗАО «ФармФирма «Сотекс»**  
**ООО «Берлин-Хеми/А.Менарини»**  
**АКРИХИН**  
**ООО «Эгис-Рус»**  
**ООО «МЕДИКОМ»**  
**OMRON**  
**Петр Телегин**  
**ООО «Швабе-Москва»**

## **Информационные партнёры:**

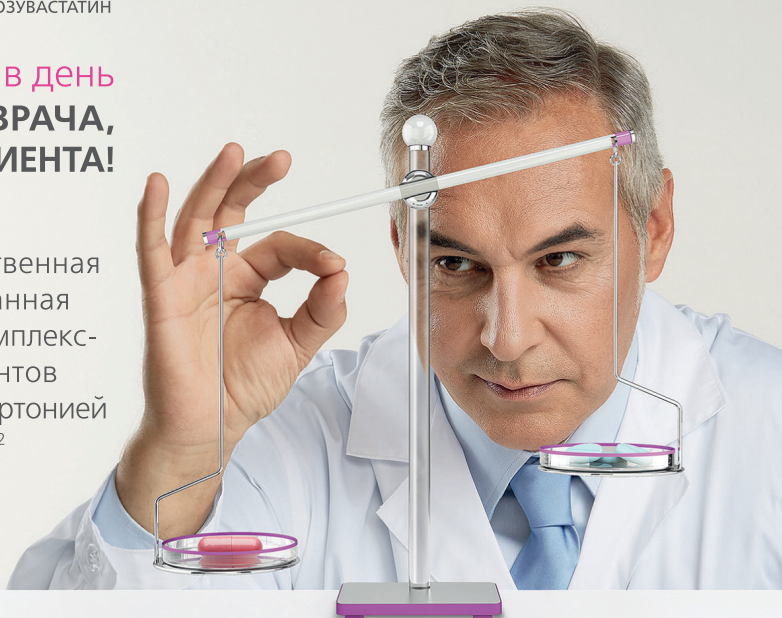
**Журнал «Поликлиника»**  
**Журнал «Медицинский Алфавит»**  
**ООО «ММА «МедиаМедика»**  
**Агентство медицинской информации «Медфорум»**  
**ГК Ремедиум**  
**Журнал «РМЖ»**  
**Журнал «Рациональная Фармакотерапия**  
**в кардиологии»**  
**Медицинский портал Medego**  
**ИД «Русский Врач»**

# ЭКВАМЕР®

АМЛОДИПИН | ЛИЗИНОПРИЛ | РОЗУВАСТАТИН

**1 капсула 1 раз в день**  
**УВЕРЕННОСТЬ ВРАЧА,**  
**УДОБСТВО ПАЦИЕНТА!**

**Эквимер®** – единственная тройная фиксированная комбинация для комплексной терапии пациентов с артериальной гипертензией и дислипидемией<sup>1,2</sup>



## ВЕСОМЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА

- Суточный контроль артериального давления и холестерина<sup>2-4</sup>
- Благоприятный профиль безопасности<sup>4</sup>
- Увеличение приверженности к терапии благодаря однократному приему<sup>5</sup>

1. <http://grls.rosminzdrav.ru/GRLS>

2. См. инструкцию по медицинскому применению препарата Эквимер®.

3. Карпов Ю.А. Кардиология. 2015; 55(9): 10–15.

4. Карпов Ю.А. РМЖ. 2015; 27: 1581–83.

5. Mancia G. et al. 2013 ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension. European Heart Journal. 2013; 34: 2194.

Представительство ОАО «Гедеон Рихтер» (Венгрия):  
Россия, 119049, Москва, 4-й Добрынинский переулок, 8.  
Тел.: +7 (495) 987 1555, факс: +7 (495) 987 1556. [www.g-richter.ru](http://www.g-richter.ru)

Для медицинских и фармацевтических работников.

 **ГЕДЕОН РИХТЕР**

# ЛИПРИМАР®

ОРИГИНАЛЬНЫЙ АТОРВАСТАТИН

Зарегистрирован в 118 странах.  
Изучен более чем у 80 000 пациентов  
в рамках 400 клинических исследований<sup>1</sup>

Для выбора Липримара у него есть много веских причин.  
Знакомьтесь, вот семь из них!



