

Генеральный спонсор



Официальные спонсоры



Nycomed: a Takeda Company



PHMOT



Министерство здравоохранения и социального развития РФ
Российское научное медицинское общество терапевтов
Курский государственный медицинский университет
Научное медицинское общество терапевтов Курской области
Курское отделение Российского научного
медицинского общества терапевтов

130 лет со дня рождения В.Н. Виноградова

VII Межрегиональная научно-практическая конференция PHMOT

Генеральный спонсор



7–8 июня 2012 года
Курск

Генеральные информационные партнеры

ФАРМАТЕКА

МЕДИЦИНСКИЙ
ВЕСТНИК

Архивъ
внутренней
медицины

СОДЕРЖАНИЕ

Обращение к участникам.....	2
Страницы истории	4
Оргкомитет.....	10
Программа	12
Каталог выставки	20
Конспект	37



Дорогие друзья!

Главной своей задачей Российское научное медицинское общество терапевтов (РНМОТ) считает непрерывное повышение профессионального уровня врачей-терапевтов нашей страны. Задача эта, согласитесь, непростая. Внутренние болезни – сфера компетенции терапевта – это огромное, почти безграничное, информационное поле. Быть в курсе всего важного и нового практикующему врачу очень сложно, и мы стремимся ему в этом помочь. Основной наш инструмент в решении данной задачи – проведение научно-практических форумов: конференций, съездов, конгрессов.

Самым главным форумом традиционно является осенний Национальный конгресс в Москве. Здесь мы подводим итоги года, а в программу выносим все самое важное и интересное. Но не всегда есть возможность на несколько дней оставить рабочее место. Поэтому каждый год РНМОТ проводит множество разномасштабных мероприятий в разных регионах России.

Терапевтические общества Северного Кавказа всегда являлись активными участниками деятельности РНМОТ. В 2011 г. в Ставрополе прошла V Межрегиональная научно-практическая конференция РНМОТ, которая получила высокую оценку профессионального сообщества. В этом году нас ждет еще одна встреча. Уверен, насыщенная программа съезда будет интересной и полезной для вашего профессионального роста.

**Президент РНМОТ,
член-корреспондент РАМН,
профессор Ю.Б. Белоусов**



Глубокоуважаемые коллеги!

Коллектив Курского государственного медицинского университета рад в очередной раз приветствовать участников VII межрегиональной научно-практической конференции Российского научного медицинского общества терапевтов на Курской земле, в стенах нашего университета!

Российское здравоохранение, находящееся на этапе системных преобразований успешно решает самые сложные задачи по оздоровлению населения нашей страны. И ключевой фигурой в реализации грандиозных планов модернизации является рядовой врач. Именно его квалификация, профессионализм определяет эффективность использования вложенных средств, воплощение в жизнь намеченных планов и мероприятий. Врачи-терапевты составляют основу врачебного сообщества. Поэтому процесс непрерывного повышения их квалификации является одним из важнейших звеньев реализации программы модернизации нашего здравоохранения.

Можно только приветствовать инициативу РНМОТ проводить межрегиональные конференции на местах, которые свободно может посетить каждый доктор районной или участковой больницы, городской поликлиники, где рядовой врач может пообщаться с ведущими специалистами нашей страны, подчерпнув самые современные знания в различных сферах медицины. Такие конференции позволяют не только повысить профессионализм врача, но и дают новый стимул совершенствования работы каждого специалиста, что в итоге обеспечит эффективную реализацию модернизации нашего здравоохранения.

Успешной плодотворной вам работы, уважаемые коллеги! Пусть дни, проведенные в столице соловьиного края станут ярким событием в Вашей жизни и вдохновят к работе во имя здоровья и благополучия наших с Вами земляков.

**Ректор Курского государственного
Медицинского университета,
Заслуженный врач России
Профессор Виктор Анатольевич Лазаренко.**



Выдающийся отечественный терапевт Владимир Никитич Виноградов родился в Ельце в семье железнодорожного служащего. После окончания училища и гимназии поступил на медицинский факультет Московского университета. С 3-го курса добровольцем отправился на Русско-японскую войну в качестве фельдшера. За проявленную храбрость был награждён Георгиевским крестом 4-й степени. Вернувшись в Москву в 1907 г., окончил медицинский факультет с отличием. Первые годы после окончания работал сверхштатным ординатором, с 1910 г. – штатным ординатором факультетской терапевтической клиники, затем ассистентом пропедевтической терапевтической клиники врачебных женских курсов. В 1921 г. вернулся в университет, с 1924 г. работал старшим ассистентом и по совместительству заведовал клиникой профессиональных болезней. В 1929-1931 гг. был заведующим кафедрой пропедевтической терапии 1-го ММИ, затем – кафедрой факультетской терапии 2-го ММИ (1935-1942). С 1943 г. и до конца жизни заведовал кафедрой факультетской терапии 1-го ММИ и был главным терапевтом Лечебно-санитарного управления Кремля. Академик АМН СССР (1944), Герой Социалистического Труда, награжден 5 орденами Ленина, орденом Трудового Красного Знамени и медалями. С 1964 г. его имя носит факультетская терапевтическая клиника ММА.

Научные работы В.Н. Виноградова были тесно связаны с наиболее актуальными вопросами здравоохранения. Первый этап научной деятельности В.Н. Виноградова был посвящён ранней диагностике рака, туберкулезу лёгких и почек, этиологии диффузного нефрита, лечению острого гломеруло-нефрита, катаральной желтухи, проблеме сепсиса. Наиболее крупным исследованием этого периода была докторская диссертация «Изменения почек при туберкулёзе лёгких» (1925).

В 30-е годы по инициативе В.Н. Виноградова в практику работы терапевтической клиники были введены гастроскопия и бронхоскопия – методы,

без которых в настоящее время невозможно представить полноценное обследование больного. В.Н. Виноградов применял метод бронхоскопии, как с диагностической, так и с лечебной целью (для введения в бронхи с помощью бронхоскопа лекарственных средств – тетрациклина, стрептомицина, мономицина – при бронхоэктатической болезни).

В годы Великой Отечественной войны В.Н. Виноградов основное внимание уделял вопросам лечения туберкулеза легких, хронических неспецифических заболеваний легких, нефрита, сепсиса, ревматизма, заболеваний печени и желудочно-кишечного тракта, гипертонической болезни, инфаркта миокарда; изучалась проблема раневой дистрофии и лечения проникающих ранений грудной клетки.

В послевоенные годы в факультетской терапевтической клинике I МОЛМИ, руководимой В.Н. Виноградовым, стал внедряться метод радиоизотопной диагностики и лечения заболеваний щитовидной железы и органов системы кроветворения. В 1946 г. под руководством Владимира Никитича Виноградова была организована электрофизиологическая лаборатория, в которой разрабатывались вопросы нейрогенной регуляции сердца, экспериментального воспроизведения атеросклероза. Из числа проведенных тогда исследований особо следует выделить серию работ по изучению генеза изменений, обнаруживаемых на ЭКГ в острой стадии инфаркта миокарда. Из этой лаборатории получили путёвку в жизнь такие прикладные методы исследования, как чреспищеводная электрокардиография и векторкардиография.

Являясь главным терапевтом Лечебно-санитарного управления Кремля, В.Н. Виноградов был лечащим врачом И.В. Сталина и многих членов политбюро. В декабре 1952 г. в числе группы кремлевских врачей профессор Виноградов был арестован. После смерти И.В. Сталина В.Н. Виноградов вернулся к работе в клинике и на кафедре.

