

ТРЕТИЙ РОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ИНТЕРВЕНЦИОННЫХ КАРДИОАНГИОЛОГОВ (информационное сообщение)

Д.П. Дундуа

Центр Эндохирургии и Литотрипсии, Москва, Россия

24-26 марта в Москве в конгресс-холле Центра Международной Торговли проходил Третий Российский Съезд Интервенционных кардиоангиологов под председательством выдающихся ученых, врачей и организаторов здравоохранения профессоров Д.Г. Иоселиани, А.Ф. Цыба, А.П. Сельцовского и В.А. Иванова. Программа



Сопредседатель Оргкомитета
Съезда профессор
Д.Г. Иоселиани

съезда включала секционные заседания по всем основным научным направлениям современной интервенционной кардиологии и ангиологии. Традиционно каждое заседание предварялось пленарным заседанием с обзорной лекцией ведущих специалистов в области интервенционной кардиологии и ангиологии, терапии и медицинской визуализации.

Так же как и ранее, приоритетным направлением форума была коронарная ангиопластика у больных с ИБС. Но в отличие от предыдущих съездов, более широко были представлены современные достижения эндоваскулярного лечения врожденных и приобретенных пороков сердца, аневризмы грудной и брюшной аорты, периферических и висцеральных артерий. Несколько секционных заседаний и сателлитных симпозиумов были посвящены актуальным вопросам онкологии, нейрорадиологии, акушерству и гинекологии, гепатологии, нефрологии и клеточной терапии.

В работе III Съезда Российского Общества Интервенционных Кардиоангиологов приняли участие около тысячи специалистов. В научной программе прошедшего форума было заслушано 177 доклада из более чем 60 городов Российской Федерации и других стран. География стран участников и регионов значительно расширилась. На съезде была заслушана выступления специалистов, работающих во всех уголках России и зарубежья, от Дальнего Востока до Южной Америки.

Многопрофильная клиника ЦЭЛТ
Отделение сердечно-сосудистой хирургии.
111 123, Москва, Шоссе Энтузиастов, д. 62
тел.: +7 (495) 305-34-04
факс: +7 (495) 305-69-35
e-mail: david.doundoua@gmail.com

Наибольшее количество докладов было представлено коллективами Московского Научно-практического Центра Интервенционной Кардиоангиологии (директор проф. Д.Г. Иоселиани) и Московского Центра Эндохирургии и Литотрипсии (директор – проф. А.С. Бронштейн).

Во время Съезда были прочитаны лекции известными специалистами из разных стран по самым актуальным темам интервенционной кардиоангиологии. После торжественного открытия съезда участники заслушали лекцию академика Е.И. Чазов, посвященную тридцатипятилетию интракоронарного тромбоза у больного острым инфарктом миокарда. Лекция Ж.Фажаде из Франции, доложенная в тот же день, будто бы перекинула мост через десятилетия и была посвящена наиболее актуальному вопросу современной интервенционной кардиологии – выбору стента с лекарственным покрытием при вмешательствах на коронарных артериях. Обстоятельный обзор, посвященный эволюции в лечении острого коронарного синдрома представил в своей лекции в лекции выдающегося кардиолога из США Р. Контти. Блестящий оратор, врач и исследователь Давид Холмс (США) посвятил свою лекцию взаимосвязи мерцательной аритмии, мозгового инсульта и новым методам профилактики этого опасного осложнения. Традиционно впечатляющим был исторический обзор американского интервенционного ангиолога Б. Катцена, посвященного чрескожному лечению аневризм грудного и брюшного отделов аорты. В лекции А. Ваханяна из Франции были всесторонне рассмотрены



Приветственное слово
Первого заместителя мэра в
правительстве Москвы
Л.И. Швецовой



Д-р Андрейс Эрглис (Рига,
Латвия) в перерыве между
заседаниями Съезда

различные аспекты эндоваскулярного протезирования аортального клапана.

С интересными сообщениями выступали А. Эрглис из Латвии, А. Абизейд из Бразилии, В. Хабербош из Германии, А. Пиша из США, Р. Риенмюллер из Австрии, Я. Ковач из Великобритании.

