



ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

КАРДИО

ПРОГРЕСС

Ноябрь

2016

ФОНДА СОДЕЙСТВИЯ РАЗВИТИЮ КАРДИОЛОГИИ «КАРДИОПРОГРЕСС»

Грандиозная встреча кардиологов и терапевтов в Грозном: отчет по итогам VI Научно-образовательной конференции Кавказа



25-26 октября 2016 года в городе Грозный состоялась VI Научно-образовательная конференция кардиологов и терапевтов Кавказа. Мероприятие было организовано при содействии Министерства здравоохранения Российской Федерации, Представительства Президента РФ в Северо-Кавказском федеральном округе, Администрации Главы и Правительства Чеченской Республики, Министерства здравоохранения Чеченской Республики, Чеченского государственного университета, Российского кардиологического общества и Фонда содействия развитию кардиологии «Кардиопрогресс».

На церемонии открытия министр здравоохранения Чеченской Республики Эльхан Сулейманов выступил

с приветствием участников и отметил, что участие в профессиональных конференциях подобного масштаба является хорошей возможностью повысить уровень знаний для врачей первичного звена и организаторов здравоохранения. Министр выразил глубокую благодарность ведущим ученым, коллегам и всем гостям из других регионов за активное участие в работе конференции. На пленарном заседании выступили главные кардиолог и кардиохирург СКФО с годовым отчетом по организации кардиологической службы и оказания специализированной помощи пациентам с сердечно-сосудистой патологией.

В конференции приняли участие более 700 врачей и делегатов как из республик Северо-Кавказского федерального округа, так и из различных городов 5 Федеральных округов Российской Федерации.

Научная программа конференции

Научная программа включала более 120 докладов и лекций ведущих экспертов из 26 городов Российской Федерации и стран

СНГ. Конференция проводилась параллельно в четырех залах Чеченского государственного университета. Тематика конференции включала вопросы профилактики, распространенности, медикаментозного и хирургического лечения, реабилитации сердечно-сосудистых и других соматических заболеваний, коморбидности в клинической практике и вопросы организации здравоохранения. Проводился мастер класс по функциональной диагностике и эхокардиографии. Организация диспансеризации оказалась одной из актуальных и дискуссионных тем конференции. Были представлены основные аспекты новых европейских рекомендаций и результаты международных клинических исследований в области кардиологии.

Большой интерес вызвали лекции таких ведущих экспертов, как академика РАН, почетного президента Российского кардиологического общества, президента фонда «Кардиопрогресс» Рафаэля Оганова, профессора Кобалава Ж. Д., профессора Агеева Ф. Т., главного врача Астраханского федерального сердечно-сосудистого центра Дмитрия Тарасова, профессора Мамедова М. Н. и т. д. Впервые в научной

программе конференции принимали участие эксперты из Урала, Сибири, Саратова, Ростова на Дону, Санкт-Петербурга и Казахстана. Наряду с этим, около 60% докладов были представлены специалистами из различных регионов Северного Кавказа, включая Чеченскую Республику. Отрадно, что 8 ведущих кардиологических институтов, центров и ВУЗов организовали собственные симпозиумы по различным направлениям кардиологии и терапии. Новизной научной программы этого года было проведение 4 симпозиумов по интервенционной кардиологии и кардиохирургии с участием специалистов из различных республик СКФО и федеральных центров. В научную программу были включены 2 симпозиума молодых ученых с участием 10 докладчиков. Все доклады сопровождались дискуссиями.

К конференции опубликован сборник научных трудов (300 тезисов из 60 городов России и стран СНГ), являющийся приложением октябрьского номера журнала «Кардиоваскулярная терапия и профилактика».

Социальная программа, награждение и встреча с Главой Чеченской Республики



Окончание.

Начало см. на 1 стр.

В рамках конференции также была организована выставка производителей лекарственных препаратов и медицинской техники. В нем принимали участие 9 компаний. Делегаты получали медицин-



скую литературу, информационные буклеты и диски с международными клиническими рекомендациями.

Департамент культуры города Грозный подготовил концертную программу с участием мастеров

искусства Чеченской Республики. Необходимо подчеркнуть, что участие и регистрация делегатов, кофе-брейки и торжественный фуршет осуществлялись бесплатно.