Новаторство в лечении, стремление использовать самые эффективные терапевтические методы

и принципы организации лечебного процесса всегда характеризовали В.Н. Виноградова. Он был инициатором организации в 1958 г. кардиоревматологического кабинета для проведения лечебных и профилактических мероприятий. На основе многолетнего опыта учёный пришёл к заключению о необходимости немедленной госпитализации больных инфарктом миокарда, а не через 10 дней от начала заболевания (согласно действовавшей инструкции). Следует особо подчеркнуть, что в конце 50-х, начале 60-х годов во многом усилиями Владимира Никитича Виноградова коренным образом были изменены принципы лечения больных острым инфарктом миокарда (организация специальных бригад, скорой медицинской помощи, развертывание в стационарах палат интенсивного наблюдения, специальная подготовка медицинского персонала). В факультетской терапевтической клинике в 1959 г. было открыто первое отделение интенсивной терапии для инфарктных больных, а сама работа по осуществлению новых принципов проводилась в тесном контакте с Московской станцией скорой помощи. Для транспортировки больных были оборудованы автобусы со всеми необходимыми средствами для экстренной помощи. В клинике было разработано эффективное лечение больных инфарктом миокарда, осложнённого кардиогенным шоком, с использованием прессорных аминов, гепарина, симпатола, строфантина. В 1969 г. за эффективную диагностику и организацию лечения больных инфарктом миокарда В.Н. Виноградову была посмертно присуждена Государственная премия СССР (совместно с П.Е. Лукомским, Е.И. Чазовым, З.И. Янушкевичусом и Б.П. Кушелевским). Постоянно находясь в курсе «острых» проблем медицины, Владимир Никитич Виноградов очень живо отреагировал на открывшуюся перспективу хирургического лечения приобретённых пороков сердца (в частности, митральной комиссуротомии), и в 600-коечной клинике (первой из терапевтических клиник страны) с 1955 г. стало проводиться

зондирование правых отделов сердца и лёгочной артерии с последующим введением рентгеноконтрастного вещества. При этом проблема разработки комплексно: наряду с зондированием сердца потребовалось совершенствование рентгенологической диагностики, изучение газового состава крови, внедрение неинвазивных методов (фонокардиографии и векторкардиографии). Владимир Никитич Виноградов большое внимание уделял бактериологическим исследованиям. При изучении вопросов этиологии и патогенеза ревматизма и острого гломерулонефрита в клинике были освоены иммунологические методы определения противострептококковых антител. Наука для Владимира Никитича Виноградова никогда не была самоцелью: он рассматривал научные исследования как средство совершенствования диагностики и лечения. Он всегда был осведомлён о самых последних разработках в области диагностики и лечения большинства заболеваний. Владимир Никитич также являлся талантливейшим педагогом. Он широко привлекал к научным исследованиям молодежь, был строг и требователен, не терпел какого-либо промедления в обследовании и лечении больного. Из-под его «крыла» вышли многие врачи, которые до сих пор работают в клинике и продолжают его дело. Лекции Владимира Никитича записывались и передавались от одного поколения к другому, а заканчивал он их так, что ему аплодировал весь лекторий. Одну из лекций на тему «рак желудка» Владимир Никитич закончил словами: «К сожалению, больной обречён. Что же делать врачу, если пациент попал к нему слишком поздно и его спасти его нельзя? В этом случае врач должен сделать все, чтобы облегчить страдания больного, чтобы больной умер, благоговая врача». Он обучал студентов не только ставить диагноз, но и правильно вести лечение, думать о больном, прежде всего как о человеке, а не о какой-то нозологической единице заболевания. Он стремился как можно больше дать знаний студентам. Монографии, написанные Владимиром

Никитичем Виноградовым, до сих пор используются врачами при диагностике различных заболеваний. В.Н. Виноградов умело сочетал научно-педагогическую и врачебную деятельность с активным участием в общественной жизни. Он являлся одним из наиболее деятельных участников и организаторов терапевтических съездов и конференций. На VII съезде российских терапевтов (1924) В.Н. Виноградов выступил с докладами «Об изменениях почек при туберкулезе легких» и «О медикаментозном лечении апепсии» (совместно с М.Ф. Рябовым и В.Н. Смотровым). На VIII Всесоюзном съезде терапевтов (1925) прозвучали его доклады «Терморегуляция и симпатическая нервная система» и «Основной обмен и его клиническое значение», на IX съезде (1926) – «К вопросу о кровавой культуре при септических заболеваниях», на X съезде терапевтов СССР (1928) – «Приобретенный сифилис печени у взрослых», на XII съезде (1935) – «О лечении рентгеном гломерулонефритов». Доклад В.Н. Виноградова на XIII съезде (1947) был посвящен вопросам ранней диагностики нетуберкулезных поражений лёгких, применению бронхоскопии и антибиотикотерапии при лечении пациентов с бронхоэктатической болезнью, осложнённой абсцессом и хронической пневмонией. На XI Всесоюзном съезде терапевтов (1931) В.Н. Виноградов являлся членом оргкомитета и был избран в состав правления Всесоюзного общества терапевтов. В 1943 г. В.Н. Виноградов становится главным редактором журнала «Терапевтический архив», а в 1949 г. после смерти Г.Ф. Ланга, – председателем Всесоюзного научного медицинского общества терапевтов, занимая эти должности вплоть до 1964 г. Учитывая огромный вклад в развитие терапии и отечественного терапевтического сообщества, все мероприятия, проводимые Российским научным медицинским обществом терапевтов в 2012 году, будут приурочены к 130-летию юбилею В.Н. Виноградова.

Организаторы

Министерство здравоохранения и социального развития РФ
Российское научное медицинское общество терапевтов
Курский государственный медицинский университет
Научное медицинское общество терапевтов Курской области
Курское отделение Российского научного медицинского общества терапевтов

Председатель оргкомитета

Белоусов Юрий Борисович – президент РНМОТ, член-корреспондент РАМН, д.м.н., профессор

Заместители Председателя

Лазаренко Виктор Анатольевич — ректор Курского государственного медицинского университета, д.м.н., профессор

Мартынов Анатолий Иванович — первый вице-президент РНМОТ, ученый секретарь РАМН, д.м.н., профессор

Шевченко Сергей Михайлович — председатель Комитета здравоохранения Курской области, к.м.н.

Оргкомитет

Арутюнов Григорий Павлович — вице-президент Российского научного медицинского общества терапевтов, д.м.н., профессор

Бойцов Сергей Анатольевич — директор Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины, главный терапевт Центрального федерального округа, д.м.н., профессор

Верткин Аркадий Львович — заведующий кафедрой клинической фармакологии Московского государственного медико-стоматологического университета, д.м.н., профессор

Гончарова Оксана Ивановна — главный терапевт Комитета здравоохранения Курской области, к.м.н.

Калуцкий Павел Вячеславович — проректор по научно-исследовательской работе и инновациям Курского государственного медицинского университета, д.м.н., профессор

Кокорин Валентин Александрович — ученый секретарь Российского научного медицинского общества терапевтов, к.м.н.