Заседания съезда были посвящены самым актуальным вопросам эндоваскулярной хирургии, таких как лечение больных с многососудистыми и окклюзионными поражениями коронарных артерий, техника бифуркационного стентирования. В коллегиальном духе состоялось заседание, посвященное сравнению хирургического и эндоваскулярного методов лечения больных ИБС. Отечественные и иностранные коллеги поделились своим опытом чрескожной ангиопластики и стентирования при поражениях ствола левой коронарной артерии, лечения рестенозов внутри стента. Очень плодотворными оказались обсуждения, посвященные каротидной ангиопластике, эндоваскулярным вмешательствам при критической ишемии нижних конечностей, реноваскулярной гипертензии, эндопротезированию аневризм аорты, использованию новейших методов инвазивной и неинвазивной визуализации сердца и сосудов.

В рамках Съезда прошли Сателлитные симпозиумы медицинских компаний-производителей инструментов и оборудования Медтроник «Инновационные технологии в DES: новые горизонты биосовместимости»; ЕгаМед «Эндоваскулярное закрытие патологических сообщений между камерами сердца», РайМед «Новая технология ЕРС покрытия - стент Genous. Система проксимальной защиты МоМа», Эббот Васкулар «Новое поколение лекарственных стентов: наука в основе лидерства», Сименс АГ «Ангиографическая компьютерная томография», Представители лидеров фармакологической индустрии такие как Байер, Берингер-Ингельхайм, Би Браун, Дженорал Электрик Хелскеа Никомед, Мерк Шарп и Доум, Санофи-Авентис, Тайко, Шварц-Фарма организовали тематические сателлитные симпозиумы на которых обсуждались различные аспекты фармакотерапии атеросклероза, артериального и венозного тромбоза, сердечной недостаточности, гипотензивной и антиангинальной терапии, сравнительной безопасности применения рентгеноконтрастных средств.

Как отмечалось выше, первое пленарное заседание открыл академик Е.И. Чазов. В своей лекции он рассказал о первом

успешном чрескожном вмешательстве у больного острым инфарктом миокарда. Е.И. Чазов рассказал о том как менялись представления о патогенезе острого коронарного синдрома, о тех колоссальных изменениях, которые произошли за прошедшие 35 лет в лечении острого инфаркта миокарда. Особенно подчеркивалось, что успех в лечении острого коронарного синдрома в равной степени зависит как от правильной организации медицинской помощи, так и от применения новейших технологий и медикаментов.

Секционное заседание, которое состоялось в том же зале, было полностью посвящено лечению острого инфаркта миокарда и острого коронарного синдрома. О латвийском опыте в лечении острого инфаркта миокарда рассказал А. Эрглис. Современный подход к проблеме позволил сделать доступной реваскуляризацию в остром периоде инфаркта миокарда практически во всех регионах страны. С интересом заслушали участники доклады А.Г. Колединского из Московского научно-практического центра интервенционной кардиоангиологии, посвященного опыту применения цитопротекторов при механической реваскуляризации у больных острым инфарктом миокарда, С.В. Козлова из Екатеринбурга в котором авторы сравнивали исходы инфаркта миокарда в зависимости от методов реваскуляризации. Своим опытом лечения острого коронарного синдрома поделились интервенционные кардиологи из Краснодарского краевого центра, Самары, Ханты-Мансийска, Иваново, Москвы.

Следующее заседание было посвящено коронарному стентированию и проходило под названием: «Стенты с лекарственным покрытием: сравнительная оценка отдаленных результатов при использовании разных стентов с лекарственным покрытием». Лекция А.Абизейда из Бразилии была посвящена актуальнейшему вопросу предупреждения поздних тромбозов стентов. Было подчеркнуто, что хотя поздний тромбоз и происходит редко после имплантации стентов с лекарственным покрытием, однако по своим клиническим последствиям он может быть катастрофическим. Профилактика этого опасного осложнения может осуществляться по нескольким направлениям: это и оптимизация процесса стентирования, и применение стентов с лекарственным покрытием второго поколения, удлинение обязательного периода двойной антиагрегантной терапии с 3-6 месяцев до 1-2 лет, более избирательный подход к исполь-



