

МОСКВА

17 ИЮНЯ
2025



КОНГРЕСС

**МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ
ПОДХОД В ТАКТИКЕ
ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА
С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

Москва, Ленинградский пр-кт, д. 37, корп. 9
Бизнес-отель «Аэростар»

Сайт трансляции: cardiologys.ru

У АЛЛОПУРИНОЛА ЕСТЬ ИМЯ –

Милурит®

ЕВРОПЕЙСКИЙ АЛЛОПУРИНОЛ С ПОКАЗАНИЯМИ «ВСЕ ВИДЫ ГИПЕРУРИКЕМИИ»

ПЕРВАЯ ЛИНИЯ ТЕРАПИИ ГИПЕРУРИКЕМИИ И ПОДАГРЫ

NEW!
100 таблеток

Для удобства
длительного приёма:

100 мг

300 мг



С инструкцией по медицинскому применению Милурит® и дополнительной информацией о проблеме гиперурикемии можно ознакомиться по ссылке:

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Милурит® (таблетки). Регистрационное удостоверение ЛП-№(000082)-(РГ-РУ) от 14.10.2020. Перед назначением необходимо ознакомиться с полной инструкцией по мед. применению.
2. Чацова И.Е. и др. Консенсус по ведению пациентов с гиперурикемией и высоким сердечно-сосудистым риском / Системные гипертензии. – 2019. – Т. 16. – № 4. 3. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2023; 22 (4): 3564. DOI: 10.15829/1729-8800-2023-3564. ISSN 1728-8800 (Print), ISSN 2619-0125 (Online).

ООО «ЭГИС-РУС» 121552, г. Москва, ул. Ярцевская, д. 19, блок В, этаж 13

2000001-459966_12.04.2024



МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

реклама

9.30–10.00 РЕГИСТРАЦИЯ

10.00 ОТКРЫТИЕ КОНГРЕССА

10.00–10.20 Профилактика тромбоэмболических осложнений у больных с фибрилляцией предсердий*

Барышникова Галина Анатольевна, профессор кафедры семейной медицины и терапии ФГБУ ДПО «ЦГМА» УДП РФ, д.м.н.

**Доклад подготовлен при поддержке компании ООО «Др. Редди'с Лабораторис», не аккредитован баллами НМО*

10.20–11.50 Симпозиум*

«Вес» ожирения при артериальной гипертензии

Артериальная гипертензия и ожирение: особенности терапевтических подходов (30 мин.)

Кисляк Оксана Андреевна, профессор кафедры факультетской терапии ИКМ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова (Пироговский Университет) Минздрава России, д.м.н.

Нейрогуморальные механизмы формирования АГ при метаболическом синдроме: возможна ли их коррекция? (30 мин.)

Стрюк Раиса Ивановна, заведующая кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, д.м.н., профессор

Возможности управления риском развития сердечной недостаточности у больных с ожирением (30 мин.)

Барышникова Галина Анатольевна, профессор кафедры семейной медицины и терапии ФГБУ ДПО «ЦГМА» УДП РФ, д.м.н.

**Симпозиум подготовлен при поддержке компании ООО «Берлин-Хеми/А. Менарини», не аккредитован баллами НМО*

11.50–12.00 Дискуссия

12.00–12.20 Выбор антигипертензивной терапии в реалиях коморбидности: курс на комплексную защиту пациента*

Остроумова Ольга Дмитриевна, заведующая кафедрой терапии и полиморбидной патологии им. акад. М.С. Вовси ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, председатель секции «Кардионеврология» Российского кардиологического общества, д.м.н., профессор
Кочетков Алексей Иванович, доцент кафедры терапии и полиморбидной патологии им. акад. М.С. Вовси ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, к.м.н.

**Доклад подготовлен при поддержке компании ООО «ЭГИС-РУС», не аккредитован баллами НМО*



12.20–12.35 Дефицит витаминов и минералов у кардиологических пациентов: на что обратить внимание в повседневной практике?
(online-доклад)

Клепикова Мария Викторовна, доцент кафедры терапии и полиморбидной патологии им. акад. М.С. Вовси ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, к.м.н.

