



**Гастроэнтерология**  
сегодня



СОВРЕМЕННАЯ  
**КАРДИОЛОГИЯ**



**НЕВРОЛОГИЯ**  
СЕГОДНЯ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ГАЗЕТА  
ДЛЯ НЕВРОЛОГОВ



**ПЕДИАТРИЯ**  
СЕГОДНЯ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ГАЗЕТА  
ДЛЯ ПЕДИАТРОВ

**АБВ**  
**ПРЕСС**  
ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ДОМ

**газета — вне конкуренции**



**Акушерство**  
и гинекология  
сегодня



**Онкология Сегодня**  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ИЗДАНИЕ ДЛЯ ОНКОЛОГОВ



**Урология сегодня**  
специализированное издание для урологов



Московская  
**ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**  
**СЕГОДНЯ**

# Факторы успеха газеты

1

**Ориентирована  
на врача-практика**

статьи в газетах привлекают доступной формой изложения и прикладным значением публикаций на конкретную проблему или научный тренд



2

**Приближает науку  
к читателю**

газетные материалы содержат не только мнения, но и клинические примеры, описание личного опыта работы экспертов



3

**Доступно  
всегда и везде**

чтобы достигать до разных сегментов ЦА, мы выпускаем газеты во всех удобных форматах (печатные и электронные версии)

# Аудитория наших проектов



## Специалисты

на выставках,  
конференциях,  
конгрессах, съездах,  
в медицинских клиниках



## Подписчики

нашего мобильного  
приложения  
«АБВ-пресс» Medical Info  
для iOS и Android



## Читатели

на сайте издательства

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

[www.medvedomosti.media](http://www.medvedomosti.media)

более  
**34 000**  
врачей



различных специализаций  
получают электронную версию  
наших изданий

- в виде рассылки
- на электронную почту
- по подписке

# Гастроэнтерология СЕГОДНЯ



ПИ № ФС77-78675 от 10 июля 2020

## Главный редактор

**Леонид Борисович  
Лазебник,**

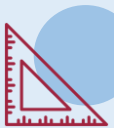
терапевт высшей категории,  
вице-президент РНМОТ, директор  
учебного центра РНМОТ, президент  
Научного общества гастроэнтерологов  
России, профессор кафедры  
поликлинической терапии ФГБОУ ВО МГМСУ  
им. А.И. Евдокимова Минздрава России

## Контент

- Коморбидный пациент
- Алгоритмы по терапии и диагностике
- Аналитические материалы,  
дискуссионные статьи
- Обзоры международных  
и российских мероприятий
- Практический опыт экспертов

## Целевая аудитория

- Гастроэнтерологи
- Терапевты
- Врачи смежных специальностей



## Формат

290 x 420 мм (A3)



## Объем

12-16 полос



## Тираж

5600 экз.



## Периодичность

4 выпуска в год



## География

Россия и страны  
зарубежья



## Распространение

- профильные мероприятия
- электронная рассылка по базе специалистов
- медицинские клиники



# ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

Специализированное  
медицинское  
издание

## СЕГОДНЯ

1(02)  
2022

### ОТ РЕДАКЦИИ



Леонид  
Борисович  
ЛАЗЕБНИК

Д.и.н., профессор кафедры гастроэнтерологии Ижевского государственного медицинского университета, ректор Ижевского государственного университета, президент Республики Удмуртия Леонид Борисович Лазебник. Автор более 800 научных работ, 14 монографий и 23 изобретений. На вопросы о том, что сейчас происходит в мировой и российской гастроэнтерологии, Леонид Борисович отвечает уже в качестве главного редактора нашей газеты, которую недавно взял под свое крыло.

### Уважаемые коллеги!

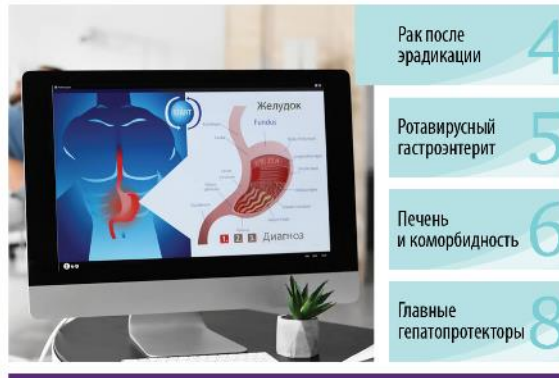
Так и складывается почти классическое: «Стань старшим мастером там...» (а во фразе действительно есть, что то гастроэнтерологическое, по правде ли?). Но будем справедливы — этим тоном мы отправляем главу нового издания нашей газеты «Гастроэнтерология сегодня». Издательский дом «АВ» просит всех коллег отпустить свои пожелания газет и журналов на различные этапы развития, вот очередь пришла и до нашей специальности. Я отвечаю коллегам на предложение возглавить редакцию.

Плановую редакцию как информационно-дискуссионный клуб не только по сути направляют главы специальности, но и в том или иной мере контролируют. Пусть-са придет этот пакет знаний, что хорошая работа органов пищеварения обеспечивает долгосрочное здоровье и долголетие. Хотим также отметить наиболее значимые отечественные и международные мероприятия, контролировать публикации и новые разработки. Хотим предложить широкие возможности высказывать свое мнение всем — от опытного лектора до практикующего врача. Планируем дискуссионные, в том числе обучающие разработанные Ижевским обществом гастроэнтерологов России (ИОЭГР) конференции, вебинары. Газета будет выходить в печатном и цифровом формате, посему приглашаем всех коллег к широкому сотрудничеству.

Уважаемые будущие авторы, пусть для интереса нашей читатель падает в каждом номере бриллианты (опять изобретения и углубления в классиках) нашей специальности. Вкладом нашего издания «Гастроэнтерология сегодня» 12-13 мая в Санкт-Петербурге очередное XXV Съездом-Балтийском форуме гастроэнтерологов совместно с XXV съездом НОЭГР.

Конечно, успешно в работе эти важные мероприятия!

Приятного, интересного и плодотворного чтения!



Рак после  
эрадикации 4

Ротавирусный  
гастроэнтерит 5

Печень  
и коморбидность 6

Главные  
гепатопротекторы 8

### ПРОФЕССОРСКИЙ ОБХОД

## Дорога длиною в жизнь

Профессор Л.Б. Лазебник в представлении не нуждается. Это один из ведущих экспертов в области гастроэнтерологии, эриктопологии, терапии в кардиологии, автор более 800 научных работ, 14 монографий и 23 изобретений. На вопросы о том, что сейчас происходит в мировой и российской гастроэнтерологии, Леонид Борисович отвечает уже в качестве главного редактора нашей газеты, которую недавно взял под свое крыло.

### КОРОТКО О ГЛАВНОМ

Леонид Борисович стал учителем для тысяч молодых врачей. Под его руководством были завершены 17 докторских и более 70 кандидатских диссертаций. Среди них: гастроэнтерологическая проблема гастрита у детей от профессора кафедры педиатрии и гастроэнтерологии Ижевского государственного университета им. А.Д. Вавилова, президент Научного общества гастроэнтерологов России, вице-президент Российской академии медицинских наук, президент Научного общества гастроэнтерологов России, член правления Ижевского государственного университета, член президиума Национальной медицинской палаты, член президиума Общества врачей России, член правления Московского государственного университета, главный редактор научного журнала «Гастроэнтерология и клиническая гастроэнтерология» и газеты «Гастроэнтерология сегодня».