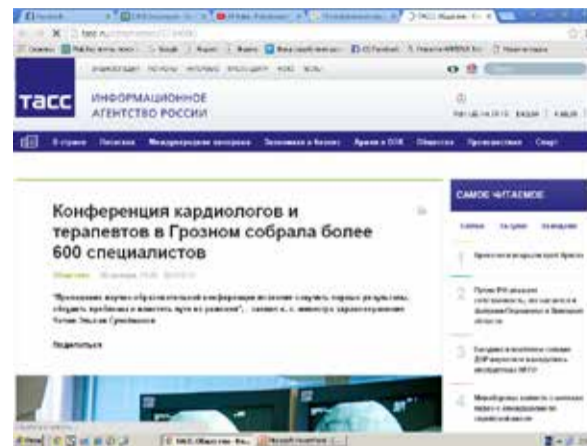
По итогам работы конференции делегаты получили свидетельства об обучении в рамках реализации новой модели непрерывного медицинского образования с 12 кредитными часами.

Были вручены дипломы и подарки 5 врачам за вклад в развитие кардиологической службы. В первый день конференции Министр здра-

воохранения Чеченской Республики пригласив 15 ведущих экспертов из Северного Кавказа, других регионов России и Казахстана в Минздрав, выразил слова благодарности от Главы Республики за оказание

содействия в образовании врачей Чеченской Республики и соседних регионов. Была организована пресс-конференция с участием ведущих профессоров. Позже Глава Республики Чеченской Республики Рамзан Кадыров принял 5 выдающихся российских ученых и президента ассоци-

ации терапевтов Казахстана. Ученые выразили готовность в помощи подготовки специалистов для здравоохранения Чеченской Республики.

Федеральные и региональные СМИ о конференции

Конференция широко освещалась в федеральных и региональных СМИ. В частности, ЧГТРК Грозный подготовила специальный новостной блок, несколько репортажей и интервью, освещающие работу конференции.

Информация о конференции были опубликованы в новостных блоках ТАСС, "Вести Кавказа", "Рамблер новости", Информационном агентстве "Грозный информ", а также в профильных СМИ и на официальных сайтах Минздравов СКФО.

Информационную поддержку в подготовке и проведении конференции оказали ведущие журналы России: "Кардиология", "Кардиоваскулярная терапия и профилактика", "Рациональная фармакотерапия в кардиологии" и "Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний".

Следующая VII Научно-образовательная конференция кардиологов и терапевтов Кавказа состоится в конце октября 2017 года в двух городах Дагестана в Махачкале и Дербенте с международным участием. Подробная информация, фото и видео материалы о мероприятии представлены на официальном сайте Фонда Кардиопрогресс www.cardioprogress.ru.



Минздрав одержал позиционную победу в продолжающихся битвах за средства федерального бюджета 2017 года — «обратный трансферт» в размере более 90 млрд рублей останется в системе ОМС. Со своей стороны ведомство пообещало экономить на госзакупках лекарств до 10% расходов по этой статье, а также сделать более эффективной диспансеризацию, изменив ее регламент.

«Обратный трансферт» поднимет зарплаты

«Обратный трансферт» в размере 91 млрд рублей останется в системе обязательного медицинского страхования и будет направлен на индексацию стоимости лекарств и повышение зарплаты медикам в рамках «майских указов». Эти средства оказались неизрасходованными в системе ОМС в ходе исполнения бюджета нынешнего года, и предполагалось, что они вернутся в федеральный бюджет. Однако на прошлой неделе правительство РФ одобрило поправки в бюджет Федерального фонда ОМС на 2016 год, по-

зволяющие сохранить в его бюджете остатки средств. За счет этого фонд ОМС в 2017 году увеличится на 10% — до 1,74 трлн рублей.

«Нам с большим трудом удалось решить очень важную проблему не только сохранения текущего

финансирования на следующий год и дальнейший период, но и его существенного увеличения. И, безусловно, это было очень сложно, но мы сумели доказать необходимость увеличения бюджета фонда ОМС на 10% на следующий год», — заявила министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова на расширенном заседании Комитета Госдумы по охране здоровья. Кроме того, несмотря на планы серьезного сокращения бюджета на лекарственное обеспечение, Минздраву удалось отстоять и эту статью расходов. А также по-

Экономия на госзакупках

На том же совещании Скворцова рассказала депутатам о работе над созданием информационно-аналитической системы мониторинга госзакупок лекарств, цель которой — экономить на этой статье расходов не менее 10%. «Суть заключается в том, чтобы создать систему профилактики правонарушений в этой области», — пояснила Скворцова. В системе будет автоматически формироваться цена на каждый запатентованный препарат. При превышении максимально возможной цены за него закупку нельзя будет оформить. Согласно плану ведомства, с 1 марта 2017 года система заработает в тестовом режиме, а с 1 января 2018 — в полном объеме.

