



Гастроэнтерология  
сегодня



СОВРЕМЕННАЯ  
КАРДИОЛОГИЯ



НЕВРОЛОГИЯ  
СЕГОДНЯ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ГАЗЕТА  
ДЛЯ НЕВРОЛОГОВ



ПЕДИАТРИЯ  
СЕГОДНЯ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ГАЗЕТА  
ДЛЯ ПЕДИАТРОВ



Издательский дом  
«ABB-пресс»

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

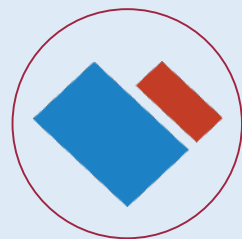
на сайте издательства

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

более  
**34 000**  
врачей



различных специализаций  
получают электронную версию  
наших изданий  
в виде рассылки  
на электронную почту  
по подписке



# С О В Р Е М Е Н Н А Я КАРДИОЛОГИЯ

ПИ № ФС77-66671 от 27.07.2016

## Главный редактор

**Филипп Николаевич  
Палеев**

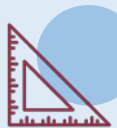
Первый заместитель генерального директора, заместитель генерального директора по научной работе ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, член-корр. РАН, профессор, д.м.н.

## 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
- ▶ Специалисты 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

Аликсaban способен заменить дальтепарин ➔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

СЛОВО РЕДАКТОРА

АКТУАЛЬНО



Филипп Николаевич ПАЛЕЕВ

Первый заместитель генерального директора, заместитель генерального директора по научной работе НИИ «СПИД» им. академика М.В. Лушанова, член коллегии 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 режима «с вызова», инфицированных новым коронавирусом.

Редакция выражает глубокую признательность и благодарность всем коллегам за профессиональные действия, самоотверженность и героизм.

Очередной номер нашей газеты посвящен актуальнейшей проблеме ведения коморбидных пациентов — профилактике острой коронарной болезни среди больных с COVID-19. Такое сочетание повышает риск декомпенсации хронических заболеваний, вероятность летального исхода и тяжелого течения инфекции. В то же время осложнениями инфекционного SARS-CoV-2 на фоне уже имеющихся заболеваний являются, помимо стандартных и выбора терапии для каждого конкретного человека. Поддержание стабильности состояния у этой категории пациентов сегодня является на первый план и клинической и эпидемиологической.

В этом номере вы узнаете о новых классификациях гипертензивных кризов, узнаете о новых вариантах сна на фоне острого коронарного синдрома. Наш журнал представляет вашему вниманию при подготовке, освещает методологию лечения фибрилляции предсердий в условиях коморбидности.

Предлагается традиционная рубрика «В повседневную практику». Приглашаем вас активно участвовать в обсуждении и предлагать решения очередной клинической задачи на редакционный адрес. Публикации будут представлены на страницах газеты.

## Роль врача в коррекции индивидуально-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.



Наджда Ильинична ГАЛОНОВА

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



Продолжение на с. 2

### СОВРЕМЕННОЕ ПОНИМАНИЕ ГИПЕРТЕНЗИОННОГО КРИЗА

Международные и российские рекомендации по лечению АГ традиционно определяют гипертонический криз (ГП) как остро возникшее выраженное повышение АД, сопровождающееся клиническими симптомами и требующее немедленного вмешательства его специалистов по избежанию поражения 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 пациентов, диагностированных как гипертония. Все исследования относились к категории высокого качества с оценкой по шкале Ньюкастл-Оттава (NOS) не менее 6 баллов. Полученные результаты показали, что хроническая obstructивная болезнь легких (ХОБЛ), гиперлипидемия (ГЛ), сахарный диабет (СД), цереброваскулярные (ЦВ) и сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ)

связаны с повышенным риском прогрессирования или осложненного течения инфекции, вызванной SARS-CoV-2. Это справедливо по сравнению с лицами, чей риск возрастал 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);

- ИБС – в 4 раза (ОР 3,89; 95% ДИ: 1,64–9,22; p = 0,002);
- ССЗ – в 3 раза (ОР 2,93; 95% ДИ: 1,73–4,96; p < 0,001).

При этом анализом данных для болезни печени, почек и злокачественных новообразований изучено не было. Следует учитывать, что небольшой размер выборки, различия в клиническом статусе исследуемых, а также их коморбидность/полиморбидность, что может снизить значимость результатов.

## География

Россия и страны зарубежья



## Распространение

электронная рассылка по нашей базе врачей, медицинские клиники, выставки и профильные мероприятия



# НЕВРОЛОГИЯ СЕГОДНЯ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ГАЗЕТА  
ДЛЯ НЕВРОЛОГОВ

ПИ No ФС77-68704 от 09.02.2017

## Главный редактор

### Андрей Петрович Рачин

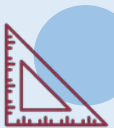
д.м.н., профессор, президент Национальной Ассоциации экспертов по коморбидной неврологии, заведующий отделом неврологии и отделением медицинской реабилитации пациентов с расстройствами функции нервной системы Российского научного центра медицинской реабилитации и курортологии Минздрава России, Москва

## 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

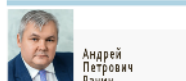


# НЕВРОЛОГИЯ СЕГОДНЯ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ГАЗЕТА  
ДЛЯ НЕВРОЛОГОВ

№ 3 (10) 2019

### ОТ РЕДАКЦИИ



Андрей Петрович Рабин

Доктор медицинских наук, профессор, мемуарист Андрей Петрович Рабин рассказывает о своем опыте работы в области неврологии и о своем вкладе в развитие неврологии в России.

