

ями увеличивают до 10-15 дней. Если в течение следующих 3-4 месяцев признаки улучшения или ремиссии сохраняются, возможно поддерживающее применение препарата - по 50 мг один раз в 3 недели. Более редкие инъекции, вопреки имеющимся рекомендациям и существующей практике, вряд ли целесообразны, так как при этом через 3-5 месяцев концентрация золота в организме оказывается слишком низкой, и весьма часто наблюдаются обострения РА. Поддерживающую ауротерапию при наличии явного клинического улучшения и, тем более, ремиссии следует проводить практически постоянно. Прежние рекомендации от-

носительно рациональности курсового лечения до получения больным 1-2 г "чистого золота" оказались необоснованными, поскольку после завершения любого курса ауротерапии закономерно возникают рецидивы РА - обычно через несколько месяцев, иногда через год или позже. Это тем более важно, что повторное назначение золота на фоне уже возникшего рецидива обычно не дает столь хороших результатов, как при первом применении. Если в период поддерживающей ауротерапии появляются первые признаки нарастания активности РА, то пациента необходимо вновь перевести на более частые инъекции.

III ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД РЕВМАТОЛОГОВ

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Российская Академия Медицинских Наук
Ассоциация ревматологов России
Институт ревматологии РАМН
22 - 25 мая 2001 г. Рязань, Россия.

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА:

- ✓ К реализации программы декады "Bone and Joint Decade, 2000-2010"
 - ревматоидный артрит: ранняя диагностика, классификация, лечение
 - остеоартроз; распространенность, факторы риска
 - остеопороз: диагностика и первичная профилактика
 - боли в спине: диагностика и лечение
 - ювенильный ревматоидный артрит: вопросы терапии
 - разработка объективных методов оценки эффективности терапии
- ✓ Актуальные проблемы системных заболеваний соединительной ткани (системная красная волчанка, системные васкулиты, системная склеродермия, дермато-/полимиозит, ревматическая полимиалгия)
- ✓ Ревматическая лихорадка и реактивные артриты
- ✓ Геронтологические проблемы в ревматологии
- ✓ Разное

Во время съезда планируется проведение круглых столов по следующим темам:

- ✓ Классификация ревматоидного артрита;
- ✓ Создание и работа школ больных ревматическими заболеваниями;
- ✓ Оценка качества жизни больных.

Для участия в конкурсе молодых ученых допускаются лица в возрасте до 35 лет. Автор может предоставить одну работу объемом не более 10 страниц машинописного текста через 1,5 интервала, которая должна быть направлена в Оргкомитет съезда в 2-х экземплярах **не позднее 1 февраля 2001 года**. На отдельном листе необходимо указать сведения об авторе.

Регистрационный взнос:

для членов АРР - 20 у.е.

для других участников, в т.ч. граждан СНГ - 30 у.е.

для аспирантов и ординаторов - 10 у.е.

Взнос уплачивается при регистрации участников.