



Бондарева Наталья Николаевна

Добрый вечер! Андрей Григорьевич, скажите, пожалуйста, стоит ли начинать антикоагулянтную терапию пациенту 90 лет с ФП, если ранее он ничего не принимал? Спасибо.



Горбунов Алексей Викторович

Ещё раз большое спасибо! Однако, что понимать под "8 доз в неделю как злоупотребление алкоголем" - это сколько? Спасибо.



Водопьян Александр Валентинович

Добрый вечер, Андрей Григорьевич. Спасибо за прекрасную лекцию. Вопрос 1: как Вы можете объяснить то, что большинство мужчин практикующих врачей (анестезиологи, кардиологи, хирурги, терапевты) - не доживают до 60 лет? Это - статистика. То есть, мы обязаны лечить других, а сами должны умирать? Спасибо.



Дубин Вадим Вячеславович

Добрый вечер! В каких случаях пациентам старше 80 лет с фибрилляцией предсердий назначается терапия второй линии? Что является критерием выбора в данном случае? Спасибо!



Хажбанов Данияр Павлович

Добрый вечер. Какие препараты показаны при клапанной ФП? Показаны ли НОАК?



Горбик Олег Александрович

Добрый вечер! Андрей Григорьевич, пациент 81 год, вес 90 кг, с длительным анамнезом фибрилляции предсердий получает Ксарелто 15 мг в сутки в течение 5 лет, ранее получал 20 мг, на этом фоне отмечалось снижение гемоглобина до 105 г/л, клиренс креатинина в норме. Пациент периодически употребляет крепкий алкоголь более 150-200 г один раз в 1-2 недели, полностью отказаться от употребления алкоголя не может. Если перевести пациента на Апиксабан 2,5 мг 2 раза в сутки, снизит ли это риск геморрагических осложнений в связи с злоупотреблением алкоголя? Спасибо за очень интересную лекцию.



Пайгачкина Ирина Витальевна

Спасибо за лекцию! Как часто мониторировать СКФ при назначении НОАК ?





Старовойтова Елена Александровна

Здравствуйте Андрей Григорьевич! Все таки по какой формуле лучше рассчитывать СКФ по Cockcroft-Gault или по СКД-EPi. Разница в расчетах очень большая.



Дубин Вадим Вячеславович

Если у пациента по данным суточного мониторирования выявлены эпизоды ФП на фоне спонтанного восстановления ритма, является ли это показанием для стартовой антикоагулянтной терапии?



Дубин Вадим Вячеславович

Какова безопасная доза апиксабана у пациента с тромбозом легочной артерии в возрасте старше 75 лет и ХБН 3?



Дубин Вадим Вячеславович

Уточню вопрос: какова безопасная и эффективная стартовая доза апиксабана у пациента с ТЭЛА, ХБП 3 стадии.



Бирюкова Любовь Алексеевна

Спасибо за лекцию. С какого возраста необходимо выполнять коронарографию перед изоляцией устьев легочных вен?



Митрофанов Петр Васильевич

СПАСИБО, СУПЕР!!!



Анисимова Екатерина Александровна

Добрый вечер. Спасибо за практичный материал. Подскажите, пожалуйста, у пожилых пациентов при наличии постоянной фибрилляции предсердий в сочетании с облитерирующим атеросклерозом артерий н/к, окклюзией дистальных ветвей хирурги часто назначают препараты сулодексида (вессел дуэ Ф). Есть ли исследования или рекомендации назначения НОАК и этой группы препаратов. Требуется ли отмена другого антиагреганта (АСК, клопидогреля)???. спасибо.



Пилипенко Галина Михайловна

Добрый вечер, Андрей Григорьевич! Смотрю все Ваши лекции, огромное спасибо! Вопрос: показана ли антикоагулянтная терапия после пластики клапана на опорном кольце?





Мельник Надежда Петровна

Добрый вечер, Андрей Григорьевич! У пациентки 86 лет с диагнозом "ИБС. Стенокардия напряжения III ФК. Постоянная форма ФП. Гипертоническая болезнь III ст. ХСН IIA., на фоне приема аспирина имеют место множественные подкожные гематомы. Можно ли ей поменять терапию на апиксабан в дозе 2,5 2 раза в день?



Уварова Юлия Михайловна

Добрый вечер, Андрей Григорьевич! Спасибо вам за содержательные лекции! Подскажите, пожалуйста, в случае ТЭЛА и при СКФ 15 у женщины 68 лет, какие препараты предпочтительнее и в какой дозировке? Спасибо.



Дубин Вадим Вячеславович

Спасибо за исчерпывающие ответы!