Михин Вадим Петрович — заведующий кафедрой внутренних болезней №2 Курского государственного медицинского университета, д.м.н., профессор

Моисеев Валентин Сергеевич — заведующий кафедрой факультетской терапии Российского университета дружбы народов, академик РАМН

Мухин Николай Алексеевич — вице-президент Российского научного медицинского общества терапевтов, академик РАМН

Спасский Андрей Александрович — генеральный секретарь РНМОТ, д.м.н., профессор

Охотников Олег Иванович — проректор по лечебной работе и постдипломному образованию, д.м.н., профессор

Филлиппенко Николай Григорьевич — заведующий кафедрой клинической фармакологии и фармакотерапии Курского государственного медицинского университета, д.м.н., профессор

7 июня

9:00 Большой зал

Малый зал

9:00

10:00 **открытие конференции**

11:00 **пленарное заседание**
Ткачева О.Н. (Москва), Филиппенко Н.Г. (Курск),
Арутюнов Г.П. (Москва), Мазур Н.А. (Москва),
Мартынов А.И. (Москва)

12:00

13:00 **спутниковый симпозиум компании Эбботт продактс**
Эволюция представлений о лечении
нарушений ритма у пациентов с ИБС.
Сопредседатели: Михин В.П. (Курск),
Овсянников А.Г. (Курск)

14:00 **обед**

15:00

16:00 **спутниковый симпозиум компании Астеллас**
Дифференцированный подход к лечению
респираторных инфекций в амбулаторной
практике.
Председатель Дворецкий Л.И. (Москва)

17:00

18:00 **спутниковый симпозиум компании Берлин-Хеми**
Лечение сердечно-сосудистых заболеваний:
доказательства, накопленные годами.
Председатель Барышникова Г.А. (Москва)

9:00

12:00 **спутниковый симпозиум-лекция компании Др. Реддис**
Пациент с суставным синдромом: от осмотра
до диагноза.
Князева Л.А. (Курск)

15:00 **спутниковый симпозиум компании Пфайзер**
Актуальные вопросы неврологии.
Овсянников А.Г. (Москва), Маркин С.П. (Воронеж)

17:00 **спутниковый симпозиум компании Астра Зенека**
«Архив интерниста». Очевидное и спорное на
рубеже десятилетий.
Арутюнов Г.П. (Москва)

18:00

8 июня

Большой зал

Малый зал

9:00

10:00 **симпозиум**
Заболевания сердечно-сосудистой системы.
Сопредседатели: Марцевич С.Ю. (Москва),
Прибылова Н.Н. (Курск)

12:00 **симпозиум**
Острый коронарный синдром.
Сопредседатели: Спасский А.А. (Москва),
Михин В.П. (Курск)

14:00 **симпозиум**
Патология центральной и периферической
нервной системы.
Председатель: Дадашева М.Н. (Москва)

18:00

10:00 **симпозиум**
Заболевания костей и суставов.
Председатель Хитров Н.А. (Москва)

11:00 **мастер-класс**
Острые респираторные вирусные инфекции.

12:00 **мастер-класс**
Хроническая обструктивная болезнь легких.

13:00 **симпозиум**
Патология ЖКТ.

10:00

11:00

12:00

13:00

14:00

15:00

16:00

17:00

18:00

7 ИЮНЯ

Большой зал

9:30-10:00

Открытие конференции

10:00-11:30

Пленарное заседание

Вопросы профилактики в работе терапевтической службы.

Ткачева О.Н. (Москва)

Стандарты ведения больных МЗ и СР РФ, национальные рекомендации - чем и когда руководствоваться врачу ЛПУ и эксперту контрольных органов.

Филиппенко Н.Г. (Курск)

Современные аспекты мочегонной терапии в практике терапевта.

Арутюнов Г.П. (Москва)

Современные представления о лечении нарушений ритма у больных с ИБС.

Мазур Н.А. (Москва)

Новые возможности диагностики ишемического повреждения миокарда.

Мартынов А.И. (Москва)

11:45-13:15

сателлитный симпозиум компании

Эбботт продактс

Эволюция представлений о лечении нарушений ритма у пациентов с ИБС.

Сопредседатели: Михин В.П. (Курск), Овсянников А.Г. (Курск)

Антиаритмические средства: традиционные возможности и ограничения. Новые направления в антиаритмической терапии.

Михин В.П. (Курск)

Коррекция электрической нестабильности миокарда этиловыми эфирами полиненасыщенных жирных кислот после коронарного стентирования у больных ИБС в сочетании с ХОБЛ при дозированной физической нагрузке.

Овсянников А.Г. (Курск), Ткачева О.М. (Тула),

Куликов И.А. (Тула)

13:15-14:00

Обед

14:00-15:30

сателлитный симпозиум компании Астеллас

Дифференцированный подход к лечению респираторных инфекций в амбулаторной практике.

Председатель Дворецкий Л.И. (Москва)

Больной с острым и хроническим бронхитом на приеме терапевта.

Дворецкий Л.И. (Москва)

Пневмония: современные подходы к диагностике и лечению.

Шепеленко А.Ф. (Москва)

15:45-17:15

сателлитный симпозиум компании

Берлин-Хеми

Лечение сердечно-сосудистых заболеваний: доказательства, накопленные годами.

Председатель Барышникова Г.А. (Москва)

Свободная или фиксированная комбинация энalapрила и гидрохлоротиозида в повседневной практике врача: Что? Когда? Кому?

Барышникова Г.А. (Москва)

Лечение стабильной стенокардии: от Европейских до Российских рекомендаций.

Кириченко А.А. (Москва)

Оксидативный стресс и эндотелиальная дисфункция при ХСН: есть ли шанс вернуться обратно?

Привалова Е.В. (Москва)

Малый зал

11:45-13:15

сателлитный симпозиум-лекция компании

Др. Реддис

Пациент с суставным синдромом: от осмотра до диагноза.

Князева Л.А. (Курск)

13:15-14:00

Обед

14:00-15:30

сателлитный симпозиум компании Пфайзер

Актуальные вопросы неврологии.

Сопредседатели: Овсянников А.Г. (Курск), Маркин С.П. (Воронеж)

Аспекты безопасности НПВП-терапии болевого синдрома.

Овсянников А.Г. (Курск)

Когнитивные нарушения в практике врача-терапевта.

Маркин С.П. (Воронеж)

15:45-18:00

сателлитный симпозиум компании

Астра Зенека

«Архив интерниста». Очевидное и спорное на рубеже десятилетий.

Арутюнов Г.П. (Москва)

Сердечно-сосудистый континуум. Фокус на АГ. Новые возможности в решении вечных клинических проблем.

Лечение ИБС. Современное состояние проблемы. Клинические аспекты контроля ритма.

Лечение ХСН. Современное состояние проблемы. Стратегия комплексного ведения пациента.

8 ИЮНЯ

Большой зал

9:00-10:30

симпозиум

Заболевания сердечно-сосудистой системы.

Сопредседатели: Марцевич С.Ю. (Москва), Прибылова Н.Н. (Курск)

Доказательная медицина и воспроизведенные лекарственные средства в кардиологии.

Марцевич С.Ю. (Москва)

Современная эра статинов: изменения границ возможного в лечении пациентов с ИБС.

Маль Г.С. (Курск)

Крестор: неожиданные находки в амбициозном исследовании.

Овсянников А.Г. (Курск)

Оценка атигипертензивного и эндотелийпротективного эффектов сартанов у пульмонологических больных с артериальной гипертензией.

Прибылова Н.Н. (Курск)

Сартаны: простое решение для сложного пациента.

Овсянников А.Г. (Курск)

10:45-12:15

симпозиум

Острый коронарный синдром.