12.35–12.40 Дискуссия

12.40–13.00 Гиперурикемия у пациента с метаболическим синдромом: что важно знать об ассоциированных рисках?*

Остроумова Ольга Дмитриевна, заведующая кафедрой терапии и полиморбидной патологии им. акад. М.С. Вовси ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, председатель секции «Кардионеврология» Российского кардиологического общества, д.м.н., профессор
Кочетков Алексей Иванович, доцент кафедры терапии и полиморбидной патологии им. акад. М.С. Вовси ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, к.м.н.

** Доклад подготовлен при поддержке компании ООО «ЭГИС-РУС», не аккредитован баллами НМО*

13.00–13.20 Сочетание хронических форм дыхательной и сердечной недостаточности: практические аспекты

Лебедева Марина Валерьевна, врач-пульмонолог, доцент кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) Минздрава России, к.м.н.

13.20–13.40 НАЖБП и ассоциированные риски: в фокусе нарушения углеводного обмена

Остроумова Ольга Дмитриевна, заведующая кафедрой терапии и полиморбидной патологии им. акад. М.С. Вовси ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, председатель секции «Кардионеврология» Российского кардиологического общества, д.м.н., профессор

13.40–14.00 НАЖБП и ассоциированные риски: в фокусе нарушения липидного обмена

Кочетков Алексей Иванович, доцент кафедры терапии и полиморбидной патологии им. акад. М.С. Вовси ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, к.м.н.

14.00–14.15 Спектр клинических преимуществ ривароксабана

Гиляревский Сергей Руджерович, профессор кафедры клинической фармакологии и терапии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н.

14.15–14.20 Ответы на вопросы. Закрытие конгресса. Кофе-брейк

Кардосал®

олиметеран гидрохлорид



Кардосал® (олиметеран) эффективно и равномерно снижает АД в течение 24 часов¹ и обладает дополнительными ангиопротективными свойствами²⁻³

¹ Ознакомиться с полной информацией о лекарственном препарате Кардосал® 10, 20 и 40, используя QR-код. 2. Fiser D, Buchholz K, Haller H. European Trial on Olmesartan and Pravastatin in Inflammation and Atherosclerosis (EUOTAI) Investigators. Antiinflammatory effects of angiotensin II subtype 1 receptor blockade in hypertensive patients with microinflammation. Circulation. 2006;113(9):1103-1107. doi:10.1161/01.CIR.0000140365.21609.8E. 3. Smith RD, Yokoyama H, Averill DB, Schiffrin EL, Ferrario CM. Reversal of vascular hypertrophy in hypertensive patients through blockade of angiotensin II receptors. J Am Soc Hypertens. 2008;2(3):165-172. doi:10.1016/j.jashk.2007.11.001

² **Дизайн:** рандомизированное плацебо-контролируемое двойное слепое исследование фазы III с параллельными группами. **Цель:** оценить противовоспалительное действие олиметерана в дозе 20 мг/сут при монотерапии и в комбинации с правастатином в дозе 20 мг/сут по сравнению с плацебо (n=90) у пациентов с артериальной гипертензией (АГ) и любым из следующих патологических состояний, характеризующихся микровоспалением: атеросклероз (ишемическая болезнь сердца или атеросклероз периферических артерий), сахарный диабет 2 типа или уровень холестерина липопротеинов низкой плотности в диапазоне 3,9-6,5 ммоль/л. Пациентам без достоящего ответа на лечение, например, уровень диастолического артериального давления (АД) в положении сидя ≥ 90 мм рт.ст. дополнительно назначался гидрохлортиазид в дозе 12,5 или 25 мг/сут. После периода двойной слепой терапии продолжительность в неделю все пациенты дополнительно получали правастатин 20 мг 1 раз в день вечером. **Первичные конечные точки:** уровень высокочувствительного С-реактивного белка (hСRP) и фактора некроза опухоли альфа (hFN- α), интерлейкина-6 (ИЛ-6), минимального гемокритического белка (МХБ-1). **Результаты:** Через 6 недель терапии у пациентов с АГ в группе олиметерана отмечалось достоверное снижение уровня hСRP (-15,1%; p<0,05), hFN- α (-8,9%; p<0,02), ИЛ-6 (-14,0%; p<0,05) и МХБ-1 (-4,5%; p<0,01). Через 12 недель на фоне комбинированной терапии олиметеран+правастатин обнаружено еще более выраженное снижение уровня маркеров воспаления.