#### Уважаемые коллеги!

Отправной вступок «Неврология сегодня» посвящен проблеме 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. Отправной вступок — профессор А.А. Рабин об особенностях, паттернах сна людей с синдромом обструктивного апноэ сна, и способах 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 «средствыми», имеющими новую эффективность, но и неизлечимые паттерны, как нарушение фазы, при вынужденной и неконтролируемой инсомнии.

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 молодом возрасте, обусловлена с позиции факторов, трансформируемых когнитивных нарушений, также рассматриваются современные схемы терапии. Неврологи не устали говорить о мигрени как одной из самых частых причин социальной дезадаптации людей различного возраста. Предлагаются современные теоретические разработки, а также схемы терапии и дозы рекомендуемых препаратов.

Историческая рубрика посвящена борьбе с спондилезом. Проблема позвоночника увеличивается с постоянными дискуссионными о целесообразности применения в детском возрасте. Нельзя забывать, что любое безответственное отношение общества к вакцинации может привести к «взрыву» заболеваемости и невосполнимым 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. Августович разработал Национальный Союз А.А. Августовича, доктор наук, профессор, автор научных статей, преподаватель, организатор семинаров, лекций, конференций, участник международных симпозиумов, участник международных симпозиумов, участник международных симпозиумов.

— Андрей Августович, в чем особенности аварий, обусловленных водителями заснуть?

— Подобные аварии чаще всего происходят в ночное время и сопровождаются множественными травмами и смертельными исходами. В 2018 г. в нашей стране произошло 168,1 тыс. аварий, в которых были ранены 214 тыс. и погибли 18 тыс. человек. По мировой статистике, засыпание водителей за рулем вызывает 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 не на последнем месте. В 2012 г. вступило в силу требование Правительства РФ по снижению грузовой и пассажирского автотранспорта тахографами. Эти приборы позволяют со-

трудникам ГИБДД проверять, не перебивают ли водители. Ведь известно, что именно на них в течение рабочего времени за рулем по 12-14 часов в сутки. Виртуальный опыт показал, что за первое же 2 года (1992-1994 гг.) введение тахографов снизило в результате ДТП смертность в 4 раза. После внедрения таких приборов в нашей стране число аварий на дорогах также стало заметно меньше. А вот дальше в России случались то же, что и некогда



### 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 диметриксина (Jemborexant), которое может помочь пациентам с болезнью Альцгеймера, страдающим расстройствами сна, а именно — синдромом нарушенного периода сна-бодрствования (NPSWS).

Люди с таким расстройством склонны дремать в течение суток, но не в состоянии заснуть в ночное время. 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 NPSWS является изменение в работе гипоталамической системы, на которую параллельно действует диметриксин — двойного агониста орексивных рецепторов.

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

актиграф для контроля длительности цикла сна и бодрствования. Полученные данные демонстрировали улучшение качества дневного сна, которые заключались лишь, осуществлявшие уход за пациентами.

По сравнению с плацебо в группах лечения диметриксина отмечались более высокие уровни активности в ночное время и более высокая относительная амплитуда, отражающая 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

электронная рассылка по нашей базе врачей, медицинские клиники, выставки и профильные мероприятия



# ПЕДИАТРИЯ СЕГОДНЯ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ГАЗЕТА  
ДЛЯ ПЕДИАТРОВ

ПИ No ФС 77-74576 от 14.12.2018

## Главный редактор

**Александр Григорьевич  
Румянцев**

д.м.н., профессор,  
академик РАН, президент  
ФГБУ «НМИЦ ДГОИ  
им. Дмитрия Рогачева»  
Минздрава России

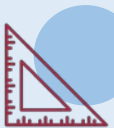
## Контент

- ▶ 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

12-20 полос



## Тираж

10800 экз.



## Периодичность

4 выпуска в год

Слово — академику 6	Ядерная медицина 8	Честные цифры 14	Как гены лягут 18
---------------------------	--------------------------	------------------------	-------------------------