Сопредседатели: Спасский А.А. (Москва), Михин В.П. (Курск)

Острый коронарный синдром. Обзор современных методов лечения с позиции доказательной медицины.

Родионов А.В. (Москва)

Кардиоцитопротекторы — очередная иллюзия или новое направление фармакотерапии в кардиологии.

Михин В.П. (Курск)

Коронарная цитопротекция при остром инфаркте миокарда.

Спасский А.А. (Москва)

Острый коронарный синдром. Тактика ведения пациента.

Прибылов С.А. (Курск)

12:30-14:00

симпозиум

Патология центральной и периферической нервной системы.

Председатель: Дадашева М.Н. (Москва)

Алгоритм ведения пациента с хронической болью в спине.

Баринов А.Н. (Москва)

Принципы лечения суставной боли и боли в спине.

Логачева Е.А. (Курск)

Терапия наиболее распространенных вертеброгенных болевых синдромов в общей врачебной практике.

Дадашева М.Н. (Москва)

Дисциркуляторная энцефалопатия.

Гудкова В.В. (Москва)

Малый зал

9:00-10:00

симпозиум

Заболевания костей и суставов.

Председатель: Хитров Н.А. (Москва)

Остеоартроз: вечная проблема — новые решения.

Князева Л.А. (Курск)

Остеопороз: проявить твердость в решении вопросов лечения.

Князева Л.А. (Курск)

Заболевания околосуставных тканей, диагностика и лечение.

Хитров Н.А. (Москва)

10:10-11:00

мастер-класс

Острые респираторные вирусные инфекции.

Современный подход к профилактике и лечению гриппа и ОРВИ.

Юдина С.М. (Курск)

Дифференциальная диагностика ринитов и их лечение.

Никифорова Г.Н. (Москва)

11:10-12:00

мастер-класс

Хроническая обструктивная болезнь легких.

Роль воспаления при ХОБЛ. Новые возможности противовоспалительной терапии.

Шмелев Е.И. (Москва)

ХОБЛ и бета-блокаторы: мифы и реалии клинической практики.

Мелихов А.В. (Москва)

12:10-13:40

симпозиум

Патология ЖКТ.

Концептуальная революция в лечении кислото-зависимых заболеваний.

Степченко А.А. (Курск)

Возможности гастроэнтеролога в помощи пациентам, длительно получающим НПВП или средства, влияющие на реологию крови.

Пахомова И. Г. (Санкт-Петербург)

Инновационные подходы к лечению язвенной болезни и ГЭРБ.

Степченко А.А. (Курск)

Жировая болезнь печени и возможности

Метадоксила в ее лечении.

Масловский Л.В. (Москва)

Каталог выставки



АстраЗенека, Россия

125284, г. Москва, ул. Беговая, д. 3, стр. 1
телефон: + 7 (495) 799-56-99
факс: + 7 (495) 799-56-98
www.astrazeneca.ru, www.astrazeneca.com

AstraZeneca является международной инновационной биофармацевтической компанией, нацеленной на исследование, развитие и коммерческое использование рецептурных препаратов. Ежегодные инвестиции компании в R&D составляют более 4 млрд. долларов. Компания является лидером в таких терапевтических областях, как кардиология, пульмонология, онкология, неврология и психиатрия, гастроэнтерология, вирусология и др. Общепризнанный оборот AstraZeneca в 2010 году составил 33.26 млрд. долл. Дополнительная информация: www.astrazeneca.com, www.astrazeneca.ru

Представительство компании «Аstellас Фарма Юроп Б.В.», Нидерланды

109147, г. Москва, ул. Марксистская, д. 16, «Мосаларко Плаза-1», 3-й этаж
телефон: +7 (495) 737-07-55
факс: +7 (495) 737-07-53 (54, 57, 58)
электронная почта: reception.moscowoffice@ru.astellas.com
www.astellas.com/worldwide.html

«Аstellас» – динамично развивающаяся фармацевтическая компания, имеющая филиалы по всему миру. Компания «Аstellас» образована слиянием двух японских компаний «Яманучи» и «Фуджисава» в 2005 году. Штаб-квартира компании находится в Англии. В России компания работает с 1994 года. Головной офис российского филиала находится в Москве. Компания производит оригинальные препараты по японским технологиям. Основные сферы деятельности: разработка и производство лекарственных средств в области урологии, дерматологии, антибиотикотерапии, трансплантологии, онкологии и др. Компания «Аstellас» производит следующие препараты: Флемоксин Солютаб, Флемоклав Солютаб, Вильпрафен Солютаб, Юнидокс Солютаб, Цефрал Солютаб, Пимафуцин, Зинерит, Де-нол, Фосфалюгель и др.



ФЛЕМОКСИН СОЛЮТАБ®

амокциллин, 125 мг, 250 мг, 500 мг, 1000 мг



Рег. ул.: ЛС-001852

- Препарат выбора при неосложненных инфекциях дыхательных путей и ЛОР-органов^{1,2}
- Обладает высокой активностью в отношении ключевых возбудителей респираторных инфекций (*S. pneumoniae*, *S. pyogenes* и *H. influenzae*)^{3,4,5}
- Обеспечивает самую высокую биодоступность среди твердых лекарственных форм амоксициллина (93%), сопоставимую с инъекциями⁶
- Благодаря низкой «остаточной» концентрации, в 4 раза меньше, чем амоксициллин в капсулах, воздействует на нормальную микрофлору кишечника⁶

1. Чучалин А. Г. и соавт. КМАХ 2006; 8: 54–86.
2. Странуцкий Л. С. и соавт. Практическое руководство по антиинфекционной химиотерапии 2007; 248–266.
3. Козлов Р. С. и соавт. КМАХ 2006; 8: 33–47.
4. Козлов Р. С. и соавт. КМАХ 2005; 7: 154–166.
5. Стнопольников А. И. и соавт. Российские медицинские весты 2006; 1: 4–18.
6. Богомилский М. Р. и соавт. Лечащий врач 2000; 1: 4–8.



ЗАО «Байер», Россия

г. Москва, ул. 3-я Рыбинская, д. 18, стр. 2
телефон: +7 (495) 231-12-00
факс: +7 (495) 231-12-02
электронная почта: communications.russia@bayer.com
www.bayerhealthcare.ru



Bayer HealthCare – подразделение концерна Bayer AG – является одной из ведущих в мире инновационных компаний на рынке лекарственных препаратов и предметов для здравоохранения со штаб-квартирой в Леверкузене, Германия. Подразделение Bayer Consumer Care (препараты безрецептурного отпуска) компании Bayer HealthCare входит в число крупнейших продавцов безрецептурных препаратов (ОТС) и витаминов в мире. Благодаря своим мощным глобальным брендам, отличному географическому охвату, а также потенциалу новых разработок и перехода препаратов из рецептурной категории в безрецептурную, подразделение Consumer Care занимает выгодную позицию для роста с опережением рыночных темпов и для укрепления своего лидерства в соответствующем секторе. Более подробная информация доступна по адресу www.bayerhealthcare.ru

«Берлин-Хеми/Менарини Фарма ГмбХ», Германия

115162, г. Москва, Пресненская наб., д.10, блок Б, 4 этаж
телефон: +7 (495) 785-01-00
факс: +7 (495) 785-01-01
электронная почта: info@berlin-chemie.ru
www.berlin-chemie.ru



Фармацевтическая компания «Берлин-Хеми/Менарини Фарма ГмбХ» в течение многих лет представлена на российском рынке. Она является лидером в таких областях, как кардиология, неврология, эндокринология, гастроэнтерология и других. Всего компания производит более 500 наименований, из них в России зарегистрировано около 100 препаратов. Наиболее известными в кардиологии являются следующие препараты: Небилет, Зокардис®, Леркамен, Курантил®, Берлиприл®, Моночинкве®, Корвитол®. Они широко используются для терапии таких распространенных кардиологических заболеваний, как гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца и др. Продукция компании соответствует мировым стандартам качества производства и пользуется заслуженным уважением врачей и доверием пациентов. Кроме того, компания активно занимается поддержкой исследований, обучающих программ и семинаров для врачей и пациентов. Мы заботимся о Вашем здоровье и работаем для этого!