³ **Дизайн:** рандомизированное, контролируемое, открытое, проспективное исследование. **Цель:** оценить состояние поддожковых ягодичных резистивных артерий у пациентов с АГ I стадии без сахарного диабета (61% мужчин; в возрасте 38-67 лет) исходно и через 1 год на фоне приема олиметерана гидрохлорида (20-40мг) или атенолола (50-100мг) плюс дополнительные препараты (гидрохлортиазид, амлодипин или гидрохлорид) по мере необходимости для достижения целевого АД <140/90 мм рт.ст. **Получены результаты:** Биосигн 22 рецидивов атенолола, 27 рецидивов олиметерана гидрохлорида и 11 здоровых добровольцев из контрольной группы. **Результаты:** АД снижались в сопоставимой степени при приеме олиметерана гидрохлорида (с 149±11/92±8 до 120±9/77±6 мм рт.ст., p<0,05 (среднеарифметическое отклонение)) и атенолола (с 147±10/90±6 до 125±12/78±7 мм рт.ст., p<0,05) (p<0,08 для 40-недельного лечения средние между группами). Через 1 год лечения состояние стенок к просвету в артериях у пациентов, получающих олиметеран гидрохлорид, значительно улучшилось (с 14,9% до 11,1%; p<0,01), в то время как у пациентов, принимавших атенолол, существенных изменений в артериях не наблюдалось (с 16,0% до 15,5%; p=не достоверно); соотношение стенок к просвету в контрольной группе составило 11,0%.

БАЗОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА КАРДОСАЛ® ПЛЮС

(фиксированная комбинация олиметерана гидрохлорида и гидрохлортиазид 20 + 12,5 и 20 + 25 мг) от 10.03.2025

Показания к применению: показан к применению у взрослых в возрасте от 18 лет при артериальной гипертензии (при неэффективности монотерапии олиметераном гидрохлоридом). **Способ применения и дозы:** таблетки препарата Кардосал® плюс принимают внутрь в одно и то же время, независимо от времени приема пищи, 1 раз в сутки, не разжевывая, запивая достаточным количеством жидкости (например, стаканом воды). Рекомендуемая доза составляет 1 таблетку препарата Кардосал® плюс, содержащую 20 мг олиметерана гидрохлорида и 12,5 мг гидрохлортиазид. Максимальная суточная доза препарата Кардосал® плюс составляет 20 мг олиметерана гидрохлорида и 25 мг гидрохлортиазид 1 раз в сутки. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к олиметерану гидрохлориду, гидрохлортиазиду или другим производным сульфонамидов или к любому из вспомогательных веществ, входящих в состав; почечная недостаточность тяжелой степени тяжести (клиренс креатинина менее 30 мл/мин), состояние после трансплантации почки (нет опыта клинического применения); печеночная недостаточность тяжелой степени тяжести (билирубин в крови > 3 мг/дл или активность печеночных ферментов > 3 раз выше нормы); обструкция желчевыводящих путей и холестаза; рефрактерные гипотензия, гипотиреоз, гиперкальциемия и симптоматическая гиперурикемия; наследственная непереносимость галактозы, дефицит лактазы и синдром мальабсорбции глюкозы и галактозы; одновременное применение с алискиреном и препаратами, содержащими алискирен, у пациентов с сахарным диабетом 1 или почечной недостаточностью (скорость клубочковой фильтрации менее 60 мл/мин*1,73 м² площади поверхности тела); беременность, период грудного вскармливания, первичный альдостеронизм; возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены).

БАЗОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ КАРДОСАЛ® 10, КАРДОСАЛ® 20 ИЛИ КАРДОСАЛ® 40