# ПЕДИАТРИЯ СЕГОДНЯ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ГАЗЕТА  
ДЛЯ ПЕДИАТРОВ

Бесплатная подписка на газету <http://abvpress.ru/registration> № 3 (09) 2020

**ЭВОЛЮЦИЯ  
ЛЕЧЕНИЯ  
ГЕМОФИЛИИ**  
стр. 20



### ОТ РЕДАКЦИИ



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

#### Уважаемые коллеги!

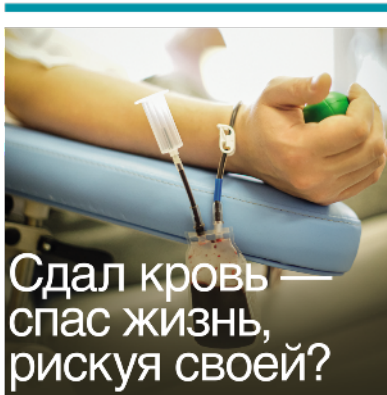
Этот номер газеты был подготовлен в 21 Общероссийском конгрессе НСДГО и РДГО в мае 2020 года. Главными темами стали вопросы профилактики COVID-19 и вопросы оказания помощи пациентам с различными инфекциями. Мы обсудили в пленарных заседаниях вопросы профилактики обострений у пациентов с хроническими заболеваниями, такими как вирусные гепатиты, ВИЧ, туберкулез, бактериальные инфекции, грибки, артериальная гипертензия и др.

Научные представления о геноме SARS-CoV-2, его мутационных характеристиках, почему дети и старики по-разному реагируют на эту инфекцию, почему у одних она протекает легко, а у других — с тяжелой пневмонией, почему специфической иммунной реакции не возникает и как получить моноклональные антитела против вируса или среднего участка вируса в целях профилактики.

Необученный персонал в поликлинике может стать источником заражения более чем 30 человек разного действия, включая длительно болеющих пациентов в отделениях больницы. Походы больных с COVID-19 привели, как и следовало ожидать, к снижению эффективности эпидемиологических мероприятий, мер индивидуальной защиты и гигиены. Сейчас мы стоим в ожидании фазы эпидемиологического выбора национальной стратегии профилактики и лечения с возможными инновационными препаратами.

Качественный подход и новый алгоритм профилактики и лечения заболевания — это залог успешной профилактики и лечения. Мы должны изучить механизмы регуляции иммунной системы организма человека, его ответа на инфекцию, нарушениях его защитных способностей с микробиотой. История жизни на земле — это история борьбы человека и его микробиотического окружения с внешней средой — это история борьбы с болезнями, это история борьбы с инфекцией и держатель под контролем старости своего тела, который находит урвено-возрастную систему.

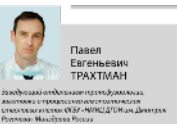
### МИРОВАЯ ПРОБЛЕМА



## Сдал кровь — спас жизнь, рискуя своей?

медицинским и в среднем в течение 2 часов. Получается, что мы имеем дело с возбудителем, достаточно устойчивым во внешней среде и с высокой степенью заразности, поэтому обеспечение безопасности в случае переливания крови, который в течение дня могут посетить до ста доноров, в условиях пандемии становится весьма непростой задачей.

**ГАРАНТИЯ БЕЗОПАСНОСТИ**  
Пандемия COVID-19 охватит в первую очередь уязвимых с аутоиммунной или респираторными симптомами (кашель, одышка). Хотя они могут коинфицировать других больных, особенно на входе в банк крови — самая эффективная мера для того, чтобы не допустить попадания в инфицированных людей и доноров.



**Павел Евгеньевич ТРАХТМАН**  
д.м.н., профессор кафедры гематологии и трансфузиологии, главный редактор «Педиатрия сегодня»

**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 посещения 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 децели и переливания крови прежде всего необходимо выявить природу заболевания. Коронавирусы — вирусные патогены человека и животных. Как известно, в конце 2019 г. в Ухане, столице провинции Хубэй, объявлена 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 — 2 — SARS-CoV-2.

#### ЛЕЧУЩИЙ И ЖИВУЩИЙ

Пандемия вируса от человека к человеку, по-прежнему, происходит главным обра-

зом воздушно-капельным путем (через отделенное из дыхательных путей), как при кашле. При кашле, чихании или разговоре капли слюны и слизи больного могут попасть на слизистые оболочки здорового человека. Заражение происходит и контактным путем: рукопожатием.

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

Возможно считается предосторожностью, а пологий контакт на расстоянии менее 2 метров без защитных средств или контакт с выделенными биологическими жидкостями без средств индивидуальной защиты. Важно помнить, поскольку для донора есть высокая эффективность в последние 24 дня, а также проводить

## География

Россия и страны  
зарубежья



## Распространение

электронная рассылка по нашей базе врачей, медицинские клиники, выставки и профильные мероприятия



# Акушерство и гинекология сегодня

ПИ № ФС 77-74579 от 14.12.2018

## Главный редактор

**Галина Борисовна  
Дикке**

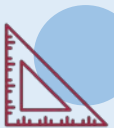
д.м.н., доцент, эксперт РАН, временный советник ВОЗ по проблеме ИППП/ВИЧ и нежеланной беременности, профессор кафедры акушерства и гинекологии с курсом репродуктивной медицины, ЧОУ ДПО «Академия медицинского образования им. Ф. И. Иноземцева», Санкт-Петербург

## 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 экспертов
- ▶ Обзор клинических рекомендаций российских и зарубежных сообществ

## Целевая аудитория

- ▶ Практикующие акушеры-гинекологи
- ▶ Эндокринологи
- ▶ Маммологи
- ▶ Репродуктологи



