



CHƯƠNG TRÌNH

Final programme

HỘI NGHỊ KHOA HỌC QUỐC TẾ THƯỜNG NIÊN VIỆN TIM MẠCH VIỆT NAM, BỆNH VIỆN BẠCH MAI

International Annual Scientific Meeting
Vietnam National Heart Institute, Bach Mai Hospital

2025

Hà Nội, 5-6.12.2025



VIỆN TIM MẠCH VIỆT NAM

HỘI NGHỊ KHOA HỌC QUỐC TẾ THƯỜNG NIÊN VIỆN TIM MẠCH BỆNH VIỆN BẠCH MAI 2025

INTERNATIONAL ANNUAL SCIENTIFIC MEETING VIETNAM NATIONAL HEART INSTITUTE
BACH MAI HOSPITAL 2025

TÀI TRỢ BẠCH KIM / Platinum Sponsor



TÀI TRỢ VÀNG / Gold Sponsor



TÀI TRỢ BẠC / Silver Sponsor



TÀI TRỢ ĐỒNG / Bronze Sponsor



ĐỒNG TÀI TRỢ / Co-sponsor

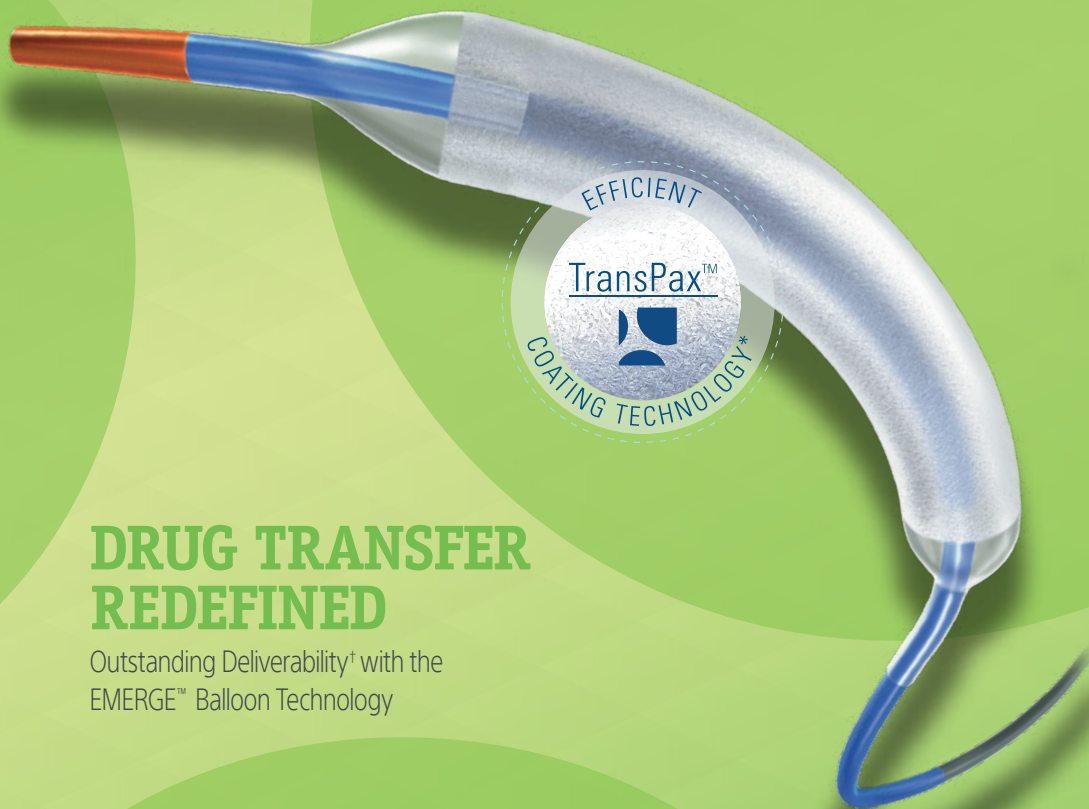


THAM GIA TRIỂN LÃM



AGENT

Paclitaxel-Coated PTCA Balloon Catheter



DRUG TRANSFER REDEFINED

Outstanding Deliverability† with the
EMERGE™ Balloon Technology

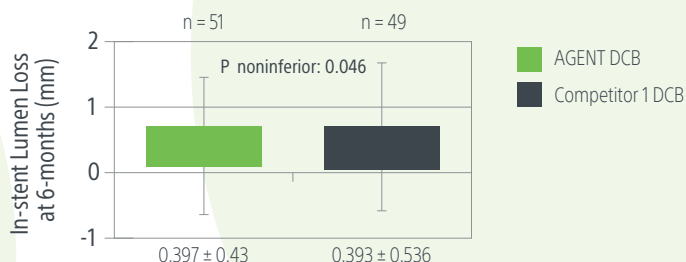
*Drug coating designed to deliver therapeutic drug dose in association with balloon angioplasty treatment.
† Bench testing as compared to Apex® and Maverick® balloons. Data on file at Boston Scientific.

Outstanding results in the first head-to-head comparison of drug coated balloons with different drug formulations

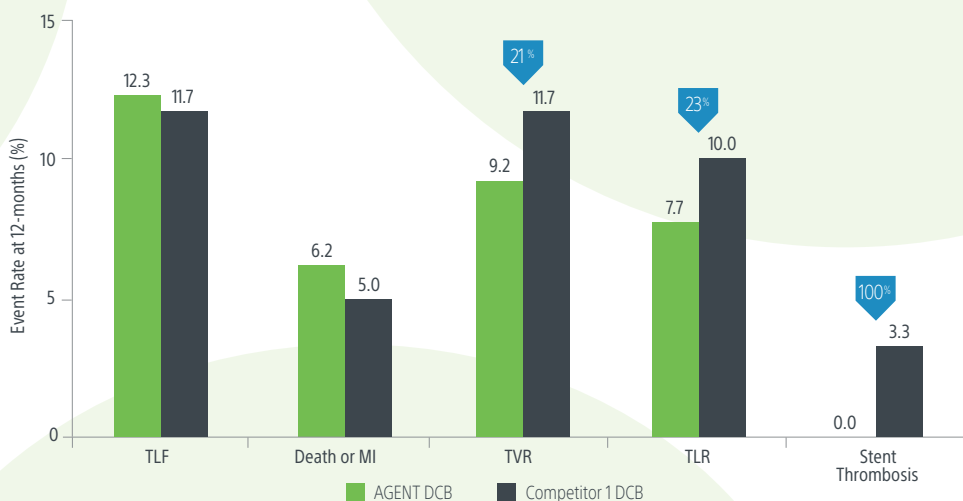
AGENT™ DCB In-stent Restenosis Clinical Study Overview:

Patients (125) were randomized 1:1 to AGENT Paclitaxel-coated PTCA Balloon Catheter or Competitor 1 Paclitaxel-Releasing Coronary Balloon Catheter for the treatment of patients with in-stent restenosis of a previously-treated lesion of up to 28 mm in length (byvisual estimate) in a native coronary artery 2.0 mm to 3.5 mm in diameter.

Primary Endpoint of Late Lumen Loss (LLL) Met*



Clinical Outcomes at 12-Months †1



* Data on file at Boston Scientific.

† Binary event rates. All deaths were considered cardiac death. All p-values > 0.05.

1. One-year Outcomes from a Randomised Multicentre Study of Two Drug-Coated Balloons for the Treatment of Coronary In-stent Restenosis.

Optimized Drug Transfer

- TransPax™ coating ensures targeted delivery of Paclitaxel*
- Optimal dose of $2\mu\text{g}/\text{mm}^2$ compared to $3\mu\text{g}/\text{mm}^2$ of market leading DCBs†

Outstanding Deliverability ‡

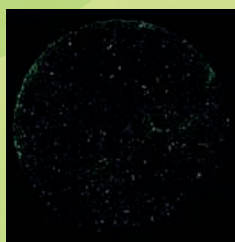
AGENT™ DCB offers exceptional deliverability leveraging the EMERGE™ PTCA Catheter:

- Designed to navigate and cross challenging lesions
 - Ultra-low tip profile
 - Bi-segment inner shaft: flexible distal segment and pushable proximal segment

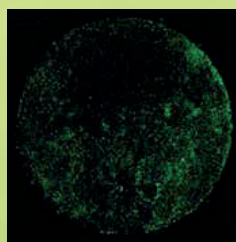
Enhanced Coating Integrity

- Balanced hydrophobic and hydrophilic properties of TransPax coating ensures balloon reaches the lesion with the optimal amount of drug for your patient
- Fewer particulates are lost distally during the procedure§

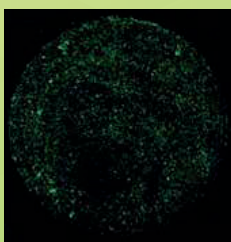
AGENT DCB generates less downstream materials when compared to competitors §



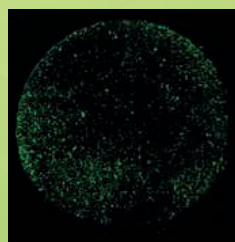
AGENT DCB



Competitor 1 DCB



Competitor 2 DCB



Competitor 3 DCB

All particulate from insertion, delivery, inflation/deflation, and withdrawal captured on $5\mu\text{m}$ filter.

* Data on file at Boston Scientific. Pre-clinical results may not be necessarily indicative of clinical outcomes. Hemotek Coating Process Validation by HPLC. Data on file at Hemotek.

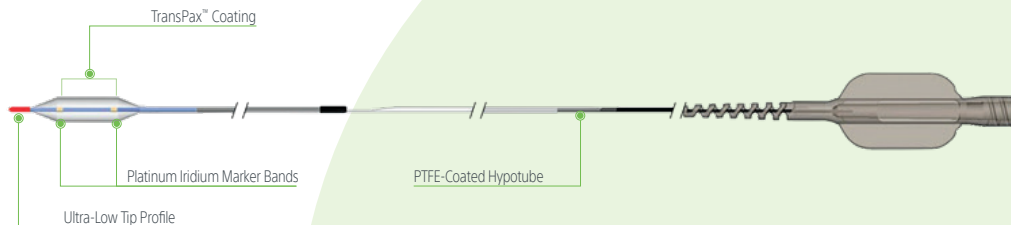
† $3\mu\text{g}/\text{mm}^2$ dose for both Competitor 1 and Competitor 3 per manufacturer's website.

‡ Bench testing as compared to Apeiron and Maverick balloons. Data on file at Boston Scientific.

§ Method: balloons delivered in a coronary track model with fluid recirculation of $150\text{ ml}/\text{min}$ at $T = 37^\circ\text{C}$. Particulates are collected with a polycarbonate filter $5.0\mu\text{m} \times 47\text{ mm}$ (Steritech). Bench test results may not necessarily be indicative of clinical performance.

AGENT™

Paclitaxel-Coated PTCA Balloon Catheter



Balloon Length(mm)

ø (mm)	12	15	20	30
2.00	H749 3922220121 0	H749 3922220151 0	H749 3922220201 0	H749 3922220301 0
2.25	H749 3922222121 0	H749 3922222151 0	H749 3922222201 0	H749 3922222301 0
2.50	H749 3922225121 0	H749 3922225151 0	H749 3922225201 0	H749 3922225301 0
2.75	H749 3922227121 0	H749 3922227151 0	H749 3922227201 0	H749 3922227301 0
3.00	H749 3922230121 0	H749 3922230151 0	H749 3922230201 0	H749 3922230301 0
3.50	H749 3922235121 0	H749 3922235151 0	H749 3922235201 0	H749 3922235301 0
4.00	H749 3922240121 0	H749 3922240151 0	H749 3922240201 0	H749 3922240301 0

Results from different clinical investigations are not directly comparable. Information provided for educational purposes only.
Results from case studies are not necessarily predictive of results in other cases. Results in other cases may vary.

Illustrations for information purposes – not indicative of actual size or clinical outcome.

All photographs taken by Boston Scientific.

CAUTION: The law restricts these devices to sale by or on the order of a physician. Indications, contraindications, warnings and instructions for use can be found in the product labelling supplied with each device. Products shown for INFORMATION purposes only and may not be approved or for sale in certain countries. This material not intended for use in France. 2023 Copyright © Boston Scientific Corporation or its affiliates. All rights reserved.

All trademarks are the property of their respective owners. Prior to use please see the complete "Directions for Use" at www.bostonscientific.com for more information on Indications, Contraindications, Warnings, Precautions, Adverse Events, and Operator's Instructions. Marketed and distributed by: Boston Scientific, 8 Anslow Crescent, Anslow Office Park Bryanston, Johannesburg, South Africa, 2021. Tel. no: +27 (0)11 840 8600, Fax. no: +27 (0)11 463 1208.

Parent ID Reference Number: IC-236511-AE-EU

**Boston
Scientific**
Advancing science for life™



THÔNG TIN KÊ TOA

hồng huyết cầu ở ức chế hệ renin-angiotensin-aldosterone (RAAS) thông qua việc sử dụng phôi bào gốc thực vật có enzym chuyển angiotensin (ACE), thuốc chặn thụ thể angiotensin (ARB) hoặc aliskiren. Nếu liệu pháp ức chế được xem là tuyệt đối cần thiết, các thuốc này chỉ nên được thực hiện dưới sự giám sát của bác sĩ chuyên khoa và phải theo dõi chặt chẽ, thường xuyên chức năng thận, các chất điện giải và huyết áp. Không nên dùng đồng thời thuốc ức chế ACE và thuốc chặn thụ thể angiotensin (ARB) ở bệnh nhân bị bệnh thận do đại tiểu đường. Exforge chứa được nghiên cứu ở bất kỳ nhóm bệnh nào khác ngoài bệnh nhân tăng huyết áp.

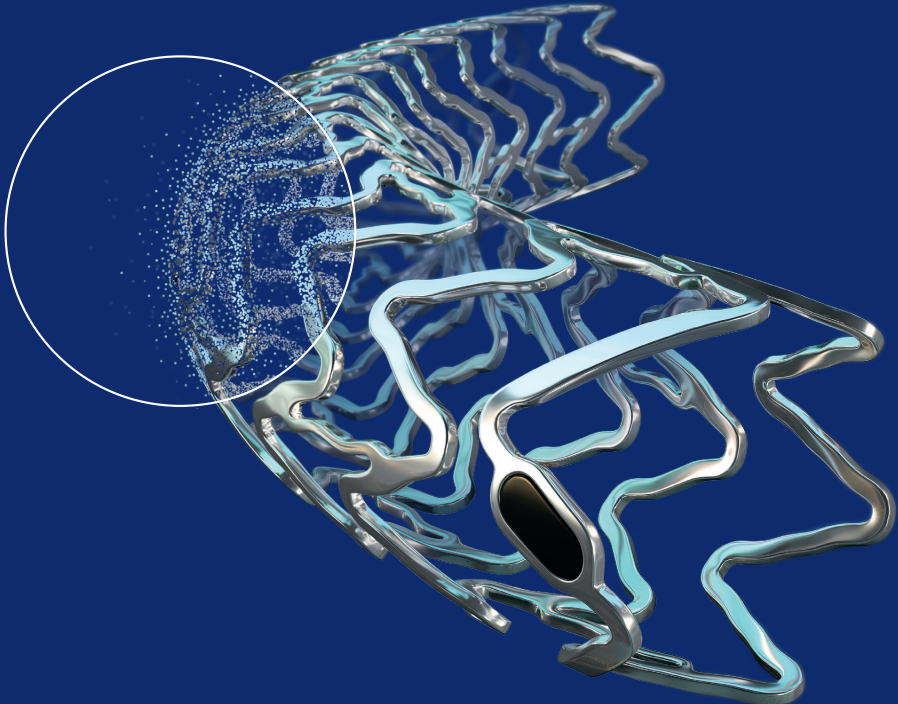
TƯƠNG TÁC THUỐC: Các thuốc nghiên cứu về tương tác thuốc không đã được thực hiện với Exforge và các thuốc khác. Lưu ý khi sử dụng đồng thời Các thuốc điều trị tăng huyết áp khác: Các thuốc điều trị tăng huyết áp thường được sử dụng (ví dụ thuốc chẹn alpha, thuốc lợi tiểu) và các thuốc khác có thể gây tác dụng bất lợi làm hạ huyết áp (ví dụ thuốc chống trầm cảm ba vòng, thuốc chẹn alpha trong điều trị tăng sản tuyến tiền liệt lành tính) có thể làm tăng tác dụng hạ huyết áp khi dùng với thuốc phối hợp. **Amlodipine:** Khuyến cáo giới hạn liều simvastatin còn 20 mg/ngày ở những bệnh nhân đang dùng amlodipine; Tránh dùng với Danrolon (tiêm truyền những bệnh nhân dễ bị tăng thân nhiệt ác tính và trong xử trí tăng thân nhiệt ác tính); Thận trọng khi sử dụng với các thuốc ức chế CYP3A4 (ketconazole, itraconazole, ritonavir, thuốc ức chế protease, thuốc chống nấm azole; thuốc miễn dịch macrolid như erythromycin hoặc clarithromycin, verapamil hoặc diltiazem); Nước bích châu (ức chế CYP3A4): dùng đồng thời 240 mL nước bưởi chùm với một liều uống duy nhất 10 mg amlodipine trên 20 người tình nguyện khỏe mạnh không có ảnh hưởng nào đến sự gia tăng được đo được của amlodipine; Thuốc gây co bóp ống CYP3A4 (các thuốc chống co giật ví dụ carbamazepin, phenobarbital, phenytoin, fosphenytoin, primidol, rifampicin, Hypericum perforatum): không có bằng chứng tin cậy rằng amlodipine về mặt định lượng; Trong đơn trị liệu, amlodipine an toàn khi dùng với thuốc lợi tiểu nhũ mômiatide, thuốc chẹn beta, thuốc ức chế men chuyển angiotensin, các natriate tác dụng kéo dài, nitroglycerin ngậm dưới lưỡi, digoxin, warfarin atorvastatin, sildenafil, Maalox (hydroxide nhôm carbonate, magnesium hydroxide và simeticone), cimetidine, thuốc chống viêm không steroid, kháng sinh và thuốc giảm đau glucose huyết당 được uống. **Valsartan:** Sử dụng đồng thời các thuốc khác tác động lên hệ renin-angiotensin có liên quan với tăng tỷ lệ hạ huyết áp, tăng kali huyết sắc và thay đổi về chức năng thận so với đơn trị liệu. Tránh sử dụng đồng thời với aliskiren ở bệnh nhân bị suy thận nặng (tốc độ lọc máu của thận [GFR] < 30 mL/phút) và chính chỉ định ở bệnh nhân bị đại tiểu đường Type 2; Thận trọng khi dùng đồng thời với các thuốc bổ sung kali, thuốc lợi tiểu giữ kali, các chất thay thế muối có chứa kali hoặc những thuốc khác có thể làm tăng nồng độ kali (như heparin, v.v., ...). Sử dụng đồng thời thuốc diuretic không thay thế ion calci và thuốc ức chế chuyển vi sinh steroid (NSAID) bao gồm thuốc ức chế chọn lọc Cyclooxygenase-2 (thuốc ức chế COX-2) vì có thể dẫn đến giảm nguy cơ suy chức năng thận trầm trọng ở những bệnh nhân cao tuổi, giảm thể tích báo gồm cả bệnh nhân điều trị bằng thuốc lợi tiểu, hoặc có tổn thương chức năng thận; Lithium: vì gây tăng co hồi phục nồng độ lithium trong máu, nếu một thuốc lợi tiểu cũng được sử dụng, ngưng ngay hoặc giảm liều lithium có thể tăng hơn với Exforge; Các sản phẩm tự nhiên: Sử dụng kết hợp các thuốc ức chế chất vận chuyển vào (ví dụ như rifampin, chlorpromazine, chất cắt vận chuyển ra (ví dụ như ritonavir)) có thể làm tăng mức độ tiếp xúc toàn thân với valsartan. Trong đơn trị liệu với valsartan, chưa thấy tương tác thuốc nào có ý nghĩa trên lâm sàng khi dùng với các thuốc sau: cimetidine, warfarin, furosemide, digoxin, atenolol, indomethacin, hydrochlorothiazide, amlodipine, glimeclamide.

Tình trạng kỹ thuật: Không áp dụng. **PHẦN ƯNG BẮT LƯU:** Thuốc gặp (>1/100, <1/10): Viêm mũi họng, cảm, nhức đầu, phù mắt, phù âm, phù mắt, phù ngoại biên, mệt mỏi, đau bụng, mất ngủ, buồn nôn, nóng bừng mặt. Ít gặp (>1/1000, <1/100): Chóng mặt, buồn nôn, chóng mặt do tụt hạ thị giác, chóng mặt, nhịp tim nhanh, đánh trống ngực, hạ huyết áp đứng, ho, đau thần kinh, đau khớp, đau xương, đau lưng, đau tai, đau cổ, khô miệng, rối loạn tiêu hóa, ngứa, sưng khớp, đau lưng, đau khớp; Hiếm gặp (>1/10000, <1/1000): Quàn rối, rối loạn thị giác, lo âu, úc, ngại, hạ huyết áp, tăng tiết mồ hôi, ngoại ban, ngứa, co thắt cơ, cảm giác ngứa ngáy, tiểu lâu, đau niệu, rối loạn chức năng cương dương. Phần ứng bắt lỗi với đơn trị liệu bằng Amlodipine: Ít gặp (>1/1000, <1/100): sưng tay, mắt ngứa, thay đổi kích thước răng, giảm cảm giác, rối loạn thị giác, khô mắt, viêm mũi, viêm mắt, cơn thiếu rụng tóc, ban xuất huyết, da đỏ mầu, nhạy cảm với ánh sáng, đau cơ, rối loạn tiêu tiểu, tiểu đêm, chóng váng từ ó nam giới, đau khớp xương, giảm cân, tăng cân; Rất hiếm gặp (<1/10000): Giảm thị lực, giảm bạch cầu, phản ứng dị ứng, tăng cường huyết áp, bệnh thần kinh ngoại biên, tăng trương lực cơ, loạn nhịp, nhịp chậm, run nhẹ, nhịp nhanh thất, nhồi máu cơ tim, viêm mạch máu, viêm vùng, viêm da, tăng sản sỏi, viêm gan, vàng da, phù mắt, môi mé dạng, biến dạng da dạng, hội chứng Steven Johnson, tăng men gan (hầu hết phụ hợp với u mật). Phần ứng bắt lỗi với đơn trị liệu bằng Valsartan: Giảm hemoglobin, giảm hematocrit, giảm bạch cầu đa nhân trung tính, giảm tiểu cầu, quàn mầu bao gồm cả bệnh huyết thanh, tăng kali huyết, viêm mạch máu, xét nghiệm chức năng gan bất thường bao gồm tăng bilirubin huyết, giảm bạch cầu, viêm da bong nước, đau cơ, suy thận, suy giảm chức năng thận, tăng creatinin huyết. Các phản ứng phụ khác: được quan sát thấy trong các thử nghiệm lâm sàng ở bệnh nhân tăng huyết áp bắt kể mọi quan họ nhận quá với thuốc nghiên cứu: Mắt ngứa, giảm đau nang, viêm họng, viêm mũi, viêm xoang, nhiễm khuẩn đường hô hấp trên, nhiễm virus. **QUẢ LIỀU:** Chưa có kinh nghiệm về quả liều Exforge. Triệu chứng chính về quả liều valsartan có thể là hạ huyết áp rõ rệt chóng mặt. Quả liều amlodipine có thể dẫn đến giảm khả năng biến quan mức và có thể làm nhịp tim nhanh phần xạ. Đã có báo cáo về hạ huyết áp toàn thân rõ rệt và có khả năng kéo dài kể cả dẫn đến sự kiệt sức tử vong. Quả liều amlodipine có thể dẫn đến giảm khả năng ngoại vi mức và có thể nhịp tim nhanh phần xạ. Nguy cơ hạ huyết áp toàn thân kéo dài và đáng kể có thể dẫn đến hoặc bao gồm sự kiệt sức tử vong đã được báo cáo. Hạ huyết áp có ý nghĩa lâm sàng do quả liều amlodipine bất buộc phải bỏ trị tạm thời các triệu chứng bao gồm cả theo dõi thường xuyên chức năng tim và hô hấp, nâng cao các chi và chú ý để tích lịch dịch lưu thông và lượng nước tiểu. Thuốc gây co mạch có thể hữu ích trong việc phục hồi trương lực mạch và huyết áp, với điều kiện là không bị chống chỉ định sử dụng. Nếu một thuốc, có thể xem xét gây nôn hoặc rửa dạ dày. Sử dụng than hoạt cho những người tình nguyện khỏe mạnh ngay lập tức hoặc tới 2 giờ sau khi dùng amlodipine đã cho thấy làm giảm đáng kể sự hấp thu amlodipine. Tính toán hàm calcium gluconate có thể có lợi ích trong việc làm giảm những ảnh hưởng của sự phỏng bề kênh canxi. Cả valsartan và amlodipine không chắc có thể được loại bỏ bằng than phân mẫu. **QUY CHẾ ĐÓNG GÓP:** Hộp 2 vỉ x 14 viên nén bao phim

Freesolve™

Resorbable Magnesium Scaffold (RMS)

Metallic performance¹⁻³. Fully resorbable^{a,4}.