— Какой хотели бы видеть газету «Гастроэнтерология сегодня»?

— Такой, чтобы читателя буквально захватывала ее дух и духа не рук или запястьевых в очередь из трутневых. Причем это интерес специалиста разных направлений, а не только гастроэнтеролога. Сегодня трудно представить,

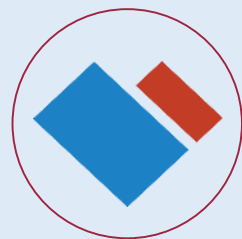
забывание из любых областей медицины, в патогенез которого не вошел ни один из звеньев желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Убежден, что гастроэнтерологические проблемы всегда открыты от обостренности. Органическое поражение — это патология системы жизнеобеспечения, а большинство функциональных заболеваний связано с так называемыми функциональными гастроэнтерологическими

«Гастроэнтерология — часть общей терапии. Даже более того, взгляд на некоторые проблемы гастроэнтерологии с позиции общего терапевта определенным образом систематизирует подходы к диагностике и лечению заболеваний ЖКТ»

расстройства. И если относиться к различным нарушениям как к системной, так и патогенной, приращивая и исключая гемостазологию.

Вот почему, сталкиваясь с подобными или психоэмоциональными заболеваниями, врач должен иметь представление о работе органов пищеварения. Обсуждаясь, давайте, друзья и коллеги, рассмотрим в различных способах борьбы с ними. Именно поэтому мы стараемся сделать нашу газету гастроэнтерологической средой врачей гастроэнтерологов, но и врачей других специальностей.

— Верно ли, что сегодня, когда пандемия COVID-19 идет на спад, медицинам предстоит много работы?  
Продолжение на стр. 2



# С О В Р Е М Е Н Н А Я КАРДИОЛОГИЯ

ПИ № ФС77-66671 от 27.07.2016

## Главный редактор

**Филипп Николаевич  
Палеев,**

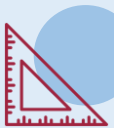
д.м.н., профессор, член-корр. РАН, первый  
заместитель генерального директора  
ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова»  
Минздрава России

## Контент

- Информация о современных методах профилактики, диагностики и лечения кардиологических заболеваний
- Результаты клинических исследований и примеры из современной практики лечения
- Обзоры клинических рекомендаций ведущих российских и зарубежных сообществ

## Целевая аудитория

- Кардиологи
- Терапевты
- Эндокринологи
- Врачи смежных специальностей
- Организаторы здравоохранения



## Формат

290 x 420 мм (A3)



## Объем

12-16 полос



## Тираж

9000 экз.



## Периодичность

4 выпуска в год

Целевой уровень артериального давления у пациентов с предиабетом ➔4

Апиксабан способен заменить дельтапарин ➔6

Синдром обструктивного апноэ сна в практике кардиолога ➔7

Клиническая задача ➔8

# СОВРЕМЕННАЯ КАРДИОЛОГИЯ

№ 2 (16) 2020

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ИЗДАНИЕ ДЛЯ КАРДИОЛОГОВ И ТЕРАПЕВТОВ РОССИИ И СТРАН СНГ

С Л О В О Р Е Д А К Т О Р А

А К Т У А Л Ь Н О



Филипп Николаевич ПАЛЕЕВ

Первый заместитель генерального директора, заместитель генерального директора по научной работе ФГБУ «СПИЦ» Федерального медико-биологического агентства России, член юрбюро РАН, профессор д.м.н.

### Уважаемые читатели, коллеги!

Ситуация в стране и мире эти демографические ситуации потребовала от врачей всех специальностей максимального напряжения сил, непрерывной работы в условиях риска с жизнью, инфицированными новым коронавирусом.

Редакция выражает глубокую признательность и благодарность всем авторам за профессиональные действия, своевременность и героизм.

Очередной номер нашей газеты посвящен актуальнейшей проблеме ведения коморбидных пациентов — триггерной асистолии при риске смерти больных с COVID-19. Такое состояние указывает риск декомпенсации развивающейся сердечной недостаточности, вероятность летального исхода и тяжелого течения инфекции. В то же время осложнение — инфильтрация SARS-CoV-2 на фоне уже существующей хронической патологии, осложняя картину и выбора терапии для каждого конкретного человека. Поддержание стабильности состояния у этой категории пациентов сегодня является на первый план и клинической и научной интересна.

В этом номере вы узнаете о новой классификации гипертензивных кризов, узнаете о новых нарушениях сна на фоне усиленно зрительных состояний. Наши авторы представляют подробную главу при предиабете, освещает методологию лечения фибрилляции предсердий в условиях коморбидности.

Предлагается практическая рубрика «В повседневную практику». Присылайте нам вопросы касающиеся в срочном порядке и практические решения очередной клинической задачи на редакционный адрес. Публикации будут представлены на страницах газеты.

## Роль врача в коррекции индивидуальнo-значимого внезапного повышения артериального давления

Нередко течение артериальной гипертензии (АГ) осложняется эпизодами внезапного повышения артериального давления (ВД), являющимися самыми частыми неотложными состояниями. На их долю приходится около 20% обращений в службу скорой медицинской помощи, еще миллионы пациентов обращаются в амбулаторно-поликлинические учреждения или остаются вне поля зрения кардиологов и терапевтов. Между тем известно, что при внезапном подъеме уровня АД повышается риск развития ишемической болезни сердца, инсульта, почечной и сердечной недостаточности.



Надежда Ильичевна ГАЛОНОВА

Д.м.н., профессор кафедры скорой медицинской помощи лечебного факультета ИРМУ им. А.И. Введенского



Продолжение на с. 2

### СОВРЕМЕННОЕ ПОНИМАНИЕ ГИПЕРТЕНЗИОЗНОГО КРИЗА

Международные и российские рекомендации по лечению АГ традиционно сосредоточены на гипертоническом кризе (ГК) как остро возникшем выраженном повышении АД, сопровождающемся клиническими симптомами и требующие немедленного вмешательства его снижения во избежание сохранения органов-мишеней.

### НОВОСТИ

#### В какой мере сопутствующая патология влияет на тяжесть COVID-19?

Учитывая быстрое распространение новой коронавирусной инфекции в мире и высокий уровень смертности от нее, ученые из Медицинского университета Вэйфан (Китай) провели метаанализ 6 ретроспективных исследований по изучению характера течения COVID-19 на фоне наиболее распространенных хронических заболеваний.