## Формат

290 x 420 мм (A3)



## Объем

12-20 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**

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

Слово главного редактора



**Галина Борисовна ДИКЕ**  
Директор, эксперт РАН, заслуженный деятель науки и образования, член Комитета РАН по проблемам ИТТФТФТИ и социальной безопасности, профессор кафедры гинекологии и акушерства с дополнительными специальностями «МФД» и «МФД» кафедры акушерства и гинекологии им. С. И. Иванова-Иванова, С.-Петербург

**Уважаемые коллеги!** (Дорогие друзья!) В июле 2018 года мне повезло иметь участие в семинаре Teach the Teachers Society, организованном Британской ассоциацией по контрацепции и репродуктивному здоровью IBCS в Белград. Судьбоподобно и мирская авария в области контрацепции, и удачная персональная ситуация, что в рамках семинара информация для врачей о современных методах регуляции фертильности представлена на довольно высоком уровне. Однако много интересных наблюдений и практических выводов. Были в России женщины, давшие интервью ироничные отзывы о контрацептивах и их неэффективных свойствах: «тогда я забеременела, потому что не захотела», «я забеременела, потому что не захотела», «я забеременела, потому что не захотела». Все это свидетельствует о важности выбора контрацептива и неэффективных свойствах: «тогда я забеременела, потому что не захотела», «я забеременела, потому что не захотела», «я забеременела, потому что не захотела».

Надо отметить, что современная контрацепция — это не только таблетки, но и инъекции, импланты, внутриматричные контрацептивы (ВМК) и вагинальные кольца. В мире их используют на уровне 30% женщин. Вместе с тем, что популяризация внутриматричных контрацептивов (ВМК) в последние годы (в 2018 г. в США) достигла своего пика (более 1,5%), в странах с низким уровнем дохода использование контрацептивов (менее 1%). Все это говорит о том, что нас еще ожидает развитие в области контрацепции, особенно в странах с низким уровнем дохода. Мы должны продолжать работать над повышением 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 — внутриматричные спирали (ВМС, 5–10 лет), имплантаты (3 года), инъекции (3 месяца) и вагинальные 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 предлагает женщинам безопасный и длительный выбор для предотвращения беременности — такой, который не требует никаких регулярных визитов или усилий в течение многих лет».

Pred 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 странах частота их использования достигает 60% и более). В числе LARC наиболее доступное — это инъекции ВМС — инъекция醋酸, по данным Conor Stewart за 2018 год, держит Норвегия (21,3%), Франция (18,3%), 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, ВМС с действующим сроком использования более 50% из числа пользователей ВМС, а среди имплантов, как утверждает David Hubacher (2018), — 76%.



Имплантаты до сих пор занимают нишу редкой (в мире — от 2 до 3%, 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%.

«Забора 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. Прайснера (2014), не последнюю роль в повышении приверженности играют следующие факторы: информированность, доступность, качество услуг, поддержка со стороны семьи и общества, отсутствие побочных эффектов, удобство использования, стоимость, культурные и религиозные убеждения.

## География

Россия и страны зарубежья



## Распространение

электронная рассылка по нашей базе врачей, медицинские клиники, выставки и профильные мероприятия



# Онкология Сегодня

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ИЗДАНИЕ ДЛЯ ОНКОЛОГОВ

ПИ No ФС77-52892 от 20.02.2013

## Главный редактор

### Николай Владимирович Жуков

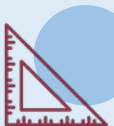
д.м.н., профессор, руководитель  
отдела оптимизации лечения  
подростков и молодежи  
с онкологическими  
заболеваниями ФГБУ «НМИЦ  
ДГОИ им. Дмитрия Рогачева»  
Минздрава России

## 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

280 x 420 мм (A3)



## Объем

16-20 полос



## Тираж

5000 экз.



## Периодичность

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, директор центра онкологии для жизни государства и кафедры онкологии ФГБОУ ДПО ИДК РАН им. Дмитрия Рогоскина Минздрава России

Уважаемые коллеги!

Прошедший год ознаменовался радостным (потенциально) событием для онкологов РФ — онкология снова выделена из других медицинских специальностей, сделав полноценным направлением развития и поддержки финансирования. Больше финансирования. Почему «почти полно» и почему «почти» — потому что программа онкологии уже была на нашей памяти и, увы, закрывавшись 5 лет назад, так и не достигла максимума намеченных целей. Поэтому радость от того, что наряду с официальным выделением и стали финансировать в особом порядке, сопоставима с появлением того, что получили и кредит доверия и физическую возможность работать 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 инновационной терапии онкологических заболеваний. Появление новых препаратов привнесло то, что раньше невозможно было, которые раньше не имели даже скромной «эффективности» (называемого «лечения», сегодня могут считаться потенциально эффективными). И сейчас главное — обеспечить доступность современных лекарств всем пациентам, которые в них нуждаются. С учетом высокой стоимости препаратов противораковых, представляется это большая проблема для всех стран. Но сейчас мы вполне можем опереться в будущем сепаративном (то есть выделенном) выделенных в рамках программы средств, должно хватить на адекватное лекарственное обеспечение. Главное, чтобы у нас была возможность трать 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 Мейстером (Reiner Meester), были проанализированы начало и течение заболевания почти у 30 000 пациентов с КРР от 40 до 49 лет за 9 декад лет исследований 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 недиагностированных случаев за тот же период. «Сейчас более молодые люди рискуют заболеть колоректальным раком, и это не связано с изменением возраста постановки диагноза и связи с равным обнаружением болезни», — говорится в заключении исследования. Как заметил доктор Мейстер, все это указывает, следовательно, что такое увеличение действительно реально, и это одна

из причин, по которым мы осуществляли наше исследование.