Ранее Счетная палата РФ заявила о фактах серьезного завышения регионами цен при госзакупках лекарств. Кроме того, стоимость одних и тех же препаратов в соседних

регионах может различаться в три-четыре раза. «Мы проверили пять регионов по конкретным группам препаратов и выявили, что можно было бы сэкономить на приобретении этих препаратов порядка 50 млн рублей», — заявила председатель СП Татьяна Голикова на семинаре-совещании «Единой России».

Отреагировал на ситуацию и президент Владимир Путин, который призвал заняться фармрынком спецслужбы. На совещании с правительством 12 октября по проекту федерального бюджета Путин заявил, что помимо Минздрава и ФАС этим вопросом должны заниматься спецслужбы, уделив особое внимание не только фармпроизводителям и оптовикам, но и ответственным за регулирование рынка чиновникам. «У нас некоторые цены дороже, чем в Австралии, а производится где-то рядом с нами в Европе... Такие манипуляции на рынке,

Окончание.

Начало см. на 2 стр.

лучить одобрение на продолжение еще на год программы «Земский доктор».

Ранее появилась информация о том, что правительство не может сбалансировать бюджет фонда ОМС из-за нехватки средств на майские указы президента. Для того, чтобы, согласно этим указам, в 2017 году зарплата врачей выросла до 180% от средней по региону, среднего медперсонала—до 90% и младшего—до 80%, фонду ОМС не хватало 71 млрд рублей. Всего же, как следовало из пояснительной записки к проекту бюджета ФОМСа, на три года на индексацию зарплат медработников требуется почти 0,5 трлн рублей. В 2018 году—196,6 млрд в 2019—219,5 млрд рублей. Решить проблему Минздрав предложил, не перечисляя остатки средств в федеральный бюджет.

Окончание.

Начало см. на 2 стр.

особенно со стороны производителей, да и оптовых поставщиков, как правило, стимулируются недобросовестными чиновниками из соответствующих структур, которые занимаются этими закупками, регулированием, допуском на рынок»,—заявил Путин.

Пока же расследованиями махинаций с ценами на лекарства при госзакупках занялась Федеральная антимонопольная служба. И, как рассказал глава ведомства Игорь Артемьев, отказавшиеся сотрудничать в этом деле фармкомпания могут лишиться регистрации цены некоторых препаратов. «Пока фармкомпания активности не проявляли. Но если этой активности не будет, то мы разреги-

стрируем ряд препаратов и устраним их... Если они не будут делать то, что мы предлагаем им сделать, они же ведь могут вступить с нами в диалог, могут представить свои данные, но если они ничего этого не делают, то могут лишиться регистрации, и, таким образом, продажа этого лекарства будет запрещена»,—пригрозил Артемьев.

Ведомство уже провело расследование, по итогам которого может отменить минимальные зарегистрированные цены в РФ на ряд лекарств из программы «7 нозологий», цена которых оказалась необоснованно завышенной. Ведомство опубликовало список из 48 препаратов, по которым в других странах мира найде-

ны цены ниже зарегистрированных в РФ предельных отпускных цен производителей. Антимонопольное ведомство предложило производителям этих лекарств добровольно снизить зарегистрированные цены. И не дождавшись этого, начинает с 24 октября процедуру аннулирования завышенных зарегистрированных цен, что будет означать фактический запрет на продажу этих препаратов. А, поскольку на рынке нередко представлен единственный препарат и у фирмы-производителя нет конкурентов, под угрозой может оказаться жизнь около 130 тыс. россиян, которые получают лекарства по программе «7 нозологий».