Ярмак Светлана Владимировна

Добрый вечер! Спасибо за интересную лекцию. Скажите пожалуйста, если на фоне приема ксарелто 15мг у пациентки с ФП повторное ОНМК, имеет ли смысл продолжать терапию НОАК или нужно поменять препарат



Заварюхина Татьяна Владимировна

Добрый вечер! Напомните, пожалуйста, показатели стеноза МК умеренной и тяжелой степени. Спасибо!



Челак Виктория Николаевна

Добрый вечер. Спасибо за интересную лекцию. Какие особенности есть при переводе пациента с ксарелто на эликвис или прадаксу и наоборот. Большое спасибо!



Водопьян Александр Валентинович

Вопрос 2. Можно ли создать в будущем четкую математическую модель (компьютерную) применения АВК и НОАК и лечить по четким стандартам?



Бондарева Наталья Николаевна

Андрей Григорьевич, в дополнение к вопросу Вадима Вячеславовича, НОАК назначаем пациенту с однократным пароксизмом ФП (за год), 2 балла по CHA2DS2-VASc?





Дубин Вадим Вячеславович

Если пациент с ФП длительное время принимал варфарин в связи с неклапанной ФП и у него развилось тяжелое кровотечение, то каков алгоритм (сроки и дозы) при переходе на апиксабан? Спасибо.



Дубин Вадим Вячеславович

У пациента 70 лет протезирование коленных суставов. Назначена терапия ривароксабаном в дозе 10 мг. Через 1 месяц развилась фибрилляция предсердий. Переходить на более высокую дозу?



Водопьян Александр Валентинович

Большое спасибо, Андрей Григорьевич, за ответы на все вопросы!



Люткина Лидия Николаевна

Добрый вечер, Андрей Григорьевич, разъясните, пожалуйста, ситуацию: пациенту установлен биопротез митрального клапана и во время операции выполнено ушивание ушка ЛП по поводу хронич. фибрилляции предсердий, нуждается ли пациент в приеме варфарина? Благодарю за лекцию. Давность операции-4 года.



Дубин Вадим Вячеславович

Как быть с впервые возникшим пароксизмом ФП у пациента с 1 баллом по риску тромбоэмболии? Спасибо за ответ!



Ванчина Светлана Сергеевна

спасибо!



Пахомья Надежда Сергеевна

Вечер добрый! Подскажите, пожалуйста, целесообразно ли уменьшение дозы антикоагулянта при приеме "тройной" терапии после стентирования? И есть ли исследования, указывающие на эффективность и безопасность применения НОАК в комбинации с тикагрелором? Спасибо!



Ронис Марина

Андрей Григорьевич, скажите пожалуйста, если на фоне приема ОАК возникает очередной пароксизм ФП, при оказании помощи помимо антиаритмической терапии, нужна коррекция дозы ОАК?





Паромов Константин Валентинович

Спасибо за лекцию. Хирургическое или эндоваскулярное закрытие УЛП не освобождает от приема антикоагулянтов согласно ESC, но снижает риск ТЭО при постоянной ФП, или это не так?



Челак Виктория Николаевна

У пациента механический протез Ао. клапана и акш в анамнезе. Необходимо ли добавление аск к терапии? Спасибо большое за ответ!



Пешкова Елена Сергеевна

Андрей Григорьевич, спасибо большое за замечательную лекцию! Правильно ли я поняла, при назначении НОАК по поводу фибрилляция предсердий, мы должны отменять дезагреганты, если нет предшествующих сердечно-сосудистых событий? спасибо!



Челак Виктория Николаевна

Спасибо большое))



Пешкова Елена Сергеевна

Андрей Григорьевич, подскажите, будет ли повтор данной лекции. Хочу посоветовать коллегам:)



Дубин Вадим Вячеславович

Защищают ли слизистую оболочку желудка гастропротекторы (например, ингибиторы протонной помпы) у пожилых пациентов, принимающих НОАК? Спасибо.



Дубин Вадим Вячеславович

СКФ 15-29 мл/мин. - это преддиализные больные. Риск кровотечений в этой группе наибольший, тем более, если это пожилые пациенты. При каких "строгих" случаях Вы назначите НОАК (более вероятно этим НОАК будет апискабан)? Спасибо.



Зубкова Алла Александровна

Добрый вечер. Спасибо за лекцию. Ещё раз, что мы контролируем из свер системы?





Паршукова Дарина Александровна  
Спасибо большое, Андрей Григорьевич



Севалкин Евгений Игоревич  
Добрый вечер, Андрей Григорьевич! Спасибо за лекцию! В прошлой лекции вы упоминали единичные наблюдения повреждения почек у пациентов, принимавших апиксабан. Какой когорты были пациенты, удалось ли выделить факторы дополнительного риска, наблюдалась ли дозозависимость?



Ванчина Светлана Сергеевна  
Скажите, пожалуйста, гепарин в Москве в обычных стационарах используется?