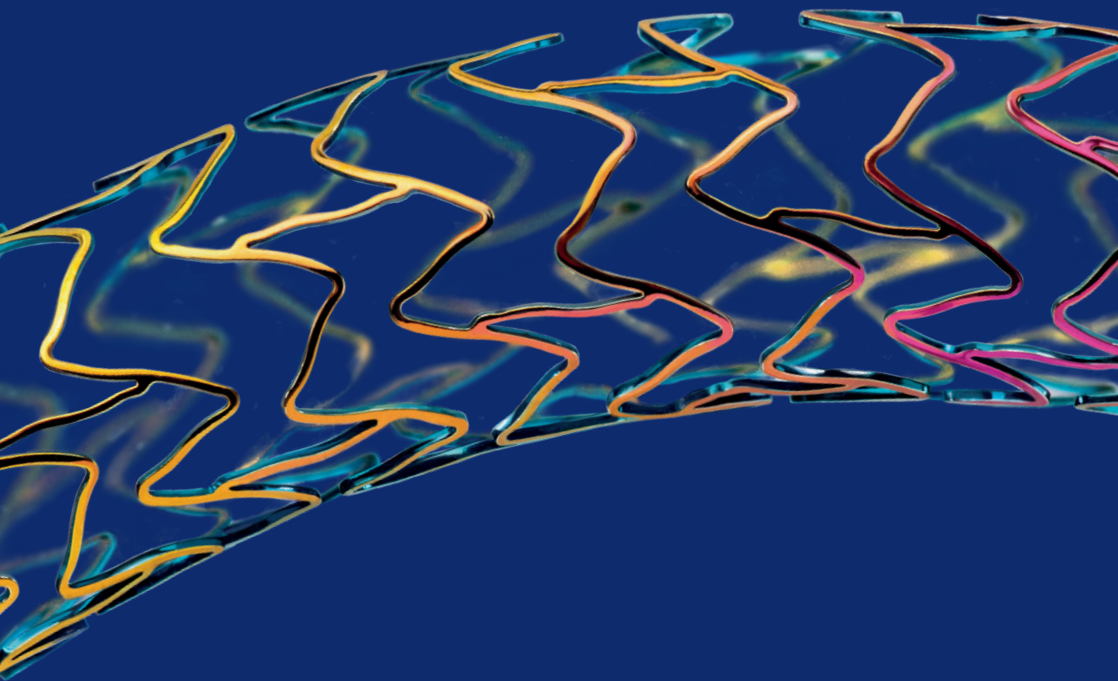
a. 99.3% resorbed at 12 months (markers are not resorbable), based on clinical data: 1. Data on file, benchtest data; 2. Haude M. et al, the Lancet eClinicalMedicine 2023;59: 101940; 3. Haude M. et al, Eurointervention 2023;19:1-11 published online May 2023; 4. Seguchi M et al, OCT Analysis 12M, presented at ESC 2023.

Teleflex, the Teleflex logo and Freesolve are trademarks or registered trade marks of Teleflex Incorporated or its affiliates, in the U.S. and/or other countries. Commercially available in selected countries. © 2025 Teleflex Incorporated. All rights reserved.

Orsiro™ Mission™

Drug-Eluting Stent (DES)

Delivering superiority^{1,a}

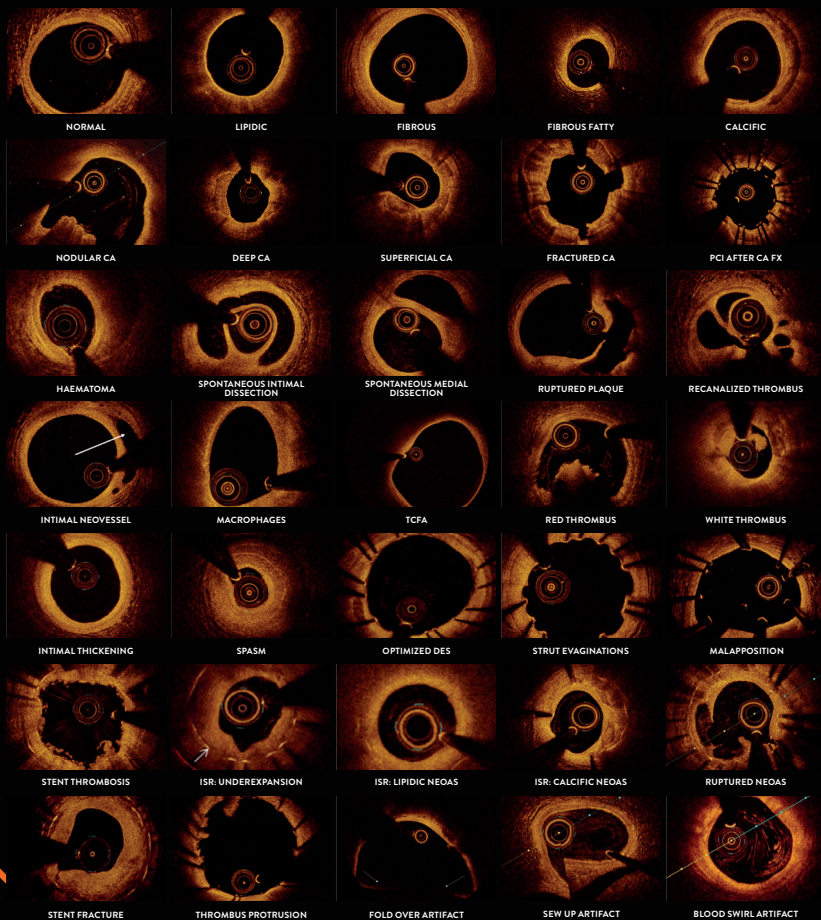


a. Data on file (n = 5), based on statistically significant differences on the bench for Pushability, Trackability, and Crossability compared to Xience Skypoint, superior to Xience in STEMI patients; 1. Iglesias JF, et al, Long-term outcomes with biodegradable polymer sirolimus eluting stents versus durable polymer everolimus-eluting stents in ST-segment elevation myocardial infarction: 5-year follow-up of the BIOSTEMI randomized superiority trial, The Lancet, 2024.

Teleflex, the Teleflex logo, Orsiro and Orsiro Mission are trademarks or registered trademarks of Teleflex Incorporated or its affiliates, in the U.S. and/or other countries.
selected countries. © 2025 Teleflex Incorporated. All rights reserved.

Commercially available in

IMAGING



SEE SIMPLY. **ACT DECISIVELY.**
ULTREON™ SOFTWARE



Vivid™ Ultra Edition

Your patients rely on you. You can rely on us.



Vivid™ iq



Vivid™ T8/T9



Vivid™ S60N/S70N



Vivid™ E90/E95

Discover the key to previously unreachable hearts

with a 3D TEE probe that has a 57% smaller tip volume¹

- The world's smallest 4D TEE tip size makes the transducer suitable for a broad range of pediatric and interventional cardiology procedures
- A small shaft size of 6mm, which makes the probe very suitable for use in interventional cardiology with the potential to eliminate the need for general anesthesia
- The frequency range and high resolution enable imaging of various cardiac structures
- Digital array rotation that can be controlled quickly and easily via push buttons



Interested in our solutions,
scan QR code and leave your contact details.

1. Volume of TEE probe tip compare to standard adult probe 6VT-D Vivid probe. DOC2639172. 9VT-D probe is exclusively available for Vivid E95 and Vivid E90 systems.

VIVID™ ULTRA EDITION

Your patients rely on you. You can rely on us.



Vivid™ iQ



Vivid™ T8/T9



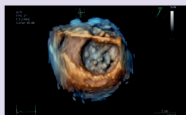
Vivid™ S60N/S70N



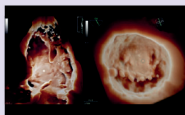
Vivid™ E90/E95

Vivid™ Ultra Edition offers precise and uncomplicated tools to plan your interventions. With new visualization and navigation techniques and uncompromised image quality, the heart team can see clearly, communicate quickly, and perform procedures with great precision.

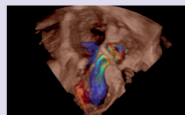
Realistic visualization of heart structures and blood flow



HD live

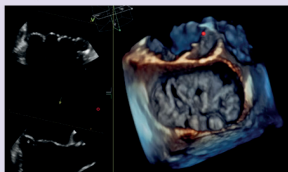


Flexilight

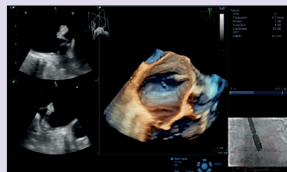


HD Color

Easy communication between interventionalist and echo imager

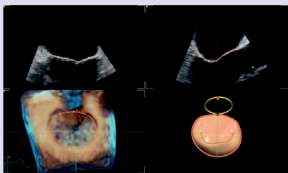


4D Markers

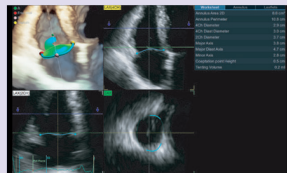


View-X

Visualization and quantification of the mitral and tricuspid valves

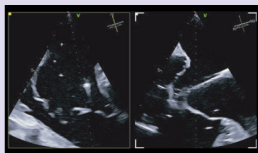


4D Auto MVQ

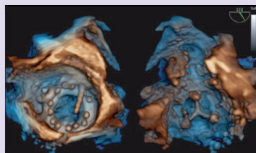


4D Auto TVQ

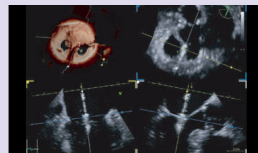
Latest innovations



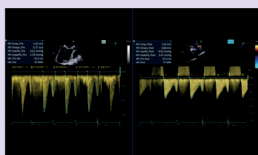
Dedicated imaging preset for improved visualization for the interventionalist



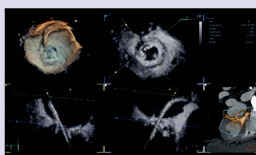
Dual Crop™ to visualize structures from two directions simultaneously



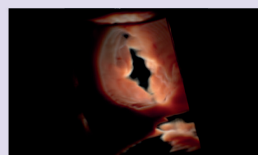
FlexiSlice Extend for easier navigation during the structural heart procedure



Pre-Post Compare to make it easier to compare pre and post procedure images and measurements



CT Fusion Live™ to enhance your team communication and increase your confidence during the procedures



4D ICE NAV/VISION™ Ultrasound catheter - Provides a 90x90° field of view and seamless visualization & navigation

10:00-11:30

L01

Hội trường Đặng Văn Chung (Viện Tim mạch, Bệnh Viện Bạch Mai)
Đặng Văn Chung Lecture Hall (Vietnam National Heart Institute, Bach Mai Hospital)

TRUYỀN HÌNH TRỰC TIẾP CA CAN THIẾP ĐỘNG MẠCH VÀNH SỐ 1

LIVE CASE OF CORONARY INTERVENTION 1

Chủ tọa
Moderator

TS. Nguyễn Quốc Thái

Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Nguyen Quoc Thai

Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

BS. Mahesh Nalin Kumar

Bệnh viện St Gregorious Medical Mission, Ấn Độ

Dr. Mahesh Nalin Kumar

St Gregorious Medical Mission Hospital, India

Chủ tọa đoàn
Panelist

TS. Vũ Hoàng Vũ

Trưởng khoa Tim Mạch Can Thiệp, Bệnh Viện Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh

Dr. Vu Hoang Vu

Head of the Department of Interventional Cardiology, University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital

TS. Phan Thảo Nguyên

Phó Giám đốc Bệnh Viện E

Dr. Phan Thao Nguyen

Vice Director of E Hospital

TS. Hoàng Văn

Phó Giám đốc - Bệnh Viện Tim Hà Nội

Dr. Hoang Van

Vice Director of Hanoi Heart Hospital

TS. Phan Tuấn Đạt

Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Phan Tuan Dat

Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

10:00-10:05

L010

Chào mừng / Welcome

PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài

Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai

Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

10:05-10:10

L011

Giới thiệu / Introduction

TS. Nguyễn Quốc Thái

Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Nguyen Quoc Thai

Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

10:10-10:15	L012	Trình bày ca can thiệp số 1 Presentation of Clinical Case No. 1 Ths. Ngô Quang Tùng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Ngo Quang Tung</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
10:15-11:15	L013	Truyền hình trực tiếp ca can thiệp động mạch vành số 1 Live case of coronary intervention 1 TS. Nguyễn Mạnh Quân, TS. Vũ Quang Ngọc và ekip Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Manh Quan, Dr. Vu Quang Ngoc and team</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
		Bài giảng lớn số 1: Cập nhật chiến lược và dụng cụ can thiệp mới nhất cho tổn thương chỗ chia đôi động mạch vành Keynote lecture 1: Latest strategies and novel interventional devices for the treatment of coronary bifurcation lesions BS. Mahesh Nalin Kumar Bệnh viện St Gregorious Medical Mission, Ấn Độ <i>Dr. Mahesh Nalin Kumar</i> <i>St Gregorious Medical Mission Hospital, India</i>
11:15-11:25	L015	Bình luận và Hỏi đáp Panel discussion and Q&A
11:25-11:30	L016	Tổng kết Wrap-up and summary TS. Hoàng Văn Phó Giám đốc - Bệnh Viện Tim Hà Nội <i>Dr. Hoang Van</i> <i>Vice Director of Hanoi Heart Hospital</i>

13:30-14:30

CB01

Hội trường Đặng Văn Chung (Viện Tim mạch, Bệnh Viện Bạch Mai)
Đặng Văn Chung Lecture Hall (Vietnam National Heart Institute, Bach Mai Hospital)

CA CAN THIẾP THAY VAN ĐỘNG MẠCH CHỦ QUA ĐƯỜNG ỚNG THÔNG (TAVI)

CASE-IN-A-BOX 1: TAVI

Chủ tọa

Moderator

TS. Nguyễn Quốc Thái

Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Nguyen Quoc Thai

Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

TS. Vũ Hoàng Vũ

Trưởng khoa Tim Mạch Can Thiệp, Bệnh Viện Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh

Dr. Vu Hoang Vu

Head of the Department of Interventional Cardiology, University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital

Chủ tọa đoàn

Panelist

TS. Phan Thảo Nguyên

Phó Giám đốc Bệnh Viện E

Dr. Phan Thao Nguyen

Vice Director of E Hospital

TS. Hoàng Văn

Phó Giám đốc - Bệnh Viện Tim Hà Nội

Dr. Hoang Van

Vice Director of Hanoi Heart Hospital

TS. Nguyễn Ngọc Tráng

Trung tâm Điện quang - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Nguyen Ngoc Trang

Radiology Center - Bach Mai Hospital

13:30-13:35

CB010

Giới thiệu / Introduction

TS. Nguyễn Quốc Thái

Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Nguyen Quoc Thai

Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

13:35-13:40

CB011

Trình bày ca lâm sàng TAVI

Presentation of TAVI Case

Ths. Trương Đình Phi

Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Truong Dinh Phi

Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

13:40-14:10	CB012	Cá can thiệp thay van động mạch chủ qua đường ống thông (TAVI) Case-in-a-box 1: TAVI TS. Đinh Huỳnh Linh, TS. Lê Xuân Thiện và ekip Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Đinh Huỳnh Linh, Dr. Le Xuan Than and team</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
		Bài giảng lớn số 2: Từ nguy cơ cao đến mọi mức nguy cơ: TAVI sẽ tiến xa đến đâu vào 2026? Keynote lecture 2: From High-Risk to All-Risk: How Far Will TAVI Go in 2026? TS. Vũ Hoàng Vũ Trưởng khoa Tim Mạch Can Thiệp, Bệnh Viện Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh <i>Dr. Vu Hoang Vu</i> <i>Head of the Department of Interventional Cardiology, University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital</i>
14:10-14:25	CB013	Bình luận và Hỏi đáp Panel discussion and Q&A
14:25-14:30	CB014	Tổng kết - Wrap-up and summary TS. Vũ Hoàng Vũ Trưởng khoa Tim Mạch Can Thiệp, Bệnh Viện Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh <i>Dr. Vu Hoang Vu</i> <i>Head of the Department of Interventional Cardiology, University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital</i>

14:30-16:00

L02

Hội trường Đặng Văn Chung (Viện Tim mạch, Bệnh Viện Bạch Mai)
Đặng Văn Chung Lecture Hall (Vietnam National Heart Institute, Bach Mai Hospital)

TRUYỀN HÌNH TRỰC TIẾP CA CAN THIỆP ĐỘNG MẠCH VÀNH SỐ 2

LIVE CASE OF CORONARY INTERVENTION 2

Chủ tọa

TS. Nguyễn Quốc Thái

Moderator

Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Nguyen Quoc Thai

Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

TS. Vũ Hoàng Vũ

Trưởng khoa Tim Mạch Can Thiệp, Bệnh Viện Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh

Dr. Vu Hoang Vu

Head of the Department of Interventional Cardiology, University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital

Chủ tọa đoàn

TS. Phan Thảo Nguyên

Panelist

Phó Giám đốc Bệnh Viện E

Dr. Phan Thao Nguyen

Vice Director of E Hospital

TS. Hoàng Văn

Phó Giám đốc - Bệnh Viện Tim Hà Nội

Dr. Hoang Van

Vice Director of Hanoi Heart Hospital

TS. Lê Xuân Thiện

Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Le Xuan Than

Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

14:30-14:35

L020

Giới thiệu / Introduction

TS. Nguyễn Quốc Thái

Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Nguyen Quoc Thai

Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

14:35-14:40

L021

Trình bày ca can thiệp số 2

Presentation of Clinical Case No. 2

Ths. Trần Ngọc Cẩm

Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Tran Ngoc Cam

Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

14:40-15:40

L022

Truyền hình trực tiếp ca can thiệp động mạch vành số 2

Live case of coronary intervention 2

BSCKII. Nguyễn Hữu Tuấn, TS. Trần Bá Hiếu và ekip

Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Nguyen Huu Tuan, Dr. Phan Tuan Dat, Dr. Tran Ba Hieu and team

Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

14:40-15:40	L022	Bài giảng lớn 3: Thay đổi cuộc chơi trong can thiệp mạch vành nguy cơ cao bằng hỗ trợ tuần hoàn cơ học / Keynote lecture 3: Mechanical Circulatory Support: Changing the Game in High-Risk PCI TS. Phan Tuấn Đạt Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Phan Tuan Dat</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
15:40-15:45	L023	Bình luận và Hỏi đáp Panel discussion and Q&A
15:45-16:00	L024	Tổng kết - Wrap-up and summary TS. Phan Thảo Nguyên Phó Giám đốc Bệnh Viện E <i>Dr. Phan Thao Nguyen</i> <i>Vice Director of E Hospital</i>

16:00-17:00 **CB02** **Hội trường Đặng Văn Chung (Viện Tim mạch, Bệnh Viện Bạch Mai)**
Đặng Văn Chung Lecture Hall (Vietnam National Heart Institute, Bach Mai Hospital)

CA CAN THIỆP TRIỆT ĐỐT RUNG NHỊ BẰNG BÓNG ÁP LẠNH
CASE-IN-A-BOX: ATRIAL FIBRILLATION CRYOABLATION

Chủ tọa Moderator	PGS.TS. Trần Song Giang Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>A/Prof. Tran Song Giang</i> <i>Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i> TS. Trương Quang Khanh Trưởng khoa Nhịp tim - Bệnh Viện Thống Nhất <i>Dr.Truong Quang Khanh</i> <i>Head of Heart Rhythm Department - Thong Nhat Hospital</i>	
Chủ tọa đoàn Panelist	PGS.TS. Phạm Trường Sơn Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Trung ương Quân đội 108 <i>A/Prof. Pham Truong Son</i> <i>Director of Heart Institute – 108 Military Central Hospital</i> TS. Phạm Trần Linh Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Pham Tran Linh</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>	
16:00-16:05	CB020	Giới thiệu / Introduction PGS.TS. Trần Song Giang Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>A/Prof. Tran Song Giang</i> <i>Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>

16:05-16:10	CB021	Trình bày ca lâm sàng rung nhĩ triệt đốt bóng áp lạnh Presentation of Atrial Fibrillation Case Ths. Nguyễn Duy Linh Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Duy Linh</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
16:10-16:40	CB022	Chỉ định và vai trò của bóng áp lạnh điều trị rung nhĩ trong thời đại hiện nay Indications and role of cryotherapy in the treatment of atrial fibrillation in the present era Ths. Nguyễn Duy Linh Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Duy Linh</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
		Ca can thiệp triệt đốt rung nhĩ bằng bóng áp lạnh Case-in-a-box: Atrial Fibrillation Cryoablation BSCKII. Đặng Minh Hải, TS. Lê Võ Kiên và ekip Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Dang Minh Hai, Dr. Le Vo Kien and team</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
16:40-16:55	CB023	Bình luận và Hỏi đáp Panel discussion and Q&A
16:55-17:00	CB024	Tổng kết - Wrap-up and summary TS. Trương Quang Khanh Trưởng khoa Nhịp tim - Bệnh Viện Thống Nhất <i>Dr. Truong Quang Khanh</i> <i>Head of Heart Rhythm Department - Thong Nhat Hospital</i>

07:30-08:30

A00

Hội trường 1
Ballroom 1

KHAI MẠC HỘI NGHỊ / CONFERENCE OPENING

07:30-07:40 A001 **Trình diễn văn nghệ khai mạc**
Opening performance

07:40-07:45 A002 **Dẫn chương trình lễ khai mạc và lễ chào cờ**
Master of Ceremonies for the Opening Ceremony and Flag Salute
TS. Phạm Trần Linh
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Tran Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

07:45-07:55 A003 **Phát biểu chào mừng của Lãnh đạo Bệnh viện Bạch Mai**
Welcome Speech by the Leadership of Bach Mai Hospital
PGS.TS. Đào Xuân Cơ
Giám đốc Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Dao Xuan Co
Director of Bach Mai Hospital

07:55-08:05 A004 **Phát biểu của Lãnh đạo Bộ Y tế**
Speech by the Ministry of Health's leadership
TS. Vũ Mạnh Hà
Thứ trưởng thường trực Bộ Y tế
Dr. Vu Manh Ha
Permanent Deputy Minister of Health

08:05-08:15 A005 **Phát biểu Lãnh đạo Hội Tim Mạch học Việt Nam**
Speech by the President of Vietnam National Heart Association
GS.TS. Huỳnh Văn Minh
Chủ tịch Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Huynh Van Minh
President of the Vietnam National Heart Association

08:15-08:20 A006 **Lời cảm ơn từ Viện trưởng Viện Tim mạch - Bệnh viện Bạch Mai / Thanks from the Director of the Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital**
PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài
Viện trưởng Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai
Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

08:20-08:30 A007 **Tặng hoa và chụp ảnh lưu niệm**
Presentation of Flowers and Commemorative Photo Session

08:30-09:45

A01

Hội trường 1
Ballroom 1

PHỐI HỢP ĐA CHUYÊN KHOA TRONG BỆNH LÝ TIM MẠCH TRONG KỶ NGUYÊN CỦA TRÍ TUỆ NHÂN TẠO VÀ CHUYỂN ĐỔI SỐ

MULTIDISPLINARY CARE IN CARDIOVASCULAR DISEASES IN THE ERA OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE AND DIGITAL HEALTH

Chủ tọa
Moderator

GS.TS. Nguyễn Lâm Việt
Nguyên Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Phó Chủ tịch thường trực Hội Tim mạch học Việt Nam

Prof. Nguyen Lan Viet
Former Director of the Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
Standing Vice President of the Vietnam Society of Cardiology

PGS.TS. Đào Xuân Cơ
Giám đốc Bệnh Viện Bạch Mai

A/Prof. Dao Xuan Co
Director of Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist

GS.TS. Huỳnh Văn Minh
Chủ tịch Hội Tim mạch học Việt Nam

Prof. Huynh Van Minh
President of the Vietnam National Heart Association

GS.TS. Đặng Vạn Phước
Phó Chủ tịch Hội Tim mạch học Việt Nam

Prof. Dang Van Phuoc
Vice President of the Vietnam National Heart Association

08:30-08:35

A010

Giới thiệu / Introduction

GS.TS. Nguyễn Lâm Việt
Nguyên Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Phó Chủ tịch thường trực Hội Tim mạch học Việt Nam

Prof. Nguyen Lan Viet
Former Director of the Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
Standing Vice President of the Vietnam Society of Cardiology

08:35-08:47

A011

Hội chứng tim – thận – chuyển hoá: Từ dự phòng đến điều trị
Cardio-renal-metabolic syndrome: From prevention to treatment

GS.TS. Trương Quang Bình
Chủ tịch Phân hội Xơ vữa động mạch Việt Nam

Prof. Truong Quang Binh
President of Vietnam Atherosclerosis Society

08:47-08:59	A012	Hồi sức tim mạch: Chiến lược sử dụng ECMO và lọc máu trong điều trị bệnh nhân sốc tim nặng / Cardiovascular Intensive Care: Strategies for the Use of ECMO and Hemofiltration in the Management of Severe Cardiogenic Shock PGS.TS. Đỗ Ngọc Sơn Giám đốc Trung tâm Hồi sức tích cực - Bệnh Viện Bạch Mai <i>A/Prof. Do Ngoc Son</i> <i>Director of Center for Critical Care Medicine – Bach Mai Hospital</i>
08:59-09:11	A013	VƯỢT QUA GIỚI HẠN SỐ: Tái định hình quản lý bệnh tim mạch trong kỷ nguyên trí tuệ nhân tạo / BEYOND DIGITAL SOLUTIONS: Redefining cardiovascular disease management in the era of artificial intelligence PGS.TS. Hoàng Văn Sỹ Trưởng Bộ môn Nội Tổng quát, Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh <i>A/Prof. Hoang Van Sy</i> <i>Head of the Department of General Internal Medicine, University of Medicine & Pharmacy HCMC</i>
09:11-09:23	A014	Tim mạch - Ung thư: Chiến tuyến mới trong lâm sàng tim mạch - Những thách thức và giải pháp / Cardio-Oncology: New Clinical Frontier - Challenges and Solutions PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai</i> <i>Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
09:23-09:35	A015	Ô nhiễm không khí và các bệnh lý tim mạch Air Pollution and Cardiovascular Diseases GS. Kazuaki Negishi Trưởng Bộ Môn Nội, Đại học Sydney, Australia <i>Prof. Kazuaki Negishi</i> <i>Head of Discipline of Medicine at Sydney Medical School , Australia</i>
09:35-09:42	A016	Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions BCV,CTĐ <i>Panelist and speakers</i>
09:42-09:45	A017	Kết luận / Conclusion PGS.TS. Đào Xuân Cơ Giám đốc Bệnh Viện Bạch Mai <i>A/Prof. Dao Xuan Co</i> <i>Director of Bach Mai Hospital</i>

10:00-11:00

VT1

Hội trường 1
Ballroom 1

**HỘI THẢO VỆ TINH 1: BOSTON - BƯỚC TIẾN MỚI TRONG HÌNH ẢNH CAN THIỆP TIM MẠCH: GIẢI PHÁP
AVVIGO+ WAY / SATELLITE SYMPOSIUM 1: BOSTON REVOLUTIONIZING IMAGING: THE AVVIGO+ WAY**