## СНИЖАЕТ РИСК СМЕРТИ И ДОКАЗАНО ПРЕДОТВРАЩАЕТ ИНФАРКТЫ И ИНСУЛЬТЫ у широкого спектра пациентов<sup>2-7</sup>

### КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ЛИПРИМАР®

**Торговое название:** Липримар®. **Международное непатентованное название:** аторвастатин. **Регистрационный номер:** П N014014/01. **Фармакологические свойства:** аторвастатин – селективный конкурентный ингибитор ГМГ-КоА-редуктазы. Симптоматическое гиполипидемическое средство. **Показания к применению:** гиполипидемизация – в качестве дополнения к диете для снижения повышенного общего холестерина, ХС-ЛПНП, apo-B и триглицеридов у взрослых, подростков и детей в возрасте 10 лет или старше с первичной гиперлипидемией, включая семейную гиперхолестеринемию (гетерозиготный вариант) или комбинированную (смешанный) гиперлипидемию (соответственно тип Ia и Ib по классификации Фурдигсона), когда от diet и другие немедикаментозные методы лечения недостаточны. – для снижения повышенного общего холестерина, ХС-ЛПНП у взрослых с гомозиготной семейной гиперхолестеринемией в качестве дополнения к другим гиполипидемическим методам лечения (например, ЛПНП-аферез) или если такие методы лечения недоступны. **Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний:** – профилактика сердечно-сосудистых событий у взрослых пациентов, имеющих высокий риск развития первичных сердечно-сосудистых событий, в качестве дополнения к коррекции других факторов риска; – вторичная профилактика сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с ИБС с целью снижения смертности, инфаркта миокарда, инсульта, повторных госпитализаций по поводу стенокардии и необходимости в реваскуляризации. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к любому компоненту препарата; активное заболевание печени или повышение активности «печеночных» трансаминаз в плазме крови неясного генеза более чем в 3 раза по сравнению с верхней границей нормы; беременность; период грудного вскармливания; женщины детородного возраста, не использующие адекватные методы контрацепции; возраст до 18 лет, за исключением гетерозиготной семейной гиперхолестеринемии (применение противопоказано у детей в возрасте до 10 лет); одновременное применение с фузидовой кислотой; врожденный дефицит лактазы, непереносимость галактозы, глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы. С осторожностью применяют у пациентов, злоупотребляющих алкоголем; у пациентов, имеющих в анамнезе заболевания печени; у пациентов с наличием факторов риска развития рабдомиолиза. При беременности и в период кормления грудью Липримар® противопоказан. **Способ применения и дозы:** внутрь, в любое время суток независимо от приема пищи. Доза препарата варьируется от 10 мг до 80 мг 1 раз в сутки и titруется с учетом концентрации ХС-ЛПНП, цели терапии и индивидуального ответа на проводимую терапию. Максимальная суточная доза – 80 мг. Первичная гиперлипидемия и комбинированная (смешанная) гиперлипидемия: рекомендуемая доза – 10 мг 1 раз в сутки. Гомозиготная семейная гиперхолестеринемия: начальная доза составляет 10 мг в сутки. Дозу следует подбирать индивидуально и изменять активность дозы каждые 4 недели с возможным повышением до 40 мг в сутки. Доза может быть увеличена до максимальной – 80 мг в сутки. Применено у детей с 10 до 18 лет при гетерозиготной семейной гиперлипидемии: рекомендуемая начальная доза – 10 мг 1 раз в сутки. Доза может быть увеличена до 20 мг в сутки. У пациентов с недостаточностью функции печени дозу необходимо снизить, при регулярном контроле активности «печеночных» трансаминаз: аспартаминотрансферазы (АСТ) и аланинаминотрансферазы (АЛТ) у пациентов с недостаточностью функции почек и у пожилых пациентов коррекция дозы не требуется. Побочные действия: Липримар обычно хорошо переносится; побочные реакции, как правило, легкие и преходящие: головная боль, боль в спине, носовое кровотечение, заложенность носа, метеоризм, диарея, тошнота, запор, аллергия, боль в конечностях, судороги мышц, припухлость суставов, боль в спине, мышечно-скелетные боли, отклонения от нормы результатов печеночных тестов (АСТ и АЛТ), повышение активности сывороточной креатинфосфокиназы (КФК), аллергические реакции, гипопаратиреизм, некролиз ганглиев. **Форма выпуска:** таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 10 мг, 20 мг, 40 мг и 80 мг. По 14, 30 и 100 таблеток в картонной упаковке. **Срок годности:** 3 года. **Условия отпуска:** по рецепту. **Перед назначением препарата ознакомиться с полной инструкцией по медицинскому применению препарата Липримар П N014014/01-190216.**