Модернизация диспансеризации



Минздрав изменит типы исследований в диспансеризации взрослого населения, сообщила журналистам глава Минздрава Вероника Скворцова. По ее словам, тесты, включаемые в план диспансеризации, были пересмотрены после «большого совещания» со специалистами Всемирной организации здравоохранения и Центра профилактики инфекционных заболеваний ВОЗ. В итоге, из плана диспансеризации будут исключены малорезультативные тесты. «Это позволит сконцентрироваться на направленных онкопоисках для раннего выявления онкологических заболеваний и на скринингах факторов риска для развития сосудистых заболеваний. Это две основные группы заболеваний нашего населения»,—отметила Вероника Скворцова.—Мы планируем этим двум скринингам придать еще большее внимание, поэтому регламент диспансеризации будет несколько изменен на следующий год по сравнению с тем, что мы имели в этом году».

Специалисты по-разному оценивают саму диспансеризацию и ее результаты. Кардиологи признают ее эффективность в выявлении факторов риска, а также ранних стадий хронических сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). «До 40% случаев ССЗ и других инфекционных заболеваний не имеют яркой симптоматики. И именно диспансеризация позволяет выявить скрытые или не диагно-

стированные случаи. Так, в результате диспансеризации степень выявления ССЗ оказалась в 3,5 раза выше по сравнению с самостоятельной обращаемостью граждан в поликлинику»,—рассказал «МедНовостям» руководитель лаборатории прогнозирования и коррекции риска хронических неинфекционных заболеваний Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины, профессор Мехман Мамедов.

А вот по словам главного внештатного онколога Минздрава РФ, директора ФГБУ «РОНЦ им. Н. Н. Блохина» Михаила Давыдова, «наивно рассчитывать на то, что можно решить проблему онкологии диспансеризацией». «Я занимаюсь онкологией уже 40 лет, и все это время

мы говорим на тему того, что нужны скрининги, ранняя диагностика и новые технологии»,—заявил он на IX Форуме «Движения против рака».—В России нет ни одной госпрограммы скрининга, а по всему миру они хорошо отработаны. Другое дело, что они дорогие и требуют финансирования, а денег на это нет. Мы говорим много лет про скрининг, а заканчиваем диспансеризацией».

Впрочем, это все же лучше, чем ничего. По словам главного онколога Приволжского федерального округа и Республики Татарстан Рустема Хасанова, в диспансеризацию входят элементы скрининга рака нескольких локализаций. «Если проводить диспансеризацию «для галочки», без использования современных методик, это будут выкинутые

деньги»,—считает Хасанов.—Но если подойти к этому профессионально, то диспансеризация может оказаться очень эффективной».

Есть в стране и примеры «творческого подхода» к диспансеризации. Так, в Красноярском крае по инициативе онкослужбы региональные власти добавили к диспансеризации онкологический скрининг. Во всех поликлиниках края работает программа, направленная на выявление наружных видов рака, но в отличие от диспансеризации, которая проводится для каждого конкретного человека раз в 3 года, онкоскрининг по всем наружным локализациям для людей старше 50 лет проводится ежегодно.

<http://medportal.ru/mednovosti/news>

НИТРЕМЕД



NEW!
В аптеках
России!

- ♥ Новый антагонист кальция, не имеющий аналогов в России
- ♥ Эффективное лечение артериальной гипертензии
- ♥ Доказанные в крупных международных исследованиях преимущества над другими антагонистами кальция в профилактике инсультов и развития деменции

АТХ C08CA08 Нитрендипин (Nitrendipine)
Характеристика вещества нитрендипин.
 Производное 1,4-дигидропиридина – антагонист кальция II поколения.
Фармакологическое действие.
 Гипотензивное, сосудорасширяющее, антиангинальное, нефропротективное.
Показания.
 Артериальная гипертензия (монотерапия или в сочетании с бета-адреноблокаторами и мочегонными препаратами).

Стенокардия (напряжения, стабильная без ангиоспазма, стабильная вазоспастическая, нестабильная вазоспастическая при неэффективности бета-адреноблокаторов и нитратов).
 Синдром Рейно (симптоматическая терапия).
Форма выпуска. Таблетки по 0,02 г (20 мг) и по 0,01 г (10 мг).
Способ применения и дозы.
 Внутрь, обычно по 20 мг утром. В зависимости от эффекта и переносимости суточную дозу можно постепенно увеличивать до максимальной 40 мг (по 20 мг 2 раза в сутки) или уменьшить до 10 мг.