Chủ tọa
Moderator **TS. Nguyễn Quốc Thái**
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Quoc Thai
Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

10:00-10:05	VT10	Khai mạc & Giới thiệu / Opening TS. Nguyễn Quốc Thái Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Quoc Thai</i> <i>Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
10:05-10:20	VT12	Cập nhật vai trò hiện tại của IVUS trong can thiệp mạch vành & khuyến cáo thực hành / Update on the Current Role of IVUS in Coronary Intervention and Practical Recommendations TS. Vũ Hoàng Vũ Trưởng khoa Tim Mạch Can Thiệp, Bệnh Viện Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh <i>Dr. Vu Hoang Vu</i> <i>Head of the Department of Interventional Cardiology, University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital</i>
10:20-10:25	VT13	Thảo luận / Discussions Ban chủ tọa / Panelist
10:25-10:40	VT14	Ứng dụng AI trong phân tích hình ảnh: Giải pháp thông minh cho quyết định can thiệp / Application of AI in Image Analysis: An Intelligent Solution for Interventional Decision-Making TS. Phan Tuấn Đạt Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Phan Tuan Dat</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
10:40-10:50	VT15	Can thiệp mạch vành phức tạp dưới hướng dẫn AVVIGO+ và minh họa ca lâm sàng thực tế / Complex coronary intervention under AVVIGO+ guidance and clinical case illustration BS. Nguyễn Ngọc Toàn Khoa Tim Mạch Can Thiệp, Bệnh Viện Chợ Rẫy <i>Dr. Nguyen Ngoc Toan</i> <i>Department of Interventional Cardiology, Cho Ray Hospital</i>
10:50-11:00	VT16	Tổng kết và Thảo luận / Summary and Discussion Ban chủ tọa / Panelist

11:00-12:15

A02

Hội trường 1
Ballroom 1

NHỮNG ĐỘT PHÁ CÔNG NGHỆ VÀ CHIẾN LƯỢC CAN THIỆP ĐỘNG MẠCH VÀNH
TECHNOLOGICAL BREAKTHROUGHS AND CORONARY INTERVENTION STRATEGIES

Chủ tọa Moderator	GS.TS. Võ Thành Nhân Giám đốc Trung tâm Tim Mạch Can Thiệp - Bệnh Viện Đa Khoa Tâm Anh thành phố Hồ Chí Minh <i>Prof. Vo Thanh Nhan</i> <i>Director of the Interventional Cardiovascular Center – Tam Anh General Hospital, Ho Chi Minh City</i> TS. Nguyễn Quốc Thái Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Quoc Thai</i> <i>Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
Chủ tọa đoàn Panelist	TS. Lương Tuấn Anh Chủ nhiệm khoa Chẩn Đoán và Can Thiệp Tim Mạch - Bệnh Viện Trung ương Quân đội 108 <i>Dr. Luong Tuan Anh</i> <i>Head of Cardiovascular Diagnostics and Interventions Department - 108 Military Central Hospital</i> TS. Vũ Hoàng Vũ Trưởng khoa Tim Mạch Can Thiệp, Bệnh Viện Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh <i>Dr. Vu Hoang Vu</i> <i>Head of the Department of Interventional Cardiology, University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital</i>

1100-1105	A020	Giới thiệu / Introduction GS.TS. Võ Thành Nhân Giám đốc Trung tâm Tim Mạch Can Thiệp - Bệnh Viện Đa Khoa Tâm Anh thành phố Hồ Chí Minh <i>Prof. Vo Thanh Nhan</i> <i>Director of the Interventional Cardiovascular Center – Tam Anh General Hospital, Ho Chi Minh City</i>
1105-1115	A021	Cải thiện hiệu quả trong can thiệp hội chứng mạch vành cấp: Từ thời gian cửa – bóng đến tối ưu kết quả bằng hình ảnh và sinh lý mạch vành Improving outcomes in acute coronary syndrome interventions: From door-to-balloon time to optimization through coronary imaging and physiology TS. Nguyễn Quốc Thái Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Quoc Thai</i> <i>Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
1115-1125	A022	Những điểm then chốt và sai lầm cần tránh trong can thiệp thân chung động mạch vành trái Key considerations and pitfalls to avoid in left main coronary artery intervention PGS.TS. Nguyễn Ngọc Quang Tổng thư Ký Hội Tim mạch học Việt Nam <i>A/Prof. Nguyen Ngoc Quang</i> <i>General Secretary of the Vietnam Snational Heart Association</i>

1125-1135	A023	Chỉ định sử dụng bóng phủ thuốc thế hệ mới: Từ tái hẹp trong stent đến tổn thương de novo phức tạp Indications for using new-generation drug-coated balloons: From in-stent restenosis to complex de novo lesions TS. Lương Tuấn Anh Chủ nhiệm khoa Chẩn Đoán và Can Thiệp Tim Mạch - Bệnh Viện Trung ương Quân đội 108 <i>Dr. Luong Tuan Anh</i> <i>Head of Cardiovascular Diagnostics and Interventions Department - 108 Military Central Hospital</i>
1135-1145	A024	Can thiệp động mạch vành vôi hoá: những dụng cụ mới và cập nhật chiến lược can thiệp năm 2025 Coronary intervention in calcified lesions: New devices and updated interventional strategies for 2025 BSCKII. Nguyễn Hữu Tuấn Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Huu Tuan</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
1145-1255	A025	Can thiệp CTO ngược dòng: Biến điều không thể thành có thể Retrograde CTO intervention: Turning the impossible into possible TS. Trần Bá Hiếu Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Tran Ba Hieu</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
1155-1205	A026	Cập nhật nghiên cứu lâm sàng về stent phủ thuốc thế hệ mới Update on clinical studies of new-generation drug-eluting stents TS. Phan Tuấn Đạt Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Phan Tuan Dat</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
1205-1212	A027	Hỏi đáp và thảo luận Questions and Discussions BCV,CTĐ <i>Panelist and speakers</i>
1212-1215	A028	Kết luận / Conclusion TS. Nguyễn Quốc Thái Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Quoc Thai</i> <i>Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>

12:15-13:15

VT5

Hội trường 1
Ballroom 1

HỘI THẢO VỆ TINH 5: SANOFI - CÁ THỂ HÓA TRONG PHÒNG NGỪA VÀ ĐIỀU TRỊ BỆNH LÝ TIM MẠCH
SATELLITE SYMPOSIUM 5: SANOFI - PERSONALIZATION IN THE PREVENTION AND TREATMENT OF
CARDIOVASCULAR DISEASES

Chủ tọa
Moderator **TS. Đặng Việt Đức**
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Trung ương Quân đội 108
Dr. Dang Viet Duc
Vice Director of Heart Institute – 108 Military Central Hospital

12:15-12:20 VT50 **Phát biểu khai mạc / Opening**
TS. Đặng Việt Đức
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Trung ương Quân đội 108
Dr. Dang Viet Duc
Vice Director of Heart Institute - 108 Military Central Hospital

12:20-12:35 VT51 **Tối ưu hoá sử dụng thuốc kháng ngưng tập tiểu cầu ở bệnh nhân hội chứng vành cấp / Optimizing antiplatelet therapy in patients with acute coronary syndrome**
TS. Lê Xuân Thiện
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Le Xuan Than
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

12:35-12:50 VT52 **Dự phòng TTHKTM trong thực hành lâm sàng tại Việt Nam: chúng ta đã làm được gì / Prevention of venous thromboembolism in clinical practice in Vietnam: What have we achieved so far?**
TS. Phạm Thế Thạch
Phó Giám đốc Trung tâm Hồi sức tích cực - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham The Thach
Vice Director of the Intensive Care Center – Bach Mai Hospital

12:50-13:10 VT53 **Thảo luận / Discussions**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers

13:10-13:15 VT54 **Kết luận / Conclusion**
TS. Đặng Việt Đức
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Trung ương Quân đội 108
Dr. Dang Viet Duc
Vice Director of Heart Institute – 108 Military Central Hospital

13:15-14:15

VT9

Hội trường 1
Ballroom 1

HỘI THẢO VỆ TINH 9: MEDTRONIC - TAVI TIỀN PHONG, EVOLUT TOÀN DIỆN
SATELLITE SYMPOSIUM 9: MEDTRONIC - IT'S NOT TAVI. IT'S EVOLUT

Chủ tọa Moderator	PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai</i> <i>Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
Chủ tọa đoàn Panelist	TS. Nguyễn Quốc Thái Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Quoc Thai</i> <i>Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i> TS. Vũ Hoàng Vũ Trưởng khoa Tim Mạch Can Thiệp, Bệnh Viện Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh <i>Dr. Vu Hoang Vu</i> <i>Head of the Department of Interventional Cardiology, University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital</i>

1315-1320	VT90	Khai mạc / Opening PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai</i> <i>Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
1320-1330	VT91	Hình ảnh học nâng cao trong chẩn đoán xác định bệnh lý hẹp van động mạch chủ: Tầm quan trọng của siêu âm trong đánh giá bệnh nhân trước TAVI và lựa chọn van phù hợp Advanced imaging in the diagnosis of aortic valve stenosis: The importance of echocardiography in pre-TAVI assessment and appropriate valve selection PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai</i> <i>Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
1330-1340	VT92	Nghiên cứu SMART Trial 2 năm: So sánh giữa van tự nở và van bong bóng trên đối tượng vòng van nhỏ Two-year results from the SMART Trial: A comparison between self-expanding and balloon-expandable valves in patients with small aortic annuli TS. Vũ Hoàng Vũ Trưởng khoa Tim Mạch Can Thiệp, Bệnh Viện Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh <i>Dr. Vu Hoang Vu</i> <i>Head of the Department of Interventional Cardiology, University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital</i>

1340-1350	VT93	Tối ưu kết quả TAVI với Evolut Fx, từ S-curve đến Cusp Overlap Optimizing TAVI Outcomes with the Evolut FX: From the S-Curve to Cusp Overlap TS. Đinh Huỳnh Linh Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Dinh Huynh Linh</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
1350-1400	VT94	Evolut trong thực hành lâm sàng: lựa chọn van ở bệnh nhân vòng van nhỏ và bệnh nhân trẻ tuổi (cập nhật kết quả nghiên cứu Smart, Notion, Surtavi) Evolut in Clinical Practice: Valve Selection in Patients with Small Annuli and Younger Patients (Updated Evidence from the SMART, NOTION, and SURTAVI Trials) TS. Lê Xuân Thiện Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Le Xuan Than</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
1400-1410	VT95	Thảo luận / Discussion and Q&A TS. Vũ Hoàng Vũ Trưởng khoa Tim Mạch Can Thiệp, Bệnh Viện Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh <i>Dr. Vu Hoang Vu</i> <i>Head of the Department of Interventional Cardiology, University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital</i>
1410-1415	VT96	Kết luận / Closing TS. Nguyễn Quốc Thái Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Quoc Thai</i> <i>Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>

14:30-15:45

A03

Hội trường 1
Ballroom 1

HEART TEAM TRONG ĐIỀU TRỊ BỆNH LÝ ĐỘNG MẠCH CHỦ

HEART TEAM IN AORTIC DISEASE MANAGEMENT

Chủ tọa
Moderator

GS.TS. Lê Ngọc Thành

Chủ tịch Hội Phẫu thuật Tim Mạch và lồng Ngực

Prof. Le Ngoc Thanh

President of Vietnam Association of Cardiovascular and Thoracic Surgery

GS.TS. Đỗ Doãn Lợi

Chủ tịch Phân hội Suy tim Việt Nam

Prof. Do Doan Loi

President of Vietnam Heart Failure Society

Chủ tọa đoàn
Panelist

PGS.TS. Nguyễn Sinh Hiền

Giám đốc Bệnh Viện Tim Hà Nội

A/Prof. Nguyen Sinh Hien

Director of Hanoi Heart Hospital

TS. Vũ Hoàng Vũ

Trưởng khoa Tim Mạch can thiệp, Bệnh Viện Đại học Y dược thành phố Hồ Chí Minh

Dr. Vu Hoang Vu

Head of the Department of Interventional Cardiology, University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital

14:30-14:35

A030

Giới thiệu / Introduction

GS.TS. Lê Ngọc Thành

Chủ tịch Hội Phẫu thuật Tim Mạch và lồng Ngực

Prof. Le Ngoc Thanh

President of Vietnam Association of Cardiovascular and Thoracic Surgery

14:35-14:47

A031

Phẫu thuật thay van động mạch chủ không khâu: Kết quả và kinh nghiệm thực tế tại viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Sutureless aortic valve replacement surgery: Outcomes and experience at Vietnam National Heart Institute – Bach Mai Hospital

TS. Phạm Quốc Đạt

Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Pham Quoc Dat

Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

14:47-14:59

A032

Định hướng chiến lược điều trị trọn đời hẹp van động mạch chủ **Strategic orientation for lifetime management of aortic stenosis**

TS. Vũ Hoàng Vũ

Trưởng khoa Tim Mạch Can Thiệp, Bệnh Viện Đại học Y dược thành phố Hồ Chí Minh

Dr. Vu Hoang Vu

Head of the Department of Interventional Cardiology, University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital

14:59-15:11	A033	Kỹ thuật vùi voi đông cứng: Chỉ định, kết quả và hướng phát triển tương lai / The frozen elephant trunk procedure: indications, outcomes and future directions TS. Ngô Phi Long Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Ngo Phi Long</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
15:11-15:23	A034	Các kỹ thuật bảo tồn nhánh bên trong can thiệp động mạch chủ Techniques for preserving side branches in aortic interventions TS. Phạm Minh Tuấn Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Pham Minh Tuan</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
15:23-15:35	A035	Những tiến bộ trong can thiệp động mạch chủ và kết quả sau 1 thập kỷ tiến hành tại Viện Tim mạch Việt Nam / Advances in aortic interventions and outcomes after a decade of implementation at the Vietnam National Heart Institute TS. Lê Xuân Thiện Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Le Xuan Than</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
15:35-15:42	A036	Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions BCV,CTĐ / Panelist and speakers
15:43-15:45	A037	Kết luận / Conclusion PGS.TS. Nguyễn Sinh Hiền Giám đốc Bệnh Viện Tim Hà Nội <i>A/Prof. Nguyen Sinh Hien</i> <i>Director of Hanoi Heart Hospital</i>

15:45-17:00

A04

Hội trường 1
Ballroom 1

ĐIỀU TRỊ BỆNH LÝ MẠCH MÁU: TỪ PHẪU THUẬT KINH ĐIỂN ĐẾN KỸ THUẬT XÂM LẤN TỐI THIỂU
TREATMENT OF VASCULAR DISEASES: FROM CONVENTIONAL SURGERY TO MINIMALLY INVASIVE TECHNIQUES

Chủ tọa
Moderator **PGS.TS. Nguyễn Hữu Ước**
Trưởng khoa Phẫu thuật Tim, Mạch máu và Lồng ngực - Bệnh Viện Đa Khoa Tâm Anh Hà Nội
A/Prof. Nguyen Huu Uoc
Head of Cardiac, Vascular, and Thoracic Surgery Department – Tam Anh General Hospital, Hanoi
PGS.TS. Đinh Thị Thu Hương
Nguyên Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Dinh Thi Thu Huong
Former Vice Director of the Vietnam National Heart Institute – Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **TS. Ngô Gia Khánh**
Trưởng khoa Phẫu thuật Lồng ngực và Mạch máu - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Ngo Gia Khanh
Head of Thoracic and Vascular Surgery Department – Bach Mai Hospital
TS. Ngô Phi Long
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Ngo Phi Long
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

15:45-15:50 A040 **Giới thiệu / Introduction**
PGS.TS. Nguyễn Hữu Ước
Trưởng khoa Phẫu thuật Tim, Mạch máu và Lồng ngực - Bệnh Viện Đa Khoa Tâm Anh Hà Nội
A/Prof. Nguyen Huu Uoc
Head of Cardiac, Vascular, and Thoracic Surgery Department – Tam Anh General Hospital, Hanoi

15:50-16:00 A041 **Kỹ thuật lựa chọn và bảo tồn mạch máu trong phẫu thuật tái thông mạch ngoại vi / Techniques for Vessel Selection and Preservation in Peripheral Revascularization Surgery**
TS. Ngô Gia Khánh
Trưởng khoa Phẫu thuật Lồng ngực và Mạch máu - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Ngo Gia Khanh
Head of Thoracic and Vascular Surgery Department – Bach Mai Hospital

16:00-16:10 A042 **Chỉ định và chiến lược can thiệp, phẫu thuật cho bệnh nhân suy tĩnh mạch chi dưới / Indications and interventional/surgical strategies for patients with lower-limb venous insufficiency**
TS. Nguyễn Tuấn Hải
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Tuan Hai
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

16:10-16:20	A043	Can thiệp hay phẫu thuật – đâu là chiến lược tối ưu cho bệnh nhân hẹp mạch cảnh? / Intervention or surgery – which is the optimal strategy for patients with carotid artery stenosis? Ths. Bùi Nguyên Tùng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Bui Nguyen Tung</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
16:20-16:30	A044	Chiến lược điều trị bằng liệu pháp gen cho bệnh động mạch ngoại biên Gene Therapeutic Strategies for Peripheral Artery Disease Ths. Nguyễn Phương Anh Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Phuong Anh</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
16:30-16:40	A045	Liệu pháp vận động – chiến lược điều trị không dùng thuốc hiệu quả trong bệnh động mạch ngoại biên / Exercise therapy – an effective non-pharmacological treatment strategy for peripheral artery disease Ths. Hoàng Công Minh Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Hoang Cong Minh</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
16:40-16:50	A046	Bóng phủ thuốc: Cập nhật chỉ định trong can thiệp động mạch vành Drug-coated balloon: Updated indications in coronary intervention BSCKII. Nguyễn Hữu Tuấn Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Huu Tuan</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
16:50-16:57	A047	Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions BCV,CTĐ / Panelist and speakers
16:57-17:00	A048	Kết luận / Conclusion PGS.TS. Đinh Thị Thu Hương Nguyên Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>A/Prof. Dinh Thi Thu Huong</i> <i>Former Vice Director of the Vietnam National Heart Institute – Bach Mai Hospital</i>

08:30-09:45

B01

Hội trường 2
Ballroom 2

TRANH BIỆN: RỐI LOẠN NHỊP THẤT SAU NHỒI MÁU CƠ TIM: TRIỆT ĐỐT TRƯỚC HAY CẤY MÁY PHÁ RUNG TRƯỚC? / DEBATE: VENTRICULAR ARRHYTHMIAS AFTER MYOCARDIAL INFARCTION: ABLATION FIRST OR DEFIBRILLATOR IMPLANTATION FIRST?

Chủ tọa
Moderator

TS. Tôn Thất Minh
Giám đốc Bệnh Viện Tim Tâm Đức
Dr. Ton That Minh
Director of Tam Duc Heart Hospital
TS. Phạm Như Hùng
Phó Giám đốc Bệnh Viện Tim Hà Nội
Dr. Pham Nhu Hung
Vice Director of Hanoi Heart Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist

TS. Trần Văn Đồng
Nguyên Chủ tịch Phân hội Nhịp tim Việt Nam
Dr. Tran Van Dong
Former President of the Vietnamese Heart Rhythm Society
TS. Phạm Trần Linh
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Tran Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

08:30-08:35

B010 **Giới thiệu / Introduction**

TS. Tôn Thất Minh
Giám đốc Bệnh Viện Tim Tâm Đức
Dr. Ton That Minh
Director of Tam Duc Heart Hospital

08:35-08:50

B011 **Cấy máy phá rung trước, triệt đốt sau**
Pros: Defibrillator implantation first, Ablation later
BSCKII. Đặng Minh Hải
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Dang Minh Hai
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

08:50-09:05

B012 **Triệt đốt trước, cấy máy phá rung sau**
Cons: Ablation first, defibrillator implantation later
TS. Viên Hoàng Long
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Vien Hoang Long
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

-
- 09:05-09:20 B013 **Cập nhật chỉ định can thiệp triệt đốt loạn nhịp sau nhồi máu cơ tim**
Updated indications for arrhythmia ablation after myocardial infarction
TS. Lê Võ Kiên
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Le Vo Kien
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 09:20-09:35 B014 **Cập nhật chỉ định cấy máy phá rung tự động (ICD) theo hướng dẫn ACC 2025**
Updated indications for implantable cardioverter-defibrillator (ICD) implantation according to the ACC 2025 AUC
TS. Trương Quang Khanh
Trưởng khoa Nhịp tim - Bệnh Viện Thống Nhất
Dr. Truong Quang Khanh
Head of Heart Rhythm Department - Thong Nhat Hospital
-
- 09:35-09:42 B015 **Hỏi đáp và thảo luận**
Questions and Discussions
BCV,CTĐ
Panelist and speakers
-
- 09:42-09:45 B016 **Kết luận / Conclusion**
TS. Phạm Như Hùng
Phó Giám đốc Bệnh Viện Tim Hà Nội
Dr. Pham Nhu Hung
Vice Director of Hanoi Heart Hospital
-

10:00-11:00 VT2

Hội trường 2
Ballroom 2

HỘI THẢO VỆ TINH 2: BOSTON - TRIỆT ĐỐT RUNG NHỊ BẰNG NĂNG LƯỢNG TỪ XUNG (PFA) - CHUYỂN ĐỔI TRÊN TỪNG TỪNG NHỊP MẠCH

SATELLITE SYMPOSIUM 2: BOSTON - PFA - TRANSFORMATION FOR EVERYPULSE

Chủ tọa
Moderator **PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài**
Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai
Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

PGS.TS. Trần Song Giang
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Tran Song Giang
Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

- 10:00-10:05 VT20 **Mở đầu / Opening**
PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài
Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai
Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
- 10:05-10:25 VT21 **Chuyển đổi quản lý rung nhĩ (AF) với kỹ thuật đốt từ xung (PFA): Bằng chứng lâm sàng và kinh nghiệm thực tế. Tiểu chủ đề: Từ năng lượng nhiệt sang năng lượng phi nhiệt – Một bước ngoặt trong kỹ thuật đốt rung nhĩ / Transforming AF management with Pulsed Field Ablation (PFA): Clinical Evidence and Real-World Experience. Sub-theme: From Thermal to Non-Thermal Energy – A Paradigm Shift in AF Ablation**
GS.TS. Li-Wei Lo
Giám đốc Trung tâm Nhịp-VGHTP, Đài Loan
Prof. Li-Wei Lo
Director of Heart Rhythm Center-VGHTP, Taiwan
- 10:25-10:30 VT23 **Thảo luận / Q&A**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers
- 10:30-10:50 VT22 **Từ bằng chứng đến thực hành: PFA single shot với thời gian thủ thuật ngắn và ít biến chứng / From Evidence to Practice: Single Shot PFA for AF patients with Short Procedure Time & Low complication**
TS. Phạm Trần Linh
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Tran Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
- 10:50-11:00 VT24 **Thảo luận và tổng kết / Discussion**
PGS.TS. Trần Song Giang
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Tran Song Giang
Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

11:00-12:15 B02

Hội trường 2
Ballroom 2

CÁC TIẾN BỘ TRONG ĐIỀU TRỊ SUY TIM (PHIÊN TIẾNG ANH)
ADVANCES IN MANAGEMENT OF HEART FAILURE (ENGLISH SESSION)

Chủ tọa
Moderator **GS.TS. Đỗ Doãn Lợi**
Chủ tịch Phân hội Suy tim Việt Nam
Prof. Do Doan Loi
President of Vietnam Heart Failure Society

GS.TS. Trương Quang Bình
Chủ tịch Phân hội Xơ vữa động mạch Việt Nam
Prof. Truong Quang Binh
President of Vietnam Atherosclerosis Society

Chủ tọa đoàn
Panelist **PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài**
Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai
Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
PGS.TS. Trương Phi Hùng
Phó Trưởng khoa Nội Tim Mạch - Bệnh Viện Chợ Rẫy
A/Prof. Truong Phi Hung
Deputy Head of the Department of Cardiology - Cho Ray Hospital

11:00-11:02 B020 **Giới thiệu / Introduction**
GS.TS. Đỗ Doãn Lợi
Chủ tịch Phân hội Suy tim Việt Nam
Prof. Do Doan Loi
President of Vietnam Heart Failure Society

11:02-11:17 B021 **Treatment of right ventricular failure / Điều trị suy thất phải**
PGS. Raymond Wong
Khoa Tim Mạch - Bệnh Viện Tim Quốc gia Singapore
Trường Đại học Y Yong Loo Lin, ĐHQG Singapore
A/Prof Raymond Wong
Department of Cardiology, National University Heart Centre, Singapore
Yong Loo Lin School of Medicine, National University of Singapore

11:17-11:29 B022 **Clinical management and therapeutic optimization of patients with heart failure with reduced ejection fraction and low blood pressure**
Quản lý lâm sàng và tối ưu hóa điều trị cho bệnh nhân suy tim với phân suất tống máu giảm và huyết áp thấp
Ths. Võ Duy Văn
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Vo Duy Van
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

-
- 11:29-11:41 B022 **Treatment and Prevention of Heart Failure in Patients Post-Myocardial Infarction**
Điều trị và dự phòng suy tim sau nhồi máu cơ tim
TS. Hoàng Việt Anh
Phó Giám đốc Trung tâm Quản lý chất lượng khám chữa bệnh - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Hoang Viet Anh
Vice Director of the Center for Medical Quality Management – Bach Mai Hospital
-
- 11:41-11:53 B023 **Cardiac resynchronization in patients with advanced heart failure: Left bundle branch pacing, CRT, or LOT-CRT?**
Tái đồng bộ cơ tim ở bệnh nhân suy tim nặng: tạo nhịp nhánh trái, CRT hay LOT-CRT
BSCKII. Kiều Ngọc Dũng
Trưởng khoa Điều trị Rối loạn nhịp, Trung tâm Tim Mạch - Bệnh Viện Chợ Rẫy
Dr. Kieu Ngoc Dung
Head of Arrhythmology Department, Cardiovascular Center – Cho Ray Hospital
-
- 11:53-12:05 B024 **Management of patients after heart transplant**
Quản lý bệnh nhân sau ghép tim
BS. Louis Teo Loon Yee
Trung tâm Tim Mạch quốc gia Singapore
Dr. Louis Teo Loon Yee
National Heart Center Singapore
-
- 12:05-12:12 B025 **Questions and Discussions / Hỏi đáp và thảo luận**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers
-
- 12:12-12:15 B026 **Conclusion / Kết luận**
GS.TS. Trương Quang Bình
Chủ tịch Phân hội Xơ vữa động mạch Việt Nam
Prof. Truong Quang Binh
President of Vietnam Atherosclerosis Society
-