1. Внутренние данные компании «Пфайзер». 2. Sever P, et al. Lancet 2003; 361: 1149-58. 3. Colhoun H.M, et al. Lancet 2004; 364: 685-96. 4. Athyros V.G, et al. Current Medical Research and Opinion 2002; 18:220-228. 5. Schwartz G.G, et al. JAMA 2001; 285: 1711-1718. 6. Amarneg P, et al. N Engl J Med 2006; 223: 549-559. 7. Инструкция по медицинскому применению препарата Липримар, П N014014/01-190216.



Пфайзер, Россия, 123112, Москва, Песенниковская набережная, д. 10,  
Тел.: +7 (495) 287 50 00, факс: +7 (495) 287 53 00, www.pfizer.com



**ЛИПРИМАР**  
аторвастатин

Сила. Доказательство. Уверенность.

PF-4982419.10.02.2017

# Сахарный диабет 2-го типа ВСЁ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

**Випдомет®**  
алоглиптин-метформин

**Випидия®**  
алоглиптин



ЭФФЕКТИВНОЕ  
СНИЖЕНИЕ  
HbA<sub>1c</sub><sup>+1-3,7</sup>

УСТОЙЧИВЫЙ  
КОНТРОЛЬ  
HbA<sub>1c</sub><sup>6</sup>

БЫСТРОЕ  
НАЧАЛО  
ДЕЙСТВИЯ<sup>+1-5</sup>

\*Снижение гликированного гемоглобина Випидия – на 0,5–0,8%<sup>1-4</sup>, Випдомет – на 1,55%<sup>7</sup>.

\*\*Значимое снижение глюкозы плазмы натощак может быть достигнуто уже через 1 неделю после начала терапии<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Nauck M.A., et al. *Int. J. Clin. Pract.* 2009; 63: 46–55. <sup>2</sup> Pralley R.E., et al. *Curr. Med. Res. Opin.* 2009; 25: 2361–2371. <sup>3</sup> Rosenstock J., et al. *Diabetes Obes. Metab.* 2009; 11: 1145–1152. <sup>4</sup> DeFronzo R.A., et al. *Diabetes Care.* 2008; 31: 2315–2317. <sup>5</sup> Pralley R.E., et al. *Diabetes Obes. Metab.* 2009; 11: 167–176. <sup>6</sup> Del Prato S., et al. *Diabetes Obes. Metab.* 2014; 16: 1239–1246. <sup>7</sup> Fratney R.E. *Diabetes Obes. Metab.* 2014; 16: 613–621.