(олиметеран гидрохлорид 10, 20 и 40 мг, соответственно) от 05.06.2025

Показания к применению: лечение эссенциальной гипертензии у взрослых, лечение эссенциальной гипертензии у детей и подростков в возрасте от 6 до 18 лет. **Способ применения и дозы:** внутрь. Препарат принимают в одно и то же время независимо от времени приема пищи 1 раз в сутки, не разжевывая, запивая достаточным количеством жидкости. Для подбора необходимого режима дозирования целесообразно применять наиболее подходящую дозировку препарата: 10 мг, 20 мг или 40 мг (возможно применение препаратов Кардосал® 10, Кардосал® 20 или Кардосал® 40, соответственно). **Максимальная суточная доза** составляет 40 мг. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к действующим веществам или к любому из вспомогательных веществ, входящих в состав препарата; обструкция желчевыводящих путей; почечная недостаточность тяжелой степени тяжести (клиренс креатинина менее 30 мл/мин), состояние после трансплантации почки (нет опыта клинического применения); печеночная недостаточность тяжелой степени тяжести (билирубин в крови > 3 мг/дл или активность печеночных ферментов > 3 раз выше нормы); беременность, период грудного вскармливания; возраст до 6 лет (эффективность и безопасность не установлены); наследственная непереносимость галактозы, дефицит лактазы или синдром мальабсорбции глюкозы и галактозы; одновременное применение с алискиреном и препаратами, содержащими алискирен, у пациентов с сахарным диабетом 1 или умеренными или тяжелыми нарушениями функции почек (скорость клубочковой фильтрации менее 60 мл/мин*1,73 м² площади поверхности тела); одновременное применение с ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента у пациентов с диабетической нефропатией; первичный гиперальдостеронизм.

Материал предназначен для специалистов здравоохранения. Отпускается по рецепту. Если у Вас имеется информация о нежелательном явлении, пожалуйста, сообщите об этом на электронный адрес AE-BC-RUB@berlin-chemie.com

Реклама

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНФОРМАЦИЕЙ О ЛЕКАРСТВЕННОМ ПРЕПАРАТЕ КАРДОСАЛ, ИСПОЛЬЗУЯ QR-КОД

Кардосал® 40

Кардосал® 20

Кардосал® 10

Кардосал® плюс



БЕРЛИН-ХЕМИ
МЕНАРИНИ

ООО Берлин-Хеми/А.Менарини, 123112, Россия, г. Москва, Пресненская набережная, д. 10, БЦ Башня на Набережной, Блок В, тел. (495) 785-01-00, факс (495) 785-01-01.

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ПАРТНЕР

ООО «Берлин-Хеми/А. Менарини»

**БЕРЛИН-ХЕМИ
МЕНАРИНИ**

✉	123112, Москва, Пресненская наб., д. 10, БЦ «Башня на набережной» (блок Б)
☎	+ 7 (495) 785-01-00
📠	+7 (495) 785-01-01
✉	office-russia@berlin-chemie.com
🌐	www.berlin-chemie.ru

Компания ООО «Берлин-Хеми/А. Менарини» является представителем Группы Менарини (Menarini Group) в России.

Фармацевтическое объединение Группа Менарини (Menarini Group) имеет репутацию надежного партнера в разработке новых лекарственных препаратов и в предоставлении информации о современных научных достижениях.

Группа располагает внушительным набором препаратов, разработанных с использованием собственных возможностей, и высоким потенциалом для формирования надежных партнерских отношений с другими фармацевтическими компаниями.

Все препараты Группы Менарини (Menarini Group), включая ООО «Берлин-Хеми/А. Менарини», производятся в соответствии со стандартами GMP.

Кардиологический портфель компании включает известные рецептурные препараты, надежно зарекомендовавшие себя в клинической практике: **Небилет®**, **Кардосал®**, **Кардосал Плюс®**, **Леркамен®**, **Леркамен Дуо®**, **Ранекса®**, **Зокардис®**, **Зокардис® Плюс**, а также препарат **Эзетрол®**, который продвигается по соглашению с компанией Органон (Organon).

Наиболее известными в области эндокринологии являются рецептурные препараты компании: **Сиофор®**, **Сиофор Лонг®**, **Кселевия®**, **Велметия®**, **Глибомет®**.

На сегодняшний день в России компанией зарегистрировано более 80 лекарственных препаратов.

ПАРТНЕР

ООО «Др. Редди'с Лабораторис»



✉	115035, Москва, Овчинниковская наб., д. 20, стр. 1
☎	+7 (495) 783-29-01
🌐	www.drreddys.com/russia

Компания «Др. Редди'с Лабораторис Лтд.» (NYSE: RDY) – интегрированная международная фармацевтическая компания, деятельность которой направлена на улучшение здоровья людей за счет предоставления доступных и инновационных лекарственных препаратов. Компания ведет свой бизнес в трех направлениях: фармацевтические услуги и активные субстанции, международные дженерики и патентованные препараты, которые вместе представляют широкий портфель услуг и продуктов, включающий активные фармацевтические субстанции, дженерики, биологические препараты, разнообразные рецептуры и новые химические соединения. В своей деятельности компания фокусируется на таких терапевтических областях, как гастроэнтерология, гинекология, кардиология, онкология, педиатрия и лечение диабета. Основными рынками для компании являются Индия, США, Россия и СНГ, Ю. Африка, Румыния и Новая Зеландия.