12:15-13:15 VT6

Hội trường 2
Ballroom 2

BƯỚC TIẾN MỚI TRÊN CON ĐƯỜNG QUA THỤ THỂ MINERALOCORTICOID TRONG CHUỖI BỆNH LÝ TIM MẠCH – THẬN – CHUYỂN HÓA

A NEW ADVANCEMENT IN TARGETING THE MINERALOCORTICOID RECEPTOR PATHWAY IN THE CARDIOVASCULAR–RENAL–METABOLIC DISEASE CONTINUUM

Chủ tọa
Moderator **PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài**
Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai
Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

12:15-12:20 VT60 **Phát biểu chào mừng / Welcome Speech**

Đại diện Bayer
The Representative of Bayer

12:20-12:25 VT61 **Giới thiệu / Introduction**

PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài
Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai
Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

12:25-12:40 VT62 **Những đột phá trong điều trị HfmrEF/HFpEF**
Breakthroughs in the treatment of HfmrEF/HFpEF

TS. Phạm Trần Linh
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Tran Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

12:40-12:55 VT63 **Ns-MRA: Trụ cột chiến lược trong quản lý Đái tháo đường typ 2 và bệnh thận mạn**
Ns-MRA: A strategic cornerstone in the management of type 2 diabetes and chronic kidney disease

BSCKII. Lý Văn Chiêu
Giám đốc Trung tâm Tim Mạch - Bệnh Viện Chợ Rẫy
Dr. Ly Van Chieu
Director of the Cardiovascular Center – Cho Ray Hospital

12:55-13:10 VT64 **Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers

13:10-13:15 VT65 **Kết luận / Conclusion**

PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài
Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai
Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

13:15-14:15 VT10

Hội trường 2
Ballroom 2

HỘI THẢO VỆ TINH 10: DAICHII SANKYO - SỬ DỤNG KHÁNG ĐÔNG TRÊN BỆNH NHÂN RUNG NHỊ NGUY CƠ CAO: GIẢI PHÁP NÀO ĐỂ CÁ THỂ HÓA ĐIỀU TRỊ
SATELLITE SYMPOSIUM 10: DAICHII SANKYO - USE OF ANTICOAGULANTS IN HIGH-RISK ATRIAL FIBRILLATION PATIENTS: SOLUTIONS FOR PERSONALIZED TREATMENT

Chủ tọa
Moderator **TS. Tôn Thất Minh**
Giám đốc Bệnh Viện Tim Tâm Đức
Dr. Ton That Minh
Director of Tam Duc Heart Hospital

13:15-13:20 VT101 **Phát biểu chào mừng / Welcome Speech**
TS. Tôn Thất Minh
Giám đốc Bệnh Viện Tim Tâm Đức
Dr. Ton That Minh
Director of Tam Duc Heart Hospital

13:20-13:40 VT102 **Cá thể hóa liệu pháp kháng đông trên bệnh nhân rung nhĩ cao tuổi: Bước tiến về bằng chứng / Individualizing anticoagulant therapy in elderly patients with atrial fibrillation: Advances in evidence-based practice**
ThS. Trần Lê Uyên Phương
Phó Trưởng khoa Điều trị rối loạn nhịp của Bệnh Viện Chợ Rẫy
Dr. Tran Le Uyen Phuong
Deputy of Arrhythmology Department, Cardiovascular Center – Cho Ray Hospital

13:40-14:00 VT103 **Quản lý bệnh nhân rung nhĩ có bệnh thận mạn: Từ bằng chứng lâm sàng đến dữ liệu đời thực / Management of atrial fibrillation in patients with chronic kidney disease: From clinical evidence to real-world data**
TS. Phạm Trần Linh
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Tran Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

14:00-14:10 VT104 **Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions**
BCV,CTĐ - Panelist and speakers

14:10-14:15 VT105 **Kết luận / Conclusion**
TS. Tôn Thất Minh
Giám đốc Bệnh Viện Tim Tâm Đức
Dr. Ton That Minh
Director of Tam Duc Heart Hospital

14:30-15:45 **B03**

Hội trường 2
Ballroom 2

SIÊU ÂM TIM: GẶP GỠ CHUYÊN GIA (PHIÊN TIẾNG ANH)
ECHOCARDIOGRAPHY: MEET THE EXPERTS (ENGLISH SESSION)

Chủ tọa Moderator	GS. Kazuaki Negishi Trưởng Bộ Môn Nội, Đại học Sydney, Australia <i>Prof. Kazuaki Negishi</i> <i>Head of Discipline of Medicine at Sydney Medical School , Australia</i> GS. Kian Keong Poh Chủ tịch Hội đồng Y khoa Bệnh Viện Đại học Quốc Gia Singapore <i>Prof. Kian Keong Poh</i> <i>Assoc Chairman Medical Board,National University Hospital, Singapore</i> BS. Wyman Lai Trưởng khoa Tim Mạch- Bệnh Viện Nhi Đồng - Oranger County - Mỹ <i>Dr. Wyman Lai</i> <i>A/Division chief of cardiology at Children's Hospital of Orange County - United States</i>
Chủ tọa đoàn Panelist	PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai</i> <i>Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i> PGS.TS. Lê Minh Khôi Trưởng phòng Khoa học và Đào tạo - Bệnh Viện Đại học Y Dược TP. HCM <i>A/Prof. Le Minh Khoi</i> <i>Head of Science and Training Department - University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital</i>
14:30-14:35	B030 Giới thiệu / Introduction GS. Kazuaki Negishi Trưởng Bộ Môn Nội, Đại học Sydney, Australia <i>Prof. Kazuaki Negishi</i> <i>Head of Discipline of Medicine at Sydney Medical School, Australia</i>
14:35-14:55	B031 Utility of STE and 3DE: Incremental clinical value Vai trò quan trọng của siêu âm tim đánh dấu mô cơ tim và siêu âm tim 3D trong thực hành lâm sàng GS. Kian Keong Poh Chủ tịch Hội đồng Y khoa Bệnh Viện Đại học Quốc Gia Singapore <i>Prof. Kian Keong Poh</i> <i>Assoc Chairman Medical Board,National University Hospital, Singapore</i>
14:55-15:15	B032 Cancer survivor: Is everything hunky - dory? Các bệnh nhân sống sót sau ung thư: Liệu đã thực sự ổn định GS. Kazuaki Negishi Trưởng Bộ Môn Nội, Đại học Sydney, Australia <i>Prof. Kazuaki Negishi</i> <i>Head of Discipline of Medicine at Sydney Medical School, Australia</i>

-
- 15:15-15:35 B033 **Innovation in Echocardiography for Congenital Heart Disease**
Những tiến bộ nổi bật trong siêu âm tim ở bệnh nhân tim bẩm sinh
BS. Wyman Lai
Trưởng khoa Tim Mạch- Bệnh Viện Nhi Đồng - Oranger County - Mỹ
Dr. Wyman Lai
A/Division chief of cardiology at Children's Hospital of Orange County - United States
-
- 15:35-15:42 B034 **Questions and Discussions / Hỏi đáp và thảo luận**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers
-
- 15:42-15:45 B035 **Conclusion / Kết luận**
GS. Kian Keong Poh
Chủ tịch Hội đồng Y khoa Bệnh Viện Đại học Quốc Gia Singapore
Prof. Kian Keong Poh
Assoc Chairman Medical Board,National University Hospital, Singapore
-

15:45-17:10 **B04**

Hội trường 2
Ballroom 2

SIÊU ÂM TIM VÀ HÌNH ẢNH HỌC TIM MẠCH: KỶ NGUYÊN CỦA CHẨN ĐOÁN ĐA MÔ THỨC
ECHOCARDIOGRAPHY AND CARDIOVASCULAR IMAGING: THE ERA OF MULTIMODALITY IMAGING

Chủ tọa
Moderator

PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài

Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai

Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

GS.TS. Hoàng Anh Tiến

Giám đốc Trung tâm Tim Mạch - Bệnh Viện Trường đại học Y dược Huế

Prof. Hoang Anh Tien

Director of the Cardiovascular Center – Hue University of Medicine and Pharmacy Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist

TS. Nguyễn Ngọc Tráng

Trung tâm Điện quang - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Nguyen Ngoc Trang

Radiology Center – Bach Mai Hospital

TS. Nguyễn Khôi Việt

Phó Giám đốc Trung tâm Điện quang - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Nguyen Khoi Viet

Vice Director of Radiology Center – Bach Mai Hospital

15:45-15:50 B040 **Giới thiệu / Introduction**

GS.TS. Hoàng Anh Tiến

Giám đốc Trung tâm Tim Mạch - Bệnh Viện Trường đại học Y dược Huế

Prof. Hoang Anh Tien

Director of the Cardiovascular Center – Hue University of Medicine and Pharmacy Hospital

15:50-16:00 B041 **Vai trò của MSCT trong định hướng và tiên lượng kết quả can thiệp van động mạch chủ qua da / The role of MSCT in guiding and predicting outcomes of transcatheter aortic valve implantation (TAVI)**

Ths. Trương Đình Phi

Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Trương Đình Phi

Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

16:00-16:10 B042 **Cộng hưởng từ tim – Chìa khóa giải mã bệnh cơ tim không do thiếu máu**
Cardiac MRI – The key to diagnosing non-ischemic cardiomyopathies

TS. Nguyễn Ngọc Tráng

Trung tâm Điện quang - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Nguyen Ngoc Trang

Radiology Center – Bach Mai Hospital

16:10-16:20	B043	Vai trò chẩn đoán của siêu âm tim trong phân tích chênh áp bất thường qua van nhân tạo / Diagnostic role of echocardiography in assessing abnormal pressure gradients across prosthetic valves Ths. Giáp Thị Minh Nguyệt Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Giáp Thị Minh Nguyệt</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
16:20-16:30	B044	Trí tuệ nhân tạo trong siêu âm tim / AI in Echocardiography Ths. Phạm Tuấn Việt Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Phạm Tuan Viet</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
16:30-16:40	B045	Đánh giá mức độ hẹp chủ trong trường hợp chênh áp thấp, dòng chảy thấp Assessment of aortic stenosis severity in low-flow, low-gradient patients TS. Trần Hải Yến Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Trần Hải Yến</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
16:40-16:50	B046	Đánh giá chức năng tim phải và tăng áp động mạch phổi theo hướng dẫn 2025 của hội siêu âm tim Hoa Kỳ Evaluation right heart and pulmonary hypertension: ASE 2025 guideline TS. Nguyễn Thị Hải Yến Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Thi Hai Yen</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
16:50-17:00	B047	Các điểm cốt lõi trong đánh giá chênh áp đường ra thất trái ở bệnh nhân bệnh cơ tim phì đại / Key points in assessing left ventricular outflow tract gradient in patients with hypertrophic cardiomyopathy TS. Trịnh Việt Hà Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Trinh Việt Hà</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
17:00-17:05	B049	Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions BCV,CTĐ / Panelist and speakers
17:05-17:10	A046	Kết luận / Conclusion PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai</i> <i>Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>

08:30-09:45 **C01**

Hội trường Sài Gòn
Sai Gon Ballroom

MÔ HÌNH HEART TEAM TRONG LỰA CHỌN CHIẾN LƯỢC ĐIỀU TRỊ BỆNH VAN HAI LÁ
THE HEART TEAM MODEL IN SELECTING TREATMENT STRATEGIES FOR MITRAL VALVE DISEASE

Chủ tọa Moderator	GS.TS. Võ Thành Nhân Giám đốc Trung tâm Tim Mạch Can Thiệp - Bệnh Viện Đa Khoa Tâm Anh thành phố Hồ Chí Minh <i>Prof. Vo Thanh Nhan</i> <i>Director of the Interventional Cardiovascular Center – Tam Anh General Hospital, Ho Chi Minh City</i> GS.TS. Lê Ngọc Thành Chủ tịch Hội Phẫu thuật Tim Mạch và Lồng Ngực <i>Prof. Le Ngoc Thanh</i> <i>President of Vietnam Association of Cardiovascular and Thoracic Surgery</i> PGS.TS. Nguyễn Sinh Hiền Giám đốc Bệnh Viện Tim Hà Nội <i>A/Prof. Nguyen Sinh Hien</i> <i>Director of Hanoi Heart Hospital</i>
Chủ tọa đoàn Panelist	TS. Nguyễn Công Hựu Giám đốc Bệnh Viện E <i>Dr. Nguyen Cong Huu</i> <i>Director of E Hospital</i>

08:30-08:35	C010	Giới thiệu / Introduction GS.TS. Võ Thành Nhân Giám đốc Trung tâm Tim Mạch Can Thiệp - Bệnh Viện Đa Khoa Tâm Anh thành phố Hồ Chí Minh <i>Prof. Vo Thanh Nhan</i> <i>Director of the Interventional Cardiovascular Center – Tam Anh General Hospital, Ho Chi Minh City</i>
08:35-08:47	C011	Lựa chọn bệnh nhân và định hướng can thiệp kẹp van hai lá: Vai trò xuyên suốt của siêu âm tim Patient selection and interventional planning for mitral valve clipping: The overarching role of echocardiography PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai</i> <i>Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>

-
- 08:47-08:59 C012 **Can thiệp sửa van hai lá qua đường ống thông tại Việt Nam sẽ thay đổi gì sau khuyến cáo của ESC 2025?**
How will transcatheter mitral valve repair in Vietnam change following the 2025 ESC guidelines?
TS. Phan Tuấn Đạt
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Phan Tuan Dat
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 08:59-09:11 C013 **Phẫu thuật thay/sửa van hai lá ít xâm lấn: Kinh nghiệm và các kĩ thuật cải tiến**
Minimally invasive mitral valve repair/replacement surgery: Experience and advanced techniques
TS. Nguyễn Công Hưu
Giám đốc Bệnh Viện E
Dr. Nguyen Cong Huu
Director of E Hospital
-
- 09:11-09:23 C014 **Khi nào nên phối hợp Maze trong phẫu thuật van hai lá?**
When should Maze procedure be combined with mitral valve surgery?
TS. Đặng Quang Huy
Giám đốc Trung tâm Tim Mạch lồng ngực - Bệnh Viện Vinmec Smart City
Dr. Dang Quang Huy
Director of the Cardiothoracic Center – Vinmec Smart City Hospital
-
- 09:23-09:35 C015 **Tối ưu kết quả phẫu thuật van ba lá: Thách thức và giải pháp**
Optimizing tricuspid valve surgery outcomes: Challenges and solutions
Anticoagulation strategy after mitral valve repair/replacement and MitraClip
PGS.TS. Nguyễn Sinh Hiền
Giám đốc Bệnh Viện Tim Hà Nội
A/Prof. Nguyen Sinh Hien
Director of Hanoi Heart Hospital
-
- 09:35-09:42 C016 **Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers
-
- 09:42-09:45 C017: **Kết luận / Conclusion**
GS.TS. Lê Ngọc Thành
Chủ tịch Hội Phẫu thuật Tim Mạch và Lồng Ngực
Prof. Le Ngoc Thanh
President of Vietnam Association of Cardiovascular and Thoracic Surgery
-

10:00-11:00 VT3

Hội trường Sài Gòn
Sai Gon Ballroom

HỘI THẢO VỆ TINH 3: NOVARTIS - ĐẠT VÀ DUY TRÌ LDL-C MỤC TIÊU Ở BỆNH NHÂN BTMDXV: TRIỂN VỌNG MỚI TỪ CÔNG NGHỆ SIRNA / SATELLITE SYMPOSIUM 3: NOVARTIS - ACHIEVING AND MAINTAINING TARGET LDL-C LEVELS IN PATIENTS WITH ATHEROSCLEROTIC CARDIOVASCULAR DISEASE: NEW PROSPECTS FROM SIRNA TECHNOLOGY

Chủ tọa
Moderator **GS.TS. Trương Quang Bình**
Chủ tịch Phân hội Xơ vữa động mạch Việt Nam
Prof. Trương Quang Bình
President of Vietnam Atherosclerosis Society

PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài
Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyễn Thị Thu Hoài
Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

10:00-10:10 VT30 **Phát biểu chào mừng và khai mạc / Opening**
GS.TS. Trương Quang Bình
Chủ tịch Phân hội Xơ vữa động mạch Việt Nam
Prof. Trương Quang Bình
President of Vietnam Atherosclerosis Society

10:10-10:30 VT31 **Khoảng cách giữa khuyến cáo và thực tế: Vì sao bệnh nhân khó đạt và duy trì được LDL-C mục tiêu? / The gap between guidelines and real-world practice: Why do patients struggle to achieve and maintain target LDL-C levels?**
GS.TS. Trương Quang Bình
Chủ tịch Phân hội Xơ vữa động mạch Việt Nam
Prof. Trương Quang Bình
President of Vietnam Atherosclerosis Society

10:30-10:50 VT32 **Vai trò của Inclisiran trong kỷ nguyên mới: Chìa khóa then chốt để rút ngắn lộ trình đạt và duy trì LDL-C mục tiêu / The role of Inclisiran in the new era: A key to shortening the pathway to achieving and maintaining target LDL-C levels**
TS. Lê Thanh Bình
Phó Giám đốc Trung tâm Y tế Quốc tế - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Le Thanh Binh
Vice Director of the International Medical Center – Bach Mai Hospital

10:50-11:00 VT34 **Thảo luận và bế mạc / Discussion and Closing**
PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài
Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyễn Thị Thu Hoài
Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

11:00-12:15 C02

Hội trường Sài Gòn
Sai Gon Ballroom

GÓC NHÌN TOÀN DIỆN TRONG QUẢN LÝ CÁC YẾU TỐ NGUY CƠ TIM MẠCH
COMPREHENSIVE PERSPECTIVES IN CARDIOVASCULAR RISK FACTOR MANAGEMENT

Chủ tọa
Moderator **GS.TS. Huỳnh Văn Minh**
Chủ tịch Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Huynh Van Minh
President of the Vietnam National Heart Association
PGS.TS. Vũ Văn Giáp
Phó Giám đốc Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Vu Van Giap
Vice Director of Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **GS.TS. Mai Duy Tôn**
Giám đốc Trung tâm Đột quỵ - Bệnh Viện Bạch Mai
Prof. Mai Duy Ton
Director of the Stroke Center – Bach Mai Hospital
PGS.TS. Nguyễn Văn Chi
Trung tâm Cấp cứu - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyen Van Chi
Emergency Center – Bach Mai Hospital

11:00-11:05 C020 **Giới thiệu / Introduction**
GS.TS. Huỳnh Văn Minh
Chủ tịch Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Huynh Van Minh
President of the Vietnam National Heart Association

11:05-11:17: C021 **Ngưng thở khi ngủ và bệnh lý tim mạch: Nên tầm soát cho ai, vì sao và can thiệp như thế nào?**
Sleep apnea and cardiovascular disease: Who and Why to test and How to Intervene?
PGS.TS. Vũ Văn Giáp
Phó Giám đốc Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Vu Van Giap
Vice Director of Bach Mai Hospital

11:17-11:29 C022 **Cập nhật điều trị rối loạn lipid máu: Statin là chưa đủ**
Update on the treatment of dyslipidemia: Statins are not enough
GS.TS. Huỳnh Văn Minh
Chủ tịch Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Huynh Van Minh
President of the Vietnam National Heart Association

-
- 11:29-11:41 C023 **Ngăn ngừa biến cố tim mạch trên bệnh nhân tăng huyết áp lớn tuổi**
Preventing cardiovascular events in elderly patients with hypertension
GS.TS. Võ Thành Nhân
Giám đốc Trung tâm Tim Mạch Can Thiệp - Bệnh Viện Đa Khoa Tâm Anh thành phố Hồ Chí Minh
Prof. Vo Thanh Nhan
Director of the Interventional Cardiovascular Center – Tam Anh General Hospital, Ho Chi Minh City
-
- 11:41-11:53 C024 **Tiếp cận mới trong điều trị Tăng huyết áp không kiểm soát được và kháng trị**
New approaches in the treatment of uncontrolled and resistant hypertension
GS.TS. Đặng Văn Phước
Phó Chủ tịch Hội Tim Mạch học Việt Nam
Prof. Dang Van Phuoc
Vice President of the Vietnam National Heart Association
-
- 11:53-12:05 C025 **Tác động của nhiễm phế cầu và RSV trên bệnh nhân tim mạch – vai trò của vắc xin trong dự phòng biến cố**
Impact of pneumococcal and RSV infections on cardiovascular patients – the role of vaccines in preventing adverse events
TS. Phạm Trần Linh
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Tran Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 12:05-12:12 C026 **Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers
-
- 12:12-12:15 C027 **Kết luận / Conclusion**
PGS.TS. Vũ Văn Giáp
Phó Giám đốc Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Vu Van Giap
Vice Director of Bach Mai Hospital
-

12:15-13:15

VT7

Hội trường Sài Gòn
Sai Gon Ballroom

**HỘI THẢO VỆ TINH 7: PFIZER - CHIẾN LƯỢC DỰ PHÒNG BIẾN CỐ TIM MẠCH KHỞI PHÁT DO VIRUS RSV
TỪ DỮ LIỆU TỚI THỰC HÀNH LÂM SÀNG**

**SATELLITE SYMPOSIUM 7: PFIZER - STRATEGIES FOR PREVENTING CARDIOVASCULAR EVENTS
TRIGGERED BY RSV INFECTION: FROM DATA TO CLINICAL PRACTICE**

Chủ tọa
Moderator **TS. BS. Nguyễn Quốc Thái**
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Quoc Thai
Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1215-1225 VT70 **Giới thiệu / Introduction**
TS. BS. Nguyễn Quốc Thái
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Quoc Thai
Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1225-1245 VT71 **RSV và biến cố tim mạch - Gánh nặng tiềm ẩn và hệ quả lâm sàng**
RSV and cardiovascular events – The hidden burden and clinical consequences
TS. Viên Hoàng Long
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Vien Hoang Long
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1245-1305 VT72 **Dự phòng biến cố tim mạch do RSV - Giải pháp từ vắc xin.**
Prevention of RSV-related cardiovascular events – A vaccine-based solution
TS. Nguyễn Văn Dũng
Phó Viện trưởng, Viện Y học nhiệt đới - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Van Dung
Deputy Head of Institute of Tropical Medicine - Bach Mai Hospital

1305-1315 VT73 **Hỏi đáp và thảo luận**
Questions and Discussions
BCV,CTĐ
Panelist and speakers

13:15-14:15 VT11

Hội trường Sài Gòn
Sai Gon Ballroom

HỘI THẢO VỆ TINH 11: PFIZER - KINH NGHIỆM LÂM SÀNG TRONG SỬ DỤNG KHÁNG ĐỒNG: RUNG NHỊ TRONG MỘT SỐ TRƯỜNG HỢP THƯỜNG GẶP

SATELLITE SYMPOSIUM 11: PFIZER - CLINICAL EXPERIENCE IN ANTICOAGULANT USE: ATRIAL FIBRILLATION IN COMMON CLINICAL SCENARIOS

Chủ tọa
Moderator **PGS.TS. Trần Song Giang**
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Tran Song Giang
Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

13:15-13:20 VT110 **Giới thiệu / Introduction**
PGS.TS. Trần Song Giang
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Tran Song Giang
Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

13:20-13:35 VT111 **Các khuyến cáo mới về rung nhĩ thay đổi thực hành chúng ta như thế nào**
How do the new atrial fibrillation guidelines change our clinical practice?
TS. Lê Võ Kiên
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Le Vo Kien
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

13:35-13:50 VT112 **Lựa chọn kháng đông trên bệnh nhân Rung nhĩ sau triệt đốt, chuyển nhịp**
Anticoagulant selection in patients with atrial fibrillation after ablation or cardioversion
TS. Viên Hoàng Long
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Vien Hoang Long
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

13:50-14:00 VT113 **Cá lâm sàng bệnh nhân Rung nhĩ sau can thiệp mạch vành**
Clinical case: Atrial fibrillation in a patient after coronary intervention
ThS. Nguyễn Văn Thành
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Van Thanh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

14:00-14:10 VT114 **Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers

14:10-14:15 VT115 **Kết luận / Conclusion**
PGS.TS. Trần Song Giang
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Tran Song Giang
Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

14:30-15:45 C03

Hội trường Sài Gòn
Sai Gon Ballroom

CÁC THỬ NGHIỆM LÂM SÀNG ĐỘT PHÁ VÀ TÁC ĐỘNG ĐẾN ĐIỀU TRỊ HIỆN TẠI
BREAKTHROUGH CLINICAL TRIALS AND THEIR INFLUENCE ON CURRENT TREATMENT

Chủ tọa
Moderator

GS.TS. Nguyễn Lâm Việt
Nguyên Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Phó Chủ tịch thường trực Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Nguyen Lan Viet
Former Director of the Vietnam National Heart Institute – Bach Mai Hospital
Standing Vice President of the Vietnam Society of Cardiology

GS.TS. Đặng Vạn Phước
Phó Chủ tịch Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Dang Van Phuoc
Vice President of the Vietnam National Heart Association

Chủ tọa đoàn
Panelist

PGS.TS. Hoàng Văn Sỹ
Trưởng Bộ môn Nội Tổng quát, Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh
A/Prof. Hoang Van Sy
Head of the Department of General Internal Medicine, University of Medicine & Pharmacy HCMC

TS. Tôn Thất Minh
Giám đốc Bệnh Viện Tim Tâm Đức
Dr. Ton That Minh
Director of Tam Duc Heart Hospital

15:00-15:05 C030 **Giới thiệu / Introduction**

GS.TS. Nguyễn Lâm Việt
Nguyên Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Phó Chủ tịch thường trực Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Nguyen Lan Viet
Former Director of the Vietnam National Heart Institute – Bach Mai Hospital -
Standing Vice President of the Vietnam Society of Cardiology

15:05-15:20 C031 **Phép thử mới trong điều trị nội khoa tim mạch: Digitoxin trong suy tim (DIGIT-HF) & tái đánh giá vai trò chẹn beta sau NMCT (BETAMI-DANBLOCK)**

A new test in cardiovascular medical therapy: Digitoxin in heart failure (DIGIT-HF) and re-evaluating the role of beta-blockers after myocardial infarction (BETAMI-DANBLOCK)
PGS.TS. Hoàng Văn Sỹ
Trưởng Bộ môn Nội Tổng quát, Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh
A/Prof. Hoang Van Sy
Head of the Department of General Internal Medicine, University of Medicine & Pharmacy HCMC

-
- 15:20-15:35 C032 **Rung nhĩ 2025: Điều trị cá thể hoá từ kháng đông đến triệt đốt (Nghiên cứu ALONE-AF và CUVIA-PRR)**
Atrial fibrillation 2025: Personalized treatment from anticoagulation to ablation (ALONE-AF and CUVIA-PRR studies)
TS. Tôn Thất Minh
Giám đốc Bệnh Viện Tim Tâm Đức
Dr. Ton That Minh
Director of Tam Duc Heart Hospital
-
- 15:35-15:50 C033 **Nghiên cứu Early TAVI, EXPAND TAVR II, EVOLUT Low Risk: Khi điều trị sớm có thay đổi tiên lượng hẹp van động mạch chủ?**
Early TAVI, EXPAND TAVR II, and EVOLUT Low Risk studies: Does early intervention change the prognosis of aortic stenosis?
TS. Đinh Huỳnh Linh
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Dinh Huynh Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 15:50-16:05 C034 **Hỗ trợ tuần hoàn cơ học trong sốc tim: Bước ngoặt lớn từ thử nghiệm DanGer Shock**
Mechanical circulatory support in cardiogenic shock: A major breakthrough from the DanGer Shock trial
TS. Phan Tuấn Đạt
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Phan Tuan Dat
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 16:05-16:12 C035 **Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers
-
- 16:12-16:15 C036 **Kết luận / Conclusion**
GS.TS. Đặng Vạn Phước
Phó Chủ tịch Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Dang Van Phuoc
Vice President of the Vietnam National Heart Association
-

15:45-17:00

C04

Hội trường Sài Gòn
Sai Gon Ballroom

XU HƯỚNG VÀ KỶ VỌNG MỚI TRONG ĐIỀU TRỊ TIM MẠCH NĂM 2025

NEW TRENDS AND EXPECTATIONS IN CARDIOVASCULAR TREATMENT 2025

Chủ tọa

Moderator

PGS.TS. Vũ Điện Biên

Nguyên Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Trung ương Quân đội 108

A/Prof. Vu Dien Bien

Former Director of Heart Institute – 108 Military Central Hospital

PGS.TS. Tạ Mạnh Cường

Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

A/Prof. Ta Manh Cuong

Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn

Panelist

PGS.TS. Trương Thanh Hương

Giám đốc Trung tâm Tim Mạch - Bệnh Viện Đại học Phenikaa

A/Prof. Truong Thanh Huong

Director of Cardiovascular Center - Phenikaa University Hospital

TS. Vũ Quỳnh Nga

Phó Giám đốc Bệnh Viện Tim Hà Nội

Dr. Vu Quynh Nga

Vice Director of Hanoi Heart Hospital

15:45-15:50

C040

Giới thiệu / Introduction

PGS.TS. Vũ Điện Biên

Nguyên Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Trung ương Quân đội 108

A/Prof. Vu Dien Bien

Former Director of Heart Institute – 108 Military Central Hospital

15:50-16:00

C041

Điều trị đau thắt ngực trong hội chứng mạch vành mạn: Giải pháp nào cho cả INOCA và ANOCA?