ДВОЙНОЙ
МЕХАНИЗМ
ДЕЙСТВИЯ

Преимущество препарата Небилет® перед «традиционными» β-адреноблокаторами – ДВОЙНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

- НЕБИЛЕТ® – β₁-адреноблокатор с дополнительными вазодилатирующими свойствами**
- Рекомендован как препарат первой линии для лечения АГ***
- Рекомендован для пациентов с АГ с метаболическим синдромом и высоким риском развития СД***
- Улучшает метаболические параметры у пациентов с СД типа 2****
- Не вызывает развития новых случаев СД типа 2*****



АО «Босналиек», Босния и Герцеговина

117335, г. Москва, ул. Вавилова, д. 85, оф. 3
телефон: +7 (495) 771 76 32
факс: +7 (499) 134 80 34
электронная почта: info@bosnaliek.ru
www.bosnalijek-rf.ru



Компания АО «Босналиек» была основана в 1951 году. Являясь крупнейшим производителем лекарственных средств в Боснии и Герцеговине, АО «Босналиек» обладает широкими возможностями производства генерических препаратов. Компания вышла на мировой рынок в 1991 году и в настоящее время является лидером на внутреннем рынке Боснии и Герцеговины, экспортируя свою продукцию в страны трех континентов. АО «Босналиек» успешно работает на российском рынке с 2003 года, предлагая широкий портфель препаратов (Энтерофурил®, Лизобакт®, Стоматидин®, Бронхобос®, Косилон®, Номигрен®, Литэн® и Литэн®Н). Сегодня препараты компании «Босналиек» можно встретить на рынках 22 стран мира – в Европе, Азии и Африке. «Мы заботимся о здоровье, чтобы здоровье заботилось о нас».

Вёрваг Фарма ГмбХ и Ко.КГ, Германия

Представительство в России:
117587, г. Москва, Варшавское ш., д. 125 Ж, корп. 6
адрес для корреспонденции: 117545, Москва, а/я 43
телефоны: +7 (495) 382-85-56, 725-80-39, 725-80-32
факс: +7 (495) 382-28-01
www.woerwagpharma.com



«Вёрваг Фарма» сегодня – это международная компания с представительствами в 22 странах Европы и СНГ. Основные направления: лечение осложнений сахарного диабета и терапия сердечно-сосудистых заболеваний. В России компания «Вёрваг Фарма» занимает лидирующие позиции в таких направлениях медицины, как эндокринология и неврология. Наиболее известные препараты компании – Мильгамма, Мильгамма композитум, Бисогамма, Магнерот. Все препараты выпускаются в Германии на заводах, имеющих сертификат GMP, что гарантирует высокое качество и безопасность проводимого лечения.



Доверие препаратам KRKA - это доверие передовым технологиям и высокому Европейскому качеству (1)



Неудержимая сила



*Идти проторенной тропой – заслуги нет.
Продолжи новый путь – и оставь свой след.
(Р. Эмерсон)*

Показания к применению: 1. Первичная гиперхолестеринемия или смешанная дислипидемия. 2. Семейная гомозиготная гиперхолестеринемия. 3. Гипертриглицеридемия. 4. Для замедления прогрессирования атеросклероза в качестве дополнения к диете. 5. Первичная профилактика

Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников
Заказчик размещения рекламы ООО «KRKA ФАРМА»
123022, г. Москва, ул. 2-я Звенигородская, д. 13, стр. 41, этаж 5, стр. 43, этаж 6
Тел.: (495) 981-10-95. Факс (495) 981-10-91, www.krka.ru

основных сердечно-сосудистых осложнений (инсульта, инфаркта миокарда, артериальной реваскуляризации).
Способ применения: 1 раз в любое время суток, вне зависимости от приема пищи. **Упаковка:** 30 таблеток, покрытых оболочкой, по 5 мг, 10 мг, 15 мг, 20 мг.

Источник информации: 1. Data on file KRKA d.d. Novo Mesto, Slovenia 2011.

KRKA Наши инновации и опыт —
залог эффективных
и безопасных препаратов
высочайшего качества

Др. Редди'с, Индия

115035, г. Москва, Овчинниковская набережная, д. 20, стр. 1
 телефон: +7 (495) 795-39-39
 факс: +7 (495) 795-39-08
 электронная почта: inforus@drreddys.com
 www.drreddys.ru



Компания «Д-р Редди'с Лабораторис Лтд» была основана в 1984 году. Деятельность направлена на создание качественных инновационных препаратов. Компания охватывает все уровни фармацевтической деятельности: проведение научно-исследовательских работ по созданию новых молекул, производство субстанций и выпуск готовых лекарственных форм, поставляемых в 60 стран мира.

Все производственные линии компании сертифицированы на соответствие стандартам GMP. В России компания «Д-р Редди'с» осуществляет свою деятельность с 1992 года.

ООО «КРКА ФАРМА», Словения

г. Москва, ул. 2-я Звенигородская, д. 13, стр. 41, 5 этаж
 телефон: +7 (495) 981-10-95
 факс: +7 (495) 981-10-91
 электронная почта: info@krka.ru
 www.krka.ru



Международная фармацевтическая компания «КРКА» входит в число ведущих производителей в мире, продукция компании представлена более чем в 70 странах, в том числе и в России. В РФ компания «КРКА» имеет собственные производственные и дистрибьюторские центры. Более 40 лет компания «КРКА» поставляет свою продукцию в Россию. Компания производит рецептурные, безрецептурные препараты, косметическую продукцию и ветеринарные продукты, уделяя особое внимание наиболее актуальным на сегодняшний день областям медицины и заболеваниям.

Основное преимущество всех препаратов компании «КРКА» – это качество. Все препараты компании производятся с соблюдением строгих правил и требований, предъявляемых к производству лекарственных средств, и в соответствии с международными стандартами GMP, а также имеют сертификаты соответствия Европейской фармакопеи.

Заботясь о здоровье, компания «КРКА» планирует и в дальнейшем укреплять свои позиции как один из ведущих производителей дженериков на фармацевтическом рынке России.

Найз®



Нестероидный противовоспалительный препарат нового поколения
 (селективный ингибитор ЦОГ-2)



упаковок препарата

Доверие, основанное на опыте



* Данные продаж бренда Найз за период 1 квартал 2002 – 1 квартал 2009. Количество указано в упаковках.