**Сокращающая информация по назначению.** Торговое название препарата: ВИПИДИЯ®. РУ № ЛП-002644 от 01.06.2017. МНН: Алоглиптин. **Лекарственная форма:** Таблетки, покрытые плёночной оболочкой, 12,5, 25 мг. Показания к применению: Сахарный диабет 2-го типа для улучшения гликемического контроля при неэффективности диетотерапии и физических нагрузок; у взрослых в качестве монотерапии, в сочетании с другими пероральными гипогликемическими средствами или с инсулином. **Способ применения и дозы:** Препарат принимают внутрь. Рекомендуемая доза препарата Випидия® составляет 25 мг один раз в сутки в качестве монотерапии или в дополнение к метформину, тиазолидиндону, производным сульфонилмочевины или инсулину, или в качестве трёхкомпонентной комбинации с метформин, тиазолидиндоном или инсулином. Препарат Випидия® может приниматься независимо от приёма пищи. Таблетки следует проглатывать целиком, не разжевывая, запивая водой. При назначении в дополнение к метформину или тиазолидиндону дозу последних препаратов следует оставить без изменения. При комбинировании препарата Випидия® с производными сульфонилмочевины или инсулином дозу последних целесообразно уменьшить для снижения риска развития гипогликемии. В связи с риском развития гипогликемии следует соблюдать осторожность при назначении трёхкомпонентной комбинации препарата Випидия® с метформин и тиазолидиндоном. Эффективность и безопасность алоглиптина при приёме в тройной комбинации с метформин и производным сульфонилмочевины окончательно не установлены. Пациентам с лёгкой почечной недостаточностью коррекция дозы препарата Випидия® не требуется. У пациентов с почечной недостаточностью средней степени тяжести доза препарата Випидия® составляет 12,5 мг один раз в сутки. Алоглиптин не изучался у пациентов, проходящих перитонеальный диализ. Не требуется коррекция дозы у пациентов с лёгкой почечной недостаточностью и средней степени тяжести. Не требуется коррекция дозы препарата Випидия® у пациентов старше 65 лет. Подробное описание способа применения и доз содержится в инструкции по применению. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к алоглиптину или к любому вспомогательному веществу, или серьёзные реакции гиперчувствительности к любому ДПП-4 ингибитору в анамнезе, в том числе анафилактические реакции, анафилактический шок и ангионевротический отёк; сахарный диабет 1-го типа; диабетический кетоацидоз; хроническая сердечная недостаточность функциональной класс III–IV; тяжёлая печёночная недостаточность из-за отсутствия клинических данных о применении; тяжёлая почечная недостаточность; беременность; период грудного вскармливания в связи с отсутствием клинических данных по применению; детский возраст до 18 лет в связи с отсутствием клинических данных по применению. **Побочное действие (часто):** головная боль, боль в эпигастриальной области, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, зуд, сыпь, инфекции верхних дыхательных путей, назофарингит. **Перечень всех побочных эффектов представлен в инструкции по применению. С осторожностью:** острый панкреатит в анамнезе. У пациентов с почечной недостаточностью средней степени тяжести. В комбинации с производным сульфонилмочевины или инсулином. Прием трёхкомпонентной комбинации препарата Випидия® с метформин и тиазолидиндоном. **Полная информация по препарату содержится в инструкции по медицинскому применению.**