В другом случае авторы во главе с доктором Марией Араги (Mariah Araghi) (Международная организация по изучению рака, Лион, Франция) изучали заболеваемости регистрацией КРР в национальных раковых регистрах Австралии, Канады, Дании, Норвегии, Новой Зеландии, Ирландии и Великобритании. Согласно их данным, в то время как общий онкологический заболеваемость находилась на стабильном уровне или даже несколько снижалась, наблюдаются 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 не гут в своем ряде работ, где исследователи рассматривают и сравнивают возрастные характеристики заболеваемости КРР.

Не менее впечатляющие результаты продемонстрировали сотрудники Университетского медицинского центра Роттердама (Видерланд) руководить — д-р Максим Спансер (Maxim Spaargaren), собравшие материал более чем о 140 тысячом на-  
Онкологи 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 профили: инновационные препараты и скрининг: новые профилактические программы выявление опухолей на ранних стадиях — они являются предметом многочисленных исследований. Хирургическая свобода: поиск в онкологии в большинстве случаев, они улучшаются в основном за счет

применения тевалеска инноваций, например роботизированных технологий. Прогресс в применении лучевой терапии обусловлен усовершенствованием методологии применения облучения в целях лечения онкологических больных (примером может быть интраоперационная облучением). И специализация: следует во внимание, что самым большим потенциалом сегодня обладает платформа персонализированной терапии. В ряде случаев, например при распространенном опухолевом процессе, иммунотерапия становится



Онкологи на с. 16 ▶

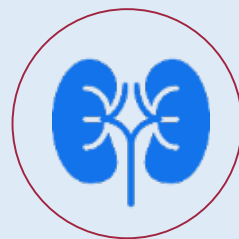
## География

Россия и страны зарубежья



## Распространение

электронная рассылка по нашей базе врачей, медицинские клиники, выставки и профильные мероприятия



# Урология сегодня

специализированное издание для урологов

ПИ No ФС77-36927 от 21.07.2009

## Главный редактор

**Николай Александрович  
Григорьев**

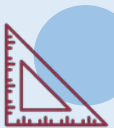
д.м.н., профессор, уролог,  
эксперт Центра эндоурологии и  
лечения мочекаменной болезни,  
заведующий кафедрой  
урологии Медицинской школы  
Европейского медицинского  
центра (EMC)

## 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



## Формат

280 x 420 мм (A3)



## Объем

16-20 полос



## Тираж

5000 экз.



## Периодичность

4 — 6 выпусков в год

# Урология сегодня

специализированное издание для урологов

www.urology.ru

№ 5 2019 199

Издаётся с 2019 года

Трудности выбора

2

В поисках новых схем

6

Пластика только для мужчин

14

Обмен опытом

17

## От редактора



**Николай Александрович Пригорьев**  
Доктор медицинских наук, профессор кафедры урологии и андрологии Самарского государственного университета

### Увеличенные возможности!

Мы живем в мире, отличном от любого другого. Жизнь человека бурлит каждую минуту. Жизнь, когда один может познать, другой — не может, достигнуть в динамичном и постоянно развивающемся обществе. Ввиду этого, когда человек становится свидетелем или участником какого-либо события, происходящего в жизни другого человека, он испытывает удивление, восхищение, гордость, зависть и другие чувства. И у врачей повзрослела мысль, что реализовать все свои возможности в профессии можно только тогда, когда человек способен реализовать свои возможности в жизни другого человека. И если во всем этом будет участвовать специалист, который берется за решение самых сложных, нестандартных задач, то, конечно же, результат будет отличным. Именно поэтому мы и предлагаем вам сегодня рассмотреть возможность участия в работе нашего журнала. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии.

Ваша задача, как редактора, — помочь авторам реализовать свои возможности в профессии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии.

Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии.

## 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, ИУРО) изменили рекомендации по лечению МПКР. Делать это пришлось впервые за всю историю существования МПКР. Делать это пришлось впервые за всю историю существования МПКР. Делать это пришлось впервые за всю историю существования МПКР.

Кроме того, в РФ появились новые препараты, одобренные и зарегистрированные в Европе. Это не только новые препараты, но и новые препараты, одобренные и зарегистрированные в Европе. Это не только новые препараты, но и новые препараты, одобренные и зарегистрированные в Европе.

Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии. Мы предлагаем вам принять участие в работе нашего журнала, который является ведущим в области урологии.