Источник: ЦМИ «Фармаксперт» – Мониторинг розничных продаж ЛС в России

Представительство фирмы «Д-р Редди'с Лабораторис Лтд.»
 115035, Москва, Овчинниковская наб., д. 20, стр. 1. Тел.: (495) 795 3939, 783 2901. Факс: (495) 795 3908.
 www.drreddys.ru E-mail: inforus@drreddys.com

РЕКЛАМА. Информация для медицинских и фармацевтических работников

ООО «НПФ «Материя Медика Холдинг»

127473, г. Москва, 3-й Самотечный пер., д.9

телефон: +7 (495) 684-43-33

факс: +7 (495) 684-53-26

www.materiamedica.ru

электронная почта: mofficce@materiamedica.ru



ООО «НПФ Материя Медика Холдинг» – Научно-производственная фирма крупнейший в России производитель оригинальных патентованных препаратов на основе сверхмалых доз антител и гомеопатических средств.

ООО «НИАРМЕДИК ПЛЮС», Россия

телефон/факс: +7 (495) 741-49-89

электронная почта: info@nearmedic.ru

www.nearmedic.ru, www.kagocel.ru, www.collost.ru

НИАРМЕДИК

Компания «НИАРМЕДИК» была образована более 20 лет назад на базе Института эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи РАМН. В настоящее время «НИАРМЕДИК» представляет собой динамично развивающуюся многопрофильную компанию, основными направлениями деятельности которой являются: разработка, производство и продвижение оригинальных фармацевтических препаратов (Кагоцел® – инновационный противовирусный препарат – ведущий бренд компании), разработка, производство и реализация диагностических тест-систем, оказание медицинских/лабораторных услуг, продажа медицинского лабораторного оборудования, проведение медицинских семинаров и тренингов.

Реклама
CNS – 12-01

Вместе против боли

ООО «Никомед Дистрибьюшн Сентэ»

119048, г. Москва, ул. Усачева, д. 2, стр. 1,
бизнес-центр «Фьюжн Парк»
телефон: +7 (495) 933-55-11
факс: +7 (495) 502-16-25
www.nycomed.ru

Представительство компании «Никомед» в России было основано в 1993 году. На сегодняшний день «Никомед» работает более чем в 120 городах и регионах России и СНГ, специализируясь в таких областях медицины, как неврология, кардиология, акушерство/гинекология, эндокринология, педиатрия, хирургия, аллергология/дерматология, отоларингология и общая врачебная практика.

С октября 2011 года «Никомед» входит в состав компании «Такеда», одной из лидирующих компаний мировой индустрии, которая придерживается стремления к улучшению здоровья пациентов во всем мире путем внедрения ведущих инноваций в области медицины.



Новartis Консьюмер Хелс

123317, г. Москва, Пресненская наб., 10А, 14-й этаж
телефон: +7 (495) 969-21-65
факс: +7 (495) 969-21-66
www.novartis.ru

Компания «Новartis» – мировой лидер в исследовании и создании препаратов, предназначенных для защиты здоровья и улучшения самочувствия. Компания «Новartis Консьюмер Хелс» – подразделение Новartis, разрабатывает и предлагает инновационные продукты и услуги, направленные на заботу о здоровье людей. Компания занимает лидирующие позиции во многих категориях и представляет качественные безрецептурные препараты (ОТС):

- Препараты против гриппа и простуды – ТераФлю®, Синекод®, Пуль-мекс® Бэби
- Средства от насморка – Отривин®, Отривин Бэби, Отривин Море, Виброцил®, Длано®
- Противогрибковые средства – Ламизил®
- Противовоспалительные и обезболивающие средства – Вольтарен®
- Антигистаминные средства – Фенистил® и Тавегил®
- Противовирусные средства – Фенистил Пенцивир®
- Венотонизирующие средства – Венорутон®
- Витамины – Динамизан®
- Изделия медицинского назначения - Фениран®



АКТОВЕГИН®

энергия жизни



Антигипоксанта и антиоксиданта, применяющийся в комплексной терапии неврологических, метаболических и хирургических заболеваний, а также их осложнений

- **Метаболические и сосудистые заболевания головного мозга (инсульт, черепно-мозговая травма, различные формы недостаточности мозгового кровообращения, деменция).**
- **Диабетическая полиневропатия.**
- **Периферические сосудистые, метаболические нарушения и их последствия.**
- **Заживление ран (трофические нарушения кожи, язвы, синдром диабетической стопы, пролежни, обморожения).**

Сочетается с применением наружных форм Актовегина: 20% гель, 5% крем, 5% мазь.

Краткая информация по медицинскому применению препарата Актовегин:

Регистрационные номера: ПН 14635/01 от 26.02.08; ПН 014635/01 от 19.11.10; ПН 014635/04 от 19.12.07; ПН 014635/04 от 26.11.10; ПН 14635/03 от 19.12.07; ПН 14635/03 от 11.01.10; ПН 14635/03 от 18.10.10; ПН 014635/02 от 14.03.08. **Торговое название** — Актовегин. **Активное вещество:** депротенинизированный гемодериват крови телят.

Формы выпуска: раствор для инъекций — 40 мг/мл, ампулы по 2 мл, 5 мл, 10 мл; раствор для инфузий — 4 мг/мл и 8 мг/мл в растворе натрия хлорида 0,9% 250 мл; 4 мг/мл в растворе декстрозы 250 мл. **Показания:** метаболические и сосудистые нарушения головного мозга (в том числе ишемический инсульт, черепно-мозговая травма, различные формы недостаточности мозгового кровообращения, деменция); периферические (артериальные и венозные) сосудистые нарушения и их последствия (артериальная ангиопатия, трофические язвы); заживление ран (язвы различной этиологии, трофические нарушения, пролежни, ожоги, нарушения процессов заживления ран); профилактика и лечение лучевых поражений кожи и слизистых оболочек при лучевой терапии. **Противопоказания:** гиперчувствительность к препарату Актовегин или аналогичным препаратам, декомпенсированная сердечная недостаточность, отёк лёгких, олигурия, задержка жидкости в организме. С осторожностью: гиперхлоремия, гипернатриемия. Побочное действие: аллергические реакции (кожная сыпь, гиперемия кожи, гипертермия) вплоть до анафилактического шока. В связи с возможностью возникновения анафилактической реакции рекомендуется проводить тест — 2 мл до начала инъекции, инфузии. **Способ применения и дозы:** до 5 мл возможно внутримышечное введение, от 200 до 2000 мг (250–500 мл) вводят внутривенно капельно медленно (2 мл/мин). В таблетках — по 1–2 таблетки 3 раза в сутки перед едой. Дозы зависят от степени тяжести и выраженности симптомов каждого конкретного заболевания. Продолжительность лечения зависит от индивидуального назначения. Полная информация по препарату содержится в инструкции по медицинскому применению.

Информация для специалистов здравоохранения.

ООО «Никомед Дистрибьюшн Сентэ»: 119048, г. Москва, ул. Усачева, дом 2, стр. 1.
Телефон: +7 (495) 933 55 11, Факс: + 7 (495) 502 16 25

www.actovegin.ru
www.nycomed.ru

Фармацевтическая компания «ОЗОН», Россия

445351, г. Жигулевск, ул. Гидростроителей, д. 6
телефон: +7 (84862) 7-18-54
электронная почта: koordinator@ozonpharm.ru



Фармацевтическая компания «ОЗОН» — один из лидеров отечественного фармацевтического рынка по производству дженериков. Стандарты GMP позволяют компании производить препараты высокого качества, доступные широким слоям населения. Сегодня продуктовый портфель включает в себя более 60 наименований лекарственных средств. С каждым годом число выпускаемых препаратов растет, увеличиваются объемы производства. Неизменными остаются высокое качество и доступность выпускаемой продукции.