Выступает Академик Е.И. Чазов



Д-р Александр Абизейд (Сан-Паулу, Бразилия) делится своим мнением о проблемах современной кардиологии

зованию стентов с лекарственным покрытием. Отдаленным результатам применения стентов с лекарственным покрытием была посвящена лекция профессора Хабербоша (Германия), в которой докладчик показал, что благодаря этим стентам проблема рестеноза уже не является актуальной. Мировой опыт свидетельствует о том, что выживаемость при применении стентов с лекарственным покрытием не хуже, чем при применении голометаллических стентов. Сравнительный анализ отдаленных результатов при использовании различных стентов с лекарственным покрытием приводился в докладе А.М. Бабунашвили из московской клиники ЦЭЛТ. Преимущества стентов с лекарственным покрытием по сравнению с голометаллическими стентами продемонстрированы в работах из ведущих интервенционных центров России возглавляемые Д.Г. Иоселиани, А.В. Крыловым, В.В. Кучеровым, А.Г. Мизиным, И.П. Зыряновым, А.Н. Самко.

Лекция Ж. Фажаде из Тулузы была посвящена выбору стента с лекарственным покрытием. Докладчик на основании большого личного опыта и обширных литературных данных убедительно показал преимущества стентов с лекарственным покрытием по сравнению с «обычными» стентами, подчеркивая, при этом, что с учетом высокой стоимости лекарственных стентов применение их оправдано в тех случаях, когда эти преимущества наиболее очевидны. Докладчик отметил, что конструкция металлических стентов постоянно совершенствуется, а процент рестеноза при при-

менении современных стентов неуклонно снижается, появляются новые стенты с лекарственным покрытием, по техническим и фармакодинамическим характеристикам выгодно отличающиеся от стентов первого поколения. Все это, по мнению докладчика, позволяет с большим оптимизмом смотреть на будущее интервенционной кардиологии.



Интервью д-ра Жана Фажаде (Тулуза, Франция)

В секционном заседании, посвященном стентированию бифуркационных поражений коронарных артерий, рассматривались различные подходы к бифуркационному стентированию. В докладах А.М. Бабунашвили (Москва), В.И. Ганюкова (Новосибирск), С.В. Козлова (Екатеринбург) подчеркивалось, что благодаря применению стентов с лекарственным покрытием и совершенствованию техники стентирования для эндоваскулярного лечения стали доступны поражения, которые совсем недавно даже не рассматривались для чрескожного лечения. Различная техника бифуркационного

стентирования рассматривалась в докладах Д.Г. Громова (Москва) и Ф. Мустафаоглу (Воронеж). Опыт применения бифуркационного стента под внутрисосудистым ультразвуковым контролем поделились сотрудники оренбургского центра под руководством В.В. Демина.

Реканализация хронических окклюзий коронарных артерий – одно из самых актуальных проблем интервенционной кардиологии. Ретроградный доступ для реканализации используется в мире всего несколько лет. В секции, посвященной данной теме, российские интервенционные кардиологи А.М. Бабунашвили (Москва), А.Г. Осиев (Новосибирск), Ю.П. Шамитов (Чебоксары), М.В. Малюков (Липецк) и П.Ю. Лопотовский (Москва) рассказали о собственном опыте. Отрадно отметить, что «последний барьер» - хроническая окклюзия - в интервенционной кардиологии успешно преодолевается отечественными специалистами.

Секционное заседание, посвященное лечению рестенозов внутри стентов, открывал профессор А. Пиша из Вашингтонского университета. Блестящая по манере изложения и по содержанию лекция А. Пиша была посвящена различным подходам к лечению in-stent рестенозов, возникающих после имплантации стентов с лекарственным покрытием. Отмечено, что арсенал современной интервенционной кардиологии позволяет добиваться успеха и в этой, казалось бы тупиковой, ситуации. В докладах А.В. Федорченко из Краснодарского краевого кардиологического центра, А.В. Кононова из Научно-практического центра интервенционной радиологической ангиологии рассматривались различные аспекты профилактики, прогнозирования и лечения рестенозов внутри стентов.