Более подробная информация на сайте www.drreddys.ru или www.drreddys.com

ПАРТНЕР

ООО «Озон Хелскеа Рус»



✉ г. Самара, ул. Лесная, д. 35

☎ +7 (846) 205-98-65

🌐 <https://ozonpharm.ru/>

Группа «Озон Фармацевтика» – это лидирующий российский производитель фармацевтических препаратов с самым большим портфелем лекарственных средств, существующая более 24 лет.

«Озон Фармацевтика» – уникальный российский производитель, который представлен во всех фармацевтических нишах: традиционной низкомолекулярной фармацевтике, производстве высокотоксичных препаратов против онкологии и сложных наукоёмких лекарственных препаратов в сфере биотехнологий.

Мы выстроили с нуля высокотехнологичные производственные активы. Наши обширные производственные компетенции и диверсифицированный портфель лекарственных препаратов как по назначениям, так и по ценовым сегментам гарантируют высокий уровень гибкости бизнес-модели и закрывают потребности наших заказчиков в «едином окне».

Производственные мощности «Озон Фармацевтика» позволяют выпускать более 500 препаратов различного предназначения с широким выбором фармацевтических форм. В 2024 году мы поставили на рынок более 320 млн упаковок лекарственных средств. Компания уверенно входит в тройку лидеров отечественного фармацевтического рынка и вносит значительный вклад в обеспечение населения доступными лекарствами и развитие импортозамещения в отрасли.

Группой также ведётся работа по развитию экспортного направления. В ряде стран местные регуляторы уже подтвердили соответствие производственных площадок группы стандартам GMP (Good Manufacturing Practice) и проходит регистрация удостоверений лекарственных препаратов.

ПАРТНЕР

«ЭГИС»



✉ 121552, Москва, ул. Ярцевская, д. 19, блок В, этаж 13

☎ +7 (495) 363-39-66

✉ moscow@egis.ru

🌐 ru.egis.health/

Фармацевтическая компания «ЭГИС» со штаб-квартирой в Будапеште (Венгрия) является одним из ведущих производителей дженерических лекарственных средств в Центральной и Восточной Европе. «ЭГИС» поставляет свою продукцию в 61 страну мира. Компания имеет свои представительства и филиалы в 17 странах мира.

Наибольшую долю в портфеле компании составляют лекарственные препараты для лечения заболеваний сердечно-сосудистой и центральной нервной систем, а также аллергических и гинекологических заболеваний.

ООО «ЭГИС-РУС» – дочерняя компания ЗАО «Фармацевтический завод ЭГИС» (Венгрия), осуществляющая ввоз продукции, хранение, оптовую торговлю и продвижение всего ассортимента лекарственных средств «ЭГИС» в России.

ООО «ВТФ»



✉ 123112, Москва, Пресненская набережная, д. 8, стр. 1

☎ 8 800-511-54-34

🌐 www.vtf.ru

Компания «ВТФ» – один из лидеров российского фармацевтического рынка по контрактному производству БАД и ЛС. В портфеле «ВТФ» – более 300 продуктов, среди которых и собственные брендовые линейки:

- KidZ – средства для здорового детства, часть которых прошла клинические исследования, подтвердившие их эффективность;
- Гематоша – инновационный гематоген;
- VITime – продукты для здоровья каждого члена семьи;
- VITABEAUTY – премиум-комплексы для женщин;
- Smartgum – полезная жевательная резинка;
- MixMe – мармеладные пастилки с витаминами и минералами.

«ВТФ» обеспечивает полный цикл производства: от проверки входящего сырья до выпуска готовых продуктов с контролем каждой серии. Производство и система менеджмента отвечают всем требованиям безопасности и качества международных стандартов ISO и GMP. Компания уделяет большое внимание исследованиям, направленным на развитие новых технологий, внедрение инновационных продуктов и форм выпуска. В настоящее время получено несколько патентов на новые продукты. Разработка новых проектов ведется в собственной технологической лаборатории.

PRO.MED.CS Praha a.s.
(ПРО.МЕД.ЦС Прага а.о.)