Представительство Корпорации «Пфайзер Эйч. Си. Пи. Корпорэйшн», США

123317, г. Москва, Пресненская наб., д. 10,
телефон: +7 (495) 287-50-00,
факс: +7 (495) 287-53-00,
www.pfizer.ru

Применяя инновации и используя глобальные ресурсы, компания 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 для людей и животных. Диверсифицированный портфель продуктов компании включает биологические и низкомолекулярные препараты и вакцины для людей и животных, а также продукцию для здорового питания и ряд хорошо известных во всем мире. Компания Pfizer была основана в 1849 году в Бруклине, сейчас головной офис компании находится также в Нью-Йорке. История компании Pfizer в России началась в 1992 году.



АККУПРО®

Хинаприла гидрохлорид 10, 20 и 40 мг

- Эффективный контроль АД и органопroteкция за счет максимального ингибирования тканевого и плазменного АПФ¹
- Эффективный контроль АД у пациентов с сахарным диабетом, избыточной массой тела, курящих²
- Восстанавливает функцию эндотелия и снижает риск ССО³⁻⁵

АККУЗИД®

Хинаприла гидрохлорид 20 мг + гидрохлоротиазид 12,5/25 мг

- Эффективно контролирует АД и препятствует развитию остеопороза в перименопаузе^{6,7}
- Оптимальная комбинация для лечения АГ^{8,9}

Краткая инструкция по медицинскому применению

АККУПРО® (хинaприл) — ингибитор ангиотензинпревращающего фермента (АПФ) подавляет активность циркулирующего и тканевого АПФ и благодаря этому снижает вазопressорную активность и секрецию альдостерона. **Показания к применению:** артериальная гипертензия (в виде монотерапии или в комбинации с тиазидными диуретиками и бета-адреноблокаторами); хроническая сердечная недостаточность (в комбинации с диуретиками или/и сердечными гликозидами). **Противопоказания:** повышенная чувствительность к любому компоненту препарата; ангионевротический отек в анамнезе и в результате предыдущей терапии ингибиторами АПФ (переходная чувствительность к другим ингибиторам АПФ не исключается). Эффективность и безопасность препарата у детей в возрасте до 18 лет не установлены. **Осторожность** хинаприл применяют у пациентов с ангионевротическим отеком в анамнезе, не связанным с применением ингибиторов АПФ; у пациентов после трансплантации почек; с двусторонним стенозом почечных артерий или стенозом артерии единственной почки с тяжелыми аутоиммунными системными заболеваниями соединительной ткани; нарушениями функции почек; нарушениями функции печени. **Беременность и период лактации:** Аккупро® не следует применять при беременности и в период кормления грудью. **Способ применения и дозы:** внутрь. Артериальная гипертензия: стартовая доза — 10–20 мг 1 раз в сутки; поддерживающая доза — 20–40 мг в 1 или 2 приема; максимальная суточная доза — 80 мг. Хроническая сердечная недостаточность: стартовая доза — 5 мг 1–2 раза в сутки, эффективная доза — 10–40 мг 1–2 раза в сутки. **Применение у больных с нарушением функции почек:** стартовая доза — 5 мг у больных с клиренсом креатинина (КК) более 30 мл/мин и 2,5 мг у больных с КК менее 30 мл/мин. **Применение у больных с нарушением функции печени:** стартовая доза — 10 мг 1 раз в сутки (последующим повышением до достижения оптимального терапевтического эффекта). **Побочное действие:** нежелательные явления при применении Аккупро® обычно являются слабоявлениями и преходящими. Чаще всего отмечаются головная боль (7,2%), головокружение (5,5%), кашель (3,9%), нетипичный, стойкий, проходит после прекращения лечения, повышенная утомляемость (3,5%), ринит (3,2%), тошнота и/или рвота (2,8%) и мигрень (2,2%). **Формы выпуска:** таблетки, покрытые оболочкой, 5, 10, 20 и 40 мг, 10 таблеток в блистере, 3 блистера вместе с инструкцией по применению в картонной пачке. **Срок годности:** 3 года. **Условия отпуска:** по рецепту. Перед назначением препарата ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению.

Краткая инструкция по медицинскому применению

АККУЗИД® — комбинированный гипотензивный препарат (ингибитор ангиотензинпревращающего фермента (АПФ) — хинаприла гидрохлорид + тиазидный диуретик — гидрохлоротиазид). **Показания к применению:** артериальная гипертензия у больных, которым показана комбинированная терапия ингибиторами АПФ, ангины или повышенная чувствительность к производным сульфаниламидов. Эффективность и безопасность препарата у детей в возрасте до 18 лет не установлены. **Беременность и кормление грудью:** при беременности и во время кормления грудью Аккузид® следует немедленно отменить. **Осторожность** применяют у пациентов с ангионевротическим отеком в анамнезе, в т.ч. не связанным с применением ингибиторов АПФ; после трансплантации почек с двусторонним стенозом почечных артерий или стенозом артерии единственной почки; тяжелыми аутоиммунными системными заболеваниями соединительной ткани; нарушениями функции или прогрессирующими заболеваниями печени; сахарным диабетом; одновременно принимающими другие антигипертензивные препараты. **Способ применения и дозы:** внутрь. Стартовая доза — 10 мг + 12,5 мг 1 раз в сутки, доза может быть увеличена до 20 мг + 12,5 мг или до максимальной суточной дозы 20 мг + 25 мг. У больных с умеренной почечной недостаточностью (клиренс креатинина 30–60 мл/мин) лечебные назначения с приемом хинаприла в дозе 5 мг. Больным, которым требуется добавление диуретика, можно подбирать дозы с использованием Аккузид®. Начальная доза составляет 10 мг + 12,5 мг, для поддерживающей терапии достаточны стандартные. **Побочное действие:** наиболее частые побочные эффекты — головная боль (6,7%), головокружение (4,8%), кашель (3,2%) — обычно нетипичный, стойкий, проходит после прекращения терапии; повышенная утомляемость (2,9%), описаны случаи ангионевротического отека головы и шеи (0,1%). **Формы выпуска:** таблетки, покрытые оболочкой, 10 мг + 12,5 мг; 20 мг + 12,5 мг; 20 мг + 25 мг; 10 таблеток в блистере, 3 блистера вместе с инструкцией по применению в картонной пачке. **Срок годности:** 3 года. **Условия отпуска из аптек:** по рецепту. **Перед назначением препарата ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению.** АККУПРО®/АККУЗИД® — зарегистрированные марки корпорации «Пфайзер Эйч. Си. Пи. Корпорэйшн» (США).