Проведено анализ данных 1558 пациентов, состоящие 374 (23,8%) из которых умерли после выписки. Все исследования относились к различным возрастным категориям с оценкой по шкале Ньюкастл-Оттава (NOS) не менее 6 баллов. Полученные результаты показали, что хронические obstructive pulmonary disease (ХОБЛ), гипертензивная гипертензия (ГТ), сахарный диабет (СД), цереброваскулярные (ЦВ) и сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ)

связаны с повышенным риском прогрессирования или осложненного течения инфекции, выявленной SARS-CoV-2. Это связано со значительным снижением риска инсульта у пациентов с:

- ХОБЛ — в 6 раз (ОР 5,97; 95% ДИ: 2,49-14,29; p < 0,001);
- АГ — в 2 раза (ОР 2,29; 95% ДИ: 1,60-3,10; p < 0,001);
- СД — в 2,5 раза (ОР 2,47; 95% ДИ: 1,67-3,66; p < 0,001);

- ИБЗ — в 4 раза (ОР 3,89; 95% ДИ: 1,64-9,22; p = 0,002);
- ССЗ — в 3 раза (ОР 3,00; 95% ДИ: 1,73-4,96; p < 0,001).

При этом анализировались данные для болезни печени, почек и злокачественных новообразований изучено не было. Следует учитывать, что наибольший размер выборки, различия и статистический статус исследуемых, а также их коморбидность/полиморбидность, что может снизить значимость результатов.

## География

Россия и страны зарубежья



## Распространение

- профильные мероприятия
- электронная рассылка по базе специалистов
- медицинские клиники



# НЕВРОЛОГИЯ СЕГОДНЯ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ГАЗЕТА  
ДЛЯ НЕВРОЛОГОВ

ПИ No ФС77-68704 от 09.02.2017

## Главный редактор

**Андрей Петрович  
Рачин,**

д.м.н., профессор, президент Национальной ассоциации экспертов по коморбидной неврологии, заместитель директора по научной работе, зав. отделом нейрореабилитации и клинической психологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России

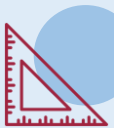
## Контент

- Опыт применения современных технологий лечения и ЛС
- Алгоритмы лечения и диагностики
- Комментарии ведущих экспертов и др.
- Обзор клинических рекомендаций российских и зарубежных сообществ в области неврологии и смежных специальностей

## Целевая аудитория

- Неврологи
- Специалисты в области нейрофизиологии и нейровизуализации
- Педиатры
- Ревматологи
- Реабилитологи
- Генетики





## Формат

290 x 420 мм (A3)



## Объем

12-16 полос



## Тираж

7500 экз.



## Периодичность

4 выпуска в год

Современные подходы к лечению инсомнии 4

Железодифицитная анемия не дает заснуть 5

Деменция у молодых 8

Вакцина от инвалидности 12



# НЕВРОЛОГИЯ СЕГОДНЯ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ГАЗЕТА  
ДЛЯ НЕВРОЛОГОВ

№ 3 (10) 2019

### ОТ РЕДАКЦИИ



Андрей Петрович Рабинвич

Доктор медицинских наук, профессор, мемуарист Андрей Петрович Рабинвич рассказывает о своем опыте работы в области неврологии и невропатологии.

#### Уважаемые коллеги!

Открытой вступил «Неврология сегодня» к проблеме синдрома. Важность нормального сна не вызывает сомнений. Более того, чтобы привести внимание и этому вопросу, 15 марта объявлено Всемирным днем сна. Приоритетная способность восстанавливать работу нервной системы во время ночного отдыха — основа качества жизни и социальной активности человека. Открывает номер «неврология сегодня» А.А. Рабинвич об особенностях, патогенетических механизмах синдрома обструктивного апноэ сна, и способам его коррекции. Обсуждаются гендерные особенности и стресс как причина инсомнии, роль сна при когнитивных нарушениях у лиц с болезнью Альцгеймера, а также нарушения сна и хроническая боль. Особое внимание уделено вопросам формирования сна современными препаратами последнего поколения, так называемыми «средствками», имеющими не только выраженность сна, но и дополнительные эффекты, как нарушение памяти, привязанности и лекарственная зависимость. Отдельный раздел посвящен болезни Паркинсона в свете современных представлений, с особым акцентом на вопросы острой декомпенсации, угрожающей жизни пациента при нарушении сна: терапии или отмене препаратов при неправильной оценке изменения состояния больного.

Деменция как состояние, встречающееся в молодом возрасте, ассоциируется с синдромом Фастера, представляющего когнитивные нарушения, также рассматриваются современные схемы терапии. Неврологи не устали говорить о интригах как одной из самых частых причин социальной дезадаптации людей старшего возраста. Предлагаются современные теория развития заболевания, а также схемы терапии и дозы рекомендуемых препаратов.

Историческая рубрика посвящена борьбе с спондилитом. Проблема позвоночника увеличивается с постоянным дискуссом о целесообразности применения в детском возрасте. Нельзя забывать, что любое безответственное отношение общества к вакцинации может привести к взрыву заболеваемости и несомненным потерям.

### АКТУАЛЬНО

## Опасный сон

Засыпания водителей за рулем, вызывающие более 20% ДТП, являются результатом не столько плохой организации труда, но и различных заболеваний. И среди них на первом месте неврологическая патология — синдром обструктивного апноэ сна (СОАС). Подробнее об этом в интервью для нашей газеты рассказал врач-невролог, профессор Андрей Августович БЕЛКИН.



Андрей Августович БЕЛКИН

Д-р с. Андрей Августович Белкин, доктор медицинских наук, профессор кафедры неврологии и невропатологии, невропатолог высшей категории, невропатолог, руководитель неврологического отделения, руководитель отделения неврологии, руководитель отделения неврологии, руководитель отделения неврологии.

— Андрей Августович, в чем особенности аварий, обусловленных вождением сна?

— Подобные аварии чаще всего носят скрытый и сопровождается множественными травмами и смертельными исходами. В 2018 г. в нашей стране произошло 108,1 тыс. аварий, в которых были ранены 214 тыс. и погибли 18 тыс. человек. По мировой статистике, ежегодно водителей за рулем вызывают около 20% ДТП. Отсюда можно предположить, что по этой причине в России в прошлом году случилось около 23 тыс. аварий, пострадали примерно

43 тыс. человек, погибли 3,6 тыс. Соответственно, это серьезные цифры!

— Но ведь засыпание за рулем может быть обусловлено как медицинскими, так и социальными факторами?

— Да, социальные проблемы тут стоят же жизни. В 2012 г. вступило в силу требование Правительства РФ по обязательному гравированию и нанесению маркировки тахографами. Эти приборы позволяют со-



### НОВОСТЬ

## Восстановление циркадных ритмов у людей с болезнью Альцгеймера

В июле 2019 года на конференции Международной ассоциации болезни Альцгеймера (IASA) были представлены результаты 2-й фазы исследования вещества дельтаборнел (Jemborone), которое может помочь пациентам с болезнью Альцгеймера, страдающим расстройствами сна, а именно — синдромом преждевременного сна-бодренности (NPSB).

Люди с таким расстройством склонны дремать в течение суток, но не в состоянии проснуться по утрам. Данное заболевание часто встречается у пациентов с деменцией при болезни Альцгеймера и в настоящее время не имеет эффективного лечения. Однако по послед-

ним данным можно предположить, что причиной NPSB являются изменения в области гипоталамической системы, в первую очередь нарушение действия дельтаборнела — двойного антагониста орексина/ренилина.