**Сокращающая информация по назначению.** Торговое название препарата: ВИПДОМЕТ®. РУ № ЛП-004576 от 11.12.2017. МНН: Алоглиптин-метформин. **Лекарственная форма:** Таблетки, покрытые плёночной оболочкой, 12,5 мг + 500 мг, 12,5 мг + 1000 мг. Показания к применению: Сахарный диабет 2-го типа у взрослых пациентов в возрасте от 18 лет и старше для улучшения гликемического контроля в дополнение к диетотерапии и физическим нагрузкам. Монотерапия – у пациентов не достигших адекватного контроля гликемии на фоне монотерапии метформин, или в качестве замещения у тех, кто уже получает комбинированное лечение метформин и алоглиптином в виде монопрепаратов; Комбинированная терапия – в комбинации с пиоглитазоном, когда терапия метформин и пиоглитазоном не приводит к адекватному контролю гликемии; в комбинации с инсулином, когда терапия инсулином и метформин не приводит к адекватному контролю гликемии. **Способ применения и дозы.** Препарат принимают внутрь. Препарат Випдомет® следует принимать по 1 таблетке 2 раза в сутки одновременно с приёмом пищи с целью уменьшения нежелательных воздействий со стороны желудочно-кишечного тракта. Таблетки следует проглатывать целиком, не разжевывая, запивая водой. В случае если пациент пропустил приём препарата Випдомет®, он должен принять его сразу после того как вспомнит о пропущенном приёме препарата. Не следует принимать двойную дозу препарата Випдомет® одновременно, в данном случае приём дозы следует пропустить. Доза препарата Випдомет® должна подбираться индивидуально. Для пациентов, не достигших адекватного контроля гликемии при монотерапии метформин: рекомендуемая доза препарата Випдомет® составляет 1 таблетка 12,5 мг + 500 мг или 12,5 мг + 1000 мг 2 раза в сутки в зависимости от уже принимаемой дозы метформина, что соответствует 25 мг алоглиптина и 1000 мг или 2000 мг метформина в сутки. При проведении данной терапии следует соблюдать осторожность в связи с риском развития гипогликемии. В случае развития гипогликемии возможно рассмотрение снижения применяемых доз метформина или пиоглитазона. В качестве замещения у пациентов, принимающих алоглиптин и метформин в виде монопрепаратов: суточная доза алоглиптина и метформина в составе препарата Випдомет® должна соответствовать суточной дозе алоглиптина и метформина, принимаемому ранее. Разовая доза алоглиптина в составе препарата Випдомет® должна быть снижена в 2 раза, поскольку таблетка принимается 2 раза в сутки, при этом разовая доза метформина должна оставаться неизменной. Для пациентов, не достигших адекватного контроля гликемии на фоне терапии комбинацией метформина в максимально переносимой дозе и инсулина: доза препарата Випдомет® должна обеспечивать приём алоглиптина в дозе 12,5 мг 2 раза в сутки и приём метформина в равной принимаемой дозе. Во избежание риска развития гипогликемии возможно снижение дозы инсулина. Максимальная рекомендуемая суточная доза препарата Випдомет® составляет 2 таблетки. Подробное описание способа применения и доз содержится в инструкции по применению. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к алоглиптину, или метформину, или к любому вспомогательному веществу, или серьёзные реакции гиперчувствительности к любому ДПП-4 ингибитору в анамнезе, в том числе анафилактические реакции, анафилактический шок и ангионевротический отёк; сахарный диабет 1-го типа; диабетический кетоацидоз; диабетическая прекома, кома, печёночная недостаточность средней или тяжёлой степени; острые состояния, протекающие с риском развития нарушений функции почек: дегидратация; лихорадка, тяжёлые инфекционные заболевания; состояния гипоксии; клинические выраженные проявления острых и хронических заболеваний/состояний, которые могут приводить к тяжелой гипоксии; печёночная недостаточность, нарушение функции печени; острая алкогольная интоксикация, хронический алкоголизм; лактоацидоз; соблюдение гипокалорийной диеты; применение в течение менее 48 ч до и в течение 48 ч после проведения радионуклонных или рентгенологических исследований с внутрисосудистым введением йодсодержащего контрастного вещества; обширные хирургические операции и травмы, когда проведение инсулинотерапии; беременность и период грудного вскармливания; возраст пациента до 18 лет в связи с отсутствием данных по эффективности и безопасности; совместное применение с производными сульфонилмочевины в связи с отсутствием данных по эффективности и безопасности. **Побочное действие (очень часто и часто):** инфекции верхних дыхательных путей, назофарингит, головная боль, нарушение вкуса – металлический привкус во рту, боль в животе, диарея, потеря аппетита, тошнота, рвота, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, гастроэритрит, газст, зуд, сыпь, эритема, крапивница. **Перечень всех побочных эффектов представлен в инструкции по применению. С осторожностью:** у пациентов в возрасте старше 60 лет, выполняющих тяжёлую физическую работу, что связано с повышенным риском развития у них лактоацидоза; применение препарата Випдомет® в комбинации с пиоглитазоном; у пациентов с панкреатитом в анамнезе. **Полная информация по препарату содержится в инструкции по медицинскому применению.**

ООО «Такэда Фармасьютикалс»  
119048, Москва, ул. Усачёва, д. 2, стр. 1, тел.: +7 (495) 933 55 11, факс: +7 (495) 502 16 25, www.takeda.com.ru, www.endocrinology.ru  
Дата выхода рекламы: январь 2018 г.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

**Takeda**