**ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ АТЕРОСКЛЕРОЗА: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ (ЗАКЛЮЧЕНИЕ СОВЕТА ЭКСПЕРТОВ ОТ 16 НОЯБРЯ 2018 Г., Г. РОСТОВ-НА-ДОНУ)**

[КАНОРСКИЙ С.Г.](https://elibrary.ru/author_items.asp?authorid=336982), ВАСЮК Ю.А., ГРИДАСОВА Р.А., КАСТАНАЯН А.А., ПАГАЕВА Ф.П., САДОВОЙ В.И., СИДОРОВ Р.В., ТЕРЕНТЬЕВ В.П., ТУАЕВА И.Б., ФРОЛОВ Д.В., ХАИШЕВА Л.А., [ХРИПУН А.В.](https://elibrary.ru/author_items.asp?authorid=97832), ЧЕСНИКОВА А.И.

ФГБОУ ВО Кубанский государственный медицинский университет Минздрава России

ФГБОУ ВО «Московский Государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова»

ФГБОУ ВО «Ростовский Государственный медицинский университет»

«Клиника Сердца», медицинский центр ООО

ГБУЗ «Республиканская Клиническая больница им. Н. А. Семашко»

«Волгоградский Государственный медицинский университет»

ГБУ РОКБ «Областной Сосудистый центр»

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Том: 59 Номер: 9 Год: 2019 Страницы: 97-100

ЖУРНАЛ: КАРДИОЛОГИЯ Издательство: Общероссийская общественная организация "Общество специалистов по сердечной недостаточности" (Москва) ISSN: 0022-9040

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

СТАБИЛЬНОЕ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЕ СОСУДИСТОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, РИВАРОКСАБАН, АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА, STABLE ATHEROSCLEROTIC VASCULAR DISEASE, RIVAROXABAN, ASPIRIN

АННОТАЦИЯ:

В резолюции обсуждаются региональные особенности диагностики и лечения пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и / или заболеванием периферических артерий, методы оценки рисков у пациентов со стабильным течением атеросклеротического заболевания, подтверждаются патогенетическая обоснованность одновременного ингибирования коагуляционного и тромбоцитарного звеньев тромбообразования, а также клиническая значимость нового терапевтического подхода - комбинированного применения ривароксабана и ацетилсалициловой кислоты (АСК). Освещаются возможные проблемы и пути их решения при внедрении в практику новой схемы антитромботической терапии. Утверждается важность мультидисциплинарного подхода к ведению пациентов с ИБС и сопутствующими заболеваниями. Экспертами отмечается, что после регистрации соответствующего показания терапия ривароксабаном в дозе 2,5 мг 2 раза в сутки и АСК по 75-100 мг 1 раз в сутки может быть рекомендована большинству больных с атеросклеротическим поражением артерий. Между тем на практике для ее назначения целесообразно в первую очередь рассмотреть пациентов с ИБС и высоким риском развития осложнений - с мультифокальным атеросклеротическим поражением, больных с инфарктом миокарда в анамнезе после прекращения периода двухкомпонентной антитромбоцитарной терапии, пациентов с сопутствующими сахарным диабетом, сердечной недостаточностью и другими коморбидными заболеваниями, ухудшающими прогноз. Эксперты выражают надежду, что в ближайшее время комбинированная антитромботическая терапия войдет в соответствующие национальные клинические рекомендации.