Во 2-й фазе исследования принимали участие 63 пациента с NPSB. Все они страдали болезнью Альцгеймера с когнитивными нарушениями от легкой до умеренной степени тяжести — 10-26 баллов по Краткой шкале оценки психического статуса (Mini-Mental State Examination, MMSE). Участники были рандомизированы в группы, где на протяжении 4 недель получали различные дозы дельтаборнела (2,5 мг, 5 мг, 10 мг, 15 мг) или плацебо, а также носили

Алена Мирошникова



## География

Россия и страны зарубежья



## Распространение

- профильные мероприятия
- электронная рассылка по базе специалистов
- медицинские клиники



# ПЕДИАТРИЯ СЕГОДНЯ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ГАЗЕТА  
ДЛЯ ПЕДИАТРОВ

ПИ № ФС 77-74576 от 14.12.2018

## Главный редактор

**Александр Григорьевич  
Румянцев,**

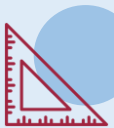
д.м.н., академик РА Н, научный  
руководитель ФГБУ «НМИЦ ДГОИ  
им. Дмитрия Рогачева»  
Минздрава России

## Контент

- Социальная педиатрия, клиника и диагностика детских болезней
- Вопросы питания здорового и больного ребенка, будущей мамы
- Актуальные вопросы научного и прикладного характера

## Целевая аудитория

- Педиатры стационарного и амбулаторного звена
- Врачи смежных специальностей (детские оториноларингологи, иммунологи, неврологи, эндокринологи и др.)
- Студенты медвузов



## Формат

290 x 420 мм (A3)



## Объем

12-16 полос



## Тираж

10000 экз.



## Периодичность

5-7 выпусков в год

Слово —  
академику  
6

Ядерная  
медицина  
8

Честные  
цифры  
14

Как гены  
лягут  
18

**ЭВОЛЮЦИЯ  
ЛЕЧЕНИЯ  
ГЕМОФИЛИИ**  
стр. 20



# ПЕДИАТРИЯ

## СЕГОДНЯ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ГАЗЕТА  
ДЛЯ ПЕДИАТРОВ

Бесплатная подписка на газету <http://abvpress.ru/registration>

№ 3 (09) 2020

**ОТ РЕДАКЦИИ**



**Александр Григорьевич РУМЯНЦЕВ**  
д.м.н., профессор кафедры педиатрии, гематологии и гемостаза, главный редактор «Педиатрия сегодня»

**Уважаемые коллеги!**

Этот номер газеты был подготовлен в 21 Общероссийском конкурсе НОУДО и РДО в мае 2020 года. Газетчик COVID-19 нарушила наши планы, но она уникальным образом вывела базовые вопросы деятельности систем здравоохранения и провела в научном системном анализе старых и новых инфекций. Мы оказались в плену старых привычек: ленивых обсерваторных с тазовыми вирусами, бастерами, грибами, аренами и другими возбудителями.

Начиная с пандемии и пандемии SARS-CoV-2, это мутновидный штамм: как и все взрослые, почему дети и старлетки по-разному реагируют на эту инфекцию, почему у одних она протекает легко, а у других — с тяжелой астеноинфекцией, почему специфической иммунизацией формируется не у всех и как побороть монокультурные доктрины правого или левого среднего участка вируса в телах государственных ведомств.

Неудачей отстоит на позитивные действия: резиденту высокой заболеваемости полипаразитозом с использованием более чем 30 лекарств разного действия, включая дисперсию иммунодепрессанта палиракима в кардиологии больницы. По словам борьбы с COVID-19 привели, как и специально оговорить, «коллективному эффекту» только жестких профилактических мероприятий, мер индивидуальной защиты и гигиены. Сейчас мы стоим в своеобразном фазе эволюционного выбора: индивидуальной и коллективной ответственности с комплексной иммунодепрессией с комплексной иммунодепрессией.

Классический подход и новый инновационный подход к работе с организмом. Как и уже — изучение клеточной регуляции млекопитающего организма человека, его отнесения на дружеские, паразитирующие или устойчивые отношения с микробиотой. История жизни на земле — это история борьбы человека и его млекопитающего организма с опасными паразитами — паразитарными болезнями, болезнями человека, болезнями человека.

Классический подход и новый инновационный подход к работе с организмом. Как и уже — изучение клеточной регуляции млекопитающего организма человека, его отнесения на дружеские, паразитирующие или устойчивые отношения с микробиотой. История жизни на земле — это история борьбы человека и его млекопитающего организма с опасными паразитами — паразитарными болезнями, болезнями человека, болезнями человека.

**МИРОВАЯ ПРОБЛЕМА**



### Сдал кровь — спас жизнь, рискуя своей?

**Понедельник, 16 марта, 11.00. Со всех сторон доносятся шокирующие новости о растущей заболеваемости и смертности в Европе и США. В России все еще полны людьми аэропорты и магазины, однако коридоры отделений и станций переливания крови... абсолютно пусты. Из-за призыва властей оставаться дома и сократить посещение лечебных учреждений пациенты оказались под угрозой остаться без компонентов крови. Как поддержать их запасы на прежнем уровне в период пандемии, обеспечить безопасность доноров и реципиентов? И какой вклад могут сделать трансфузиологи в разработку методов лечения новой коронавирусной инфекции? Давайте разберемся!**

**НОВЫЙ КОРОНАВИРУС**

Для оценки рисков деградации и переливания крови прежде всего необходимо поинтересоваться природой заболевания. Коронавирусы — вирусные патогены человека и животных. Как известно, в конце 2019 г. в Ухане, столице провинции Хубэй, обнаружена новая коронавирусная инфекция, вызвавшая вспышку пневмонии. Он стал причиной эпидемии в Китае, а затем и в других странах. В феврале 2020 г. ВОЗ объявила новое заболевание COVID-19. После установления его основных симптомов и спецификации генома вируса он получил название «коронавирус», вызывающий типичный респираторный синдром — 2a — SARS-CoV-2.

**ЛЕТУЧИЙ И ЖИВУЧИЙ**

Подавляющее число случаев и летальных исходов приходится главным образом воздушно-капельным путем (через отделенное из дыхательных путей), как при кашле. При кашле, чихании или разговоре капельки слюны и слизи больного могут попасть на слизистые оболочки здорового человека. Заражение происходит и контактным путем: рукопожатием.

Первые месяцы пандемии показали, что наиболее действенный и простой способ контроля — измерение температуры перед входом в здание и скрининг доноров для исключения признаков ОРВИ. Нужно также учитывать, контактировав с человеком с инфицированной SARS-CoV-2.

Сдающих кровь можно приравнять к сотрудникам критически важных инфраструктурных отраслей. Своим донорством они вносят неизмеримый вклад в общественное здравоохранение.

## География

Россия и страны зарубежья

## Распространение

- профильные мероприятия
- электронная рассылка по базе специалистов
- медицинские клиники



# Акушерство и гинекология

сегодня

ПИ № ФС 77-74579 от 14.12.2018

## Главный редактор

**Галина Борисовна  
Дикке,**

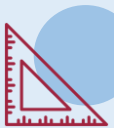
д.м.н., доцент., эксперт РА Н, временный советник ВОЗ по проблеме ИППП/ВИЧ и нежелательной беременности, профессор кафедры акушерства и гинекологии с курсом репродуктивной медицины ЧОУ ДПО «Академия медицинского образования им. Ф.И. Иноземцева», С.-Петербург

## Контент

- Актуальная информация о новых достижениях и подходах к акушерской помощи
- Алгоритмы лечения и диагностики
- Юридическая помощь для врачей
- Случаи из практики и комментарии ведущих специалистов
- Обзор клинических рекомендаций российских и зарубежных сообществ

## Целевая аудитория

- Практикующие акушеры-гинекологи
- Эндокринологи
- Маммологи
- Репродуктологи



## Формат

290 x 420 мм (A3)



## Объем

12-16 полос



## Тираж

10800 экз.