Совместно с кардиохирургами, в коллегиальном духе, состоялось заседание, посвященное лечению больных ИБС с множественными поражениями коронарного русла. В докладах из ведущих центров России Кардиологического Научно-производственного Клинического Комплекса, Научно-практического Центра Интервенционной Кардиоангиологии, Многопрофильной Клиники ЦЭЛТ, НИИ Трансплантологии и Искусственных органов, Новосибирского НИИ Сердечно-сосудистой Хирургии отмечалось, что лечение больных с многососудистыми поражениями коронарных артерий давно перестало быть исключительной прерогативой кардиохирургии. Ближайшие и отдаленные результаты чрескожных коронарных вмешательств и хирургии в целом сопоставимы, однако существуют категории больных, у которых предпочтительнее или хирургическое или эндоваскулярное лечение. В своих выступлениях докладчики особо подчеркивали, что с накоплением опыта и усовершенствованием методик чрескожных вмешательств большее количество больных может получать радикальное лечение без хирургического вмешательства. Эндоваскулярный подход более предпочтитель-

лен при лечении больных острыми коронарными синдромами, высоким операционным риском, с поражениями аортокоронарных шунтов.

На заседании, посвященном ангиопластике незащищенного ствола ЛКА, заслушано шесть докладов из ряда ведущих медицинских центров (А.М. Бабунашвили с соавторами, Москва; Д.Г. Иоселиани и соавт., Москва; А. Эрглис, Рига, Латвия; Т.В. Кислухин с соавторами, Самара, Т.А. Батыралиев, И.В. Першуков, Воронеж, В.В. Честухин и соавторами, Москва). По данным, представленным в сообщениях отечественных специалистов, совместный опыт Российских инвазивных кардиологов в настоящее время превышает 1000 подобных процедур. Активное внедрение стентов с лекарственным покрытием в клиническую практику позволило расширить показания к стентированию ствола ЛКА. На сегодня хорошие отдаленные результаты достигаются при таких сложных поражениях как бифуркационные стенозы ствола левой коронарной артерии, при сочетанном поражении ствола и двух-трех коронарных артерий. Поражение ствола ЛКА – не всегда удел коронарной хирургии. Высокая эффективность лекарственного покрытия в профилактике гиперплазии интимы позволяет значительно улучшить клинические результаты стентирования и уменьшить необходимость повторных вмешательств.

Завершая обзор докладов, посвященных чрескожным коронарным вмешательствам, следует отметить несколько сообщений, доложенных в секциях под названием «Разное». Совместный доклад исследователей из Москвы и Екатеринбурга был посвящен сравнительному анализу информационной ценности фракции изгнания левого желудочка и показателей механической асинхронии сердца как методов оценки эффективности реваскуляризации. В.И. Ганюков с соавторами из Новосибирска поделились своим взглядом о роли коронарной ангиопластики у больных острым инфарктом миокарда с формирующейся аневризмой сердца. А.Н. Федорченко в своем докладе анализировал влияние временного фактора от начала острого инфаркта миокарда до проведения чрескожной реваскуляризации на состояние сократимости левого желудочка. Е.Г. Шарабрин с соавторами из Нижнего Новгорода доложили о высокой эффективности коронарной ангиопластики у больных ИБС и сложными нарушениями ритма сердца. Несколько работ были посвящены результатам коронарных вмешательств у больных пожилого возраста (В.К. Сухов с соавторами, г. Санкт-Петербург), сахарным диабетом 2-го типа (Н.Н. Боровков, Н.С. Дезорцева г. Нижний Новгород) и метаболическим синдромом (Н.В. Соловьева с соавторами, г. Санкт-Петербург). В этих докладах подчеркивалось, что инвазивная кардиология у целого ряда больных является методом выбора реваскуляризации миокарда. В эпоху

