



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 достигаться 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

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

И СЕГОДНЯ

1(02)
2022

ОТ РЕДАКЦИИ



Леонид Борисович ЛАЗЕБНИК

Д.и.н., профессор кафедры гастроэнтерологии Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова, президент Бюро по развитию гастроэнтерологии. Академик РАН, вице-президент Российской академии наук, член президиума Высшей школы экономики, член правления Российской гастроэнтерологической ассоциации.

Уважаемые коллеги! Так и складывается привычное словосочетание: «Эта статья выстраивается». (А во фразе действительно есть, что гастроэнтерологическое, по правде ли?) Но будем справедливы — этим тоном мы отправляем главу журналу «Гастроэнтерология сегодня». И действительно, «СЭ» — это журнал, который имеет свою историю, свою специфику, свои традиции. И сегодня мы отмечаем 25-летие нашего издания. Это повод для размышлений о будущем гастроэнтерологии, о роли гастроэнтеролога в современном обществе. И сегодня мы предлагаем вам познакомиться с материалами, которые помогут вам в вашей работе.

Плановую редакцию нас информирует доктор наук, профессор кафедры гастроэнтерологии и гепатологии, доктор медицинских наук, профессор кафедры гастроэнтерологии и гепатологии, доктор медицинских наук, профессор кафедры гастроэнтерологии и гепатологии, доктор медицинских наук, профессор кафедры гастроэнтерологии и гепатологии. Мы предлагаем вам познакомиться с материалами, которые помогут вам в вашей работе.

Уважаемые будущие авторы, пусть ваши статьи будут интересными, полезными и актуальными. Мы предлагаем вам познакомиться с материалами, которые помогут вам в вашей работе.

Пожалуйста, укажите в работе опцию «научный журнал». Приятного, интересного и полезного 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, гепатологии, терапии в кардиологии, автор более 800 научных работ, 14 монографий и 25 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 защищены 17 докторских и более 70 кандидатских диссертаций. Среди учеников — доктор медицинских наук, профессор кафедры педиатрии Национального исследовательского медицинского университета имени А.И. Выдромова, президент Научного общества гастроэнтерологов России, вице-президент Российской академии наук, член президиума Высшей школы экономики, член правления Российской гастроэнтерологической ассоциации, член президиума Российской гастроэнтерологической ассоциации, член президиума Российской гастроэнтерологической ассоциации, член президиума Российской гастроэнтерологической ассоциации.

— Какой хотели бы видеть газету «Гастроэнтерология сегодня»? — Такой, чтобы читателям было интересно и полезно читать. И чтобы это было не только в печати, но и в интернете. И чтобы это было не только в печати, но и в интернете.

«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»

заболевание из области гастроэнтерологии, в патогенез которого не включены желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Убежден, что гастроэнтерологические проблемы решаются в тесном сотрудничестве. Организуем семинары, это поможет нам объединиться. И в большинстве случаев гастроэнтерологические заболевания лечатся с помощью гастроэнтеролога.

«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»

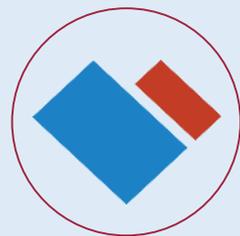
«Гастроэнтерология — часть общей терапии. Даже более того, взгляд на некоторые проблемы гастроэнтерологии с позиции общего терапевта определенным образом систематизирует подходы к диагностике и лечению заболеваний ЖКТ»

«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»

распространения. И если говорить о развитии гастроэнтерологии, то в первую очередь это касается гастроэнтерологии. И если говорить о развитии гастроэнтерологии, то в первую очередь это касается гастроэнтерологии.

«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»

«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»



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!

Сложившаяся в стране и мире эпидемиологическая ситуация потребовала от врачей всех специальностей максимального напряжения сил, непрерывной работы в условиях риска с высокой, непредсказуемо высокой ответственностью.

Редакция выражает глубокую признательность и благодарность всем соавторам 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 изолированной систолической артериальной гипертензии, вероятность летального исхода и тяжелого течения инфекции. В то же время осложнение — инфильтрация SARS-CoV-2 на фоне уже существующей артериальной гипертензии создает дополнительные диагностические проблемы, сложность интерпретации и выбора терапии для каждого конкретного человека. Поддержание стабильности состояния у этой категории пациентов сегодня является на первый план и клинической и научной интересом.