## Периодичность

4 выпуска в год

# Акушерство и гинекология

сегодня

www.abvpress.ru



№ 1 (5) / 2020

Тема номера: **Контрацепция: выбор расширяет возможности**

Экстренная контрацепция. Что нового? <b>с. 3</b>	Кастомизация комбинированных оральных контрацептивов <b>с. 4</b>	Осложнения беременности — опасность, которую можно предотвратить <b>с. 12</b>	Многоцелевые профилактические технологии. Настоящее и будущее <b>с. 13</b>
--	--	---	--

Слово главного редактора



**Галина Борисовна ДИКЕ**  
Д.м.н., доцент, эксперт РАН, заслуженный деятель науки и образования, член Комитета РАН по проблемам ИТТ/ИТБ и социальной безопасности, профессор кафедры акушерства и гинекологии с акушер-репродуктивной помощью, НИИ ГЭО, кандидат медицинских наук, член Общественного совета НИИ ГЭО, г. Ярославль, Россия

**Уважаемые коллеги!** (Дорогие друзья!) В ноябре 2018 года мне повезло принять участие в семинаре Teach the Teachers Society, организованном Британской ассоциацией по контрацепции и репродуктивному здоровью (BCS) в Белград. Судьбоподобно и мирская авария в области контрацепции, и удачная конференция для врачей о современных методах регуляции репродуктивной функции на должном уровне. Об этом много интересных публикаций появилось в средствах массовой информации, давшие и много интересных отзывов о контрацептивах и их неоспорительных свойствах: то и дело за рубежом коллеги задают вопросы, связанные с применением контрацепции, спрашивают: «Галина Борисовна, почему в нашем регионе не используют контрацепцию?». Все это свидетельствует о важности этой темы, когда врач рекомендует контрацепцию, когда женщины принимают решение, принимая решение о выборе метода контрацепции самостоятельно на основании информации, предоставленной врачом.

Надо отметить, что современная практика использования контрацепции выросла в последние годы, и КОК в настоящее время используются на уровне 30% женщин. Вместе с тем часто применяются внутриматочные контрацептивы (содержащие до 50% в маточной полости), что больше повышает эффективность (более 1%). Все это говорит о том, что нас есть еще много работы в области совершенствования медицинской помощи женщинам по вопросам репродуктивного и сексуального здоровья.

Виртуальный круглый стол

## На пути к стабильности: пролонгированная контрацепция

В июле 2012 г в Белладжио (Италия) состоялось совещание экспертов Совета по народонаселению ООН и Международной федерации акушеров и гинекологов (FIGO) по вопросам ускорения достижения целей развития тысячелетия в области повышения качества репродуктивного здоровья. Были выделены приоритетные направления, одно из которых — расширение доступа к высокоэффективным методам обратной контрацепции длительного действия (Long-Acting Reversible Contraception, LARC).

**Что отличает LARC от других методов контрацепции?** Согласно руководству Национального института здравоохранения Великобритании, к LARC относятся средства, которые применяются не чаще чем один раз в месяц — внутриматочные спирали (ВМС, 5–10 лет), имплантаты (3 года), инъекции (3 месяца) и патентованные кольца (1 месяц) — и эффективность которых является самой высокой и не зависит от контроля со стороны пользователя. В США LARC имеют более ограниченное определение и включают только имплантаты и ВМС.

«LARC предлагают женщинам безопасный и длительный выбор для предотвращения беременности — такой, который не требует никаких регулярных визитов или усилий в течение многих лет».

Prad Wyand, 2019

**Какие методы контрацепции наиболее популярны в настоящее время?** В странах с развитой экономикой женщины активно используют контрацепцию (рис. 1), а наибольшей популярностью пользуются гормональные препараты (в некоторых скандинавских странах частота их использования достигает 60% и более). В числе LARC наиболее доступное место занимают ВМС — самым верным, по данным Conor Stewart за 2018 год, держат Норвегия (21,3%), Франция (13,5%) и Австралия. Россия и Украина занимают 10-е место из представленных 28 стран Европы — по 14%. При этом в Норвегии и Франции, по данным института Гуттмаера, КОК с действующим действием более 50% из числа пользователей ВМС, а среди имплантов, как утверждает David Hubacher (2018), — 76%.



Имплантаты до сих пор занимают место (в мире — от 2 до 8%, в России — не более 1,5% женщин, по данным Г. В. Дикхе, 2012). Инъекционные средства получили наибольшее распространение в странах с ограниченными ресурсами, где, по мнению С. R. Kim (2016), их доля среди всех используемых методов достигает 40–50%.

«Забота о репродуктивном здоровье должна расширять возможности и позволять всем женщинам осуществлять выбор, который был бы максимально безопасной и приемлемой».

**Какие факторы влияют на приверженность?** По мнению проф. В. И. Праделло (2014), не последнюю роль в поддержании приверженности оказывают выборочные мероприятия по профилактике. Потребности и ожидания определяют выбор наиболее подходящего метода и приверженность к нему (исследования Дженифер Браскелл (2011), минимальная приверженность ожидается для имплантатов (84%), ВМС с левосторонним (86%) и ВМС Т-Сэл (80A, 78%) по сравнению с 67% для КОК, противозачаточных инъекционных или колец.

На необходимость индивидуализации обучения женщинам и группам женщин исследования под руководством Женифер Браскелл (2014). Авторы анализируют влияние женщины на выбор приверженности метода контрацепции, в частности, распространяемые стимулы для использования LARC, рассмотрены для выявления высокой эффективности и приверженности действия.

## География

Россия и страны зарубежья



## Распространение

- профильные мероприятия
- электронная рассылка по базе специалистов
- медицинские клиники



# Онкология Сегодня

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ИЗДАНИЕ ДЛЯ ОНКОЛОГОВ

ПИ No ФС77-52892 от 20.02.2013

## Главный редактор

**Николай Владимирович Жуков,**

д.м.н., профессор, руководитель отдела междисциплинарной онкологии  
ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева»  
Минздрава России

## Контент

- Профессиональная информация о современных методах профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний
- Аналитические, статистические материалы, дискуссионные статьи, успешные примеры из практики
- Обзоры крупных мероприятий в области онкологии

## Целевая аудитория

- Врачи онкологических специальностей



## Формат

290 x 420 мм (A3)



## Объем

12-16 полос



## Тираж

5000 экз.



## Периодичность

4-6 выпусков в год



Новый взгляд на меланому 3

Лекарственный арсенал увеличивается 6

Программа борьбы с раком 10

Ответ на иммунотерапию 12

# Онкология Сегодня

ИЗДАНИЕ ДЛЯ ОНКОЛОГОВ

ДЕКАБРЬ 2019 № 6 (35)

слово редактора



**Николай Владимирович ЖУКОВ**  
Д.м.н., профессор, доктор наук, академик РАН, директор НИИ онкологии ФГБУ «НМИЦ ДЛО» им. Дегереева Н.С. Санкт-Петербург

Уважаемые коллеги!