✉ 125315, Москва, Ленинградский пр-кт, д. 72, корп. 2

☎ +7 (495) 664-44-11

🌐 www.promed.cz/ru

PRO.MED.CS Praha a.s – европейская фармацевтическая компания с собственной научно-исследовательской программой.

PRO.MED.CS Praha a.s – надежный поставщик лекарств на российский рынок.

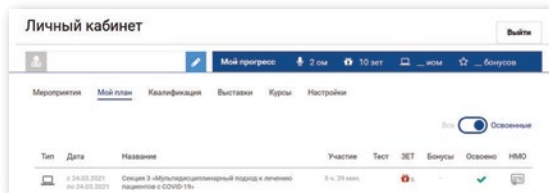
Основные препараты компании производятся в РФ в соответствии с международными и российскими стандартами GMP.

Наша миссия – помогать пациентам и врачам, предлагая качественные лекарственные препараты и делая это лучше, особенно в тех областях, где существуют неудовлетворенные потребности.

Как зарегистрировать баллы НМО

● Баллы НМО в вашем личном кабинете!

Личный кабинет участника мероприятия – удобная платформа с полезными материалами и возможностью получения баллов НМО



Чтобы получить код подтверждения для получения баллов НМО:

- 1) перейдите во вкладку «Мой план»;
- 2) в правом углу переведите переключатель на «Освоенные»;
- 3) в последнем столбце «НМО» нажмите на иконку сертификата.

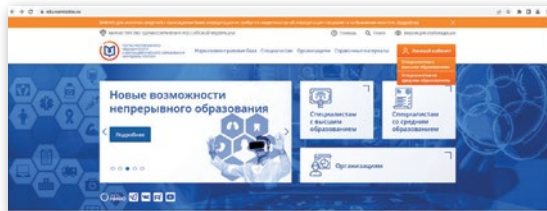
Электронное свидетельство об участии откроется в новом окне браузера. Скопируйте индивидуальный код подтверждения и используйте его на сайте edu.rosminzdrav.ru

▶ Индивидуальный код подтверждения

X6CF-KR5E6RRI Индивидуальный код подтверждения (ИКП) состоит из 13 символов и имеет вид **XXXX-XXXXXXX**.

В коде используются латинские буквы (кроме «O») и цифры. Для активации кода необходимо ввести код без учета регистра ввода, дополнительных пробелов и символов. **ВНИМАНИЕ:** буква «O» в коде не используется, следует вводить «ноль»!

▶ Где активировать коды, полученные по итогам образовательных мероприятий



ИКП, полученные по итогам участия в образовательных мероприятиях и за изучение образовательных модулей, необходимо активировать в личном кабинете на сайте edu.rosminzdrav.ru

▶ Как вести учет образовательной активности



После активации кода подтверждения появится запись о прохождении учебного мероприятия в разделе «Портфолио» на сайте edu.rosminzdrav.ru

Сертификаты с кодами НМО загружаются в личный кабинет в течение 14 дней после окончания образовательного мероприятия

Если у вас возникли вопросы или вы не получили индивидуальный код подтверждения, пожалуйста, обращайтесь в нашу службу поддержки: **+7 (977) 956-17-36** (телефон, WhatsApp)

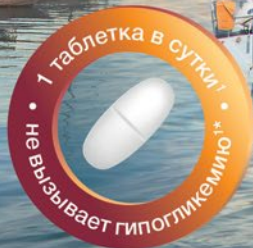


СИОФОР® Лонг

МЕТФОРМИНА ГИДРОХЛОРИД 500, 750, 1000 МГ¹

ТАБЛЕТКИ С ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ¹

ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА И ПРЕДИАБЕТА^{1,2}



¹ ОДП препарата Сифор® Лонг 500/750/1000 мг таблетки с пролонгированным высвобождением
² Дедов И.И., Шестакова М.В., Майоров А.Ю., и соавт. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. 11-й выпуск. Сахарный диабет, 2023;26(25): 1-157. <https://doi.org/10.14341/DM13042>

^{*}три монотерапии

Базовая информация о препарате Сифор® Лонг 500/750/1000 мг от 23.08.2024, таблетки с пролонгированным высвобождением