доминирования стентов с антипролиферативным или цитостатическим покрытием интересно прозвучали доклады об успешном применении голометаллических стентов (Н.В. Кобешавидзе, г. Москва, Т.А. Батыралиев, г. Воронеж), стентов из кобальт-хромового сплава и стентов, покрытых дексаметазоном (А.В. Панин, И.П. Зырянов, г. Тюмень). Отдельно следует отметить работу Ю.В. Артамоновой с соавторами из Многопрофильной клиники ЦЭЛТ. г. Москвы, посвященную рандомизированному сравнению трансрадиального и трансфеморального доступов для достижения активного гемостаза при проведении коронарной ангиопластики. Подчеркивались достоинства и недостатки каждого из доступов, в целом они равноценны, а выбор доступа остается за оператором.



Д-р Аугусто Пиша (Вашингтон, США) и д-р Дэвид Холмс (Рочестер, США) слушают лекцию Е.И. Чазова

Несколько секционных заседаний съезда и сателлитный симпозиум фирмы EgaMed были посвящены транскатетерному лечению врожденных и приобретенных пороков сердца. Эндоваскулярное лечение аортального стеноза в яркой и присущей автору эмоциональной манере было всесторонне освещено в лекции профессора А. Ваханяна. Отрадно, что опыт эндоваскулярного закрытия врожденных аномальных сообщений у взрослых и детей активно перенимается в России, о чем свидетельствовали доклады из Волгограда, Екатеринбурга, Иваново, Москвы, Самары, Санкт-Петербурга.

Два доклада на съезде были посвящены эндоваскулярному лечению гипертрофической обструктивной кардиомиопатии. А.Г. Осиев с соавторами из Новосибирска поделились своим большим опытом успешного транскатетерного лечения ГКМП, обращая внимание на технические аспекты вмешательства. Б.М. Шукуров из Воронежа рассказал об опыте своей группы в лечении этого редкого заболевания.

Особо следует отметить лекцию профессора Д. Холмса из Рочестера, США посвященную всестороннему анализу причинно-следственной связи мерцательной аритмии, инсульта мозга и транскатетерной окклюзии ушка левого предсердия как профилактики этого осложнения.

Докладчик ярко и убедительно показал, насколько опасно и социально значимо осложнение мерцательной аритмии, а возможности эндоваскулярного лечения действительно впечатляют.

Значительная часть съезда была посвящена эндопротезированию аневризм грудного и брюшного отделов аорты. Признанный лидер эндоваскулярной хирургии Б. Катцен из Майами, США, в своей часовой лекции подробно рассмотрел историю эндопротезирования аневризм аорты, особо подчеркнув, как менялись взгляды на методику, совершенствовалась технология и техника эндопротезирования. На сегодняшний день четко определены показания к чрескатетерному лечению аневризм аорты. Отдаленные результаты хирургического и эндоваскулярного лечения сопоставимы, а в группе пожилых больных с высоким операционным риском эндопротезирование имеет преимущества над хирургическим лечением. В секционном заседании, которое состоялось после лекции Б. Катцена, было заслушано 5 выступлений отечественных специалистов. З.А. Кавтеладзе с соавторами из Москвы, имеющие наибольший опыт в эндоваскулярном лечении аневризм аорты в России, рассматривали различные аспекты эндопротезирования аневризм брюшной и грудной аорты. Два доклада из Екатеринбурга С.В. Чернышева с соавторами показывают, что в нашей стране постепенно накапливается опыт и в этой специальности.

В секционных заседаниях, посвященных ангиопластике и стентированию периферических, висцеральных и экстракраниальных артерий наибольшее количество выступлений прозвучало из многопрофильной московской клиники ЦЭЛТ. Наряду со ставшими традиционными работами, посвященными эндоваскулярному лечению поражений подвздошных, бедренных и подколенных артерий, несколько выступлений (З.А. Кавтеладзе, Москва, И.А. Ерошкин, Одинцово) были посвящены лечению критической ишемии нижней конечности, диабетической стопы. В этих выступлениях подчеркивалось, что критическая ишемия нижних конечностей – удел самой тяжелой категории больных, имеющих множество сопутствующих заболеваний, нередко полиорганную дисфункцию. Все это, наряду с техническими трудностями, связанными с выполнением вмешательства, затрудняет лечение и требует очень хорошо организованной, командной работы специалистов различного профиля. Ангиопластика и стентирование подвздошных и бедренных артерий рассматривались в докладах сотрудников московской многопрофильной клиники ЦЭЛТ (С.А. Дроздов, К.В. Былов). Применению стентов с лекарственным покрытием для лечения поражений поверхностной бедренной артерии было посвящено выступление З.А. Кавтеладзе. Собственным опытом эндоваскулярного лечения поражений артерий нижних конечностей поде-