Прозрачный год ознаменовался радостным (потенциально) событием для онкологов РФ — онкологического отделения в других медицинских учреждениях, сделав возможным направление развития и поддержки финансирования. Большая финансовая поддержка «потенциально» и почему «наша» — потому что программа «накопитель» уже была на нашей памяти и, увы, завершившись 5 лет назад, так и не достигла своего наивысшего пика. Поэтому радость от того, что нашу специальность вывели из «статуса» финансирования в особом порядке, сопоставляя с количеством того, что полученный кредит доверия и финансирования наш «работавший» и делать это более эффективно, чем раньше. Однако российская онкология, к счастью, развивается не изолированно. Мы имеем возможность использовать в своей практике достижения наших коллег. Особое внимание в последние годы уделяется экспериментальной терапии онкологических заболеваний. Появление новых препаратов привело к тому, что выжило малообразованных, которые раньше не могли даже сказать «небось», эффективного паллиативного лечения, сегодня могут считаться потенциально излечиваемыми. И сейчас главное — обеспечить доступность современных лекарств всем пациентам, которые в них нуждаются. С учетом высокой стоимости препаратов противораковых препаратов эта проблема для всех стран. Но сейчас мы вполне можем смотреть в будущее с оптимизмом и уверенностью: выделенные в рамках программы средства должны явиться на адекватное лекарственное обеспечение. Главное, чтобы у нас была возможность трезво их разумно, с максимальной пользой для пациента.

## МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОПЫТ

### Новые возрасты колоректального рака

С проблемой, казалось бы, не совсем обычного свойства столкнулись специалисты по вопросам патологии ободочной и прямой кишки. Достаточно долго было принято считать, что такая нозология, как колоректальный рак (КРР), с наибольшей частотой возникает у лиц старше 50 лет, будучи значительной редкостью среди людей ниже этого возрастного порога. Однако данные последних лет свидетельствуют о росте заболеваемости раком этих отделов кишечника именно у более молодого контингента, причем такая тенденция прослеживается в нескольких регионах: европейских странах, США, Австралии, Новой Зеландии и Канаде.

#### ВСЕ ЧАЩЕ ДО 50 ЛЕТ

К настоящему времени накоплено достаточно данных, свидетельствующих о значимом увеличении заболеваемости КРР в возрастной группе до 50 лет. При этом авторы утверждают, что такие результаты не могут быть обусловлены только более ранним выявлением опухоли.

В исследовании ученых из Медицинской школы Стэнфордского университета (США), возглавляемым доктором Рейнером Менстером (Reiner Muesel), были проанализированы данные об изменении заболеваемости почти у 30 000 пациентов с КРР от 40 до 49 лет за 9 американских штатов на протяжении 4 десятилетий. Оказалось, что с 1995 по 2015 г.

в выбранной группе существенно увеличилось число случаев КРР: при этом более всего вырос показатель обнаружения отдельных метастазов — 2,9 % в год. Доля таких больных за 20 лет возросла с 22 % в 1995 г. до 27 % в 2015 г., что не может быть объяснено снижением числа эндоскопированных случаев за тот же период. «Сейчас более молодые люди рискуют заболеть колоректальным раком, и это не связано с изменением возраста постановки диагноза в связи с ранним обнаружением болезни», — говорится в заключении по исследованию. Как заметил доктор Менстер, все это объясняет сдвиг вправо к тому, что такое увеличение действительно реально, и это одна

из причин, по которым мы осуществили наше исследование».

В другом случае авторы во главе с доктором Марией Араги (Mariah Aragh) (Международная организация по изучению рака, Лиссабон, Португалия) изучали особенности регистрации КРР в национальных раковых регистрах Австралии, Канады, Дании, Норвегии, Новой Зеландии, Ирландии и Великобритании. Согласно их данным, в то время как общий онкологический заболеваемость снижалась на сравнительно уровне или даже несколько снижалась, наблюдается отчетливое увеличение частоты КРР у людей старше 50 лет. Этот рост составляет приблизительно 3 % в год в Дании, Новой Зеландии и Австралии для ра-

ка толстой кишки, 3,4 % в Канаде и 2,6 % в Австралии — для дистального рака. Наибольший показатель прироста заболеваемости отмечен в возрастной группе от 20 до 29 лет. Как говорят исследователи, это очень интересная в своем роде работа, где всесторонне рассматриваются и сравниваются возрастные характеристики заболеваемости КРР.

Не менее впечатляющие результаты продемонстрировали сотрудники Университетского медицинского центра Роттердама (Нидерланды) (руководитель — д-р Максим Спаандер (Maxim Spaander)), собравшие материал более чем о 140 тысячах ново-

Осуществлено на с. 2

## В ФОКУСЕ

### Онкологический «бум»

Методы лечения злокачественных новообразований постоянно совершенствуются. Несмотря на значительные успехи, уже достигнутые в этой области, в 2016 г., по данным ВОЗ, от онкологических заболеваний умерли 9 миллионов человек, что составило 22 % всех смертей в мире. Ежегодно в мире диагностируются не менее 12 млн новых случаев рака. Высокая заболеваемость и смертность, склонность к быстрому прогрессированию и устойчивость некоторых опухолей к терапии определяют необходимость постоянного поиска новых схем лечения злокачественных новообразований.

#### ПОТЕНЦИАЛ УСПЕХА

Эксперты уверены: добиться стабильности и тем более улучшения статистических показателей в онкологии можно только с применением комплексного подхода. Актуальными вопросами, несомненно, остаются профилактические мероприятия и скрининговые программы выявление опухолей на ранних стадиях — они являются предметом многочисленных исследований. Задача онкологических специалистов — коллективно в большинстве случаев, они улучшатся в основном за счет

применения теоретических инноваций, например роботизированных технологий. Процесс применения лучевой терапии обусловлен усовершенствованием методологии применения облучения в схемах лечения онкологических больных (примером может быть интраоперационное облучение). И следовательно, складывается впечатление, что самыми большими потенциальными обладателями платформенной терапии. В ряде случаев, например при распространенном опухолевом процессе, иммунотерапия становится



Осуществлено на с. 11



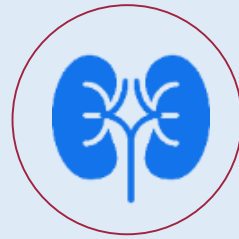
## География

Россия и страны зарубежья



## Распространение

- профильные мероприятия
- электронная рассылка по базе специалистов
- медицинские клиники



# Урология сегодня

специализированное издание для урологов

ПИ No ФС77-36927 от 21.07.2009

## Главный редактор

**Николай Александрович  
Григорьев,**

д.м.н., профессор, руководитель  
урологической клиники, зав. кафедрой  
урологии Медицинской школы  
Европейского медицинского центра (EMC),  
Москва

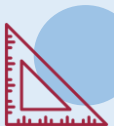
## Контент

- Информация о современных методах профилактики, диагностики и лечения урологических заболеваний
- Лекции, обзоры, дискуссионные статьи, результаты оригинальных исследований
- и успешные примеры из практики применения современных ЛС
- Мнения ведущих российских и зарубежных специалистов

## Целевая аудитория

- Урологи
- Онкоурологи
- Члены РООУ
- Врачи смежных специальностей





## Формат

290 x 420 мм (A3)



## Объем

12-16 полос



## Тираж

5000 экз.