Анонс VI Международного форума кардиологов и терапевтов

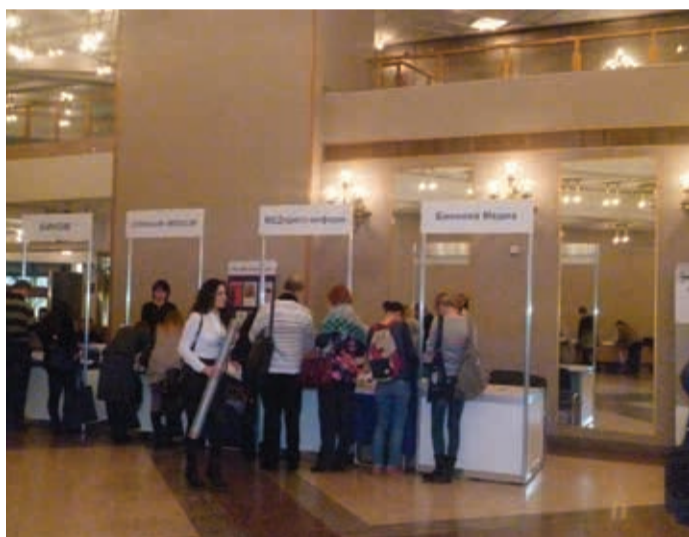
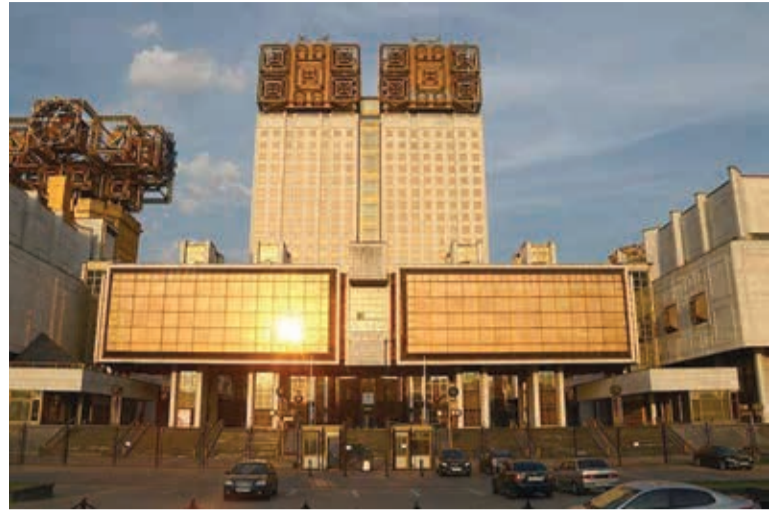
Министерство здравоохранения РФ
Российская академия наук
Всемирная Федерация Сердца
Департамент здравоохранения города Москвы
Министерство здравоохранения Московской области
Российское кардиологическое общество
Фонд содействия развитию кардиологии «Кардиопрогресс»

Уважаемые коллеги!

Приглашаем Вас принять участие в VI Международном Форуме кардиологов и терапевтов, который состоится 28–30 марта 2017 г. в г. Москва, в Новом здании Президиума Российской академии наук по адресу: Ленинский проспект, 32А; проезд: ст. метро «Ленинский проспект».

Тематика Форума

- Совершенствование организации помощи кардиологическим и терапевтическим больным
- Неотложная и скорая помощь при сердечно-сосудистых и других соматических заболеваниях
- Новые медицинские технологии в диагностике, лечении, и реабилитации кардиологических больных
- Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний
- Интервенционная кардиология и хирургические методы лечения сердечно-сосудистых заболеваний
- Коморбидные заболевания (состояния) в практике врача терапевта: особенности диагностики, лечения, профилактики.
- Надвигающиеся эпидемии: ожирение, сахарный диабет и другие эндокринные заболевания
- Хронические легочные заболевания в терапевтической практике
- Заболевания почек Желудочно-кишечные патологии
- Психосоматические и неврологические расстройства в практике терапевта
- Системные заболевания соединительной ткани
- Семейная медицина
- Сестринское дело в клинике внутренних болезней



Научная программа Форума включает лекции, пленарные заседания, научные симпозиумы, секционные заседания, стендовые доклады и школы для практикующих врачей с участием российских и международных экспертов. По традиции в рамках Форума будет организован симпозиум молодых ученых. В нем могут принять участие лица в возрасте до 35 лет. Для официального участия специалистов в работе Форума будут изданы приказы по Москве и Московской области, а также Министерства здравоохранения РФ. Полная научная программа размещается на официальном сайте Форума (www.cardioprogress.ru) за 1 месяц до начала мероприятия. Информация о Международном форуме кардиологов и терапевтов размещена на официальном сайте Форума www.cardioprogress.ru, а также на сайтах партнеров: www.roscardio.ru, www.rpcardio.ru, www.internist.ru, www.bionika-media.ru, www.medvestnik.ru, www.pharmvestnik.ru.