лились О.Г. Каракулов из Перми, А.Г. Мизин из Ханты-Мансийска, А.В. Троицкий из г. Химки, В.В. Демин из Оренбурга, А.А. Карпенко из Барнаула. Интересными были доклады сотрудников многопрофильной клиники ЦЭЛТ З.А. Кавтеладзе с сотрудниками по использованию сосудистых фильтров, с целью профилактики эмболических осложнений во время периферической ангиопластики, А.М. Бабунашвили о возможностях реканализации окклюзированной радиальной артерии, а в докладе Д.С. Карташова отражен опыт эндопротезирования аневризм подвздошных артерий. А.В. Троицкий рассказал о поздних осложнениях ангиопластики подвздошных артерий.

Интересным оказалось заседание, посвященное интервенционной флебологии. В десяти докладах секции рассматривались вопросы от профилактики и лечения тромбозов глубоких вен и тромбозов легочной артерии до эндоваскулярного лечения кровотечений, варикоцеле. Два доклада (А.Г. Златовратского из Москвы и А.Г. Мизина из Ханты-Мансийска) были посвящены реолитической тромбэктомии в лечении тромбозов глубоких вен. С.А. Капранов с соавторами представили свой взгляд на возможности эндоваскулярного лечения синдрома Педжета-Шретера. О.Г. Каракулов рассказал о возможностях интервенционной радиологии в лечении массивной тромбозии легочной артерии.

Вопросам применения методов инвазивной радиологии в онкологии было посвящено секционное заседание, состоявшееся в день открытия съезда. В рамках заседания было заслушано 15 докладов из различных клиник Москвы, Санкт-Петербурга, Владикавказа, Иркутска. Доклад А.М. Гранова был посвящен эндоваскулярным вмешательствам в лечении злокачественных образований, а Б.И. Долгушин рассказал о внесосудистых вмешательствах в онкологии. Другие доклады секции были посвящены частным вопросам онкоурологии, гепатологии, гастроэнтерологии, онкогинекологии.

По спектру обсуждаемых тем весьма значимыми были заседания по нейрорадиологии (председатели Г.Е. Белозеров, Москва, и В.Ю. Бондарь, Хабаровск), методам интервенционной инвазивной радиологии в акушерстве и гинекологии (председатели: С.А. Капранов, Б.О. Толокнов), клеточной терапии в кардиологии (под председательством В.П. Мазаева и А.Г. Конопляникова).

Два секционных заседания и спутный симпозиум были посвящены неинва-



Д-р Райнер Риенмюллер (Грац, Австрия) беседует с журналисткой

живной визуализации в кардиологии и ангиологии. Содержательные лекции А. Пиша из Вашингтона и Р. Риенмюллера из Австрии были посвящены возможностям мультиспиральной компьютерной и магнитно-резонансной томографии в диагностике заболеваний сердца и сосудов, а также в оценке результатов коронарного стентирования. Докладчики подчеркивали, что новые способы диагностики значительно расширяют возможности ранней диагностики ИБС, пороков сердца и сосудов. Не менее важно, что новые разработки позволяют оценить не только анатомические особенности сердечно-сосудистой системы, но и функциональные способности сердца, коронарного кровотока и перфузии миокарда. Профессор Риенмюллер в своей лекции акцентировал внимание аудитории на возможностях мультиспиральной компьютерной томографии в оценке результатов стентирования, подчеркивалось, что, несмотря на значительные успехи в первичной диагностике ИБС, оценка состояния коронарного русла после стентирования связана с определенными трудностями, требует определенной подготовки персонала и специального программного обеспечения. В докладе В.Э. Глаголева и З.А. Кавтеладзе на основании большого собственного клинического материала наглядно продемонстрированы возможности рентгеновской компьютерной томографии в диагностике и определении тактики лечения при ИБС, поражениях периферических артерий и аорты. Различным аспектам применения мультиспиральной компьютерной коронарографии были посвящены доклады В.И. Ганюкова с соавторами и Н.Н. Абрамовой с группой соавторов.

