

**Всероссийское научное общество специалистов по клинической
электрофизиологии, аритмологии и кардиостимуляции
Российское общество холтеровского мониторинга
и неинвазивной электрофизиологии
Санкт-Петербургский государственный университет
Научно-клинический и образовательный центр
«Кардиология»
Института высоких медицинских технологий**

**ПРОГРАММА
ВОСЕМНАДЦАТОЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЙ
ШКОЛЫ КАРДИОЛОГОВ**

**Санкт-Петербург
13-22.05.2019**

Выбирайте Ксарелто® сегодня, вы можете защитить ваших пациентов с фибрилляцией предсердий завтра^{1, #}



Подтвержденный профиль эффективности в профилактике инсульта и снижение риска жизнеугрожающих кровоточений даже у пожилых и коморбидных пациентов^{*,†,‡}



Только Ксарелто® подтвердил значимое снижение риска ИМ/ОКС среди ПОАК по данным крупного мета-анализа РКИ^{2,†}



Выбор дозы Ксарелто® основан на одном надежном показателе – клиренсе креатинина, что позволяет снизить вероятность ошибки при назначении препарата^{§,3,4}



Однократный режим дозирования способствует высокой приверженности к терапии Ксарелто®^{¶1,5,6}

* В сравнении с варфаринем; ** Высокий риск инсульта (по шкале CHADS₂ ≥ 3 балла) и кровоточений (по шкале HAS-BLED ≥ 3 балла); † Препарат Ксарелто® изучен и зарегистрирован по показанию «Профилактика инсульта и системной тромбоэмболии у пациентов с фибрилляцией предсердий неклапанного происхождения»; ‡ При КЛкр 30–49 мл/мин доза Ксарелто® 15 мг 1 р/д, при КЛкр ≥50 мл/мин доза Ксарелто® 20 мг 1 р/д; † Имеются ограничения, указанные в первоисточнике. Полные результаты исследований приведены в первоисточниках. ИМ–инфаркт миокарда; ОКС–острый коронарный синдром; ПОАК–тромбемболизис; антикоагулянты; РКИ–рандомизированные клинические исследования; КЛкр–клиренс креатинина.

КСАРЕЛТО® Международное непатентованное наименование: ривароксабан. Лекарственная форма: таблетки покрытые пленочной оболочкой. 1 таблетка покрытая пленочной оболочкой содержит 15 или 20 мг ривароксабана микроинкапсулированного. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ** – профилактика инсульта и системной тромбоэмболии у пациентов с фибрилляцией предсердий неклапанного происхождения – лечение тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочной артерии и профилактика рецидивов ТЭБ и ТЭЛА.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Повышенная чувствительность к ривароксабану или любым вспомогательным веществам, содержащимся в таблетке (покрытые пленочной оболочкой), повреждение или состояние, связанное с кровоизлиянием, желудочно-кишечные кровотечения), повреждение или состояние, связанное с повышенным риском большого кровотечения, например, имеющаяся или недавно перенесенная желудочно-кишечная язва, наличие злокачественных опухолей с высоким риском кровотечения, недавние травмы головного или спинного мозга, операции на головном, спинном мозге или глазах, внутримозговое кровоизлияние, диагностированный или предполагаемый варикоз вен пищевода, артериовенозные мальформации, аневризмы сосудов или патология сосудов головного или спинного мозга, сопутствующая терапия каким-либо другими антикоагулянтами, например, нефракционированным гепарином, низкомолекулярными гепаринами (энноксапан, далтепарин и др.), протромбиназином гепарина (фондапаринус и др.), пероральными антикоагулянтами (вафарин, апиксабан, дабигатан и др.) кроме случаев перехода с или на ривароксабан или при применении нефракционированного гепарина в дозах, необходимых для обеспечения функционирования центрального венозного или артериального катетера, заболевания печени, протеинурии с коагулопатией, которая обуславливает клинически значимый риск кровотечения, беременность и период грудного вскармливания; детский и подростковый возраст до 18 лет (эффективность и безопасность у пациентов данной возрастной группы не установлены); тяжелая степень нарушения функции почек (КЛкр <15 мл/мин) (клинические данные о применении ривароксабана у данной категории пациентов отсутствуют); врожденный дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция (в связи с наличием в составе лактозы).

ОСОБЕННОСТИ

При лечении пациентов с повышенным риском кровотечения (в том числе при врожденной или приобретенной склонности к кровотечениям, неконтролируемой тяжелой артериальной гипертензии, приеме КЛкр 30–49 мл/мин), получающих одновременно препараты, повышающие концентрацию ривароксабана в плазме крови. При лечении пациентов с тяжелой степенью нарушения функции почек (КЛкр 15–29 мл/мин). У пациентов, получающих одновременно лекарственные препараты, влияющие на гемостаз, например, нестероидные противовоспалительные препараты

(НПВП), антиагреганты, другие антиромботические средства или селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС) и селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норэпинефрина (СИОЗСН). Ривароксабан не рекомендуется к применению у пациентов, получающих системное лечение противогрибковыми препаратами азоловой группы (например, кетоконазолом) или ингибиторами протазы ВНС (например, ритонавиром). Пациенты с тяжелой степенью нарушения функции почек (КЛкр 15–29 мл/мин), повышенным риском кровотечения и пациенты, получающие сопутствующее системное лечение противогрибковыми препаратами азоловой группы или ингибиторами протазы ВНС, после начала лечения должны находиться под пристальным контролем для своевременного обнаружения осложнений в форме кровотечений.

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ

Учитывая механизм действия, применение препарата Ксарелто® может сопровождаться повышением риска кровотечения или явного кровотечения из любых органов и тканей, которое может приводить к постгеморрагической анемии. Риск развития кровотечения может увеличиваться у пациентов с неконтролируемой артериальной гипертензией и/или при совместном применении с препаратами, влияющими на гемостаз. Признаки, симптомы и степень тяжести (включая возможные детальный исход) варьируются в зависимости от локализации, интенсивности или продолжительности кровотечения и/или анемии. Геморрагические осложнения могут проявляться в виде слабости, бледности, головокружения, головной боли или необъяснимых отеков, одышки или шока, развитие которого нельзя объяснить другими причинами. В некоторых случаях вследствие анемии развивались симптомы ишемии миокарда, такие как боль в груди и стенокардия. Часто отмечаются анемии (включая соответствующие лабораторные параметры), головкружение, головная боль, головокружение в глаз (включая кровоизлияние в конъюнктиву), выраженные снижение артериального давления, гематома, носовое кровотечение, кровохарканье, кровоточивость десен, желудочно-кишечные кровотечения (включая ректальное кровотечение), боль в животе, диспепсия, тошнота, запор, диарея, рвота, кожный зуд (включая нечастые случаи гемолитического зуда), кожная сыпь, экзема, кожные и подкожные кровоизлияния, боль в конечностях, кровотечение из уретрального тракта (включая гематурию и менооррагии), нарушение функции почек (включая повышение концентрации креатинина, повышение концентрации мочевины, лихорадка), периферические отеки, снижение обоняния и вкуса (включая слабость, астению), повышение активности печеночных трансаминаз, кровоизлияния после проведенных процедур (включая послеоперационную анемии и кровотечения из ран), гематома.

А. Наблюдались преимущественно более частые у мужчин ортостатические обмороки на нижних конечностях.

† Необходимо помнить, что обморок ВТЖ как острое состояние у женщин в возрасте >55 лет.

Регистрационный номер: ЛП-01457. Актуальная версия инструкции от 17.08.2018.

ВЛАДЕЛЕЦ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ И ПРОИЗВОДИТЕЛЬ: Байер АГ, Германия.

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

СПОНСОРЫ ПРОЕКТА «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ШКОЛА КАРДИОЛОГОВ»

Генеральные спонсоры Проекта:

АО «БАЙЕР»,
ЗАО «ИНКАРТ».

Официальные спонсоры Проекта:

АО «Акрихин»,
ООО «АЛЬФАСИГМА РУС»,
ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз»,
ООО «Берингер Ингельхайм»,
ООО «Кардиомедикс»,
ООО «Медтроник»,
ООО «Такеда Фармасьютикалс»,
ЗАО «Фармцентр ВИЛАР».

Сервис-агенты Школы:

АНО «СЗЦДЛА»,
ООО «СЗЦДЛА»,
ООО «Событие».

13.05.2019 Понедельник

08:30-09:00	Регистрация участников Школы
09:00-09:15	Открытие Школы
09:15-10:00	«Коморбидность в кардиологии» (лекция проф. Н.Б.Передача).
10:00-11:00	«Что необходимо знать кардиологу о строении сердца» (семинар д.м.н. М.В.Диденко).
11:00-12:00	«Что говорят современные рекомендации о диагностике и лечении брадиаритмий» (лекция проф. Ю.В.Шубика).
12:00-13:00	Перерыв
13:00-16:00	«Обследование и лечение больных с синкопальными состояниями» (авторский семинар к.м.н. И.С.Киреевкова).
16:00-17:00	Перерыв
17:00-20:00	«Электрокардиография и холтеровское мониторирование в диагностике и лечении брадиаритмий» (семинар д.м.н. М.М.Медведева и О.Е.Велеславовой).