Тезисы

Сборник тезисов Форума будет опубликован в виде приложения журнала рекомендованного ВАКом. Наиболее интересные работы будут отобраны для стендовых и устных докладов.



Правила оформления тезисов

1. **Объем тезисов** — 1 страница (A4), поля сверху, снизу, справа и слева — 3 см. Шрифт Times New Roman — 12 пт., через 1 интервал. Не допускается размещение в тексте таблиц и рисунков. Тезисы будут печататься без повторного набора и не будут подвергнуты редакторской правке.
2. В **заглавии** должны быть указаны: название (заглавными буквами), с новой строки — фамилии и инициалы авторов, с новой строки — учреждение, город, страна.
3. В **содержании** тезисов должны быть отражены: цель, методы исследования, полученные результаты, выводы. В тексте тезисов не следует приводить таблицы, рисунки и ссылки на источники литературы. В названии тезисов не допускаются сокращения.



Тезисы направить в **электронном виде** в формате Word на tesisi.cardio@gmail.com. В **теме** письма указать **ТезисыИвановИИМосква1**.

Письмо должно содержать:

- файл с тезисами в одном файле должны содержаться одни тезисы.
- файл с информацией о контактном лице и скан платежного документа.

Стоимость опубликования одних тезисов (одна работа) — 400 руб. (сумма не включает стоимость сборника тезисов). Все суммы включают НДС.

Реквизиты для перечисления средств для публикации тезисов: Фонд содействия развитию кардиологии «Кардиопрогресс». 127106, Москва, Гостиничный проезд, д. 6 корп. 2, оф. 213, ИНН/КПП 7715491092/771501001 ОГРН 1127799005179 Банковские реквизиты: р/с № 40703810938120000359 в ОАО «Сбербанк России» г. Москва, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225

Пожалуйста, указывайте в квитанции назначение платежа. Например: взнос за публикацию тезисов Иванова И.И. в материалах Московского международного Форума кардиологов 2015.

ВНИМАНИЕ! Тезисы должны быть получены Оргкомитетом до 15 февраля 2017 г.

Убедительная просьба — заблаговременно подавайте ваши тезисы. Тезисы, полученные позднее указанной даты, рассматриваться не будут.

Свидетельства с кредитными часами. По завершению форума все зарегистрированные участники получают индивидуальные свидетельства в рамках непрерывного медицинского образования Минздрава РФ с 15 кредитными часами.

Регистрация

Регистрационные взносы для участия делегатов в работе V Международного форума кардиологов и терапевтов не требуются. При этом все зарегистрированные делегаты получат портфель участника без оплаты. Регистрационную форму необходимо выслать в Оргкомитет **до 3 марта 2017 г по электронному адресу: registraciya.cardio@gmail.com**

УЧРЕДИТЕЛЬ Фонд содействия развитию кардиологии «Кардиопрогресс»	РЕДАКЦИЯ Главный редактор Оганов Рафаэль Гегамович Шеф-редактор Мамедов Мехман Ниязи оглы Верстка: И. Темнова	АДРЕС РЕДАКЦИИ И УЧРЕДИТЕЛЯ 127106, Москва, Гостиничный проезд, д. 6 корп. 2, оф. 213 тел.: + 7 (965) 2361600, e-mail: inf.cardio@gmail.com	ПЕЧАТЬ ООО «Клуб Принт» Заказ № Тираж 950 экз.	РАСПРОСТРАНЕНИЕ По почтовой рассылке и на научных мероприятиях бесплатно. Категорически запрещается полная или частичная перепечатка материалов без официального согласия редакции. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов. Ответственность за достоверность рекламных объявлений несут рекламодатели.
---	--	---	---	---