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

Предлагается практическая рубрика «В повседневную практику». Привлекаем вас активно участвовать в опросах и практических решениях очередной клинической задачи на редакционной почте. Публикации будут представлены на страницах газеты.

Роль врача в коррекции индивидуальное-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 ГИПЕРТЕНЗИОННОГО КРИЗА

Международные и российские рекомендации по лечению АГ традиционно сосредоточены на артериальном давлении (АД) как остро возникающее выражение повышения АД, сопровождающееся 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.

Проведены 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 (ЦВЗ) и сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ)

связаны с повышенным риском прогрессирования или осложненного течения инфекции, вызванной SARS-CoV-2. Это особенно по отношению к пациентам с высоким риском 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: 1,69–3,10; p < 0,001);
- СД — в 2,5 раза (ОР 2,47; 95% ДИ: 1,67–3,66; p < 0,001);

- ЦВЗ — 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 исследований, 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

АКТУАЛЬНО



Андрей Петрович Рабин

Доктор медицинских наук, профессор, мейнфрэй кафедры неврологии в Московском университете, руководитель кафедры неврологии в Санкт-Петербургском государственном университете, профессор кафедры неврологии в Самарском государственном университете

Уважаемые коллеги!

Открытой вступил «Неврология сегодня» к рассмотрению проблемы сомнологии. 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. Открывая тему «Опасный сон», профессор А.А. Рабин обращает внимание на взаимосвязь нарушений сна и синдромом 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, в развитии депрессии и хронических болевых синдромов. Особое внимание уделено вопросам формирования сна современными препаратами последнего поколения, так называемыми «средствами», имеющими низкую выраженность таких нежелательных явлений, как нарушение памяти, привычное и лекарственная зависимость. Отдельный раздел посвящен болезни Паркинсона в свете современных представлений, с особым акцентом на вопросы острой декомпенсации, угрожающей жизни пациента при нарушении схемы терапии или отмене препаратов при неправильной оценке изменения состояния больного.

Деменция как состояние, встречающееся в почтенном возрасте, сопровождается с позиций фастера, трансформируясь в когнитивные нарушения, также рассматриваются современные схемы терапии. Неврологи не устали говорить о интриги как одной из самых частых причин социальной дезадаптации людей старшего возраста. Предлагаются современные теоретические разработки, а также схемы терапии и дозы рекомендуемых препаратов.

Историческая рубрика посвящена борьбе с спондилитом. Проблема позвоночника увеличивается с прогрессирующим дискуссом с интеллектности при этом в детском возрасте. Нельзя забывать, что любое безответственное отношение общества к вакцинации может привести к взрыву заболеваемости и невосполнимым потерям.

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, руководитель кафедры неврологии, руководитель кафедры неврологии Самарского государственного университета

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

— 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 гужовому и пассажирскому автотранспорту тахографам. Эти приборы позволяют со



НОВОСТЬ

Восстановление циркадных ритмов у людей с болезнью Альцгеймера

В июле 2019 года на конференции Международной ассоциации болезни Альцгеймера (IBSA) были представлены результаты 2-й фазы исследования вещества дельтабороната (deltaбороната), которое может помочь пациентам с болезнью Альцгеймера, страдающим расстройствами сна, а именно — синдромом нарушения циркадного сна-бодрствования (НКСБ).

Люди с таким расстройством склонны дремать в течение суток, но не в состоянии заснуть по ночам. 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 терапия НКСБ является изменением в работе регуляторной системы, но по-прежнему малоизвестно действие дельтабороната — двойного антагониста орексинергических рецепторов.

Во 2-й фазе исследования принимали участие 63 пациента с НКСБ. 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 дельтабороната (2,5 мг, 5 мг, 10 мг, 15 мг) или плацебо, а также носили

актиграф для контроля длительности фаз сна и бодрствования. Полученные данные дополнились информацией из суточных дневников сна, которые заполняли лица, осуществляющие уход за пациентами. По сравнению с плацебо в группах лечения дельтаборонатом отмечались более высокие уровни активности в ночное время и более высокие относительные амплитуды, отражающие циркадный ритм и разницу между уровнями дневной и ночной активности. Также отмечена тенденция к снижению фрагментации и увеличению общей продолжительности сна. О серьезных побочных эффектах не сообщалось.