## Периодичность

4-6 выпусков в год

# Урология сегодня

специализированное издание для урологов

www.urology.ru

№5 2019 г.

Издаётся с 2019 года

Трудности выбора

2

В поисках новых схем

6

Пластика только для мужчин

14

Обмен опытом

17

## От редактора



**Николай Александрович Пригорев**  
Доктор медицинских наук, профессор, главный редактор «Урология сегодня»

### Увеличенные железы!

Мы живем в мире, отличном от современного мира. Качество жизни меняется каждый день. Заработки, когда они есть, растут, условия труда достигают в динамичности и скорости развития небывалых. Ввиду этого, когда человек становится свидетелем или участником преступлений и даже совершает преступлений, медики (работники ИТ) так часто сталкиваются с новыми, ранее неизвестными, проблемами. И так часто сталкиваются с новыми, ранее неизвестными, проблемами. И так часто сталкиваются с новыми, ранее неизвестными, проблемами. И так часто сталкиваются с новыми, ранее неизвестными, проблемами.

Вопрос, впрочем, остается актуальным: насколько важно не просто быть врачом, но и быть специалистом, и насколько важно не просто быть специалистом, но и быть врачом. И насколько важно не просто быть врачом, но и быть специалистом, и насколько важно не просто быть специалистом, но и быть врачом.

Все это касается не только врача, который может помочь только его профессиональные особенности, — терпеть в отношении привлекательности и привлекательности профессиональной деятельности. Не секрет, что в современном мире, когда человек работает в сфере, которая имеет дело с деньгами, человек должен иметь дело с деньгами. И человек должен иметь дело с деньгами. И человек должен иметь дело с деньгами.

## МПКР: рекомендации меняются

*Изменены рекомендации лечения МПКР в 1-й и 2-й линиях. И это не коррекция, а практически полное обновление. О препаратах, которых прежде не было в России, — в теме номера.*

Мирные профессиональные сообщества и медицинские ассоциации России (РООУ, АОР, ИУМЗ) изменили рекомендации по лечению первой линии метастатического мочевого рака (МПКР). Далеко продвинулись вперед в отношении выбора препаратов для первой линии. Это означает, что ситуация изменилась. И это означает, что ситуация изменилась.

Кроме того, в РФ появились новые препараты, одобренные и зарегистрированные в стране. Это означает, что ситуация изменилась. И это означает, что ситуация изменилась. И это означает, что ситуация изменилась.

Благодаря этому ситуация с МПКР изменилась. Это означает, что ситуация изменилась. И это означает, что ситуация изменилась. И это означает, что ситуация изменилась.

Продолжение на с. 2

**РООУ**  
МЕРОПРИЯТИЯ 2020  
РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА ОНКОУРОЛОГОВ

**3 июля**  
Конференция РООУ в Сибири  
в федеральном округе  
ТОМСК  
Патриция АП. Чепур

**11 сентября**  
Конференция РООУ в Поволжье  
в федеральном округе  
САРАТОВ  
Светлана Николаевна

**1-2 октября**  
XV Международный Конгресс РООУ  
МОСКВА  
Дмитрий Васильевич

Тезисы на XV Международном Конгрессе РООУ принимаются до 1 июня 2020 г. включительно. Отправить тезисы вы можете по электронной почте на адрес: [tezi20@roou.ru](mailto:tezi20@roou.ru)

info@abvexpro.ru  
+7 (495) 988-89-92



## География

Россия и страны зарубежья



## Распространение

- профильные мероприятия
- электронная рассылка по базе специалистов
- медицинские клиники



# Московская ЭНДОКРИНОЛОГИЯ СЕГОДНЯ

ПИ № ФС 77-78048 от 04.03.2020

## Главный редактор

**Михаил Борисович  
Анциферов,**

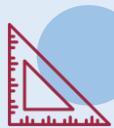
д.м.н., профессор, главный врач  
ГБУЗ «Эндокринологический диспансер  
Департамента здравоохранения города  
Москвы», главный внештатный  
специалист-эндокринолог  
Департамента здравоохранения города  
Москвы, заслуженный врач Москвы  
и России

## Контент

- Практика применения современных технологий лечения и ЛС
- Коморбидный пациент
- Алгоритмы профилактики, лечения и диагностики
- Разбор клинических случаев и др.

## Целевая аудитория

- Эндокринологи
- Терапевты
- Кардиологи
- Врачи смежных специальностей



## Формат

290 x 420 мм (A3)



## Объем

12-16 полос



## Тираж

6300 экз.



## Периодичность

4 выпуска в год

Бесплатная подписка на газету <http://abpress.ru/registration>

# Московская ЭНДОКРИНОЛОГИЯ СЕГОДНЯ

№ 1 / 2020

ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА — КРАЕУГОЛЬНЫЙ КАМЕНЬ  
ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА

Департамент  
здравоохранения  
города Москвы



ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЙ  
ДИСПАНСЕР

### ОТ РЕДАКЦИИ



Михаил Борисович  
АНДРОШЕВ  
Доктор, профессор, главный врач  
«Эндокринологический диспансер Департамента  
здравоохранения Москвы», главный внештатный  
специалист-эндокринолог Департамента здравоохранения Москвы, кандидат медицинских наук,  
научный сотрудник, Заслуженный врач Москвы  
и России

Дорогие коллеги!

Ваш дерзкий в руках первый выпуск газеты «Московская эндокринология сегодня». У нас появилось новое поле для обмена клиническим опытом и мнениями по актуальным вопросам эндокринологии, для рассказа о научных открытиях и обсуждения клинических случаев, для репортажей о дискуссионных и проблемных ситуациях эндокринологической службы, для публикации современных алгоритмов лечения, образовательных программ и аналитических статей, основанных на данных Московского сегмента Федерального регистра пациентов с сахарным диабетом (СД).

Чтобы сделать газету актуальной, интересной, надежной и разнообразной, мы призываем к работе наших любимых авторов и авторитетных специалистов и надеемся, что авторский коллектив издания будет расширяться, а его читателям — эндокринологам и врачам смежных специальностей извлечь практическую пользу из подготовленных публикаций. Платить о своей корректуре мы по-прежнему с СД намерены ставить перед вами подспорьем для всех, кто занимается проблемами этой категории больных, и надеюсь, что авторский коллектив издания будет расширяться, а его читателям — эндокринологам и врачам смежных специальностей извлечь практическую пользу из подготовленных публикаций.

К сожалению, не все имеют возможность регулярно посещать очные практические конференции Шакола московского эндокринологии, но теперь пропускать ее коллеги смогут онлайн-трансляции с нашего сайта, доступные по ссылке на страницах газеты. Серия таких публикаций открывает тему номера, посвященная управлению рисками у пациентов с диабетом 2 типа. Не сбавляя значимости и проблемы позиции больных акромегалией: ведение специалиста в этой области в формате виртуального общения на вопросы о ситуации с этим заболеванием в Москве. А также публикация о выдающемся отечественном ученом Л.В. Соболеве в конце номера мы отдаем дань памяти одному из основоположников диабетологии.