Продолжайте на с. 2

**3 июля**  
Конференция РООУ в Сибири  
Томск

**11 сентября**  
Конференция РООУ в Поволжье  
Саратов

**1-2 октября**  
XV Международный Конгресс РООУ  
Москва

**Мероприятия 2020**  
РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА ОНКОУРОЛОГОВ

Тезисы на XV Международный Конгресс РООУ принимаются до 1 июня 2020 г. включительно. Отправить тезисы вы можете по электронной почте на адрес: [tezisy@urology.ru](mailto:tezisy@urology.ru)

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

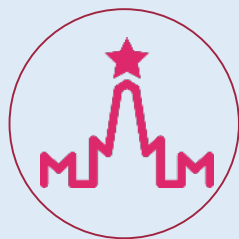
## География

Россия и страны зарубежья



## Распространение

выставки и профильные мероприятия, подписка и электронная рассылка



# Московская ЭНДОКРИНОЛОГИЯ СЕГОДНЯ

ПИ № ФС 77-78048 от 04.03.2020

## Главный редактор

**Михаил Борисович  
Анциферов**

заслуженный врач РФ, профессор,  
д.м.н., главный внештатный  
специалист-эндокринолог  
Департамента здравоохранения  
г. Москвы, главный врач  
Эндокринологического диспансера  
Департамента здравоохранения  
г. Москвы

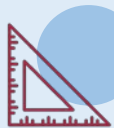
## Контент

- ▶ Практика применения современных технологий лечения и ЛС
- ▶ Коморбидный пациент
- ▶ 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 — 6 выпусков в год

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

# Московская ЭНДОКРИНОЛОГИЯ СЕГОДНЯ

№ 1 / 2020

ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА — КРАЕУГОЛЬНЫЙ КАМЕНЬ  
ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА

Департамент  
здравоохранения  
города Москвы



ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЙ  
ДИСТАНСЕР

### ОТ РЕДАКЦИИ



Михаил Борисович Андросhev  
Доктор, профессор, главный врач ЦРП «Эндокринологический дистанс» Департамента здравоохранения Москвы, главный внештатный специалист-эндокринолог Департамента здравоохранения Москвы, кандидат медицинских наук, автор научной монографии и книг. Заслуженный врач Москвы и России.

Дорогие коллеги!

Ваш держите 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 достижениях и проблемах столичной 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, наглядной и разнообразной, мы пригласили к работе людей наиболее активных и авторитетных специалистов и надеемся, что авторский коллектив издания будет расширяться, а его читатели — эндокринологи и врачи смежных специальностей извлекут практическую пользу из подготовленных публикаций. Планируем с вашей поддержкой по мере выхода с ДД напечатать статьи, которые будут интересны для всех, кто занимается проблемами этой категории больных, и займет достойное место в учебном рабочем столе как на стене врачебного кабинета.

К сожалению, не все имеют возможность регулярно посещать очные практические конференции Школы московского эндокринологии, но теперь публикации ее коллег смогут ознакомиться с наиболее актуальными новостями на страницах газеты. Серия таких публикаций открывает тему номера, посвященная управлению рисками у пациентов с СД. Не обошла вниманием и проблема: позиция больных акромегалией: ведение специалистов в данной области в формате виртуального общения на вопросы о ситуации с этим заболеванием в Москве. Активной публикаторшей и отвечающей ответственности ученой Л. В. Соболевой в конце публикации мы отдаем дань памяти одному из основоположников диабетологии.

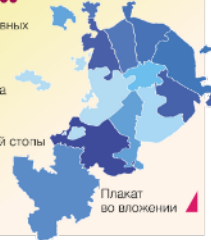
Пациенты с СД в Москве  
390 тыс. чел.



СД 1 типа  
24 тыс. чел.

СД 2 типа  
366 тыс. чел.

- 11 административных округов
- 524 врача-эндокринолога
- 25 кабинетов диабетической стопы
- 21 Школа диабета



Плакаты во вложениях

### АКТУАЛЬНОЕ ИНТЕРВЬЮ

## Инновации — резерв эффективности эндокринологии Москвы

Во время подготовки к XVI Московскому городскому съезду эндокринологов «Эндокринология сегодня-2020» корреспонденту нашей газеты дал интервью профессор М.Е. АНДРОШЕВ, руководитель Московской эндокринологической службы, 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 эндокринологической службой в Москве.

— За прошедшие годы мы наблюдали увеличение числа пациентов с эндокринологическими заболеваниями примерно на 3–4%. 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 говоря, в рамках Москвы планирую своей территориальной, население которой состоит из пациентов с эндокринологическими заболеваниями. Ими, мы уже проводили исследования, когда у жителей 15-го округа наблюдался повышенный уровень заболеваемости.

— С чем вы связываете столь стремительное наступление болезней эндокринологической службы?

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

— По состоянию на 1 января 2019 года СД 2 типа заняла в Москве первое место в структуре заболеваний (52% от общего количества пациентов). Второе место принадлежит заболеванию щитовидной железой (35%), третье — ожирению (3%).