Management of angina in chronic coronary syndromes: What are the solutions for both INOCA and ANOCA?

GS.TS. Đặng Văn Phước

Phó Chủ tịch Hội Tim mạch học Việt Nam

Prof. Dang Van Phuoc

Vice President of the Vietnam National Heart Association

16:00-16:10

C042

PCSK9 inhibitor: vũ khí mới trong điều trị rối loạn lipid máu và phòng ngừa các biến cố tim mạch

PCSK9 inhibitor: A new weapon in the treatment of dyslipidemia and prevention of cardiovascular events

TS. Nguyễn Quốc Thái

Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Nguyen Quoc Thai

Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

-
- 16:10-16:20 C043 **Bước tiến mới trong quản lý đái tháo đường típ 2, GLP-1 RA 1 lần/tuần: Chìa khóa kép bảo vệ tim mạch và thận từ sớm, tăng cường tuân thủ điều trị**
A new advancement in type 2 diabetes management: Once-weekly GLP-1 RA – a dual key for early cardiovascular and renal protection, enhancing treatment adherence
TS. Trần Bá Hiếu
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Tran Ba Hieu
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 16:20-16:30 C044 **Thay đổi cục diện dự phòng ASCVD: đã đến lúc dùng statin sớm hơn**
Changing the landscape of ASCVD prevention: It's time to start statins earlier
TS. Nguyễn Thị Mai Ngọc
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Thi Mai Ngoc
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 16:30-16:40 C045 **IVL mechanical LithiX - Cơ chế hoạt động chuyển lực cơ học thành năng lượng , nghiên cứu lâm sàng và các ca thực tiễn**
Mechanical IVL LithiX – Mechanism of converting mechanical force into energy, clinical studies, and real-world cases
BSCKII. Nguyễn Hữu Tuấn
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Huu Tuan
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 16:40-16:50 C046 **Các thuốc mới trong điều trị tăng áp động mạch phổi**
Novel pharmacotherapies in pulmonary arterial hypertension treatment
TS. Nguyễn Minh Hùng
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Minh Hung
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 16:50-16:57 C047 **Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers
-
- 16:57-17:00 C048 **Kết luận / Conclusion**
PGS.TS. Tạ Mạnh Cường
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Ta Manh Cuong
Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-

17:00-17:45 C05

Hội trường Sài Gòn
Sai Gon Ballroom

NÂNG TẦM CHĂM SÓC TIM MẠCH TRONG KỈ NGUYÊN MỚI
ADVANCING CARDIOVASCULAR CARE IN THE NEW ERA

Chủ tọa
Moderator **TS. Bùi Minh Thu**
Trưởng phòng Điều dưỡng - Bệnh Viện Bạch Mai
Bui Minh Thu, PhD
Head of the Nursing Department – Bach Mai Hospital

TS. Hoàng Thị Phú Bằng
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Hoang Thi Phu Bang
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **Ths.Trần Thị Ngọc Anh**
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Tran Thi Ngoc Anh, MSc
Vietnam National Heart Institute – Bach Mai Hospital

Ths.Phùng Văn Thắng
Khoa Phẫu thuật Lồng ngực - Bệnh Viện Bạch Mai
Phung Van Thang, MSc
Thoracic and Vascular Surgery Department – Bach Mai Hospital

17:00-17:05 C050 **Giới thiệu / Introduction**
TS. Bùi Minh Thu
Trưởng phòng Điều dưỡng - Bệnh Viện Bạch Mai
PhD. Bui Minh Thu
Head of the Nursing Department – Bach Mai Hospital

17:05-17:15 C051 **Chăm sóc, băng ép đường vào mạch máu / Vascular Access Site Care and Compression**
Ths. Nguyễn Văn Ngọc
Phòng can thiệp - Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Nguyen Van Ngoc, MSc
Cardiac Catheterization Laboratory – Vietnam National Heart Institute – Bach Mai Hospital

17:15-17:25 C052 **Chăm sóc hậu phẫu cấy máy tạo nhịp vĩnh viễn**
Postoperative care for permanent pacemaker implantation
Ths. Mai Thị Huyền
Phòng can thiệp - Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Mai Thi Huyen, MSc
Cardiac Catheterization Laboratory – Vietnam National Heart Institute – Bach Mai Hospital

-
- 17:25-17:35 C053 **Chăm sóc bệnh nhân sau phẫu thuật tim**
Postoperative care for cardiac surgery
Ths. Phùng Văn Thắng
Khoa Phẫu thuật Lồng ngực - Bệnh Viện Bạch Mai
Phung Van Thang, MSc
Thoracic and Vascular Surgery Department – Bach Mai Hospital
-
- 17:35-17:42 C054 **Hỏi đáp và thảo luận**
Questions and Discussions
BCV,CTĐ
Panelist and speakers
-
- 17:42-17:45 C055 **Kết luận / Conclusion**
Ths. Trần Thị Ngọc Anh
Điều dưỡng trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Tran Thi Ngoc Anh, MSc
Head nurse of Vietnam National Heart Institute – Bach Mai Hospital
-

08:30-09:45

D01

Hội trường Đà Nẵng
Da Nang Ballroom

CÁC TIẾN BỘ TRONG HỒI SỨC TÍCH CỰC TIM MẠCH (PHIÊN TIẾNG ANH)
ADVANCES IN CARDIOVASCULAR INTENSIVE CARE (ENGLISH SESSION)

Chủ tọa
Moderator **PGS.TS. Đỗ Ngọc Sơn**
Giám đốc Trung tâm Hồi sức tích cực - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Do Ngoc Son
Director of Center for Critical Care Medicine – Bach Mai Hospital

PGS.TS. Tạ Mạnh Cường
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Ta Manh Cuong
Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **TS. Phạm Thế Thạch**
Phó Giám đốc Trung tâm Hồi sức tích cực - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham The Thach
Vice Director of Center for Critical Care Medicine – Bach Mai Hospital

TS. Đặng Việt Đức
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Trung ương Quân đội 108
Dr. Dang Viet Duc
Vice Director of Heart Institute – 108 Military Central Hospital

08:30-08:35 D010 **Giới thiệu Introduction**
PGS.TS. Đỗ Ngọc Sơn
Giám đốc Trung tâm Hồi sức tích cực - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Do Ngoc Son
Director of Center for Critical Care Medicine – Bach Mai Hospital

08:32-08:44 D011 **Management of patients hospitalized with acute heart failure: What should be done in the first 24 hours?**
Xử trí bệnh nhân suy tim cấp nhập viện: làm gì trong 24 giờ đầu?
TS. Phạm Minh Tuấn
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Minh Tuan
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

08:44-08:56 D012 **Prognosis of cardiogenic shock in modern clinical practice**
Tiền lượng sốc tim trong thực hành hiện đại
BSCKII. Văn Đức Hạnh
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Van Duc Hanh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

-
- 08:56-09:11 D013 **Utilization of Mechanical Circulatory Support in Acute Myocardial Infarction complicated by Cardiogenic Shock**
Sử dụng thiết bị hỗ trợ tuần hoàn cơ học trong nhồi máu cơ tim cấp có biến chứng sốc tim
PGS. Lin Weiqin
Khoa Tim Mạch - Bệnh Viện Tim quốc gia Singapore
Trường Đại học Y Yong Loo Lin, ĐHQG Singapore
A/Prof .Lin Weiqin
Department of Cardiology, National University Heart Centre, Singapore
Yong Loo Lin School of Medicine, National University of Singapore
-
- 09:11-09:23 D014 **Timing of indication and outcomes of LVAD and BiVAD implantation**
Thời điểm chỉ định và kết quả của cấy ghép dụng cụ hỗ trợ thất LVAD, BiVAD
TS. Đặng Việt Đức
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Trung ương Quân đội 108
Dr. Dang Viet Duc
Vice Director of Heart Institute – 108 Military Central Hospital
-
- 09:23-09:35 D015 **How Emerging Trends in Pediatric Cardiac Surgery Are Shaping Pediatric Intensive Care**
Các xu hướng mới trong phẫu thuật tim đang định hình hồi sức tích cực nhi như thế nào
PGS.TS. Lê Minh Khôi
Trưởng phòng khoa học và đào tạo - Bệnh Viện Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh
A/Prof. Le Minh Khoi
Head of Science and Training Department - University of Medicine & Pharmacy HCMC Hospital
-
- 09:35-09:42 D016 **Questions and Discussions / Hỏi đáp và thảo luận**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers
-
- 09:42-09:45 D017: **Conclusion / Kết luận**
TS. Đặng Việt Đức
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Trung ương Quân đội 108
Dr. Dang Viet Duc
Vice Director of Heart Institute – 108 Military Central Hospital
-

10:00-11:00 VT4

Hội trường Đà Nẵng
Da Nang Ballroom

QUẢN LÝ TOÀN DIỆN BỆNH NHÂN TIM MẠCH: CÁ THỂ HÓA VÀ TỐI ƯU HÓA ĐIỀU TRỊ
COMPREHENSIVE MANAGEMENT OF CARDIOVASCULAR PATIENTS: PERSONALIZATION AND OPTIMIZATION OF TREATMENT

Chủ tọa
Moderator **GS.TS. Nguyễn Lâm Việt**
Nguyên Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Phó Chủ tịch thường trực Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Nguyen Lan Viet
Former Director of the Vietnam National Heart Institute – Bach Mai Hospital
Standing Vice President of the Vietnam National Heart Association

10:00-10:05 VT40 **Giới thiệu / Introduction**
GS.TS. Nguyễn Lâm Việt
Nguyên Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Phó Chủ tịch thường trực Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Nguyen Lan Viet
Former Director of the Vietnam National Heart Institute – Bach Mai Hospital /
Standing Vice President of the Vietnam National Heart Association

10:05-10:25 VT41 **Tối ưu hóa điều trị đau thắt ngực từ cải thiện triệu chứng đến cải thiện tiên lượng**
Optimizing angina management: From symptom relief to improved prognosis
TS. Viên Hoàng Long
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Vien Hoang Long
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

10:25-10:45 VT42 **Cá thể hoá điều trị ở bệnh nhân tăng huyết áp có bệnh đồng mắc**
Individualized treatment in patients with hypertension and comorbidities
BSCKII. Nguyễn Hữu Tuấn
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Huu Tuan
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

10:45-11:00 VT43 **Kết luận / Conclusion**
GS.TS. Nguyễn Lâm Việt
Nguyên Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Phó Chủ tịch thường trực Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Nguyen Lan Viet
Former Director of the Vietnam National Heart Institute – Bach Mai Hospital
Standing Vice President of the Vietnam National Heart Association

110:0-1215 D02

Hội trường Đà Nẵng
Da Nang Ballroom

THEO DÕI, QUẢN LÝ NGƯỜI BỆNH TIM MẠCH: MỘT HÀNH TRÌNH TRỌN ĐỜI
MANAGING CARDIOVASCULAR PATIENTS: THE LIFELONG JOURNEY OF CARE

Chủ tọa
Moderator **PGS.TS. Nguyễn Tuấn Tùng**
Phó Giám đốc Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyen Tuan Tung
Vice Director of Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **PGS.TS. Nguyễn Anh Tuấn**
Giám đốc Trung tâm Cấp cứu A9 - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyen Anh Tuan
Director of Emergency Center - Bach Mai Hospital
PGS.TS. Trần Song Giang
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Tran Song Giang
Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
TS. Đồng Văn Thành
Giám đốc Trung tâm khám chữa Bệnh và điều trị ban ngày - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Dong Van Thanh
Director of the Outpatient and Day Care Treatment Center – Bach Mai Hospital
TS. Đoàn Thu Trà
Phó Viện Trưởng Viện Y học nhiệt đới - Bệnh viện Bạch Mai
Dr. Doan Thu Tra
Vice Director of the Institute of Tropical Medicine – Bach Mai Hospital

11:00-11:05 D020 **Giới thiệu / Introduction**
PGS.TS. Nguyễn Tuấn Tùng
Phó Giám đốc Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyen Tuan Tung
Vice Director of Bach Mai Hospital

11:05-11:15 D021 **Cá thể hóa điều trị cho bệnh nhân tăng huyết áp kèm bệnh tim mạch xơ vữa**
Individualized treatment for hypertensive patients with atherosclerotic cardiovascular disease
PGS.TS. Trương Phi Hùng
Phó Trưởng khoa Tim Mạch - Bệnh Viện Chợ Rẫy
A/Prof. Truong Phi Hung
Deputy Head of the Department of Cardiology – Cho Ray Hospital

-
- 11:15-11:25 D022 **Vai trò quan trọng của tuân thủ điều trị trong tim mạch học hiện đại**
Treatment adherence in modern cardiology
GS.TS. Đặng Văn Phước
Phó Chủ tịch Hội Tim Mạch Việt Nam
Prof. Dang Van Phuoc
Vice President of the Vietnam National Heart Association
-
- 11:25-11:35 D023 **Dự phòng đột quỵ trên bệnh nhân rung nhĩ. Lựa chọn DOAC như thế nào? / Stroke prevention in patients with atrial fibrillation: How to choose the appropriate DOAC?**
PGS.TS. Trần Song Giang
Phó Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Tran Song Giang
Vice Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 11:35-11:45 D024 **Gánh nặng bệnh Zona và RSV ở bệnh nhân tim mạch và chiến lược dự phòng bằng vắc xin / The burden of shingles and RSV in cardiovascular patients and vaccination-based prevention strategies**
TS. Phạm Trần Linh
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Tran Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 11:45-11:55 D025 **Ứng dụng thuốc ức chế PCSK9 trong thực hành lâm sàng – thách thức và cơ hội**
Application of PCSK9 Inhibitors in clinical practice - challenges and opportunities
GS. Kian Keong Poh
Chủ tịch hội đồng y khoa Bệnh Viện Đại học Quốc Gia Singapore
Prof. Kian Keong Poh
Assoc Chairman Medical Board, National University Hospital, Singapore
-
- 11:55-12:05 D026 **Kiểm soát tăng huyết áp trên bệnh nhân có bệnh thận mạn**
Hypertension control in patients with chronic kidney disease
TS. Đồng Văn Thành
Giám đốc Trung tâm khám chữa Bệnh và điều trị ban ngày - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Dong Van Thanh
Director of the Outpatient and Day Care Treatment Center – Bach Mai Hospital
-
- 12:05-12:12 D027 **Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers
-
- 12:12-12:15 D028 **Kết luận / Conclusion**
PGS.TS. Nguyễn Anh Tuấn
Giám đốc Trung tâm Cấp cứu A9 - Bệnh Viện Bạch Mai
A/Prof. Nguyen Anh Tuan
Director of Emergency Center - Bach Mai Hospital
-

12:15-13:15 VT8

Hội trường Đà Nẵng
Da Nang Ballroom

HỘI THẢO VỆ TINH 8: PFIZER - KINH NGHIỆM TỪ CHUYÊN GIA TIM MẠCH: THAY ĐỔI THỰC HÀNH TRONG QUẢN LÝ HUYẾT KHỐI TRÊN BỆNH NHÂN UNG THƯ

SATELLITE SYMPOSIUM 8: PFIZER - EXPERIENCE FROM CARDIOLOGY EXPERTS: CHANGING PRACTICES IN THE MANAGEMENT OF THROMBOSIS IN CANCER PATIENTS

Chủ tọa
Moderator

TS. Phạm Trần Linh

Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Pham Tran Linh

Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

PGS.TS. Phạm Cẩm Phương

Giám đốc Trung tâm Y học hạt nhân và Ung bướu, Bệnh Viện Bạch Mai

A/Prof. Pham Cam Phuong

Director of the Center for Nuclear Medicine and Oncology, Bach Mai Hospital

12:15-12:20 VT80

Giới thiệu

Introduction

PGS.TS. Phạm Cẩm Phương

Giám đốc Trung tâm Y học hạt nhân và Ung bướu, Bệnh Viện Bạch Mai

A/Prof. Pham Cam Phuong

Director of the Center for Nuclear Medicine and Oncology, Bach Mai Hospital

12:20-12:35 VT81

Cập nhật các bằng chứng mới trong huyết khối tĩnh mạch liên quan ung thư trong năm 2025

Update on new evidence in cancer-associated venous thrombosis in 2025

TS. Nguyễn Tuấn Hải

Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Nguyen Tuan Hai

Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

12:35-12:50 VT82

Một số ca lâm sàng thường gặp: Huyết khối tĩnh mạch trên các bệnh nhân ung thư
Common clinical cases: Venous thrombosis in cancer patients

ThS. Trương Đình Phi

Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Truong Dinh Phi

Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

-
- 12:50-13:05 VT83 **Kinh nghiệm lựa kháng đông đường uống trong điều trị thuyên tắc huyết khối tĩnh mạch cho bệnh nhân ung thư, hoặc có tiền sử xuất huyết tiêu hóa**
Experience in selecting oral anticoagulants for the treatment of venous thromboembolism in cancer patients or those with a history of gastrointestinal bleeding
BSCKII. Nguyễn Anh Quân
Bệnh Viện Đa Khoa Quốc tế Vinmec Times City
Dr. Nguyen Anh Quan
Vinmec Times City Hospital
-
- 13:05-13:10 VT84 **Hỏi đáp và thảo luận**
Questions and Discussions
BCV,CTĐ
Panelist and speakers
-
- 13:10-13:15 VT85 **Kết luận**
Conclusion
TS. Phạm Trần Linh
Dr. Pham Tran Linh
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-

13:15-14:15 VT12

Hội trường Đà Nẵng
Da Nang Ballroom

HỘI THẢO VỀ TINH 12: ROCHE - DẤU ẤN SINH HỌC TRONG BỆNH LÝ TIM MẠCH: TỪ VAI TRÒ NỀN TẢNG ĐẾN NHỮNG KHUYẾN CÁO MỚI

SATELLITE SYMPOSIUM 12: ROCHE - BIOMARKERS IN CARDIOVASCULAR DISEASES: FROM FUNDAMENTAL ROLES TO NEW RECOMMENDATIONS

Chủ tọa
Moderator

PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài

Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai

Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

PGS.TS. Hoàng Văn Sỹ

Trưởng Bộ môn Nội Tổng quát, Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh

A/Prof. Hoang Van Sy

Head of the Department of General Internal Medicine, University of Medicine & Pharmacy HCMC

13:15-13:20 VT120 **Giới thiệu / Introduction**

PGS.TS. Hoàng Văn Sỹ

Trưởng Bộ môn Nội Tổng quát, Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh

A/Prof. Hoang Van Sy

Head of the Department of General Internal Medicine, University of Medicine & Pharmacy HCMC

13:20-13:35 VT121 **Giá trị cốt lõi của NT-proBNP trong quản lý toàn diện suy tim: Chẩn đoán - Tiên lượng - Theo dõi điều trị / The core value of NT-proBNP in comprehensive heart failure management: Diagnosis – Prognosis – Treatment monitoring**

TS. Hoàng Việt Anh

Phó Giám đốc Trung tâm Quản lý chất lượng khám chữa bệnh - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Hoang Viet Anh

Vice Director of the Center for Medical Quality Management – Bach Mai Hospital

13:35-13:50 VT122 **Tối ưu hóa quản lý tổn thương cơ tim - Những vai trò mới của Troponin T hs trong chiến lược đa chuyên khoa / Optimizing myocardial injury management – Emerging roles of high-sensitivity Troponin T in multidisciplinary strategies**

TS. Phan Tuấn Đạt

Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Phan Tuan Dat

Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

13:50-14:10 VT123 **Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions**

BCV,CTĐ / Panelist and speakers

14:10-14:15 VT124 **Kết luận / Conclusion**

PGS.TS. Nguyễn Thị Thu Hoài

Viện trưởng Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

A/Prof. Nguyen Thi Thu Hoai

Director of Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

14:30-15:45 D03

Hội trường Đà Nẵng
Da Nang Ballroom

CẬP NHẬT CÁC KHUYẾN CÁO MỚI NHẤT TỪ ACC/ESC
LATEST GUIDELINE UPDATES FROM ACC/ESC

Chủ tọa
Moderator

GS.TS. Trương Quang Bình
Chủ tịch Phân hội Xơ vữa động mạch Việt Nam
Prof. Trương Quang Bình
President of Vietnam Atherosclerosis Society

GS.TS. Huỳnh Văn Minh
Chủ tịch Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Huỳnh Văn Minh
President of the Vietnam National Heart Association

Chủ tọa đoàn
Panelist

PGS.TS. Nguyễn Thị Bạch Yến
Trưởng khoa Tim Mạch Bệnh Viện Tâm Anh - Hà Nội
A/Prof. Nguyen Thi Bach Yen
Head of Cardiovascular Department - Tam Anh Hospital, Hanoi

TS. Viên Văn Đoàn
Nguyên Trưởng khoa Khám Bệnh - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Vien Van Doan
Former Head of the Outpatient Department – Bach Mai Hospital

14:30- 14:35 D030 **Giới thiệu / Introduction**

GS.TS. Huỳnh Văn Minh
Chủ tịch Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Huỳnh Văn Minh
President of the Vietnam National Heart Association

14:35-14:45 D031 **Cập nhật khuyến cáo tăng huyết áp ACC/AHA 2025**
Update on the ACC/AHA 2025 Hypertension Guidelines

GS.TS. Huỳnh Văn Minh
Chủ tịch Hội Tim mạch học Việt Nam
Prof. Huỳnh Văn Minh
President of the Vietnam National Heart Association

14:45-14:55 D032 **Cập nhật quản lý hội chứng vành cấp theo ACC/AHA 2025**
Update on the management of acute coronary syndromes according to the 2025 ACC/AHA guidelines

GS.TS. Hoàng Anh Tiến
Giám đốc Trung tâm Tim Mạch - Bệnh Viện Trường đại học Y dược Huế
Prof. Hoang Anh Tien
Director of the Cardiovascular Center – Hue University of Medicine and Pharmacy Hospital

