

7 сентября 2020 года

Зал 1	Зал 2	Зал 3
<p>08.00 – 9.15 Симпозиум Эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями в Российской Федерации (часть 1)</p>	<p>08.00 – 9.30 Симпозиум Менингококковая инфекция и гнойные бактериальные менингиты – актуальные вопросы эпиднадзора, лечения и профилактики</p>	<p>08.00 – 09.00 Симпозиум Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом</p>
5	6	6
Перерыв		
<p>09.30 – 11.50 Пленарное заседание</p>		
7		
Перерыв		
<p>12.00 – 13.00 Симпозиум Решения в одной таблетке в терапии ВИЧ-инфекции и гепатита С* <i>При поддержке компании ООО «Гилвед Сайенсиз Раша»</i> * Не входит в программу НМО</p>	<p>12.00 – 13.30 Симпозиум Терапия острых респираторных инфекций: на пути к междисциплинарному консенсусу</p>	<p>12.00 – 13.30 Симпозиум Ветряная оспа: управление рисками* <i>При поддержке компании GSK</i> * Не входит в программу НМО</p>
8	8	9
Перерыв		
<p>13.30 – 15.30 Симпозиум Отечественный НИИОТ ЭЛПИДА®. Результаты применения в реальной клинической практике и перспективы* <i>При поддержке компании ООО «Вириом»</i> * Не входит в программу НМО</p>	<p>14.00 – 14.45 Симпозиум Новые и перспективные направления лечения гриппа и ОРВИ</p>	<p>14.00 – 15.30 Симпозиум Вакцинация</p>
9	10	11
Перерыв		
<p>15.45 – 17.15 Симпозиум Качественная антиретровирусная терапия как краеугольный камень в контроле над ВИЧ* <i>При поддержке компании ООО «Джонсон & Джонсон»</i> * Не входит в программу НМО</p>	<p>16.00 – 17.15 Симпозиум Острая диарея у ребенка – о чем должен думать педиатр?</p>	<p>16.00 – 17.15 Симпозиум Дискуссионные вопросы противовирусной терапии респираторных инфекций</p>
11	12	12
Перерыв		
<p>17.30 – 18.45 Симпозиум Актуальные вопросы вакцинопрофилактики в Российской Федерации</p>	<p>17.30 – 19.00 Симпозиум Эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями в Российской Федерации (часть 2)</p>	<p>17.30 – 19.00 Симпозиум Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Структурно-системный подход к профилактике</p>
13	14	15

8 сентября 2020 года

Зал 1		Зал 2		Зал 3	
08.30 – 9.30 Лекция Нейроинфекции у детей: новые проблемы и пути их решения	16	08.30 – 9.30 Симпозиум Выявление и диагностика туберкулеза	16		
Перерыв					
10.00 – 12.00 Пленарное заседание	17				
Перерыв					
12.30 – 13.30 Симпозиум «Кто был никем, тот станет всем». Респираторная вирусная инфекция – королева 2020 года	17	12.00 – 13.00 Симпозиум Современный взгляд на раннее выявление туберкулезной инфекции	18	12.15 – 13.00 Симпозиум Гепатит С в Российской Федерации: современные аспекты эпидемиологии и фармакоэкономики* <i>При поддержке компании АО «Фармстандарт»</i> * Не входит в программу НМО	19
Перерыв					
		13.15 – 14.00 Симпозиум ВИЧ-инфекция	19	13.15 – 13.45 Симпозиум Гепатит D: новые возможности терапии* <i>При поддержке компании Гепатера</i> * Не входит в программу НМО	20
Перерыв					
14.00 – 15.00 Симпозиум Современные вызовы вакциноуправляемых инфекций* <i>При поддержке компании Форт</i> * Не входит в программу НМО	20	14.15 – 15.45 Симпозиум Двухкомпонентные режимы терапии ВИЧ-инфекции – новая реальность* <i>При поддержке компании GSK</i> * Не входит в программу НМО	21	14.00 – 15.30 Симпозиум Лечение хронического гепатита С: ускоряя шаг* <i>При поддержке компании ЭббВи</i> * Не входит в программу НМО	21
Перерыв					
15.10 – 15.35 Лекция Новые вызовы старых проблем* <i>При поддержке компании MSD</i> * Не входит в программу НМО	20				
Перерыв					

8 сентября 2020 года

Зал 1	Зал 2	Зал 3
<p>16.00 – 17.30 Симпозиум Инфекционные заболевания, передаваемые клещами: вопросы эпидемиологии, диагностики, лечения и профилактики</p>	<p>16.00 – 16.45 Симпозиум Микробиота, антибиотики и секвенирование – просто о сложном</p>	<p>15.45 – 16.30 Симпозиум Автоматизация ПЦР-лаборатории от А до Я</p>
	<p>17.00 – 17.45 Симпозиум Проблема антибиотикорезистентности и пути ее решения</p>	<p>16.45 – 17.45 Симпозиум Современные проблемы изучения, диагностики, профилактики и лечения вирусных гепатитов различной этиологии</p>
	<p>18.00 – 18.45 Круглый стол Рекомендации ННОИ по лечению ВИЧ-инфекции и связанных с ней заболеваний, химиопрофилактике заражения ВИЧ</p>	