— По итогам 2019 года из 883 тысяч пациентов с эндокринологическими заболеваниями в Москве уже 54% страдают СД, а это 390 тысяч человек. Прочие 9% 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 направлению «Эндокринология» 51% средств уходит на препараты инсулина, 25% —

на пероральные сахароснижающие препараты, 14% — на средства симметричные для пациентов с диабетом. На все остальные эндокринологические заболевания 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 случаев выявленного и невыявленного диабета составляет 1:1. В тех же регионах, где активно проводится скрининг СД 2 типа, — 2:1. К такому соотношению относится и Москва. Поэтому реальное число больных СД 2 типа в Москве — примерно 385 тысяч.

— Насколько велика распространенность СД 2 типа?

— Распространенность СД 2 типа оставляет 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 во сравнении с прошлым годом составил 6,6%.

## География Россия и страны зарубежья



## Распространение выставок и профильные мероприятия, подписка и электронная рассылка

# Гастроэнтерология

СЕГОДНЯ

ПИ № ФС 77-74576 от 14.12.2018

## Главный редактор

### Игорь Вениаминович Маев

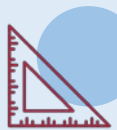
академик РАН, д.м.н., профессор, первый проректор МГМСУ заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова. Звания: «Заслуженный врач РФ», «Заслуженный деятель науки РФ», «Заслуженный работник здравоохранения», лауреат премии Правительства РФ в области науки и техники, лауреат премии им. С.П. Боткина РАМН.

## Контент

- ▶ Актуальные вопросы научного и прикладного характера
- ▶ Алгоритмы по терапии и диагностике
- ▶ Практический опыт экспертов и др.

## Целевая аудитория

- ▶ Гастроэнтерологи
- ▶ Терапевты
- ▶ Врачи смежных специальностей



# Формат

280 x 420 мм (A3)



# Объем

12-16 полос



# Тираж

5600 экз.



# Периодичность

4 выпуска в год

# Гастроэнтерология СЕГОДНЯ

1 / 01 / 2020

Актуально	Проблемы	Международный период	Календарь
Кишечный барьер	К вопросам диагностики	<i>H. pylori</i> и рак желудка	Проявления COVID-19
3	4	6	8

## ОТ РЕДАКЦИИ



Игорь Васильевич МАЕВ

Д.м.н., профессор, академик РАН, заслуженный врач РФ, заслуженный деятель науки РФ, членкорреспондент Российской академии наук, директор НИИ гастроэнтерологии ФГБУ «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России

### Уважаемые коллеги!

С удовольствием представляем вашему вниманию первый номер журнала «Гастроэнтерология сегодня». В стремительно меняющемся реальном современном мире вопросы медицины в целом и гастроэнтерологии, в частности, требуют индивидуального решения со стороны Минздрава России и каждого рядового врача. Под натиском и воздействием внешней среды, под влиянием изменений в национальной структуре и культуре питания населения, при появлении новых инфекционных возбудителей возникают новые формы заболеваний, постоянно расширяют границы диагностики и схемы лечения. В таких условиях наука не должна стоять на месте.

За последние десятилетия ученые далеко продвинулись в развитии различных сфер медицины, таких как генетика и иммунология, инфекционные болезни и эндоскопия, биомедицина и новые технологии, онкология и другие. Проведено множество исследований, направленных на изучение эффективности и безопасности лекарственных средств. Выявлены самые эффективные формы лекарственной помощи, созданы новые методы диагностики.

Напротив, совершенствуется диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта и поджелудочной железы. Вносит изменения в рекомендации по ведению больных с болезнями органов пищеварения. Так, при изучении клиники *H. pylori* на рак желудка доказана необходимость обследования желудка и обильная выработка энергии при этом способствует возникновению злокачественного заболевания.

В настоящий момент огромно значение ученые и медики уделяют новой коронавирусной инфекции COVID-19, анализируя не только ее здоровье человека. Не обходя эту проблему и на территории журнала мы предлагаем своим читателям и коллегам интересные материалы, посвященные лечению и профилактике этой инфекции.

Сб. и другие также будет размещены на нашем сайте.

## ТЕМА НОМЕРА

# В фокусе внимания — поджелудочная железа

## Интервью с академиком РАН И.В. Маевым

В течение последних десятилетий неуклонно растет заболеваемость хроническим панкреатитом как в нашей стране, так и за рубежом. В силу трудности диагностики внимание исследователей обращено к совершенствованию инструментальных и лабораторных методов, позволяющих объективизировать тяжесть поражения поджелудочной железы.



— Игорь Владимирович, как бы вы кратко охарактеризовали ключевые инновационные направления последние лет в панкреатологии?

— За последние десятилетия произошла смена парадигм в гастроэнтерологии. Появились дисперсия в генетике и микробиоме желудочно-кишечного тракта, появились новые экологические формы этого заболевания, значительно усовершенствовались методы диагностики заболеваний поджелудочной железы (ПЖ), появились оригинальные клинические исследования, что в совокупности изменило диагностическую стратегию, рандомизированного исследования, фармакологическую доказательность, давние возможности верификации тактики ведения пациентов. Для улучшения качества диагностики и профилактики этого заболевания консолидированы усилия международных экспертов разных

специальностей в создании клинических рекомендаций, уменьшился с 1990-х годов уровень смертности в разных регионах мира, снижена частота. Также мы на пути совершенствования методов диагностики и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта.