-
- 14:55-15:05 D033 **Những khoảng trống & thách thức khi áp dụng Khuyến cáo ESC 2024 trong quản lý Hội chứng mạch vành mạn trên thực hành lâm sàng**
Gaps and challenges in applying the 2024 ESC guidelines for the management of chronic coronary syndrome
GS.TS. Trương Quang Bình
Chủ tịch Phân hội Xơ vữa động mạch Việt Nam
Prof. Trương Quang Bình
President of Vietnam Atherosclerosis Society
-
- 15:05-15:15 D033 **Vai trò của chẹn beta ở bệnh nhân sau nhồi máu cơ tim có suy tim EF $\geq$ 40%: cập nhật từ ESC 2025 qua một số nghiên cứu mới**
The role of beta-blockers in post-myocardial infarction patients with heart failure and EF $\geq$ 40%: Updates from ESC 2025 and recent studies
TS. Nguyễn Mạnh Quân
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Manh Quan
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 15:15-15:25 D034 **Cập nhật ESC/ HFSA 2025 trên nhóm bệnh nhân suy tim PSTM trên mức bình thường / Updates from the 2025 ESC/HFSA guidelines on heart failure with preserved or above-normal ejection fraction (HFpEF)**
TS. Trần Thị Hải Hà
Trưởng khoa Tim Mạch - Bệnh Viện Hữu Nghị
Dr. Tran Thi Hai Ha
Head of Cardiovascular Department - Huu Nghi Hospital
-
- 15:25-15:35 D035 **Lợi ích toàn diện khi điều trị phối hợp sớm trên BN ĐTĐ có nguy cơ tim mạch cao: cập nhật từ ADA 2025**
Comprehensive benefits of early combination therapy in patients with type 2 diabetes and high cardiovascular risk: Updates from ADA 2025
TS. Lê Thanh Bình
Phó Giám đốc Trung tâm Y tế Quốc tế - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Le Thanh Binh
Vice Director of the International Medical Center – Bach Mai Hospital
-
- 15:35-15:42 D036 **Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers
-
- 15:42-15:45 D037 **Kết luận / Conclusion**
GS.TS. Trương Quang Bình
Chủ tịch Phân hội Xơ vữa động mạch Việt Nam
Prof. Trương Quang Bình
President of Vietnam Atherosclerosis Society
-

15:45-17:00 **D04**

Hội trường Đà Nẵng
Da Nang Ballroom

NHỮNG DẤU ẤN SINH HỌC NỔI BẬT TRONG TIM MẠCH
KEY BIOMARKERS IN CARDIOVASCULAR DISEASE

Chủ tọa
Moderator **PGS.TS. Phạm Thái Giang**
Phó Giám đốc Bệnh Viện Trung ương Quân đội 108
A/Prof. Pham Thai Giang
Vice Director of 108 Military Central Hospital

TS. Hoàng Việt Anh
Phó Giám đốc Trung tâm Quản lý chất lượng khám chữa bệnh - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Hoang Viet Anh
Vice Director of the Center for Medical Quality Management – Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **BSCKII. Lý Văn Chiêu**
Giám đốc trung tâm Tim Mạch - Bệnh Viện Chợ Rẫy
Dr. Ly Van Chieu
Director of the Cardiovascular Center - Cho Ray Hospital

TS. Khổng Nam Hương
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Khong Nam Huong
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

TS. Vũ Kim Chi
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Vu Kim Chi
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

15:45-15:50 D040 **Giới thiệu / Introduction**
PGS.TS. Phạm Thái Giang
Phó Giám đốc Bệnh Viện Trung ương Quân đội 108
A/Prof. Pham Thai Giang
Vice Director of 108 Military Central Hospital

15:50-16:05 D041 **Giải mã Pro- BNP ở bệnh nhân suy thận mạn: Cái nhìn thực hành cho bác sĩ lâm sàng**
Decoding Pro-BNP in patients with chronic kidney disease: A practical perspective for clinicians
ThS. Bùi Vĩnh Hà
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Bui Vinh Ha
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

-
- 16:05-16:20 D042 **Troponin tăng trong bệnh cảnh không do thiếu máu: Hiểu đúng để xử trí đúng**
Elevated troponin in non-ischemic conditions: Understanding correctly to manage appropriately
BSCKII. Lý Văn Chiêu
Giám đốc trung tâm Tim Mạch - Bệnh Viện Chợ Rẫy
Dr. Ly Van Chieu
Director of the Cardiovascular Center – Cho Ray Hospital
-
- 16:20-16:35 D043 **Vai trò của D-Dimer trong đánh giá nguy cơ tái phát huyết khối sau ngừng kháng đông**
The role of D-Dimer in assessing the risk of thromboembolism recurrence after discontinuing anticoagulation
TS. Nguyễn Tuấn Hải
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Tuan Hai
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 16:35-16:50 D044 **CRP-hs và chiến lược điều trị mục tiêu kép: Kiểm soát lipid và yếu tố viêm**
hs-CRP and the dual-target treatment strategy: Managing lipids and inflammation
TS. Nguyễn Thị Hải Yến
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Thi Hai Yen
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
-
- 16:50-16:57 D045 **Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers
-
- 16:57-17:00 D046 **Kết luận / Conclusion**
TS. Hoàng Việt Anh
Phó Giám đốc Trung tâm Quản lý chất lượng khám chữa bệnh - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Hoang Viet Anh
Vice Director of the Center for Medical Quality Management – Bach Mai Hospital
-

17:00-18:00 D05

Hội trường Đà Nẵng
Da Nang Ballroom

BÁO CÁO NGHIÊN CỨU KHOA HỌC
RESEARCH ARTICLE SESSION

Chủ tọa
Moderator **TS. Phạm Minh Tuấn**
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Minh Tuan
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

TS. Đỗ Phương Anh
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Do Phuong Anh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **BSCKII. Nguyễn Trung Hậu**
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Trung Hau
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital
BSCKII. Nguyễn Thị Lệ Thuý
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Thi Le Thuy
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

17:00-17:05 D050 **Giới thiệu / Introduction**
TS. Phạm Minh Tuấn
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Minh Tuan
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

17:05-17:12 D051 **Vai trò của strain nhĩ trái trên siêu âm tim 2D và 3D trong đánh giá khả năng hồi phục và kết cục của các bệnh nhân suy tim phân suất tống máu giảm / The role of Atrial Strain by Two-Dimensional Echocardiography and Left Atrial Strain by Three-Dimensional Echocardiography Are Independent Predictors of Recovered Ejection Fraction and Outcomes in Heart Failure Patients with Reduced Ejection Fraction**
Ths. Phạm Thị Thanh Thảo
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Thi Thanh Thao
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

17:12-17:15 **Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions**
BCV,CTĐ / Panelist and speakers

17:15-17:22 D052 **Khảo sát thể tích và chức năng nhĩ trái trên siêu âm đánh dấu mô cơ tim ở bệnh nhân bệnh cơ tim phì đại tắc nghẽn**
Assessment of left atrial volume and function using speckle-tracking echocardiography in patients with obstructive hypertrophic cardiomyopathy
ThS. Đào Bích Ngọc
Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Dao Bich Ngoc
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

17:22-17:25		Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions BCV,CTĐ / Panelist and speakers
17:25-17:32	D053	Đánh giá tính an toàn và hiệu quả của phương pháp sử dụng bóng áp lạnh trong triệt đốt rung nhĩ cơn tại Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai Evaluation of the safety and effectiveness of cryoballoon ablation for paroxysmal atrial fibrillation at the Vietnam National Heart Institute – Bach Mai Hospital Ths. Nguyễn Duy Linh Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Nguyen Duy Linh</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
17:32-17:35		Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions BCV,CTĐ / Panelist and speakers
17:35-17:42	D055	Huyết khối van động mạch chủ sau TAVI và một số yếu tố liên quan Aortic valve thrombosis after TAVI and some associated factors Ths. Trương Đình Phi Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Truong Dinh Phi</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
17:42-17:45		Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions BCV,CTĐ / Panelist and speakers
17:45-17:52	D056	Hiệu quả của mô hình telemedicine trên bệnh nhân suy tim phân suất tống máu giảm ở Việt Nam Effect of a telemedicine model on patients with HFrEF in a resource-limited setting in Vietnam Ths. Trần Minh Phương Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Tran Minh Phuong</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>
17:52-17:55		Hỏi đáp và thảo luận / Questions and Discussions BCV,CTĐ / Panelist and speakers
17:55-18:00	D057	Kết luận / Conclusion TS. Đỗ Phương Anh Viện Tim Mạch - Bệnh Viện Bạch Mai <i>Dr. Do Phuong Anh</i> <i>Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital</i>

09:00-10:00 T01

Phòng siêu âm tim
Echocardiography room

HƯỚNG DẪN SÀNG LỌC BỆNH NHÂN PHÙ HỢP CHO KỸ THUẬT SỬA VAN HAI LÁ QUA ĐƯỜNG ỨNG THÔNG DỰA TRÊN SIÊU ÂM TIM QUA THỰC QUẢN - HOW TO SCREEN A PATIENT FOR MITRACLIP PROCEDURE BASED ON TEE ECHO

Chủ tọa
Moderator **ThS.BS. Giáp Minh Nguyệt**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Giáp Minh Nguyệt
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **ThS.BS. Phạm Tuấn Việt**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Phạm Tuấn Việt
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0900-0905 **Khai mạc và giới thiệu - Opening & Introducing**

ThS.BS. Giáp Minh Nguyệt
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Giáp Minh Nguyệt
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0905-0920 **Hướng dẫn sàng lọc bệnh nhân phù hợp cho kỹ thuật sửa van hai lá qua đường ống thông dựa trên siêu âm tim qua thực quản**
How to screen a patient for MitraClip procedure based on TEE Echo

ThS.BS. Giáp Minh Nguyệt
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Giáp Minh Nguyệt
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0920-0935 **Thực hành đánh giá siêu âm tim qua thực quản trên ca bệnh cụ thể**
Case-Based Practice in Transesophageal Echocardiography Assessment

ThS.BS. Phạm Tuấn Việt
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Phạm Tuấn Việt
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0935-0955 **Thảo luận - Discussion**

-

0955-1000 **Tổng kết - Wrap-up and summary**

ThS.BS. Giáp Minh Nguyệt
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Giáp Minh Nguyệt
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

10:00-11:00 T02

Phòng siêu âm tim
Echocardiography room

THỰC HÀNH ĐÁNH GIÁ SIÊU ÂM TIM TẠI CÁC THỜI ĐIỂM TRƯỚC – TRONG VÀ SAU THAY VAN ĐỘNG MẠCH CHỦ QUA ĐƯỜNG ỚNG THÔNG (TAVI) – HOW TO USE ECHOCARDIOGRAPHY FOR PRE-, INTRA-, AND POST-TAVI ASSESSMENT

Chủ tọa
Moderator **TS.BS. Trịnh Việt Hà**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Trinh Viet Ha
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **ThS.BS. Phạm Tuấn Việt**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Tuan Viet
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1000-1005 **Khai mạc và giới thiệu - Opening & Introducing**

TS.BS. Trịnh Việt Hà
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Trinh Viet Ha
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1005-1020 **Siêu âm tim trong đánh giá trước TAVI – Pre-TAVI echocardiographic assessment**

TS.BS. Trịnh Việt Hà
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Trinh Viet Ha
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1020-1035 **Vai trò siêu âm trong và ngay sau TAVI – Intra-procedural echo guidance for TAVI**

TS.BS. Trịnh Việt Hà
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Trinh Viet Ha
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1035-1050 **Thực hành đánh giá sau TAVI trên ca bệnh cụ thể**
Case-based practice in post-TAVI echocardiographic assessment

ThS.BS. Phạm Tuấn Việt
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Tuan Viet
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1050-1055 **Thảo luận - Discussion**

-

1055-1100 **Tổng kết - Wrap-up and summary**

TS.BS. Trịnh Việt Hà
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Trinh Viet Ha
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

09:00-10:00

T03

Phòng can thiệp 1
Cathlab 1

PHIÊN THỰC HÀNH: STEP BY STEP KỸ THUẬT DK CULOTTE

HANDS-ON SESSION: STEP-BY-STEP DK-CULOTTE TECHNIQUE

Chủ tọa
Moderator **TS.BS. Lê Xuân Thiện**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Le Xuan Than
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **TS.BS. Trần Bá Hiếu**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Tran Ba Hieu
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0900-0920 **Hướng dẫn chi tiết từng bước thực hiện kỹ thuật DK Culotte**
Detailed Step-by-Step Instruction for the DK Culotte Technique
TS.BS. Lê Xuân Thiện
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Le Xuan Than
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0920-0940 **Minh họa chi tiết từng bước thực hiện kỹ thuật DK Culotte trên mô hình**
Step-by-Step Demonstration of the DK Culotte Technique on a Model
TS.BS. Lê Xuân Thiện
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Le Xuan Than
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0940-0955 **Thực hành kỹ thuật DK Culotte trên ca bệnh cụ thể**
Case-based practice of the DK Culotte Technique
TS.BS. Trần Bá Hiếu
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Tran Ba Hieu
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0955-1000 **Tổng kết - Wrap-up and summary**
TS.BS. Lê Xuân Thiện
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Le Xuan Than
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

10:00-11:00 T04

Phòng can thiệp 2
Cathlab 2

PHIÊN THỰC HÀNH: STEP BY STEP KỸ THUẬT DK CRUSH
HANDS-ON SESSION: STEP-BY-STEP DK CRUSH TECHNIQUE

Chủ tọa
Moderator **TS.BS. Đinh Huỳnh Linh**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Dinh Huynh Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **TS.BS. Phan Tuấn Đạt**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Phan Tuan Dat
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1000-1020 **Hướng dẫn chi tiết từng bước thực hiện kỹ thuật DK Crush - Detailed Step-by-Step Instruction for the DK Crush Technique**
TS.BS. Đinh Huỳnh Linh
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Dinh Huynh Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1020-1040 **Minh họa chi tiết từng bước thực hiện kỹ thuật DK Crush trên mô hình - Step-by-Step Demonstration of the DK Crush Technique on a Model**
TS.BS. Phan Tuấn Đạt
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Phan Tuan Dat
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1040-1055 **Thực hành kỹ thuật DK Crush trên ca bệnh cụ thể - Case-based practice of the DK Crush Technique**
TS.BS. Đinh Huỳnh Linh
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Dinh Huynh Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1055-1100 **Tổng kết - Wrap-up and summary**
TS.BS. Đinh Huỳnh Linh
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Dinh Huynh Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

10:00-11:00

T06

Phòng họp 3
Meeting room 3

CẬP NHẬT THỰC HÀNH CẤP CỨU NGỪNG TUẦN HOÀN
UPDATED PRACTICE IN CARDIAC ARREST MANAGEMENT

Chủ tọa
Moderator **TS.BS. Phạm Minh Tuấn**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Minh Tuan
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **BSCKII. Đặng Minh Hải**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Dang Minh Hai
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0900-0930 **Nhận diện sớm ngừng tuần hoàn & thuật toán ACLS 2025**
Early recognition & ACLS algorithm
TS.BS. Phạm Minh Tuấn
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Minh Tuan
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0930-0955 **Xử trí rung thất/nhịp nhanh vô mạch: sốc điện, adrenaline & amiodarone**
VF/pulseless VT management
BSCKII. Đặng Minh Hải
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Dang Minh Hai
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0955-1000 **Tổng kết - Wrap-up and summary**
TS.BS. Phạm Minh Tuấn
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Pham Minh Tuan
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

09:00-10:00 T07

Phòng can thiệp 3
Cathlab 3

HƯỚNG DẪN TRIỆT ĐỐT RUNG NHỊ SỬ DỤNG HỆ THỐNG LẬP BẢN ĐỒ 3D
HOW TO PERFORM ATRIAL FIBRILLATION ABLATION USING A 3D MAPPING SYSTEM

Chủ tọa
Moderator **TS.BS. Phạm Trần Linh**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Phạm Trần Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **TS.BS. Viên Hoàng Long**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Viên Hoàng Long
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0900-0910 **Các bước chọc vách liên nhĩ / Steps of transseptal puncture**
Ths.BS. Nguyễn Duy Tuấn
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Duy Tuan
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0910-0920 **Dựng bản đồ điện học 3D nhĩ trái / 3D left atrial electroanatomical map**
BSCKII. Nguyễn Thị Lệ Thuý
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Thi Le Thuy
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0920-0930 **Cài đặt các thông số hệ thống đốt RF**
Setting the parameters of the RF ablation system
Ths.BS. Ngô Thuý Ngọc
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Ngo Thuy Ngoc
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0930-0940 **Đánh giá kết nối điện học tĩnh mạch phổi trước và sau đốt**
Assessment of pulmonary vein electrical connections before and after ablation
TS.BS. Viên Hoàng Long
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Viên Hoàng Long
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

0940-0955 **Thảo luận - Discussion**

0955-1000 **Tổng kết - Wrap-up and summary**
TS.BS. Phạm Trần Linh
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Phạm Trần Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

10:00-11:00

T08

Phòng điện tâm đồ và điện sinh lý tim
Electrocardiography and Electrophysiology Department

HƯỚNG DẪN LẬP TRÌNH THIẾT BỊ CẮY GHEP / HOW TO PROGRAM CEIDS

Chủ tọa
Moderator **TS.BS. Phạm Trần Linh**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Phạm Trần Linh
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

Chủ tọa đoàn
Panelist **TS.BS. Viên Hoàng Long**
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Viên Hoàng Long
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1000-1010 **Hướng dẫn triệt đốt rung nhĩ sử dụng hệ thống lập bản đồ 3D**
How to perform atrial fibrillation ablation using a 3D mapping system
TS.BS. Viên Hoàng Long
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Viên Hoàng Long
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1010-1020 **Lập trình máy tạo nhịp vĩnh viễn 1 buồng**
Programming a single-chamber permanent pacemaker
Ths.BS. Nguyễn Duy Tuấn
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Duy Tuan
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1020-1030 **Lập trình máy tạo nhịp vĩnh viễn 2 buồng**
Programming a Dual-chamber permanent pacemaker
BSCKII. Nguyễn Thị Lệ Thuý
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Nguyen Thi Le Thuy
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1030-1040 **Lập trình máy tạo nhịp tái đồng bộ cơ tim CRT**
Programming a CRT pacemaker
TS.BS. Viên Hoàng Long
Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai
Dr. Viên Hoàng Long
Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1040-1055

Lập trình máy tạo nhịp phá rung tự động ICD

Programming a ICD pacemaker

Ths.BS. Ngô Thuý Ngọc

Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Ngo Thuy Ngoc

Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

1055-1100

Thảo luận - Discussion

Tổng kết - Wrap-up and summary

TS.BS. Phạm Trần Linh

Viện Tim mạch - Bệnh Viện Bạch Mai

Dr. Pham Tran Linh

Vietnam National Heart Institute - Bach Mai Hospital

Yukon® Chrome PC

Biodegradable Polymer Sirolimus Eluting Stent

- ✓ **Microporous surface**
for optimal drug release kinetics
- ✓ **Abluminal coating**
leading to faster endothelialization
- ✓ **2-Connector design**
for maximum flexibility and side branch access



CLINICAL DATA
OF SAFETY & EFFICACY

translumina
LIMITLESS POSSIBILITIES

SIS MEDICAL
Swiss | Interventional | Systems

NIC 1.1® hydro

PTCA Dilatation Catheter

- ✓ Solution for the treatment of CTO's
- ✓ Proximal marker position

NIC Nano® hydro

PTCA Dilatation Catheter

- ✓ Solution for challenging lesions
- ✓ Non compliant - 0.85mm at nominal pressure

OPN NC®

Super High Pressure PTCA Balloon

- ✓ Unique TWIN-Wall balloon design
- ✓ Dog Boning – No more an issue
- ✓ Rated Burst Pressure (RBP) of 35 atm

MORE INFORMATION

Medtronic

Onyx Frontier™ DES

Engineered to deliver

Introducing Onyx Frontier, our latest DES, offering delivery system enhancements[†] that make it best-in-class¹ with a lower crossing profile.²

See more at medtronic.com/OnyxFrontierGlobal

at least

24%

more deliverable than
competitive DES^{†1}

Deliverability comparison¹

3.0 mm DES

Onyx Frontier
DES

100

Resolute Onyx™
DES

120

Orsiro™ Mission
DES

132

Ultimaster™
Tansei™ DES

135

SYNERGY™ XD
DES

184

XIENCE
Skypoint™
DES

264

2-D track maximum force (gf scaled)

Lower is better

CE
2797

^{†††}Third-party brands are trademarks of their respective owners.

[†]Stent delivery system updates were implemented on the 2.0-4.0 mm Onyx Frontier DES diameters.

¹Based on deliverability bench test data on file at Medtronic. May not be indicative of clinical performance. N = 7 DES of each tested.

²Based on bench test data on file at Medtronic. May not be indicative of clinical performance. N = 5 DES of each tested: Onyx Frontier DES, Orsiro Mission DES, Resolute Onyx DES, XIENCE Skypoint DES, SYNERGY™ DES, Ultimaster Tansei DES.

Europe
Medtronic Intl. Trading SARL
Tel: 41.21.802.7000

Asia Pacific
Medtronic Intl. Ltd.
Tel: 65-6436.5000

Latin America
Medtronic USA, Inc.
Tel: 786.709.4200

UC202212876 ML ©2022 Medtronic. Medtronic, Medtronic logo, and Engineering the extraordinary are trademarks of Medtronic. All other brands are trademarks of a Medtronic company. For distribution only in markets where the Onyx Frontier™ coronary stent has been approved. Not for distribution in the USA, Canada, Japan, or France. 08/2022



HỘI TIM MẠCH HỌC VIỆT NAM

CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO Y KHOA LIÊN TỤC

HỘI CHỨNG MẠCH VÀNH MẠN

TỪ **NHẬN DIỆN CHẨN ĐOÁN**
ĐẾN **TỐI ƯU HÓA ĐIỀU TRỊ**



7 BÀI GIẢNG

ĐƠN VỊ ĐỒNG HÀNH

AstraZeneca



MIMS



BÀI GIẢNG SỐ 1

Tổng quan về Hội chứng mạch vành mạn. Khuyến cáo ESC 2024 có gì mới?

GS.TS.BS. Phạm Mạnh Hùng
Phó Chủ tịch
Hội Tim Mạch Học Việt Nam



BÀI GIẢNG SỐ 2

Chiến lược tiếp cận chẩn đoán Hội chứng mạch vành mạn

PGS.TS.BS Hoàng Văn Sỹ
Chủ nhiệm Bộ môn Nội Tổng quát
Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh.
Phó Chủ tịch phân hội xơ vữa Động mạch Việt Nam



BÀI GIẢNG SỐ 3

Tối ưu hóa điều trị nội khoa Hội chứng mạch vành mạn

PGS. TS. BS Hồ Huỳnh Quang Trí
Phó chủ tịch
Liên Chi Hội Tim Mạch TP. Hồ Chí Minh



BÀI GIẢNG SỐ 4

Tối ưu hóa điều trị nội khoa để dự phòng huyết khối ở người bệnh hội chứng vành mạn

PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh
Phó Chủ tịch Hội Tim mạch Việt Nam



BÀI GIẢNG SỐ 5

Tối ưu hóa điều trị nội khoa để nâng cao tiên lượng sống ở người bệnh hội chứng vành mạn

GS.TS.BS Trương Quang Bình
Chủ tịch Phân Hội Xơ vữa Động mạch



BÀI GIẢNG SỐ 6

Tối ưu hóa điều trị nội khoa để nâng cao chất lượng cuộc sống ở người bệnh hội chứng vành mạn

PGS.TS.BS. Châu Ngọc Hoa
Phó Chủ Tịch Hội Tim Mạch Học Việt Nam



BÀI GIẢNG SỐ 7

Quản lý lâu dài người bệnh có hội chứng động mạch vành mạn: những điểm cần lưu ý

GS.TS.BS. Võ Thành Nhân
Chủ Tịch Liên Chi Hội Tim mạch Can thiệp TP. HCM





Virus hợp bào hô hấp (RSV) là virus có khả năng lây nhiễm cao và là mối đe dọa đối với người lớn tuổi^{1,4}

Nguy cơ nhiễm RSV cao hơn ở người lớn tuổi là do hệ miễn dịch suy giảm⁵



• Theo Tổ Chức Y Tế Thế Giới (WHO), hiện nay có hơn 1 tỷ người trên toàn cầu ở độ tuổi trên 60, do đó có nguy cơ nhiễm RSV do sự suy giảm miễn dịch liên quan đến tuổi tác, ngay cả khi họ vẫn khỏe mạnh về tổng thể^{6,7}

Sự suy giảm này là một hậu quả tự nhiên của quá trình lão hóa, có thể làm giảm khả năng đáp ứng miễn dịch⁷

• Những người có bệnh lý nền nhất định, chẳng hạn như suy tim sung huyết, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD) hoặc hen suyễn có nguy cơ gặp hậu quả nghiêm trọng hơn⁷

RSV có thể là mối đe dọa nghiêm trọng tiềm tàng đối với người lớn tuổi⁸⁻¹⁰

Dự đoán số ca nhập viện và tử vong liên quan RSV ở người ≥60 tuổi tại các quốc gia thu nhập cao vào năm 2025¹⁰



800 000

Ca Nhập Viện^{10*}

(*Dựa trên ước tính dân số mắc RSV ở người lớn tuổi tại các quốc gia có thu nhập cao của Bộ Các Vấn Đề Kinh Tế Và Xã Hội Liên Hợp Quốc (UNDESA))



74 000

Ca Tử Vong¹⁰

Tương tự như cúm, bệnh nhân nhập viện với RSV gặp nhiều hậu quả y khoa^{9+:}



Viêm phổi
(21% vs 9%)



Thời gian nằm viện
(3-9 ngày so với 2-6 ngày)



Cần thông khí cơ học
(7% vs 4%)

Tỷ lệ xét nghiệm RSV ở bệnh nhân nhập viện vẫn còn thấp⁸

+Dựa trên một nhóm gồm 113 bệnh nhân từ 18 tuổi trở lên nhập viện với RSV tại các quốc gia đang phát triển

CDC khuyến cáo dự phòng RSV để giúp ngăn ngừa nhiễm trùng RSV nghiêm trọng và nhập viện¹

Khuyến nghị cập nhật của Ủy ban Tư vấn về Thực hành Tiêm chủng - Hoa Kỳ, 2024: cho tất cả người lớn từ 75 tuổi trở lên và cho người lớn từ 60 đến 74 tuổi có nguy cơ cao mắc bệnh RSV nặng²

Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị Virus phổi mắc phải cộng đồng ở người lớn (Bản cập nhật năm 2024) – **Hội Hô hấp Việt Nam:** Khuyến cáo tiêm phòng RSV cho người từ 60 tuổi có bệnh phổi mạn tính, suy giảm miễn dịch³