Пациенты с СД в Москве  
390 тыс. чел.



### АКТУАЛЬНОЕ ИНТЕРВЬЮ

## Инновации — резерв эффективности эндокринологии Москвы

Во время подготовки к XVI Московскому городскому съезду эндокринологии «Эндокринология сегодня-2020» корреспонденту нашей газеты дал интервью профессор М.Б. АНДРОШЕВ, руководитель Московского эндокринологического диспансера, главный внештатный специалист-эндокринолог Департамента здравоохранения Москвы, Заслуженный врач Москвы и РФ. Михаил Борисович рассказал о достижениях и проблемах службы за прошедший год, о планах на текущий 2020 год и ближайшее десятилетие.

— Расскажите, пожалуйста, о показателях заболеваемости эндокринологии в административных округах Москвы.  
— За прошедшие годы мы наблюдали увеличение числа пациентов с эндокринологическими заболеваниями примерно на 3–4% в год. На начало же этого года мы впервые зафиксировали прирост в 9%. Думаю, что в обозримом будущем число таких пациентов в столице достигнет одного миллиона человек. Обобщая, в рамках Москвы планируем свой год-планирование, население которого состоит из пациентов с эндокринологическими заболеваниями. И так, мы уже проводили показатель, когда у жителей 15-го округа наблюдался повышенный уровень заболеваемости.  
— С чем вы связываете столь стремительное наступление болезней эндокринологической системы?

СД 1 типа  
24 тыс. чел.  
СД 2 типа  
366 тыс. чел.

Диабет: управление рисками 4  
Эректильная дисфункция при диабете 6  
10 вопросов о главном 9  
Л.В. Соболев — ученый, опередивший время 12

на пероральные сахароснижающие препараты, 14% — на средства симметричные для пациентов с диабетом. Но все же остальным эндокринологическим заболеваниям остается лишь 10% средств.  
Подчеркну, что названная мною цифра — 390 тыс. больных — не полностью соответствует действительности.  
— Тогда какие еще есть показатели?  
— По оценке Международной диабетической ассоциации в любой развитой стране соотношение в любой развитой стране соотношение случаев выявленного и недиагностированного диабета составляет 1:1. В тех же регионах, где активно проводится скрининг СД 2 типа, — 2:1. К таким регионам относится и Москва. Поэтому реальное число больных СД 2 типа в Москве — примерно 385 тыс.  
— Насколько велика распространенность СД 2 типа?  
— Распространенность СД 2 типа остается сегодня 3,7% в возрастной группе до 60 лет, но уже 14% — в более старшей возрастной группе. Причем уязвимый вес СД 2 типа среди всех эндокринологических заболеваний быстро увеличивается. Прирост по сравнению с прошлым годом составил 6,6%.



# Предложения для рекламодателей



**Стандартное  
размещение**



**Пакетное  
предложение**



**Другие  
возможности**



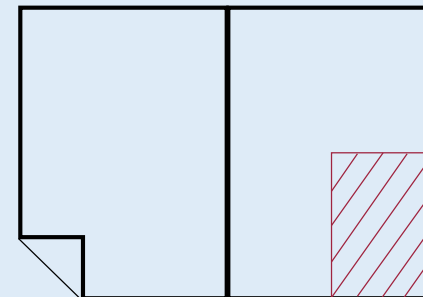
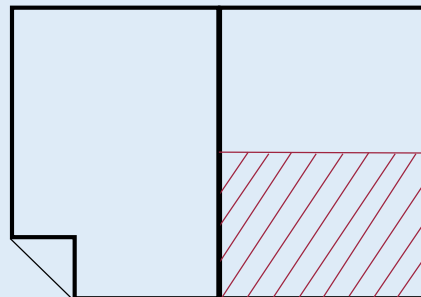
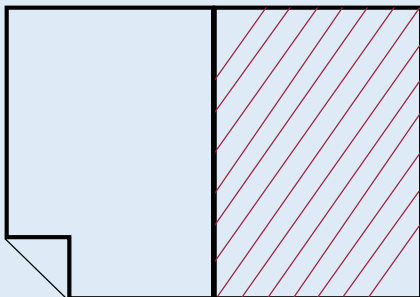
## Стандартное размещение



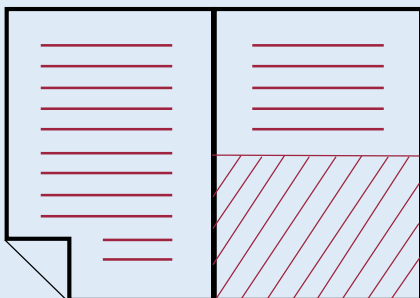
За более подробной информацией  
обращайтесь в отдел продаж

[info@abvpress.ru](mailto:info@abvpress.ru)

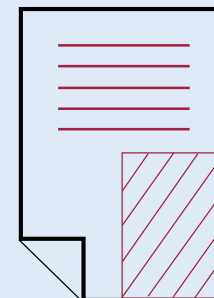
### Модуль



### Статья плюс модуль — 2 полосы



### Статья плюс модуль — 1 полоса



**Брендинг  
материала**



**Спонсорство  
рубрики**



## Пакетное предложение



За более подробной информацией обращайтесь в отдел продаж

[info@abvpress.ru](mailto:info@abvpress.ru)

# Вебинар+5 опций



**Материал в газете от ведущего эксперта**



**Публикация материала в цифровых версиях**



**Анонс вебинара**



**Трансляция вебинара в прямом эфире**



**Возможность просмотра вебинара в записи**



**Разных источников**

из которых наши подписчики получают информацию о вас



## Другие ВОЗМОЖНОСТИ



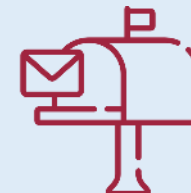
За более подробной информацией  
обращайтесь в отдел продаж

[info@abvpress.ru](mailto:info@abvpress.ru)



### Стандартный выпуск репринта

печатная версия  
статьи,  
опубликованной  
в издании



### Электронный репринт

для рассылки по базе  
интересующих вас  
специалистов  
и медицинских клиник



### Электронный репринт на сайте

ограниченное количество  
доступов к материалу,  
рассылку делает компания  
по своей базе специалистов

# Прайс

## Формат публикации

Базовая стоимость  
НДС не облагается , руб.

Рекламно-информационный материал  
(статья + рекламный модуль). **Общий объем – 1 полоса формата А3**

**250 000, 00 RUB**

Рекламно-информационный материал  
(статья + рекламный модуль). **Общий объем – 2 полосы формата А3**

**350 000, 00 RUB**

Рекламный модуль (без статьи). **Объем – ½ полосы формата А3**

**200 000, 00 RUB**

Рекламный модуль (без статьи). **Объем – ¼ полосы формата А3**

**180 000, 00 RUB**

Спонсорство рубрики (независимо от объема публикации; без рекламного модуля; допускается размещение логотипа Заказчика)

**150 000,00 RUB**

Модуль в календаре мероприятий или в тематической вкладке в издании

**250 000, 00 RUB**