— Как часто встречается панкреатит в клинической практике?

— Довольно часто. Заболеваемость острыми панкреатитами (ОП) у детей колеблется в диапазоне 5–15 случаев на 100 тыс. человек в год, у взрослых значительно чаще — 5–60 на 100 тыс. человек в год. Число хронических панкреатитов (ХП) у детей составляет 1–2 на 100 тыс. человек в год, у взрослых — и 4–8 раз чаще. Наблюдается тенденция роста заболеваемости панкреатитом, вероятно, обусловлена комбинацией факторов,



# География

Россия и страны зарубежья



# Распространение

электронная рассылка по нашей базе врачей, медицинские клиники, выставки и профильные мероприятия

**НЕ ПРОСТО ИЗДАТЕЛЬСТВО — СООБЩЕСТВО МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ**

www.doctors.ru

**ЖУРНАЛЫ**

- Урология сегодня
- Онкология сегодня
- Кардиология сегодня
- Педиатрия сегодня
- Неврология сегодня
- Акушерство сегодня
- Гастроэнтерология сегодня
- Онкоурология
- Журнал клинической онкологии
- Гематология
- Ангиология
- Тазовая хирургия
- Нейрохирургия
- Офтальмология и ШЕН
- ЖЕНСКОЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ
- БОЛЕЗНИ
- ДЕТСКОЙ ПНЕВМОЛОГИИ
- ОНКОЛОГИИ
- КЛИНИЦИСТ
- Российский Сборник клинической Журнала



# Предложения для рекламодателей



**Стандартное  
размещение**



**Пакетное  
предложение**



**Другие  
возможности**

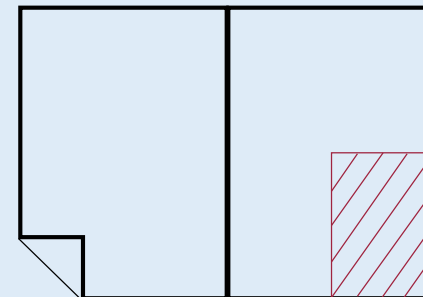
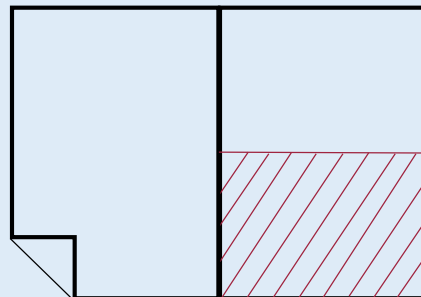
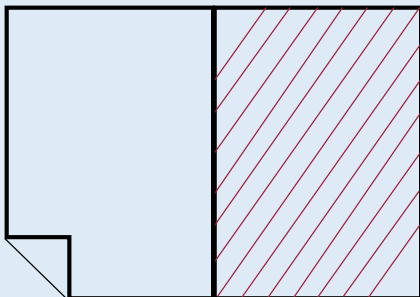


## Стандартное размещение

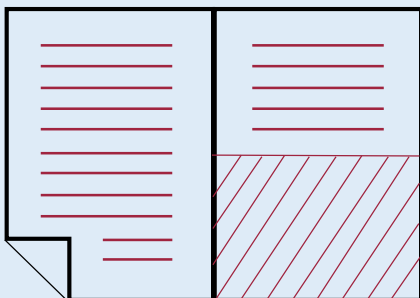


\* За более подробной информацией обращайтесь в отдел продаж

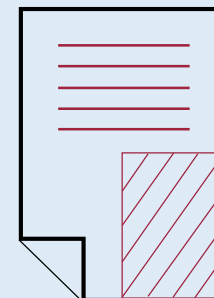
### Модуль



### Статья плюс модуль — 2 полосы



### Статья плюс модуль — 1 полоса



**Брендинг  
материала**



**Спонсорство  
рубрики**



## Пакетное предложение



\* За более подробной информацией обращайтесь в отдел продаж

# 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

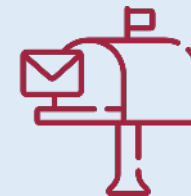


\* За более подробной информацией  
обращайтесь в отдел продаж



### 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). <b>Общий объем – 1 полоса формата А3</b>	<b>250 000, 00 RUB</b>
Рекламно-информационный материал (статья + рекламный модуль). <b>Общий объем – 2 полосы формата А3</b>	<b>350 000, 00 RUB</b>
Рекламный модуль (без статьи). <b>Объем – ½ полосы формата А3</b>	<b>200 000, 00 RUB</b>
Рекламный модуль (без статьи). <b>Объем – 1/4 полосы формата А3</b>	<b>180 000, 00 RUB</b>
Спонсорство рубрики (независимо от объема публикации; без рекламного модуля; допускается размещение логотипа Заказчика)	<b>150 000,00 RUB</b>
Модуль в календаре мероприятий или в тематической вкладке в издании	<b>250 000, 00 RUB</b>