1. <https://www.cdc.gov/vhcp/vaccine-clinical-guidance/adults.html>. Truy cập 16 tháng 07 năm 2025; 2. Britton A, Roper LE, Kotton CN, et al. Use of Respiratory Syncytial Virus Vaccines in Adults Aged ≥ 60 Years: Updated Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices — United States, 2024. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2024;73:696-702. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7326a1>; 3. Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị viêm phổi mắc phải cộng đồng ở người lớn (bản cập nhật năm 2024) – Hội Hô hấp Việt Nam; 4. Carvajal JJ, Avalosneto AM, Salazar-Ardeles C, Maya JE, Kaleris AM, Lay MK. Host components contributing to respiratory syncytial virus pathogenesis. Front Immunol. 2019;10:2152; 5. Ruckwardt TJ, Morabito KM, Graham BS. Immunological lessons from respiratory syncytial virus vaccine development. Immunity. 2019;51(3):402-442; 6. <https://www.who.int/news-events/geneva-statement>; 7. Talbot HK, Balajogja EA, Widen EE, Schaffner W. Respiratory syncytial virus in older adults: a hidden annual epidemic. Infect Dis Clin Pract. 2016;24(8):295-302; 8. Walsh EE, Pérez Marc G, Zareba AM, et al. for the RENOIR Clinical Trial Group. Efficacy and safety of a bivalent RSV prefusion F vaccine in older adults. N Engl J Med. 2023;388(16):1465-1477 and supplementary appendix; 9. Alama A, Babich T, Froimovici D, et al. Morbidity and mortality of respiratory syncytial virus infection in hospitalized adults: comparison with seasonal influenza. Int J Infect Dis. 2021;103:489-493; 10. Šavc M, Penders Y, Shi T, Branche A, Pirçon J-Y. Respiratory syncytial virus disease burden in adults aged 50 years and older in high-income countries: a systematic literature review and meta-analysis. Influenza Other Respir Viruses. 2023;17(1):e13031. doi:10.1111/irv.13031; 11. Ose-Yobash R, Kint-Johannessen S, Egekvist-Cavling AM, et al. Respiratory syncytial virus-associated hospitalization in adults with comorbidities in 2 European Countries: a modeling study. J Infect Dis. 2024;229(5):S170-S177



AREXVY[®]

(VẮC XIN VI RÚT HỢP BÀO HỒ HẤP TÁI TỔ HỢP, ĐƯỢC BỔ TRỢ VỚI AS01E)

AREXVY được chỉ định để tiêm ngừa chủ động cho người lớn ≥ 60 tuổi, dự phòng các bệnh đường hô hấp dưới (LRTD) do vi rút hợp bào hô hấp phân nhóm RSV-A và RSV-B gây ra.¹

HIỆU LỰC PHÒNG NGỪA*

các bệnh đường hô hấp dưới (LRTD) do RSV gây ra lên đến:

82,6%

ở nhóm đối tượng ≥ 60 tuổi
(CI 96,95%: [57,89; 94,08])

94,6%

ở nhóm đối tượng có ≥ 1 bệnh nền
đồng mắc cần quan tâm**
(CI 95%: [65,88; 99,87])

HỒ SƠ AN TOÀN ĐÃ ĐƯỢC THIẾT LẬP[†]

CHÔNG CHỈ ĐỊNH: Quá mẫn với các thành phần hoạt tính hoặc bất kỳ thành phần nào của vắc xin.¹
***TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN:** Rất phổ biến: đau đầu, đau cơ, đau khớp, đau tại vị trí tiêm, mệt mỏi. Phổ biến: chảy mũi, phản ứng tại vị trí tiêm (ban đỏ, sưng), sốt, ớn lạnh.¹

Chú thích:

¹Nghiên cứu RSV OA=ADJ-006 được thực hiện trên 24.960 đối tượng tham gia được phân ngẫu nhiên thành 2 nhóm tương đương nhau và được tiêm 1 liều Arexvy (N = 12.466) hoặc giả dược (N = 12.494). Ở thời điểm phân tích hiệu lực chính, các đối tượng tham gia nghiên cứu đã được theo dõi sự phát triển bệnh đường hô hấp dưới do RSV gây ra trong 10 tháng (trung vị là 6,7 tháng).

^{**}Tại thời điểm ban đầu, 39,3% đối tượng tham gia nghiên cứu có ít nhất một bệnh đồng mắc cần quan tâm: 19,7% đối tượng có bệnh nền về tim phổi (bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, hen, bất kỳ bệnh lý đường hô hấp/phổi mạn tính nào, hoặc suy tim mạn tính) và 25,8% đối tượng mắc các bệnh chuyển hóa nội tiết (đái tháo đường, bệnh gan hoặc thận tiến triển).

Từ vắc xin:

CI, confidence interval: khoảng tin cậy; RSV, Respiratory Syncytial Virus. Vi rút hợp bào hô hấp

Tài liệu tham khảo:

1. Thông tin kê toa ARE 1023 – GD502/240522

Vui lòng báo cáo bất kỳ biến cố bất kỳ liên quan đến sản phẩm GSK về Công ty TNHH Dược Phẩm GSK Việt Nam theo link báo cáo <https://gsk.vn/baocaoae> hoặc số điện thoại: 028 3824 8744 (trong giờ làm việc: 8:30 sáng – 5:30 chiều từ thứ Hai đến thứ Sáu, ngoài giờ làm việc nhắn tin để lại để nhân viên hỗ trợ). 0903 920225 (trong giờ làm việc: 8:30 sáng – 5:30 chiều từ thứ Hai đến thứ Sáu, ngoài giờ làm việc vui lòng để lại lời nhắn thoại sau tiếng "beep") hoặc hộp thư điện tử: antaanhuoc.vn@gsk.com.

©2025 Bản quyền thuộc về Tập đoàn GSK hoặc bên cấp phép.

Vắc xin được sản xuất hoặc phân phối trái phép từ liệu này là bị cấm và có thể dẫn đến các hình thức chế tài.

Nhận hiệu số hữu bản hoặc cấp phép cho Tập đoàn GSK.

Công Ty TNHH Dược Phẩm GSK Việt Nam

Phường 202 và 203, Tầng 7 Tòa nhà Metropolitan Tower, số 235 đường Đồng Khởi, Phường Sài Gòn, Thành phố Hồ Chí Minh, Việt Nam.

Tài liệu thông tin thuốc dành cho người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, người hành nghề được tại Việt Nam.
PM-VN-RSA-PSTR-250003; ADD: 10/2025; EXP: 09/2027

Quét mã QR để xem
thông tin kê toa chi tiết



 Repatha™
(evolocumab)

140 mg/mL (1mL)



► **Hiệu quả lâm sàng trong tăng cholesterol máu nguyên phát và rối loạn lipid máu hỗn hợp:**

LDL-C giảm khoảng 55% - 75% khi dùng Repatha ngay từ tuần 1 & được duy trì trong suốt quá trình trị liệu dài hạn ⁽¹⁾.

► **Giảm nguy cơ tim mạch ở người lớn mắc bệnh tim mạch do xơ vữa đã được xác định:**

Nguy cơ tương đối của tiêu chí tổng hợp MACE (tử vong do tim mạch, nhồi máu cơ tim hoặc đột quy) đã giảm đáng kể lên đến 20% ⁽²⁾.

(1) (2) Trích từ tờ hướng dẫn sử dụng thuốc Repatha

Thông tin chi tiết về sản phẩm REPATHA,
vui lòng quét mã QR để xem nội dung
hướng dẫn sử dụng thuốc Repatha đã được
Bộ Y Tế phê duyệt ngày 31 tháng 10 năm 2025



Chi nhánh Công ty TNHH Zuellig Pharma Việt Nam
Lô 5, Đường số 2, Khu Công Nghiệp Tân Tạo,
Phường Tân Tạo, Thành phố Hồ Chí Minh, Việt Nam.





 **Adalat[®] LA 30mg**
Nifedipin 30mg

 **Xarelto[®]**
Rivaroxaban



cardiovascular

Uniting experience,
evolving care.

Mời Quý Bác sĩ quét mã QR Code
để Tham khảo thông tin kê toa

ĐỐI TƯỢNG BỆNH NHÂN

Bệnh nhân đái tháo đường típ 2

-  HbA1c chưa đạt mục tiêu
-  Có yếu tố nguy cơ tim mạch
-  Thừa cân hoặc béo phì

CÁCH DÙNG

Khởi trị

0,25 mg

Khởi đầu với liều 0,25 mg mỗi tuần trong 4 tuần đầu



Tăng liều

0,5 mg

Sau 4 tuần, tăng lên liều 0,5 mg mỗi tuần

Duy trì

1 mg

Sau 4 tuần, nếu chưa đạt mục tiêu kiểm soát đường huyết tăng lên liều 1 mg mỗi tuần



BỎ LỠ MỘT LIỀU

TRONG VÒNG 5 NGÀY

Dùng Ozempic® càng sớm càng tốt

NẾU QUÁ 5 NGÀY

Bỏ qua liều đã quên, tiếp tục tiêm liều tiếp theo vào ngày đã định

PHÂN BIỆT 2 LOẠI BÚT TIÊM

	Ozempic® 0,25 và 0,5 mg (Liều có thể điều chỉnh)	Ozempic® 1 mg (Liều cố định)
Màu nhãn	Đỏ	Xanh
Liều lượng	0,25 mg hoặc 0,5 mg	1 mg
Tổng lượng Semaglutide trong bút	2 mg	4 mg
Thể tích dung dịch	1,5 mL	3 mL
Số kim tiêm đi kèm	6 kim	4 kim
Bao bì thương mại		

Rx Thuốc này chỉ dùng theo đơn thuốc. Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng. Nếu cần thêm thông tin, xin hỏi ý kiến bác sỹ. Để xa tầm tay trẻ em. Tên sản phẩm: Ozempic® 0,25 mg, 0,5mg/liều. Dung dịch tiêm trong bút tiêm bơm sẵn thuốc. **Thành phần định tính và định lượng** Một ml dung dịch chứa 1,34 mg semaglutide (Glucagon-like peptide-1 (GLP-1) người dạng analogue). Một bút tiêm được bơm sẵn thuốc có chứa 2 mg semaglutide* trong 1,5 ml dung dịch. **Ozempic® 1mg/liều.** Dung dịch tiêm trong bút tiêm bơm sẵn thuốc. Một ml dung dịch chứa 1,34 mg semaglutide (Glucagon-like peptide-1 (GLP-1) người dạng analogue). Một bút tiêm được bơm sẵn thuốc có chứa 4,025 mg semaglutide* trong 3 ml dung dịch. **Dạng bào chế** Dung dịch tiêm. Dung dịch trong, không màu hoặc gần như không màu, **đáng chú ý: pH=7,4. Chỉ định điều trị** Ozempic® được chỉ định dùng để điều trị dài tháo đường typ 2 chưa được kiểm soát ở người trưởng thành như là một liệu pháp phối hợp với chế độ ăn và tập luyện *Đơn vị liều khi metformin được xem là không phù hợp do không dung nạp hoặc chống chỉ định. *Phối hợp với các sản phẩm thuốc khác trong điều trị dài tháo đường. Với các nghiên cứu liên quan đến phối hợp thuốc, hiệu quả kiểm soát đường huyết và biến cố tim mạch, và nghiên cứu trong dân số, xin xem trong tờ hướng dẫn sử dụng đầy đủ. **Liều lượng và đường dùng** **Liều lượng** Liều khởi đầu là 0,25 mg semaglutide 1 lần 1 tuần. Sau 4 tuần nên tăng liều lên 0,5 mg 1 lần 1 tuần. Sau ít nhất 4 tuần với liều 0,5 mg 1 lần 1 tuần, có thể tăng liều đến 1 mg 1 lần 1 tuần để cải thiện kiểm soát đường huyết. Semaglutide 0,25 mg không phải là liều duy trì. Liều mỗi tuần cao hơn 1 mg không được khuyến cáo. Khi Ozempic® được thêm vào điều trị metformin và/hoặc thiazolidinedione sẵn, liều hiện tại của metformin và/hoặc thiazolidinedione có thể tiếp tục không cần thay đổi. Khi khởi trị với Ozempic® phối hợp với sulfonylurea hoặc insulin, việc trừ thuốc đối đường huyết là cần thiết để chỉnh liều sulfonylurea và insulin để giảm nguy cơ hạ đường huyết. **Các nhóm bệnh nhân đặc biệt** **Người lớn tuổi** Không cần chỉnh liều theo tuổi. Kinh nghiệm điều trị ở bệnh nhân >75 tuổi còn giới hạn. **Suy thận** Không cần chỉnh liều ở bệnh nhân suy thận mức độ nhẹ, trung bình hoặc nặng. Kinh nghiệm sử dụng semaglutide ở bệnh nhân suy thận nặng còn giới hạn. Semaglutide không được khuyến cáo sử dụng cho bệnh nhân bệnh thận giai đoạn cuối. **Suy gan** Không cần chỉnh liều cho bệnh nhân suy gan. Kinh nghiệm sử dụng semaglutide ở bệnh nhân suy gan nặng còn giới hạn. Cần thận trọng khi điều trị những bệnh nhân này với semaglutide. **Nhóm bệnh nhân trẻ em** Tình an toàn và hiệu quả của semaglutide ở trẻ em và trẻ vị thành niên dưới 18 tuổi chưa được xác định. Không có dữ liệu sẵn có. **Đường dùng** Ozempic® được dùng 1 lần 1 tuần vào bất cứ thời điểm nào trong ngày, cùng hoặc không cùng bữa ăn. Ozempic® được tiêm dưới da ở vùng bụng, đùi hoặc cánh tay. Vị trí tiêm có thể thay đổi mà không cần chỉnh liều thuốc. Ozempic® không nên tiêm tĩnh mạch hoặc tiêm bắp. **Chống chỉ định** Qúa mẫn với với các hoạt chất hoặc với bất kỳ thành phần nào của thuốc. **Cảnh báo đặc biệt và thận trọng khi sử dụng. Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng. Nếu cần thêm thông tin, xin hỏi ý kiến bác sỹ. Để xa tầm tay trẻ em** Semaglutide không nên sử dụng cho bệnh nhân dài tháo đường typ 1 hoặc để điều trị dài tháo đường nhiễm toan ceton. Semaglutide không thay thế được cho insulin. Nhiễm toan ceton do dài tháo đường đã được báo cáo ở những bệnh nhân phụ thuộc insulin đã nhanh chóng ngừng hoặc giảm liều insulin khi bắt đầu điều trị bằng chất đồng vận thụ thể GLP-1. Chưa có kinh nghiệm sử dụng semaglutide cho bệnh nhân suy tim sung huyết phân loại NYHA IV và vì vậy semaglutide không được khuyến cáo ở những bệnh nhân này. **Tác dụng phụ trên đường tiêu hóa** Sử dụng các thuốc đồng vận thụ thể GLP-1 có thể liên quan đến các tác dụng phụ trên đường tiêu hóa. Điều này cần được cân nhắc khi điều trị bệnh nhân có sự ức chế năng động với các triệu chứng buồn nôn, nôn ói và tiêu chảy có thể dẫn đến mất nước và làm xáo trộn chức năng thận. **Viêm tụy cấp** Bệnh nhân cần được cảnh báo về các triệu chứng đặc trưng của viêm tụy cấp. Nếu người ngờ có viêm tụy cấp, nên ngưng semaglutide, nếu chẩn đoán được xác định, không nên khởi động lại việc dùng semaglutide. Cần thận trọng ở những bệnh nhân có tiền sử viêm tụy. **Hạ đường huyết** Bệnh nhân được điều trị với semaglutide phối hợp với sulfonylurea hoặc insulin có thể gia tăng nguy cơ hạ đường huyết. Nguy cơ hạ đường huyết có thể giảm xuống bằng cách giảm liều sulfonylurea hoặc insulin khi khởi trị semaglutide. **Bệnh vồng mạc dài tháo đường** Ở bệnh nhân có bệnh vồng mạc dài tháo đường được điều trị với insulin và semaglutide, gia tăng nguy cơ tiến triển biến chứng vồng mạc do dài tháo đường đã được ghi nhận. Cần thận trọng khi sử dụng semaglutide ở bệnh nhân có bệnh lý vồng mạc dài tháo đường đang được điều trị insulin. Những bệnh nhân này cần được theo dõi sát và điều trị theo đúng các hướng dẫn lâm sàng. Cải thiện nhanh trong việc kiểm soát đường huyết có liên quan đến tiến triển xấu bệnh vồng mạc dài tháo đường tuy nhiên cũng không loại trừ hoàn toàn các cơ chế khác. **Tương tác với các thuốc khác và các dạng tương tác khác** Semaglutide chậm làm rõ ràng đã xảy ra ở một số bệnh nhân tăng động lên tốc độ hấp thu của các thuốc viên được dùng đồng thời. Semaglutide nên được dùng thận trọng ở các bệnh nhân dùng sản phẩm thuốc uống cần hấp thu nhanh ở đường tiêu hóa. Không cần điều chỉnh liều semaglutide khi dùng chung với paracetamol, thuốc tránh thai dạng uống (ethinylestradiol và levonorgestrel), atorvastatin, dioxin, metformin. Khi bắt đầu khởi trị semaglutide ở bệnh nhân đang điều trị warfarin hoặc các dẫn xuất coumarin khác, theo dõi INR thường xuyên được khuyến cáo. **Khả năng sinh sản, phụ nữ có thai và cho con bú** Phụ nữ còn khả năng mang thai được khuyến cáo dùng thuốc tránh thai khi được điều trị với semaglutide. Dữ liệu sử dụng semaglutide ở phụ nữ có thai còn hạn chế. Vì vậy, semaglutide không nên được sử dụng trong thai kỳ. Nếu bệnh nhân muốn có thai, hoặc có thai, nên ngưng semaglutide. Semaglutide nên được ngưng ít nhất 2 tháng trước khi có thai theo kế hoạch vì thời gian bán hủy kéo dài của thuốc. Vì nguy cơ của trẻ bú mẹ không được loại trừ hoàn toàn, semaglutide không nên được sử dụng trong suốt thời gian cho con bú. **Ảnh hưởng của semaglutide đến khả năng sinh sản ở người vẫn còn chưa biết đến.** Ảnh hưởng lên khả năng lái xe và vận hành máy móc. Khi Ozempic® được dùng phối hợp với sulfonylurea hoặc insulin, bệnh nhân được khuyến cáo nên thận trọng để tránh hạ đường huyết diễn ra khi đang lái xe và vận hành máy móc. **Tác dụng không mong muốn** Các phản ứng phụ thường được báo cáo nhất trong các nghiên cứu lâm sàng là rối loạn tiêu hóa, bao gồm buồn nôn (rất phổ biến), tiêu chảy (rất phổ biến) và nôn ói (phổ biến). Các phản ứng phụ được liệt kê theo hệ cơ quan và tần suất tuyệt đối dựa trên dữ liệu tổng hợp từ các nghiên cứu pha 3a như sau: Rất phổ biến (≥1/10); Hạ đường huyết khi sử dụng với insulin hoặc sulfonylurea, buồn nôn, tiêu chảy (≥1/100 đến <1/10); Hạ đường huyết khi sử dụng với các thuốc dài tháo đường uống (OAD), giảm thể ăn, chóng mặt, biến chứng vồng mạc do dài tháo đường, nôn, đau bụng, đầy bụng, táo bón, khó tiêu, viêm da dày, trào ngược dạ dày thực quản, gờ, đầy hơi, sỏi mật, mệt mỏi, tăng lipase, tăng amylase, giảm cân; Không phổ biến (≥1/1 000 đến <1/100); Quá mẫn, loạn vị giác, tăng nhịp tim, viêm tụy cấp, phản ứng tại vị trí tiêm; Hiếm gặp (≥1/10 000 đến <1/1 000); phản ứng phản vệ. **Thông báo ngay cho bác sỹ hoặc dược sỹ những phản ứng có hại gặp phải khi sử dụng thuốc. Quá liều** Không có thuốc đối kháng đặc hiệu cho trường hợp quá liều với semaglutide. Trong trường hợp quá liều, điều trị hỗ trợ phù hợp nên được tiến hành tùy theo triệu chứng lâm sàng của bệnh nhân. Thời gian quan sát và điều trị cho các triệu chứng này có thể kéo dài có thể cần thiết, do thời gian bán hủy dài của semaglutide lên đến khoảng 1 tuần. **Danh sách tá dược** Disodium phosphate dihydrate, propylene glycol, phenol, hydrochloric acid (để điều chỉnh pH), sodium hydroxide (để điều chỉnh pH) và nước pha tiêm. **Hạn dùng** Hạn dùng: 36 tháng kể từ ngày sản xuất. Ngày hết hạn được ghi trên bao bì sau "Expiry". **Thận trọng khi bảo quản** Trước khi sử dụng lần đầu: Bảo quản trong tủ lạnh (2°C đến 8°C). Để xa bộ phận lạnh hàn. Không để đông lạnh Ozempic® và không dùng Ozempic® nếu thuốc đã bị đông đá. Sau lần sử dụng đầu tiên: Thời gian sử dụng: 6 tuần. Bảo quản thuốc dưới 30°C hoặc trong tủ lạnh (2°C đến 8°C). Không để đông lạnh Ozempic® và không dùng Ozempic® nếu thuốc đã bị đông đá. Đậy nắp bút tiêm khi không sử dụng để bảo vệ thuốc tránh ánh sáng. **Quy cách đóng gói:** Ozempic® 0,25 mg, 0,5mg/liều. Hộp 1 bút tiêm bơm sẵn thuốc và 6 kim NovoFine® Plus dung tích 1 lần. Mỗi bút bơm sẵn chứa 1,5 ml dung dịch, phần phôi 0,25 mg hoặc 0,5 mg. Ozempic® 1mg/liều. Hộp 1 bút tiêm bơm sẵn thuốc và 4 kim NovoFine® Plus dung tích 1 lần. Mỗi bút bơm sẵn chứa 3 ml dung dịch, phần phôi 1 mg. **Thận trọng đặc biệt khi hủy bỏ và các thao tác khác.** Bệnh nhân được khuyến nên bỏ kim tiêm sau mỗi lần tiêm và trữ bút không gần kim tiêm. Việc này có thể giúp tránh tác hại kim, bội nhiễm, nhiễm khuẩn, rò thuốc và liều thuốc không chính xác. Kim tiêm và các vật liệu khác cần được xử lý theo đúng các yêu cầu số tại. Bất cứ dung cụ 1 người. Ozempic® không nên dùng nếu không định không có dạng trong, không màu hoặc gần như không màu. Ozempic® không nên dùng nếu đã bị rỗng. Ozempic® có thể dùng với kim tiêm có chiều dài lên đến 8 mm. Bút được thiết kế để sử dụng với kim dung tích 1 lần NovoFine® hoặc NovoTwist®. Kim NovoFine® Plus được bao gồm trong hộp thuốc.

Chủ sở hữu sản phẩm

Novo Nordisk A/S, Novo Alle 1, DK-2880 Bagsvaerd, Đan Mạch

Tiêu chuẩn chất lượng: Tiêu chuẩn cơ sở

Nhà sản xuất:

Sản xuất bán thành phẩm, đóng gói sơ cấp và xuất xưởng lồi bởi:

Novo Nordisk A/S, Novo Alle 1, 2880 Bagsvaerd, Đan Mạch

Đóng gói thứ cấp bởi:

Novo Nordisk A/S, Brennum Park 1, 3400 Hilleroed, Đan Mạch

© 2018 Novo Nordisk A/S Ozempic® và NovoFine® là các nhãn hiệu thuộc sở hữu của Novo Nordisk A/S, Đan Mạch

Cơ sở cung cấp tài liệu:

Công ty TNHH Novo Nordisk Việt Nam

Phòng 3.01b, Tầng 3, Tòa nhà Deutsches Haus,

Số 33 đường Lê Duẩn, Phường Sài Gòn, TP. Hồ Chí Minh

VN250ZOM00065



daflon®

ĐỪNG ĐỂ
SUY TĨNH MẠCH
ÂM THÂM ẢNH HƯỞNG
CUỘC SỐNG BẠN!