Литература:

1. Inhibition of Angiotensin-Converting Enzyme (ACE) in Plasma and Tissue. Fabris B et al. Br J Pharmacol. 1990; 100:651–5. 2. Белонков Ю.Н., Чацова Е.И., Мачка В.Б. от имени исследовательской Российской многопрофильной организации по изучению эффективности терапии ингибиторами и немедикаментозными мероприятиями по изменению образа жизни у больных артериальной гипертензией с дополнительными факторами риска (ЭКО). Кардиология. 2004, том 44, № 6, с. 36–39. 3. Mancini G. B.J. et al. Angiotensin-converting enzyme inhibition with quinapril improves endothelial vasomotor dysfunction in patients with coronary artery disease: the TREND Trial on Reversing Endothelial Dysfunction study. Circulation. 1996; 94:258–65. 4. Schaeffgen V et al. Prognostic Impact of Coronary Vasoconstrictor Dysfunction on Adverse Long-Term Outcome of Coronary Heart Disease. Circulation. 2000; 101: 1899–1906. 5. Anderson TJ. Comparative Study of ACE-Inhibition, Angiotensin II Antagonism, and Calcium Channel Blockade on Flow-Mediated Vasodilation in Patients With Coronary Disease (BANF Study). JACC. 1998; 31(A) BANF Study. 6. Murano T et al. Impact of Menopause on Lipid and Bone Metabolism and Effect of Hormone Replacement Therapy. Tokyo J Exp Clin Med. 2003; 28(3): 109–19. 7. Perez-Castillon JL, Silva J, Justo I, et al. Effect of quinapril, quinapril hydrochlorothiazide, and enalapril on bodybone mass of hypertensive subjects: relationship with angiotensin converting enzyme polymorphisms. Am J Hypertens. 2003; 16(6): 453–9. 8. Lenz T, et al. Quinapril, hydrochlorothiazide, and combination in patients with moderate to severe hypertension. Eur Heart J. 1994; 15: 940–6. 9. Raule G, et al. Efficacy and safety profile of the angiotensin-converting enzyme inhibitor quinapril when combined with various doses of hydrochlorothiazide in hypertensive patients resistant to monotherapy. Cii Ther Res. 1991; 4(6): 1023–33.



Представительство Корпорации «Пфайзер Эйч. Си. Пи. Корпорэйшн» (США)
Россия, 123317, Москва, Пресненская наб., д. 10, БЦ «Башня на Набережной» (Блок С)
Тел.: +7 (495) 287 50 00. Факс: +7 (495) 287 53 00

Аритмии – причина смерти при ИБС¹

«Си Эс Си» ЛТД, Италия

115478, г. Москва, Каширское ш., 24, Дом Ученых ОНЦ, оф. А
 телефон: +7 (495) 3249640 ; (499) 5039653
www.cscrussia.ru

Компания «Си Эс Си Лтд» – торговая компания, работающая на фармацевтическом рынке. Задачей является представление на российском рынке всех тех медикаментов, которые мировая фарминдустрия, и в особенности итальянская, уже эффективно представляет на европейском рынке. В числе компаний, которые сотрудничают с «Си Эс Си Лтд», такие как «Анжелини Франческо» (Италия), «Италфармако» (Италия), «Поли Индустрия Кимика» (Италия), «Лаборатори Балдачи» (Италия), «Лаборатория Экспансьянс» (Франция), «Евродрагс» (Нидерланды). Продукция «Си Эс Си Лтд» может быть разделена по следующим фармацевтическим линиям: гинекологической, урологической, ревматологической, психиатрической, кардиологической и эндокринологической и другим.



ООО «ЭББОТТ ЛЭБОРАТОРИЗ»

125171, г. Москва, Ленинградское шоссе, дом 16а, строение 1,
 телефон: +7 (495) 258 42 80
 факс: +7 (495) 258 42 81
www.abbott-russia.ru, www.abbott.com

Abbott – международная многопрофильная компания, занимающаяся исследованиями, разработкой, производством и распространением широкого спектра медицинской продукции и лекарственных препаратов, включая детское и медицинское питание, медицинские устройства и диагностическое оборудование. В Abbott работает около 91 000 человек по всему миру, продукция компании доступна более чем в 130 странах. Abbott работает в России с 1978 года. Офис российского представительства компании расположен в Москве. Пресс-релизы и дополнительная информация о компании Abbott представлена на сайтах www.abbott-russia.ru и www.abbott.com.



У пациентов после инфаркта миокарда Омакор уменьшает³:

- Общую смертность -20%
- Сердечно-сосудистую смертность -30%
- Внезапную смертность -45%

У пациентов с ХСН Омакор уменьшает²:

- Общую смертность -14%*
- Смертность по причине желудочковых аритмий -17%
- Госпитализации по причине желудочковых аритмий -28%
- ✓ Повышает электрическую стабильность клеток сердца и блокирует запуск аритмий⁴
- ✓ Улучшает сократительную функцию миокарда⁵
- ✓ Побочные эффекты сравнимы с плацебо²⁻³

* У тех пациентов, кто соблюдал протокол исследования.

Регистрационный номер: ЛС-000559 МНН: Омега-3 триглицериды (ЭПК/ДГК – 1,3/1 - 90%) & **Фармакотерапевтическая группа:** гиполипидемическое средство. **Код АТХ:** C10AB06. **Показания к применению:** Вторичная профилактика инфаркта миокарда (в сочетании с другими стандартными методами лечения: статинами, антиагрегантными средствами, бета-адреноблокаторами, ингибиторами АПФ), гипертриглицеридемия; эндогенная гипертриглицеридемия - в качестве дополнения к диете при ее недостаточной эффективности, -тип IV (в качестве монолечения), -тип V/VI (в комбинации со статинами - в случае, когда концентрация триглицеридов остается высокой). **Противопоказания:** Повышенная чувствительность к компонентам препарата. Экзогенная гипертриглицеридемия (гиперальбуминемический тип 1). Беременность и период лактации. **С осторожностью:** Возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены). Пожилой возраст (старше 70 лет). Выраженные нарушения функции печени. Одновременное применение с фибратами. Одновременный прием с пероральными антикоагулянтами. Тяжелые травмы, хирургические операции (в связи с риском увеличения времени кровотечения). **Способ применения и дозы:** Внутрь, вместе с пищей. Для вторичной профилактики инфаркта миокарда рекомендуется принимать по 1 капсуле в сутки. Продолжительность лечения - по рекомендации врача. Гипертриглицеридемия: начальная доза составляет 2 капсулы в сутки. В случае отсутствия терапевтического эффекта возможно увеличение дозы до 4-х капсул в сутки. Продолжительность лечения - по рекомендации врача. **Побочные эффекты:** диспепсия, тошнота. Перечень всех побочных эффектов представлен в инструкции по применению. **Передозировка:** Рекомендована симптоматическая терапия. **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:** При одновременном применении с пероральными антикоагулянтами: риск увеличения времени кровотечения. **Особые указания:** В связи с умеренным увеличением времени кровотечения (при приеме высокой дозы - 4 капсулы) требуется наблюдение за пациентами, получающими антикоагулянтную терапию, а при необходимости - соответствующая коррекция дозы антикоагулянта. У пациентов с нарушениями функции печени (особенно при приеме высокой дозы - 4 капсулы) необходим регулярный контроль функции печени (АСТ и АЛТ). **Условия хранения:** Слосок Б. В сухом месте при температуре не выше 25°C. Не замораживать. **Условия отпуска из аптеки:** По рецепту.

Рисунки

1. Bayens-de-Luna A, et al. Cardiovasc Drugs Ther 1994; 8(Suppl 2): 335-343.
 2. Lancet 2008; 372: 1223-30.
 3. GISSI-IP Investigators. Lancet 1999; 354: 447-455.
 4. Marchetti R et al. Circulation 2002; 105: 1897-1903.
 5. European Journal of Heart Failure (2010) 12: 1345-1353.



Abbott Russia
 Ленинградское шоссе, 16А, стр.1
 Москва, 125171 Россия
 Тел.: +7(495)258 42 80
 Факс: +7(495)258 42 81