Материалы съезда опубликованы в 14-м номере Международного Журнала Интервенционной Кардиоангиологии.

В завершение научной программы съезда (26 марта) было проведено отчетно-выборное заседание правления Российского Научного Общества интервенционных кардиоангиологов. На заседании был заслушан отчетный доклад председателя Общества В.А. Иванова, в котором председатель рассказал о проделанной работе, высказал свои пожелания по улучшению работы в будущем. В результате проведенных выборов было сформировано новое правление Общества, в которое вошли ведущие специалисты из всех регионов России.

Новым председателем общества был избран З.А. Кавтеладзе (Москва).

Заместителями председателя стали: Иоселиани Д.Г. (Москва, главный редактор «Международного Журнала интервенционной кардиоангиологии», А. В. Араблинский (Москва) и В.В. Демин (Оренбург).

Члены правления общества:

1. Абуглов С.А. (Москва)
2. Араблинский А.В. (Москва)
3. Бабунашвили А.М. (Москва)
4. Бирюков А.А. (Рязань)
5. Бобков Ю.А. (Москва)
6. Бузаев В.С. (Уфа)
7. Волынский Ю.Д. (Москва)
8. Ганюков В.И. (Новосибирск)
9. Громов А.И. (Москва)
10. Демин В.В. (Оренбург)
11. Долгушин Б.И. (Москва)
12. Дундуа Д.П. (Москва)
13. Захаров С.В. (Москва)
14. Зырянов И.П. (Тюмень)
15. Иванов В.А. (Красногорск)
16. Иоселиани Д.Г. (Москва)
17. Кавтеладзе З.А. (Москва)
18. Капранов С.А. (Москва)
19. Каракулов О.А. (Пермь)
20. Козлов С.В. (Екатеринбург)
21. Коков Л.С. (Москва)
22. Колединский А.Г. (Москва)
23. Крылов А.Л. (Томск)
24. Кузьменко В.С. (Калининград)
25. Кучеров В.В. (Москва)
26. Лопотовский П.Ю. (Москва)
27. Мазаев В.П. (Москва)
28. Мальцев А.Н. (Москва)
29. Мельник А.В. (Иркутск)
30. Мизин А.Г. (Ханты-Мансийск)
31. Миронков Б.Л. (Москва)
32. Морозова Е.В. (Пенза)
33. Осиев А.Г. (Новосибирск)
34. Перевалов А.П. (Ижевск)
35. Першуков И.В. (Воронеж)
36. Плеханов В.Г. (Иваново)
37. Поляев Ю.А. (Москва)
38. Прокубовский В.И. (Москва)
39. Протопопов А.В. (Красноярск)
40. Самко А.Н. (Москва)
41. Семитко С.П. (Москва)
42. Сухов В.К. (Санкт-Петербург)
43. Сухоруков О.Е. (Москва)
44. Терёхин С.А. (Красногорск)
45. Федорченко А.Н. (Краснодар)
46. Хамидуллин А.Ф. (Казань)
47. Чеботарь Е.В. (Нижний Новгород)
48. Чернышов С.Д. (Екатеринбург)
49. Честухин В.В. (Москва)
50. Шарабрин Е.Г. (Нижний Новгород)
51. Шахов Б.Е. (Нижний Новгород)
52. Шебряков В.В. (Купавна)
53. Шиповский В.Н. (Москва)
54. Шукуров Б.М. (Волгоград)
55. Ярков С.А. (Москва)

Следующий съезд намечено провести в Москве в 2011 году.