14.05.2019 Вторник

09:00-12:00	«Оценка функции синусового узла» (авторский семинар д.м.н. М.М.Медведева).
12:00-13:00	Перерыв
13:00-16:00	«Холтеровское мониторирование у больных с электрокардиостимуляторами (ЭКС)» (авторский семинар А.Е.Ривина).
16:00-17:00	Перерыв
17:00-20:00	«Анализ данных холтеровских мониторов, предоставленных в рамках предшкольного обучения» (семинар проф. В.М.Тихоненко и А.Е.Ривина).

Итоговое тестирование слушателей СЦ

(ИНКАРТ, Выборгское шоссе, д.22А, конференц-зал):

08:30-12:00 - «Актуальные вопросы ФД»,

08:30-12:00 - «Актуальные вопросы терапии»,

12:00-15:00 - «Кардиология».

15.05.2019 Среда

09:00-12:00	«Современные имплантируемые антиаритмические устройства» (семинар М.М.Лось и А.Е.Ривина).
12:00-13:00	Перерыв
13:00-16:00	«Основные параметры работы и базовые принципы программирования брадиаритмических устройств» (семинар М.М.Лось и А.Е.Ривина).
16:00-17:00	Перерыв
17:00-20:00	«Анализ данных холтеровских мониторов, предоставленных в рамках предшкольного обучения» (семинар проф. В.М.Тихоненко и О.Е.Велеславовой).

16.05.2019 Четверг

09:00-10:30	«Имплантация электрокардиостимуляторов, профилактика и лечение гнойных осложнений, удаление электродов» (лекция к.м.н. А.В.Книгина).
10:30-12:00	«Цифровое здравоохранение и современные технологии в электротерапии больных с брадиаритмиями» (лекция к.ф.-м.н. И.Ш.Хасанова).
12:00-13:00	Перерыв
13:00-16:00	«Follow up больных с ЭКС» (авторский семинар к.м.н. О.В.Костылевой)
16:00-17:00	Перерыв
17:00-20:00	«Современные технологии в электрокардиостимуляции» (семинар Д.А.Токмакова).

17.05.2019 Пятница

08:30-09:00	Регистрация слушателей цикла «ХМ ЭКГ и ЧПЭКС в диагностике и лечении наджелудочковых аритмий»
09:00-13:30	Научно-практическая конференция «Фибрилляция предсердий (ФП): от своевременного выявления к адекватному лечению»
09:00-10:30	«ФП: эпидемиология, электро- и эхокардиографические предикторы, современные методы диагностики» (семинар PhD М.А.Батуровой и А.А.Савельева)
10:30-12:00	«Антиаритмические препараты» (семинар профессоров С.Г.Канорского и Ю.В.Шубика).
12:00-13:15	«Контроль ритма и ЧСС при ФП» (семинар профессоров С.Г.Канорского и Ю.В.Шубика).
13:15-13:30	Дискуссия
13:30-14:30	Перерыв Регистрация слушателей цикла «ХМ ЭКГ и ЧПЭКС в диагностике и лечении наджелудочковых аритмий»
14:30-19:00	Научно-практическая конференция «Суправентрикулярные тахикардии (СВТ)»
14:30-16:00	«Современные рекомендации по обследованию и лечению больных СВТ» (лекция проф. Ю.В.Шубика)
16:00-17:30	«Чреспищеводные электрофизиологические исследования в диагностике СВТ» (семинар д.м.н. М.М.Медведева).
17:30-18:45	«Дифференциальная диагностика тахикардий» (лекция д.м.н. М.М.Медведева).
18:45-19:00	Дискуссия

18.05.2019 Суббота

09:00-13:30	Научно-практическая конференция «Причины внезапной сердечной смерти (ВСС)»
09:00-09:45	«Причины внезапной смерти молодых людей» (лекция к.м.н. М.В.Гордеевой).
09:45-10:30	«ВСС больных дилатационной и гипертрофической кардиомиопатиями, некомпактным миокардом» (семинар к.м.н. М.В.Гордеевой).
10:30-11:15	«Аритмогенная кардиомиопатия как причина ВСС и предсердных аритмий» (семинар PhD М.А.Батуровой).
11:15-12:00	«Обследование больных с кардиомиопатиями» (семинар А.А.Савельева).
12:00-13:15	«Обследование родственников внезапно умерших молодых людей» (семинар О.Е.Велеславовой).
13:15-13:30	Дискуссия
13:30-14:30	Перерыв
14:30-19:00	Научно-практическая конференция «Контроль риска и профилактика ВСС, сердечно-легочная реанимация»
14:30-16:00	«Каналопатии как причина ВСС» (семинар д.м.н. М.М.Медведева и О.Е.Велеславовой).
16:00-17:30	«Имплантируемые кардиовертеры-дефибрилляторы в профилактике ВСС» (лекция проф. Н.М.Неминушего).
17:30-18:00	«Аппаратура для сердечно-легочной реанимации» (лекция д.м.н. М.М.Медведева).
18:00-18:45	«Основы сердечно-легочной реанимации» (лекция проф. Н.Б.Перепеча).
18:45-19:00	Дискуссия