Показания к применению. Сифор Лонг показан к применению у взрослых пациентов с сахарным диабетом 2 типа, особенно у пациентов с ожирением, при неэффективности диетотерапии и физической нагрузки в качестве монотерапии и в сочетании с другими пероральными гипогликемическими средствами или с инсулином. Сифор Лонг показан к применению в монотерапии при диабете в случае, если изменение образа жизни не позволило достичь адекватного гликемического контроля. Режим дозирования и способ применения. Доза препарата Сифор Лонг подбирается врачом индивидуально для каждого пациента на основании результатов измерения концентрации глюкозы в крови. Монотерапия и комбинированная терапия в сочетании с другими гипогликемическими средствами при сахарном диабете 2 типа. Для пациентов, не принимающих метформин, рекомендуется начать с приема препарата Сифор Лонг в дозах 500 мг или 750 мг 1 раз в сутки во время ужина. Через неделю (10-15 дней) рекомендуется индивидуализировать дозу на основании результатов измерения концентрации глюкозы в крови. Для пациентов, уже получающих лечение метформин, суточная доза препарата Сифор Лонг должна быть аналогичной суточной дозе таблеток с обычным высвобождением. Пациентам, принимающим метформин в форме таблеток с обычным высвобождением в дозе, превышающей 2000 мг, не рекомендуется переход на препарат Сифор. Максимальная рекомендуемая доза препарата Сифор Лонг 500 мг, таблетки с пролонгированным высвобождением – 4 таблетки в сутки (2000 мг). Максимальная рекомендуемая доза препарата Сифор Лонг 750 мг, таблетки с пролонгированным высвобождением – 3 таблетки в сутки (2250 мг). Максимальная рекомендуемая доза препарата Сифор Лонг 1000 мг, таблетки с пролонгированным высвобождением – 2 таблетки в сутки (2000 мг). Монотерапия при предиабете. Основная доза препарата Сифор Лонг составляет 1000–1500 мг 1 раз в сутки во время или после приема пищи. Рекомендуемый режим контроля гликемического контроля для оценки необходимости дальнейшего применения препарата. Протромбоцитозия, Гиперурикемия и метформину или в любую из вспомогательных веществ: диабетический кетоацидоз, диабетическая прекома, острая почечная недостаточность тяжелой степени (клиренс креатинина менее 30 мл/мин); острое состояние, грозящее с риском развития нарушения функции почек: дегидратация, тяжелые инфекционные заболевания, шок; клинически выраженные проявления острой или хронической почечной недостаточности, которые могут приводить к развитию тяжелой гипотонии; обширные хирургические операции и травмы, когда показано проведение инсулинотерапии; почечная недостаточность, нарушение функции печени, хронический алкоголизм, острая запорная интоксикация, гипотензия (в том числе и в анамнезе), применение в течение менее 48 ч до и в течение 48 ч после проведения радиологических или рентгеноконтрастных исследований с введением йодсодержащих контрастных веществ, соблюдение гипонатриевой диеты (менее 1000 мэкв/сут); детский возраст до 18 лет в связи с отсутствием данных по эффективности и безопасности применения в данной возрастной группе.

Информация для специалистов здравоохранения. Отпускается по рецепту.

Если у Вас имеется информация о нежелательном явлении, пожалуйста, сообщите об этом на электронный адрес AE-BC-RU@berlin-chemie.com

RU_09_01_2025_1000_лонг_сифор_11.03.2025



Ознакомьтесь с полной информацией о лекарственных препаратах Сифор® Лонг 500/750/1000 ИСПОЛЬЗУЯ QR КОДЫ

РЕКЛАМА

М **БЕРЛИН-ХЕМИ**
МЕНАРИНИ

000 «Берлин-Хеми/М.Менарини», Россия,
125112, г. Москва, Пресненская набережная, д. 10, БЦ
«Башня на Набережной», Блок Б, тел.: (495) 785-01-00, факс: (495)
785-01-01, <http://www.berlin-chemie.ru>



МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ
ПОДХОД В ТАКТИКЕ
ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА
С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ПАРТНЕР



**БЕРЛИН-ХЕМИ
МЕНАРИНИ**

ПАРТНЕРЫ



КОМПАНИИ-УЧАСТНИКИ



ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ ПАРТНЕР



ПОДПИСЫВАЙТЕСЬ НА НАШ ТЕЛЕГРАММ-КАНАЛ
и будьте в курсе книжных новинок, предстоящих мероприятий
и главных новостей медицины!



BOOKS NAVIGATOR

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ

