



Ракова Юлия Олеговна

Здравствуйте. Какой уровень МНО должен быть при переходе с варфарина на ривараксобан у больных с ФП и АГ?



Сыродоев Антон Михайлович

Спасибо большое за интересную лекцию. Скажите, есть ли особенности антикоагулянтной и дезагрегантной терапии у пациентов с ФП после плановой ЧКВ, находящихся на гемодиализе.

Ткач Меланья Сергеевна

Андрей Григорьевич, спасибо большое за очень интересную лекцию.



Бахолдин Роман Геннадиевич

нужно ли отменять прием клопидогреля перед плановой операцией и за сколько, или сразу перейти на низкомолекулярные гепарины?



Пышный Михаил Владимирович

Андрей Григорьевич, спасибо за нужную лекцию. Подскажите, пожалуйста, как лучше поступить с пациентом в плане АТТ, страдающим раком мочевого пузыря, после проведенного предварительно, менее 1 мес, АКШ?



Масленникова Ольга Михайловна

Уважаемый Андрей Григорьевич! В случае непереносимости аспирина каким образом будет выглядеть двойная ААТ? Спасибо!



Ахмедов Умид Умарович

Еще раз благодарю за лекцию. Скажите пожалуйста как быть с антикоагулянтами у пациентов с окс + осложненными ФП со самостоятельно купируемыми менее 6 часов?



Староверова Юлия Константиновна

Спасибо за интересную лекцию, Андрей Григорьевич! По Вашему мнению, каким образом возможно изменить антикоагулянтную терапию, если несмотря на прием НОАК сохраняется тромб в ушке левого предсердия перед планируемой кардиовессией?



Грицай Александр Николаевич

Очень интересная лекция , спасибо большое. Катетерная абляция предполагает введение гепарина периоперационно, насколько это безопасно, принимая во внимание предшествующий прием НОАК.



Долецкая Полина Дмитриевна

Простите за студенческий вопрос: почему со СЛП ДАТТ дольше, чем с ГМС?



Типтева Татьяна Алексеевна

Андрей Григорьевич, большое спасибо за лекцию подскажите пожалуйста есть ли данные об антитромботической терапии у пациентов, перенесших тромбоз стента через 11 мес от ОКС, несмотря на двойную антитромбоцитарную терапию (аспирин+тикагрелор) , повторно реваскуляризированных - какие возможны подходы ?продление двойной антитромбоцитарной терапии более 12 мес?



Кулешов Артем Сергеевич

Уважаемый, Андрей Григорьевич, большое спасибо за насыщенный доклад! Прошу ответить на вопрос. У пациента с ФП через 8 мес. после реваскуляризации КА по поводу ХИБС на фоне двойной антитромботической терапии клопидогрелом и НОАК развивается выраженная гематурия. Возможно отменить клопидогрел в этой ситуации? Спасибо!

Алексеева Юлия Александровна

Добрый вечер. Возник вопрос, как правильно принимаются нагрузочные дозы АСК и клопидогрела интраоперационно? Многократно приходилось сталкиваться с тем, что а догоспитальном этапе бригада СМП дает нагрузочные дозы 300 АСК, 300 клопидогрела. Какие дальнейшие действия интраоперационно?



Амирханян Кристине Артаваздовна

После стентирования или АКШ можно добавить к терапии ксарелто 2.5мг (без ФП).



Ивлева Рената Станиславовна

Андрей Григорьевич, благодарю за лекцию. Вопрос: стент с покрытием стоит 2 недели. Отмена АТТ и перевод на эноксипарин перед хирургическим вмешательством защитит от тромбоза стента, или постараться оттянуть вмешательство (бедренно-бедренное шунтирование). Спасибо.



Хейфец Александр Борисович

Нужна ли антитромбоцитарная терапия (и если да-то какая-только Аспирин, Аспирин +Клопидогрель или вообще не нужна - т.к. кл.рекомендаций по ХКС без предыдущего ИМ -2В) у пациента с впервые возникшей стенокардией напряжения ФК-2-3? Нужна ли антитромбоцитарная терапия (и если да-то какая-только Аспирин, Аспирин +Клопидогрель или вообще не нужна - т.к. кл.рекомендаций по ХКС без предыдущего ИМ -2В) у пациента с впервые возникшей стенокардией напряжения ФК-2-3?



Кузнецова Елена Валентиновна

Здравствуйте, нужна ли ДАТТ у пациента после АКШ (плановой) у которого впервые в раннем послеоперационном периоде дважды произошла ФП. Через 1 месяц после операции нужно ли к аспирину добавить антикоагулянт? Большое спасибо за лекцию.



Коротких Сергей Александрович

Здравствуйте, после реканализации хронической тотальной окклюзии с имплантацией стента с лекарственным покрытием при СТИБС какая двойная дезагрегантная терапия лучше?(А+К или А+Б). Точно такой же вопрос в отношении пациентов с поражением стЛКА?



Курбангалеева Елена Юрьевна

спасибо за блестящий доклад! Вопрос , у пациента с циррозом печени и тромбоцитопенией с ОКС с подъемом ST ?с рецидивирующим тромбозом стента на фоне приема брилинты , какой вариант ДДТ возможен? Спасибо.



Шибут Алексей Павлович

Благодарю за лекцию. 1. Интересует вопрос об особенностях интраоперационного ведения пациентов при применении эптифибатиды. 2. Пациентка 45 лет, ОКСбпST (ЧКВ до 24 часа). Терапия антиагрегантная, антикоагулянтная отсутствует. Планируется проведение ЧКВ Во время поступления у пациентки месячные. В отношении лаб.анализов - без особенностей (ОАК, АЧТВ, МНО). Как стоит вести пациенту в отношении антиагрегантов, антикоагулянтов?



Черкасова Ирина Валентиновна

Огромное спасибо за лекцию!!!!



Маматаджиев Абдиллажон Адылович
Спасибо



Амирханян Кристине Артаваздовна
Спасибо большое.



Бережная Зоя Владимировна
спасибо за лекцию.



Коршунова Татьяна Ивановна
спасибо за лекцию.



Стороженко Виктор Владимирович
Спасибо.очень интересная лекция.



Сенкевич Александр Николаевич
Традиционно прекрасная лекция! Спасибо!



Варанкина Ирина Николаевна
Спасибо огромное, очень здорово



Шпаков Александр Васильевич
Андрей Григорьевич, спасибо за интересную лекцию! Подскажите, нужно ли отменять НОАК/варфарин перед плановой ЧКВ? Особенно, если возможен переход на бедренный доступ? ✓



Лохов Михаил Юрьевич
Скажите 1 Каков процент осложнений при чкв и каков процент витальных осложнений? 2. Правильно ли проведение чкв без возможности проведения экстренного оперативного вмешательства? Спасибо. ✓



Непомнящий Сергей Викторович

Добрый вечер, в настоящее время при хкс стентирование коронарных артерий должна быть доказана нагрузочными пробами или при выраженном стенозе коронарных артерий, не менее 80, тогда зачем стентировать артерии не связанные с окс при поражении свыше 50 % если не доказана ишемия этих сосудов



Аливердиева Минара Мусанебиевна

Здравствуйте ,скажите пожалуйста какие парентеральные антикоагулянты и в каких дозировках предпочтительно использовать у пациентов на догоспитальном этапе у пациентов с им с и бп ST



Бахолдин Роман Геннадиевич

можно ли проводить катетеризацию центральной вены при приеме пациента клопидогрель?



Венц Анатолий Олегович

Спасибо большое за лекцию !!!Скажите пожалуйста ,ввиду сложившейся ситуации по а ковид-19,препаратом выбора после проведенной КАГ и принято решение о ЧТКА с имплантацией стента-препарат выбора Прасугрел?



Доля Елена Михайловна

Большое спасибо за лекцию!



Петров Александр Анатольевич

Добрый вечер! Глубокоуважаемый Андрей Григорьевич! Каков с Вашей точки зрения должен быть Фракционный резерв коронарного кровотока - 0.75 или 0.8 и выше?



Шабельникова Ирина Валерьевна

Здравствуйте!Пациент муж ИМ неутоленной давности, КАГ от 02.2020.Стентирование.СД 2тип на инсулине.Принимает аспирин,клопидонрель. Гангрена большого пальца.Хирурги берут на операцию. Как быть с антиагрегантами?Спасибо.



Горюнов Иван Анатольевич

Спасибо за лекцию! В слайдах Вы показали информацию о в/в введении аспирина, он уже зарегистрирован в России в форме для в/в введения? И еще момент по эноксапарину: указано именно внутривенное введение. Верно ли это, ведь по инструкции он написан только подкожно?





Сырцева Инна Сергеевна
Спасибо большое!!!



Авкопашвили Мария Дмитриевна
Огромное спасибо за лекцию!



Рубан Юрий Николаевич
Большое спасибо.



Дунаева Ирина Витальевна
После перенесенного ОИМ от 01 2020г,осложненного пароксизмом фибрилляции предсердий ,стентированием почечной артерии от 03 2020г,пациент принимал двойную антитромбоцитарную терапию (апиксабан 2,5мг +клопидогрел 75мг),возникла макрогематурия Какой тактики придерживаться (оставить клопидогрел 75мг и временно отменить апиксабан?)



Дунаева Ирина Витальевна
После перенесенного ОИМ от 012020,осложненным пароксизмом фибрилляции предсердий,стентированием почечных артерий принимает двойную антитромбоцитарную терапию(эликвис 2,5мг2р/д+клопидогрел 75мг)



Венц Анатолий Олегович
Какая тактика ведения беременных пациенток во 2-3 триместре ,при ОКС с подъемом сегмента ST?какая медикаментозная и инвазивная тактика ?



Разумеев Андрей Александрович
Спасибо за лекцию. Пациент с ОКСспST. Выполнена КАГ со стентированием КА. На фоне АСК+Клопидогреля произошёл тромбоз стеноза. В анамнезе ОНМК. Клопидогрель заменён на Брилинту, на фоне которой у пациента выраженная одышка. Какая оптимальная ДАТТ по вашему мнению предпочтительна в данном случае?(клопидогрель? Брилинта? Прасугрель?).





Омарова Джамила Авадзиевна

Добрый день. Считаете ли вы возможным опираться на показатели агрегации тромбоцитов при подборе антиагрегантной терапии? Есть ли доказательства правильности такого подхода?



Яковенко Сергей Юрьевич

Спасибо. Насколько целесообразно использование ДАТТ у пациентов после ЧКВ и стентирования более 12 месяцев с высоким риском тромбоза. Как долго можно продолжить ДАТТ?



Ахмедов Умид Умарович

Здравствуйте и спасибо за чудесную лекцию Андрей Григорьевич. Вопрос о антикоагулянтной терапии: ваше мнение о применении гепарина 4тыс.МЕ при окс с подъемом ST и 5 тыс.МЕ на догоспитальном этапе на уровне СМП. 2. Продолжении антикоагулянтной терапии в профилактической дозе НФГ или НМГ у пациентов с окс с под.st ? Спасибо.



Демина Елена Владимировна

А если пациент с ОКС получил прегоспитально 180 мг тикагрелора, а у него есть постоянная форма ФП, то по какой схеме заменить тикагрелор на клопидогрел после проведения ЧКВ (особенно если высокие риски кровотечений)



Подрубилин Егор Игоревич

Андрей Григорьевич, большое спасибо за интересный и хороший материал



Шахнис Екатерина Рувиновна

Спасибо большое за полезнейшую лекцию! Как самостоятельно знакомиться с результатами исследований, которые Вы приводите? Где находить информацию по наиболее крупным и важным завершающимся качественно выполненным исследованиям?



Груздева Лина Николаевна

Огромное спасибо за прекрасную лекцию.



Трифоновна Ольга Юрьевна

Спасибо за восхитительную лекцию!



Долецкая Полина Дмитриевна
Спасибо за лекцию!



Иванов Владимир Юрьевич
Добрый вечер! Как всегда великолепная лекция.!!! Спасибо!!!



Златкина Ольга Александровна
Прекрасная лекция! Огромное спасибо!



Амирханян Кристине Артаваздовна
Можно попросить Вас ответить на вопросы с конца списка. Всех уважаю. но очередь до меня не доходит. Андрей Григорьевич спасибо Вам.



Котлярова Екатерина Николаевна
Спасибо большое за лекцию!!!