20.05.2019 Понедельник

09:00-09:40	«Практические аспекты рекомендаций по комбинированной антигипертензивной терапии» (клинический разбор проф. Н.Б.Перепеча).
09:45-10:25	«Антигипертензивная терапия у пациента с множественными факторами кардиометаболического риска» (клинический разбор к.м.н. В.Д.Шурыгиной).
10:30-11:15	«Дополнительные возможности лечения пациента с хронической сердечной недостаточностью при неудовлетворительных результатах стандартной фармакотерапии» (клинический разбор проф. Н.Б.Перепеча)
11:20-12:00	«Лечение хронической сердечной недостаточности и риск внезапной сердечной смерти» (клинический разбор к.м.н. И.Е.Михайловой).
12:00-13:00	Перерыв
13:00-13:45	«Антитромботическая терапия при остром коронарном синдроме: есть варианты?» (клинический разбор к.м.н. И.Е.Михайловой).
13:45-14:30	«Выбор лечебной тактики при персистирующей ФП» (клинический разбор А.В.Трегубова).
14:30-15:15	«Особенности обследования пациентов с суправентрикулярными тахикардиями» (клинические разборы д.м.н. М.М.Медведева).
15:15-16:00	«Антидоты к антикоагулянтам: как это реально повлияет на лечение ФП» (клинический разбор проф. Ю.В.Шубика).
16:00-17:00	Перерыв
17:00-20:00	«Холтеровское мониторирование в обследовании и лечении больных с тахиаритмиями» (семинар проф. Ю.В.Шубика и А.Е.Ривина).

21.05.2019 Вторник

09:00-12:00	«Антикоагулянтная терапия у больных ишемической болезнью сердца с ФП» (семинар проф. Ю.В.Шубика и к.м.н. И.Е.Михайловой).
12:00-13:00	Перерыв
13:00-14:25	«Современные неинвазивные подходы к оценке топики и механизмов аритмий» (семинар М.П.Чмелевского).
14:35-16:00	«Инвазивное лечение наджелудочковых тахикардий» (лекция проф. С.М.Яшина).
16:00-17:00	Перерыв
17:00-20:00	«Типичные ошибки в обследовании и лечении аритмологических больных» (авторский семинар проф. Ю.В.Шубика).

22.05.2019 Среда


09:00-12:00	«Стратегии длительного ведения больных ФП» (круглый стол с участием проф. Ю.В.Шубика, проф. С.М.Яшина, М.В.Бермана, А.Е.Ривина, А.Н.Морозова).
12:00-13:00	Перерыв
13:00-15:55	«Аналитический обзор новых рекомендаций по клинической кардиологии и функциональной диагностике» (сотрудники НКиОЦ «Кардиология»)
16:00-17:00	Круглый стол: «Оправдала ли 18-ая СПб школа кардиологов ваши ожидания?» (сотрудники НКиОЦ «Кардиология»)
С 17:00	Выдача документов



Комбинированный
монитор ЭКГ+АД



- полноценная запись 12 отведений ЭКГ
- два метода измерения давления (по Короткову и осциллометрический)
- высококачественный канал тонов Короткова и чувствительный микрофон, что позволяет измерять давление не только при спуске, но и во время накачки манжеты



**Санкт-Петербургский государственный университет
Научно-клинический и образовательный центр
«Кардиология»
Института высоких медицинских технологий**

**СЕДЬМАЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ШКОЛА
«КАРДИОЛОГИЯ ДЛЯ ТЕРАПЕВТОВ»
07-12 октября 2019 года**

**Цикл тематического усовершенствования
«ЧРЕСПИЩЕВОДНАЯ И ЭНДОКАРДИАЛЬНАЯ
ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯЦИЯ,
ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ИМПЛАНТИРОВАННЫМИ
УСТРОЙСТВАМИ»
14-19 октября 2019 года**

**ДЕВЯТНАДЦАТАЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ
ШКОЛА КАРДИОЛОГОВ
11-20 мая 2020 года**

Санкт-Петербург

PETRO PRIMO
CATHARINA SECUNDA
MDCCLXXXII