Алена Мирошниченко

География

Россия и страны зарубежья



Распространение

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



ПЕДИАТРИЯ СЕГОДНЯ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ГАЗЕТА
ДЛЯ ПЕДИАТРОВ

ПИ No 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



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



Онкология Сегодня

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ИЗДАНИЕ ДЛЯ ОНКОЛОГОВ

ПИ No ФС77-52892 от 20.02.2013

Главный редактор

Николай Владимирович Жуков,

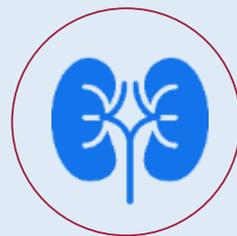
д.м.н., профессор, руководитель отдела междисциплинарной онкологии
ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева»
Минздрава России

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



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



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
«Эндокринологического диспансера» 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 корпоративности пожелает СД намеренно становится предметом подспорья для всех, кто занимается проблемами этой категории больных, и займет достойное место в структуре рабочего стола как на столе врачебного кабинета.

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 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 специалистов 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.



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 административной и жилищной Москве.

— 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 эндокринный обмен веществ.

— С чем вы связываете столь стремительное наступление болезней эндокринологии?

— Главная причина — старение населения, при этом сахарный диабет 2 типа — «болезнь старшего поколения».

— По состоянию на 1 января 2019 года СД обогнал туберкулез в Москве первое место в структуре заболеваний паразитици (52% от общего количества пациентов). Второе место принадлежит заболеваниям аутоиммунной анемии (35%), третье — ожирению (30%).

— По итогам 2019 года из 883 тысяч пациентов с эндокринологическими заболеваниями в Москве уже 54% страдают СД, а это 390 тысяч человек. Прочие 94% приходится на СД 2 типа и 6% — на СД 1 типа. В это число входят 4 тысячи детей.

— В структуре расходов на льготное лекарственное обеспечение в Москве по профилю «Эндокринология» 51% средств уходит на препараты инсулина, 25% —

на пероральные сахароснижающие препараты, 14% — на средства симметричные для пациентов с диабетом. На все же остальные эндокринологические заболевания остается лишь 10% средств.

— Подчеркну, что названная мною цифра — 390 тысяч 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 оставляет отсюда 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%.

География

Россия и страны
зарубежья



Распространение

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



Предложения для рекламодателей



**Стандартное
размещение**



**Пакетное
предложение**



**Другие
возможности**



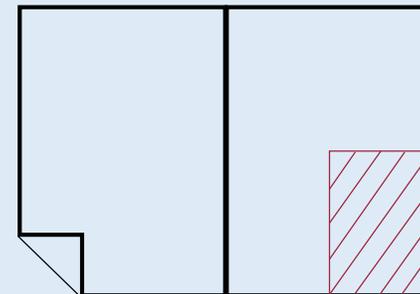
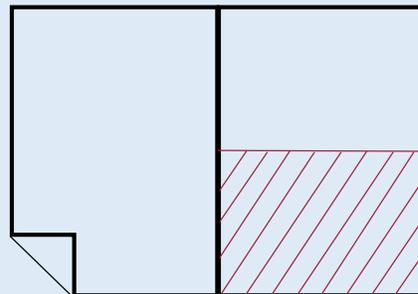
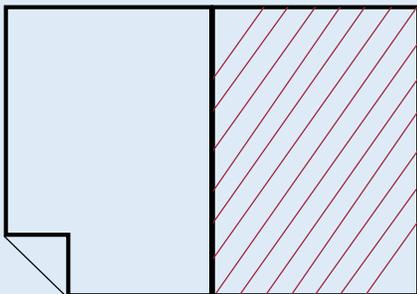
Стандартное размещение



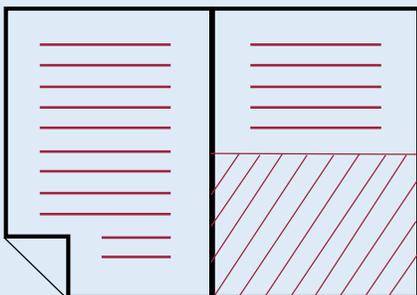
За более подробной информацией обращайтесь в отдел продаж

info@abvpress.ru

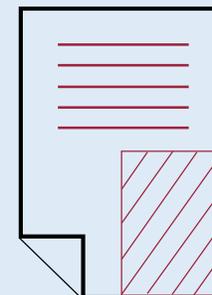
Модуль



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

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



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