Sản xuất bởi Les Laboratoires Servier Industries - Pháp

ĐIỀU TRỊ HIỆU QUẢ

Triệu chứng liên quan đến
suy giảm tĩnh mạch bạch huyết



NẶNG CHÂN

ĐAU CHÂN

Hội chứng **NHỨC CHÂN**

TĂNG NẶNG VÀO CUỐI NGÀY

THÀNH PHẦN: Mỗi viên nén bao phim chứa được chất: Phân đoạn flavonoid vi hạt tinh chế ứng với Diosmin 450mg, các flavonoid biểu thị bằng hesperidin 50mg, tá dược. **CHỈ ĐỊNH:** Điều trị các triệu chứng liên quan đến suy giảm tĩnh mạch bạch huyết (nặng chân, đau, hội chứng nhức chân tăng nặng vào cuối ngày), Điều trị triệu chứng liên quan đến trĩ cấp. **CHỐNG CHỈ ĐỊNH:** Mẫn cảm với flavonoid vi hạt tinh chế hoặc bất cứ thành phần nào của thuốc. **PHỤ NỮ MANG THAI VÀ CHO CON BÚ:** Mang thai: Hiện nay chưa có hoặc có hạn chế dữ liệu về việc sử dụng phân đoạn flavonoid tinh chế ở phụ nữ có thai. Các nghiên cứu trên động vật không cho thấy độc tính sinh sản. Tuy nhiên, để phòng ngừa, tốt nhất là tránh sử dụng Daflon trong giai đoạn mang thai. Cho con bú: Hiện chưa rõ liệu hoạt chất hoặc các chất chuyển hóa có bài tiết vào sữa mẹ hay không. Không thể loại trừ nguy cơ đối với trẻ sơ sinh/trẻ sinh non. Cần đưa ra quyết định có ngừng việc cho con bú hoặc ngừng/tránh dùng Daflon trên cơ sở cân nhắc cân bằng lợi ích của việc cho con bú đối với đứa trẻ và lợi ích của việc điều trị đối với người mẹ. Hỏi ý kiến bác sĩ, dược sĩ trước khi dùng bất kỳ thuốc nào. **LIỀU LƯỢNG VÀ CÁCH DÙNG:** Dùng đường uống. Liều thông thường: 2 viên/ngày, 1 viên bữa trưa, 1 viên bữa tối. Trĩ cấp: 6 viên trong 4 ngày đầu, 4 viên trong 3 ngày tiếp theo. Bệnh nhi: Tính an toàn và hiệu quả của Daflon 500mg trên trẻ em và thanh thiếu niên dưới 18 tuổi chưa được xác định. **THẬN TRỌNG:** Trong điều trị con trĩ cấp: Việc uống thuốc này không làm ngăn cản việc điều trị đặc trị khác tại hậu môn. Việc điều trị bằng thuốc là ngắn hạn. Nếu các triệu chứng không giảm nhanh chóng, cần khám trực tràng và việc điều trị cần được xem xét lại. **TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN:** Rối loạn hệ thần kinh: Hiếm gặp: chóng mặt, đau đầu, khó chịu. Rối loạn hệ tiêu hóa: Thường gặp: tiêu chảy, khó tiêu, buồn nôn, nôn. Ít gặp: viêm ruột kết. Chưa được biết đến: đau bụng. Rối loạn da và mô dưới da: Hiếm gặp: ngứa, phát ban, mày đay. Chưa được biết đến: phù cục bộ mặt, mí mắt và môi. Cá biệt, xảy ra phù Quinck's. **QUÁ LIỀU:** Liên hệ với bác sĩ hoặc dược sĩ nếu bạn uống thuốc nhiều hơn liều quy định. **NHÀ SẢN XUẤT** Les Laboratoires Servier Industries, 905, Route de Saran, 45520 Gidy- France/ Pháp. **Số Giấy xác nhận nội dung quảng cáo thuốc của Bộ Y tế:** 141e/2024/XNQC/QLD, ngày 26 tháng 08 năm 2024. **Đọc kỹ Hướng dẫn sử dụng trước khi dùng.**



LIPITOR®

Atorvastatin hemicalci. 1,5 H₂O
tương đương với 10, 20, 40mg
atorvastatin

THÔNG TIN KÊ TOA TÓM TẮT

1. TÊN THUỐC: LIPITOR®. 2. THÀNH PHẦN: Hoạt chất: Atorvastatin. Các viên nén dùng đường uống chứa atorvastatin-Hemi calci. 1,5 H₂O tương đương với 10mg, 20mg, 40mg atorvastatin. **3. DẠNG BẢO CHẾ:** Viên nén bao phim: 10 mg, 20 mg, 40 mg. **4. QUY CÁCH ĐÓNG GÓI:** Hộp 3 vỉ x 10 viên. **5. CHỈ ĐỊNH ĐIỀU TRỊ:** Atorvastatin được chỉ định hỗ trợ cho chế độ ăn kiêng trong điều trị cho các bệnh nhân bị tăng cholesterol toàn phần (C-toàn phần), cholesterol lipoprotein tỷ trọng thấp (LDL-C), apolipoprotein B (apo B) và triglycerid (TG) và giúp làm tăng cholesterol lipoprotein tỷ trọng cao (HDL-C) ở các bệnh nhân tăng cholesterol máu nguyên phát (tăng cholesterol máu có tính gia đình dị hợp tử và không có tính gia đình), tăng lipid máu phối hợp (hỗn hợp) (nhóm IIa và IIb theo phân loại của Fredrickson), tăng triglyceride máu (nhóm IV, theo phân loại của Fredrickson) và ở các bệnh nhân có rối loạn betalipoprotein máu (nhóm III theo phân loại Fredrickson) mà không có đáp ứng đầy đủ với chế độ ăn. Atorvastatin cũng được chỉ định để làm giảm LDL-C ở các bệnh nhân có tăng cholesterol máu có tính gia đình đồng hợp tử. **Dự phòng biến chứng tim mạch:** Đối với những bệnh nhân không có biểu hiện bệnh tim mạch (CVD) rõ ràng trên lâm sàng, và những bệnh nhân có hoặc không có rối loạn lipid máu, nhưng có các yếu tố nguy cơ của bệnh tim mạch vành (CHD) như hút thuốc, cao huyết áp, HDL-C thấp, hoặc những bệnh nhân tiền sử gia đình mắc bệnh mạch vành giai đoạn sớm, atorvastatin được chỉ định để: Giảm nguy cơ tử vong do bệnh mạch vành và nhồi máu cơ tim (MI), giảm nguy cơ đột quỵ, giảm nguy cơ cho quá trình tái thông mạch và cơn đau thắt ngực. Ở bệnh nhân người lớn bị đái tháo đường type 2, và không có biểu hiện bệnh tim mạch vành rõ ràng trên lâm sàng, nhưng có nhiều yếu tố nguy cơ bị bệnh tim mạch vành như bệnh võng mạc, albumin niệu, hút thuốc hoặc tăng huyết áp, LIPITOR được chỉ định để: Giảm nguy cơ nhồi máu cơ tim; Giảm nguy cơ đột quỵ. Đối với những bệnh nhân có biểu hiện bệnh mạch vành rõ ràng trên lâm sàng, atorvastatin được chỉ định để: Giảm nguy cơ nhồi máu cơ tim, giảm nguy cơ đột quỵ, giảm nguy cơ cho quá trình tái thông mạch, giảm nguy cơ phải nhập viện do suy tim sung huyết (CHF), giảm nguy cơ đau thắt ngực. **Ở trẻ em (10-17 tuổi):** Atorvastatin được chỉ định hỗ trợ cho chế độ ăn kiêng nhằm làm giảm cholesterol toàn phần, LDL-C, và apo B ở trẻ em trai và trẻ em gái đã có kinh nguyệt từ 10-17 tuổi có tình trạng tăng cholesterol máu có tính gia đình dị hợp tử và sau khi điều trị bằng chế độ ăn kiêng thích hợp bệnh nhân vẫn còn những đặc điểm dưới đây: Mức LDL-C vẫn ≥ 190 mg/dL hoặc mức LDL-C vẫn ≥ 160 mg/dL và có tiền sử gia đình có bệnh tim mạch sớm hoặc có ít nhất 2 yếu tố nguy cơ tim mạch khác. **6. LIỀU DÙNG VÀ CÁCH DÙNG:** Trước khi tiến hành điều trị với atorvastatin, cần cố gắng kiểm soát tình trạng tăng cholesterol máu bằng chế độ ăn hợp lý, tập thể dục và giảm cân ở các bệnh nhân béo phì, và điều trị các bệnh lý cơ bản. Các bệnh nhân nên duy trì chế độ ăn tiêu chuẩn giảm cholesterol trong quá trình điều trị bằng atorvastatin. Liều dùng nằm trong khoảng từ 10 mg đến 80 mg một lần mỗi ngày. Có thể sử dụng các liều atorvastatin vào bất kỳ thời gian nào trong ngày, có kèm theo hay không kèm theo thức ăn. Liều dùng khởi đầu và duy trì nên được cụ thể hóa cho từng bệnh nhân tùy theo mức LDL-C ban đầu, mức điều trị, và đáp ứng của bệnh nhân. Sau khi khởi đầu điều trị và/hoặc trong quá trình chuẩn liều của atorvastatin, cần phân tích nồng độ lipid trong vòng từ 2 đến 4 tuần và theo dõi điều chỉnh liều cho phù hợp. **Tăng cholesterol máu nguyên phát và tăng lipid máu phối hợp (hỗn hợp)** Phần lớn các bệnh nhân đều được kiểm soát với liều 10 mg atorvastatin 1 lần mỗi ngày. Đáp ứng điều trị xuất hiện rõ ràng trong vòng 2 tuần, và đáp ứng tối đa thường đạt được trong vòng 4 tuần. Đáp ứng này được duy trì trong quá trình sử dụng lâu dài. **Tăng cholesterol máu có tính gia đình đồng hợp tử:** Hiện chỉ có dữ liệu giới hạn. Liều dùng của atorvastatin trên bệnh nhân tăng cholesterol máu có tính gia đình đồng hợp tử từ 10 mg đến 80 mg/ngày. Trên những bệnh nhân này, nên dùng atorvastatin phối hợp với các liệu pháp hạ lipid máu khác (ví dụ như truyền LDL) hoặc sử dụng khi không còn các liệu pháp khác. **Phòng bệnh tim mạch:** Trong thử nghiệm chính về phòng bệnh tim mạch, liều dùng là 10 mg/ngày. Có thể tăng liều để đạt nồng độ cholesterol (LDL-) theo hướng dẫn hiện hành. **Tăng cholesterol máu ở bệnh nhân nhi:** Việc sử dụng thuốc trên bệnh nhi chỉ nên được thực hiện bởi các bác sĩ có kinh nghiệm trong điều trị tăng lipid máu ở bệnh nhi và cần thường xuyên đánh giá tiến trình điều trị. Bệnh nhân bị tăng cholesterol máu có tính chất gia đình dị hợp tử từ 10 tuổi trở lên, liều khởi đầu khuyến cáo của atorvastatin là 10mg mỗi ngày, có thể tăng liều hàng ngày lên đến 80mg theo mức đáp ứng và khả năng dung nạp thuốc. Cần điều chỉnh liều trên từng đối tượng bệnh nhân theo mục tiêu điều trị khuyến cáo. Các đợt điều chỉnh phải được thực hiện theo các khoảng thời gian từ 4 tuần trở lên. Atorvastatin không được chỉ định điều trị cho bệnh nhân dưới 10 tuổi. **Sử dụng trên bệnh nhân suy gan:** Nặng bệnh trong khi sử dụng Lipitor ở các bệnh nhân suy gan. Chẩn chỉ định sử dụng Lipitor trên những bệnh nhân có bệnh gan tiến triển. **Sử dụng trên bệnh nhân suy thận:** Bệnh nhân không làm ảnh hưởng đến nồng độ atorvastatin trong huyết tương hay mức độ giảm LDL-C của atorvastatin. Do đó không cần phải điều chỉnh liều ở các bệnh nhân này. **Sử dụng trên người cao tuổi:** Đặc tính về an toàn và hiệu quả của thuốc ở những bệnh nhân trên 70 tuổi sử dụng mức liều khuyến cáo là tương tự so với nhóm đối tượng tổng quát. **Dùng phối hợp với các thuốc khác:** Ở bệnh nhân dùng cyclosporin hoặc chất ức chế protease HIV (tipranavir và ritonavir) hoặc chất ức chế protease viêm gan C (HCV) glecaprevir kết hợp với pibrentasvir, telaprevir hoặc letermovir khi được dùng đồng thời với cyclosporin, nên tránh điều trị bằng LIPITOR. Ở bệnh nhân bị HIV dùng lopinavir kết hợp với ritonavir hoặc simeprevir, sử dụng liều LIPITOR thấp nhất cần thiết. Ở bệnh nhân dùng clarithromycin, itraconazole, elbasvir kết hợp với grazoprevir, hoặc ở bệnh nhân bị HIV dùng kết hợp saquinavir và ritonavir, darunavir và ritonavir, fosamprenavir, fosamprenavir và ritonavir hoặc letermovir điều trị bằng LIPITOR nên giới hạn ở liều 20 mg, và nên có đánh giá lâm sàng thích hợp để đảm bảo sử dụng liều LIPITOR cần thiết thấp nhất. Ở bệnh nhân dùng chất ức chế protease HIV nelfinavir, điều trị bằng Lipitor nên giới hạn liều 40 mg. **7. CHỐNG CHỈ ĐỊNH:** Quá mẫn cảm với bất cứ thành phần nào của thuốc, bệnh gan tiến triển hay tăng dai đẳng



THÔNG TIN KÊ TOA TÓM TẮT

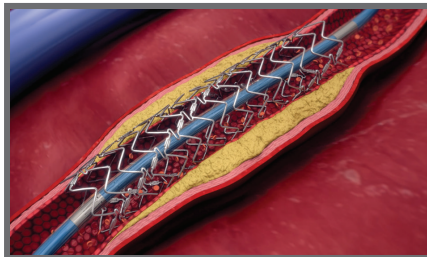
không giải thích được transaminase huyết thanh vượt quá 3 lần giới hạn trên của mức bình thường, bệnh nhân có thai, đang cho con bú, hay có khả năng có thai mà không sử dụng các biện pháp tránh thai đầy đủ. **8. CẢNH BÁO VÀ THẬN TRỌNG ĐẶC BIỆT:** **Ảnh hưởng trên gan:** Đã có báo cáo về trường hợp tăng transaminase huyết thanh sau khi điều trị bằng atorvastatin ở mức độ vừa phải. Cần làm xét nghiệm enzyme gan trước khi bắt đầu điều trị bằng statin cũng như khi tình trạng lâm sàng yếu cầu. ALT/AST tăng > 3 lần giới hạn trên của mức bình thường một cách dai dẳng: cần giảm liều hay ngừng sử dụng atorvastatin. Chẩn chỉ định sử dụng atorvastatin cho các bệnh nhân có bệnh gan tiến triển hay tăng transaminase dai dẳng không giải thích được. **Ảnh hưởng trên cơ xương:** Đã có báo cáo đau cơ ở các bệnh nhân sử dụng atorvastatin. Nên xét nghiệm creatin phosphokinase (CPK) trước khi điều trị trong những trường hợp: rối loạn chức năng thần, nhức khớp, tiến sử bản thân hoặc tiến sử gia đình mắc bệnh cơ di truyền, tiền sử bị bệnh cơ do sử dụng statin hoặc fibrat trước đó, tiền sử bị bệnh gan và/hoặc uống nhiều rượu, bệnh nhân cao tuổi (> 70 tuổi), không yếu tố nguy cơ bị tiêu cơ vân, khả năng xảy ra tương tác thuốc và một số đối tượng bệnh nhân đặc biệt. Nếu kết quả CPK > 5 lần giới hạn trên mức bình thường, không nên bắt đầu điều trị bằng statin. Nên ngừng điều trị với atorvastatin nếu xuất hiện CPK tăng đáng kể hoặc khi có chẩn đoán hay nghi ngờ cơ bệnh cơ. Nguy cơ xuất hiện bệnh cơ sẽ tăng lên khi dùng đồng thời với các thuốc làm tăng nồng độ toàn thân của atorvastatin. **Đột quỵ xuất huyết:** Phân tích post-hoc của một nghiên cứu lâm sàng trên 4731 bệnh nhân không có bệnh mạch vành, đã bị đột quỵ hay có cơn thiếu máu cục bộ thoáng qua trong 6 tháng trước đó và bắt đầu dùng atorvastatin 80 mg cho thấy tỷ lệ đột quỵ xuất huyết ở nhóm dùng atorvastatin 80 mg cao hơn so với nhóm dùng giả dược. Bệnh nhân bị đột quỵ xuất huyết trong danh sách dường như có nguy cơ tăng đột quỵ xuất huyết tái phát. Tuy nhiên, những bệnh nhân điều trị bằng atorvastatin 80 mg, bất kỳ loại đột quỵ nào và bệnh mạch vành đều ít gặp hơn. **Chức năng nội tiết:** Đã có báo cáo về tăng mức độ HbA1c và đường huyết khi đổi với các thuốc ức chế men khử HMG-CoA, kể cả atorvastatin. Tuy nhiên, nguy cơ tăng đường huyết thấp hơn so với lợi ích giảm bệnh có tim mạch của nhóm statin. **Điều trị đồng thời với các thuốc khác:** Nguy cơ tiêu cơ vân tăng lên khi atorvastatin được dùng đồng thời với một số thuốc có thể làm tăng nồng độ atorvastatin trong huyết tương như chất ức chế men của CYP3A4 hoặc protein vận chuyển. Nguy cơ mắc bệnh về cơ cũng có thể tăng lên khi dùng đồng thời gemfibrozil và các dẫn xuất acid fibrat khác, các thuốc kháng virus để điều trị viêm gan C. **Bệnh nhi:** Không quan sát thấy có ảnh hưởng lâm sàng đáng kể nào lên sự tăng trưởng và trưởng thành giới tính trong một nghiên cứu 3 năm dựa trên đánh giá sự trưởng thành và phát triển tổng thể, đánh giá theo giai đoạn dậy thì Tanner, và đo chiều cao và cân nặng. **Bệnh phổi kẽ:** Các trường hợp đặc biệt bị bệnh phổi kẽ đã được báo cáo với một số statin, đặc biệt là khi điều trị kéo dài. Các đặc điểm tiêu biểu có thể bao gồm tổn thương, ho khan và suy giảm sức khỏe tổng thể (mệt mỏi, giảm cân và sốt). Nếu nghi ngờ một bệnh nhân đã xuất hiện bệnh phổi kẽ, nên ngưng dùng statin.

Bệnh đã thảo luận: Bệnh nhân có nguy cơ (dùng huyết lúc đói từ 5,6 đến 6,9 mmol/L, BMI > 30 kg/m², tăng triglycerid, tăng huyết áp) cần được theo dõi cả về mặt lâm sàng và sinh hóa theo các hướng dẫn quốc gia. **9. TƯƠNG TÁC THUỐC:** **Ảnh hưởng của các thuốc dùng đồng thời với atorvastatin:** **Chất ức chế CYP3A4:** Các chất ức chế CYP3A4 mạnh đã được chứng minh làm tăng rõ rệt nồng độ atorvastatin, nên tránh dùng đồng thời atorvastatin với các thuốc ức chế CYP3A4 mạnh nếu có thể. Các chất ức chế CYP3A4 trung bình có thể tăng nồng độ atorvastatin trong huyết tương; nên cân nhắc giảm liều tối đa atorvastatin và nên theo dõi lâm sàng thích hợp cho bệnh nhân khi dùng đồng thời với chất ức chế CYP3A4 vừa phải. **Chất cảm ứng CYP3A4:** Dùng đồng thời atorvastatin với chất cảm ứng cytochrom P450 3A có thể làm giảm nồng độ atorvastatin trong huyết tương. **Chất ức chế vận chuyển:** Chất ức chế protein vận chuyển có thể làm tăng mức phơi nhiễm toàn thân của atorvastatin. Không nên sử dụng atorvastatin cho bệnh nhân đang dùng letermovir đồng thời với cyclosporin. **Gemfibrozil / các dẫn xuất của acid fibrat:** Dùng riêng các fibrat đôi khi cũng dẫn đến các biến cố liên quan đến cơ, bao gồm cả tiêu cơ vân. Nguy cơ gặp các biến cố này có thể tăng lên khi dùng đồng thời các dẫn xuất của acid fibrat với atorvastatin. **Ezetimib:** Việc sử dụng đơn độc ezetimib có thể dẫn đến các biến cố liên quan đến cơ, bao gồm tiêu cơ vân, nguy cơ gặp các biến cố này có thể tăng lên khi dùng đồng thời ezetimib và atorvastatin. **Colestipol:** Nồng độ trong huyết tương của atorvastatin và các chất chuyển hóa có hoạt tính của nó giảm xuống khi dùng đồng thời colestipol với Lipitor. **Acid fusidic:** Nguy cơ bị bệnh cơ bao gồm tiêu cơ vân có thể tăng lên khi cho dùng đồng thời acid fusidic toàn thân với statin. **Colchicin:** Đã có báo cáo các trường hợp bị bệnh cơ khi dùng đồng thời atorvastatin với colchicin và cần thận trọng khi kê toa atorvastatin với colchicine. **Ảnh hưởng của atorvastatin lên các thuốc khác được cho dùng đồng thời:** **Digoxin:** Khi cho dùng đồng thời nhiều liều digoxin và atorvastatin 10mg, nồng độ digoxin ở trạng thái ổn định thấp hơn. **Thuốc tránh thai dùng đường uống:** Dùng đồng thời Lipitor với một thuốc tránh thai dùng qua đường uống làm tăng nồng độ norethindron và ethinyl oestradiol trong huyết tương. **Warfarin:** Trong một nghiên cứu lâm sàng trên bệnh nhân được điều trị bằng warfarin lâu dài, cho dùng đồng thời atorvastatin 80 mg mỗi ngày với warfarin làm giảm khoảng 1,7 giây thời gian prothrombin trong 4 ngày đầu dùng thuốc, mức này trở lại bình thường trong vòng 15 ngày điều trị bằng atorvastatin. Việc điều trị bằng atorvastatin không liên quan đến chảy máu hoặc thay đổi thời gian prothrombin ở bệnh nhân không dùng thuốc chống đông. Bệnh nhi: Các nghiên cứu tương tác thuốc chống đông chỉ mới được thực hiện trên người lớn. Chưa rõ mức độ tương tác ở bệnh nhi. **10. KHẢ NĂNG SINH SẢN, THAI KÌ VÀ CHO CON BÚ:** Chống chỉ định atorvastatin trong thời kỳ mang thai và cho con bú. Phụ nữ có khả năng có thai nên sử dụng các biện pháp ngừa thai đầy đủ. Chỉ sử dụng atorvastatin cho các phụ nữ ở độ tuổi sinh sản nếu các bệnh nhân này chắc chắn không có thai và sau khi đã được thông báo về các rủi ro có thể xảy ra đối với phôi thai. **11. TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN:** Dựa trên dữ liệu từ các nghiên cứu lâm sàng và sau khi thực hiện hành rộng rãi, sau đây là các tác dụng không mong muốn của Lipitor: **Nhiễm trùng và nhiễm ký sinh trùng:** thường gặp: viêm mũi họng, **Rối loạn máu và hệ bạch huyết:** hiếm gặp: giảm tiểu cầu; **Rối loạn hệ miễn dịch:** thường gặp: phản ứng dị ứng; rất hiếm gặp: quá mẫn; **Rối loạn dinh dưỡng và chuyển hóa:** thường gặp: tăng đường huyết, ít gặp: chán ăn, hạ đường huyết, tăng cân; **Rối loạn tâm thần:** ít gặp: ác mộng, mất ngủ. **Rối loạn hệ thần kinh:** thường gặp: đau đầu, ít gặp: giảm cảm giác, dị cảm, mất tri giác, chóng mặt, loạn vị giác; hiếm gặp: bệnh thần kinh ngoại biên; **Rối loạn mắt:** ít gặp: nhìn mờ, hiếm gặp: rối loạn thị giác. **Rối loạn tai và tai trong:** ít gặp: ù tai, rất hiếm gặp: giảm thính lực. **Rối loạn hệ hô hấp, ngực và trung thất:** thường gặp: đau họng-thanh quản, chảy máu cam, **Rối loạn hệ tiêu hóa:** thường gặp: táo bón, đầy hơi, khó tiêu, buồn nôn, tiêu chảy; ít gặp: nôn, đau bụng trên và bụng dưới, ợ hơi, viêm tụy; **Rối loạn hệ gan mật:** ít gặp: viêm gan; hiếm gặp: ứ mật; rất hiếm gặp: suy gan. **Rối loạn da và mô dưới da:** ít gặp: mẩn ngứa, phát ban trên da, ngứa, rụng tóc; phổ biến nhất: phù mạch thần kinh, viêm da bong nước bao gồm hồng ban đa dạng, hội chứng Stevens-Johnson và hoại tử biểu bì nghiêm trọng. **Rối loạn hệ cơ xương và mô liên kết:** thường gặp: đau cơ, đau lưng, đau khớp, đau chi, cơ cứng cơ, sưng khớp; ít gặp: đau cơ, mỏi cơ; hiếm gặp: bệnh cơ, viêm cơ, tiêu cơ vân, chấn thương gân, đôi khi biến chứng thành đứt gân; rất hiếm gặp: hội chứng giống lupus; chưa biết: bệnh cơ hoại tử do miễn dịch. **Rối loạn hệ sinh sản và tuyến vú:** rất hiếm gặp: nữ hóa tuyến vú. **Rối loạn toàn thân và tình trạng tại chỗ dùng thuốc:** ít gặp: khó ở, suy nhược, đau ngực, phù ngoại biên, kiệt sức, sốt. **Xét nghiệm:** thường gặp: chức năng gan bất thường, tăng creatin kinase huyết, ít gặp: test bạch cầu trong nước tiểu, tăng nồng độ transaminase huyết thanh (Nhe thoát qua). **Bệnh nhi:** Các bệnh nhi được điều trị bằng atorvastatin có đặc điểm tác dụng không mong muốn như chung tương tự như bệnh nhân dùng giả dược, các tác dụng không mong muốn thường gặp nhất quan sát thấy ở cả hai nhóm, bất kể được đánh giá do nguyên nhân nào, đều là nhiễm trùng. **12. ĐIỀU KIỆN BẢO QUẢN:** Bảo quản ở nhiệt độ dưới 30°C. **13. HẠN DÙNG:** 36 tháng kể từ ngày sản xuất. **14. TÊN, ĐỊA CHỈ CƠ SỞ SẢN XUẤT THUỐC:** Nhà sản xuất: Viatris Pharmaceuticals LLC, Road 689 Km 1.9, Vega Baja, Puerto Rico (PR) 00693, USA. Nhà đóng gói và xuất xưởng: Pfizer Manufacturing Deutschland GmbH, Betriebsstatte Freiburg, Mooswaldallee 1, 79090 Freiburg, Germany.

DYNAMX BIOADAPTOR

TỰ MỔ KHUNG, TƯƠNG THÍCH SINH HỌC *Sản Xuất 100% Tại Hoa Kỳ*

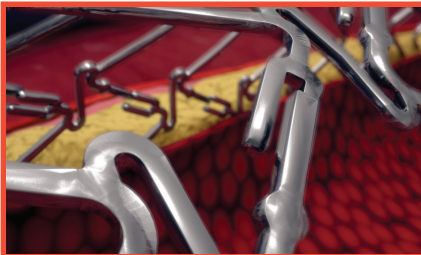
0 - 6 months



1

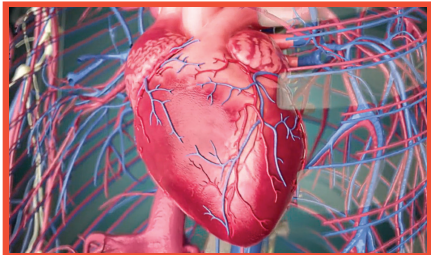
Locked

After 6 months



2

Unlocked



3

Dynamic Support