9 сентября 2020 года

Зал 1		Зал 2		Зал 3	
08.30 – 09.30 Симпозиум Сепсис: дискуссионные вопросы диагностики и лечения	26			08.30 – 09.30 Симпозиум Острые кишечные инфекции у детей и взрослых	26
Перерыв					
10.00 – 12.00 Пленарное заседание	27				
Перерыв					
12.30 – 14.15 Симпозиум Современные проблемы изучения, диагностики, профилактики и лечения гепатита С	28	12.30 – 14.00 Симпозиум COVID-19 (часть 1)	28	12.30 – 14.30 Симпозиум Паразитарные болезни в Российской Федерации: эпидемиология, диагностика, лечение	29
Перерыв					
14.30 – 16.00 Симпозиум Вирусные инфекции в клинической практике	30	14.30 – 16.00 Симпозиум COVID-19 (часть 2)	31	14.45 – 15.45 Симпозиум Современные особенности клиники и диагностики природно-очаговых заболеваний	31
Перерыв					
16.15 – 18.00 Симпозиум Вопросы острой инфекционной патологии, актуальные при оказании скорой и неотложной медицинской помощи в мегаполисе	32	16.15 – 18.00 Симпозиум Герпесвирусные инфекции	33	16.00 – 18.00 Симпозиум Перспективные направления развития дезинфектологических технологий в борьбе с инфекционными болезнями	34

7 сентября 2020 года



Зал 1

08.00 – 09.15

Симпозиум

**Эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями
в Российской Федерации (часть 1)**

Председатели: Ежлова Е.Б., Иванова О.Е.

**Актуальный статус и задачи в реализации
Глобальной программы искоренения полиомиелита**

Иванова О.Е. (Москва)

15 мин.

Энтеровирусная инфекция в Российской Федерации в 2018–2019 гг.

*Голицына Л.Н., Зверев В.В., Селиванова С.Г., Пономарева Н.В.,
Сашина Т.А., Епифанова Н.В., Новикова Н.А. (Н. Новгород)*

15 мин.

**Анализ эпидемиологической ситуации по геморрагической
лихорадке с почечным синдромом в Российской Федерации**

Исаева Г.Ш. (Казань)

15 мин.

**Эпидемический паротит: состояние заболеваемости в России
и совершенствование тактики иммунизации**

*Семериков В.В., Юминова Н.В., Постаногова Н.О., Софронова Л.В.
(Пермь, Москва)*

15 мин.

Патогены вирусной природы в продуктах питания.

Обзор проблемы

Подколзин А.Т. (Москва)

15 мин.

Зал 2**08.00 – 09.30****Симпозиум****Менингококковая инфекция и гнойные бактериальные менингиты – актуальные вопросы эпиднадзора, лечения и профилактики****Председатели:** Королева М.А., Краснова Е.И., Мартынова Г.П.**Пневмококковые менингиты у детей: клинико-эпидемиологические особенности, возможности профилактики***Мартынова Г.П. (Красноярск)***20 мин.****Роль лабораторной диагностики в эпидемиологическом мониторинге гнойных бактериальных менингитов***Королева М.А. (Москва)***20 мин.****Вспышка менингококковой инфекции в Новосибирске***Краснова Е.И. (Новосибирск)***20 мин.****Синдромный подход в диагностике менингита: смена парадигмы****(при поддержке компании bioMergeux)** Не входит в программу НМО*Раджабов У.Д. (Москва)***30 мин.****Зал 3****08.00 – 09.00****Симпозиум****Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом****Председатели:** Валишин Д.А., Ткаченко Е.А., Шульдяков А.А.**Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: особенности клинического течения и патогенетической терапии***Павелкина В.Ф., Ускова Ю.Г. (Саранск)***15 мин.****Клинико-эпидемиологические особенности геморрагической лихорадки с почечным синдромом в Саратовской области***Лёвин Д.Ю., Михайлова Е.В. (Саратов)***15 мин.****Современные возможности лабораторной диагностики геморрагической лихорадки с почечным синдромом***Шульдяков А.А., Козлов А.Е., Ляпина Е.П., Аглетдинов А.Ф.,**Шварева О.А., Шеметов С.В., Кандрушина М.В.,**Некрасова Н.А., Данилюк Н.К. (Саратов, Новосибирск)***15 мин.****Возможности раннего прогноза степени тяжести у больных геморрагической лихорадкой с почечным синдромом***Любушкина А.В., Константинов Д.Ю., Попова Л.Л., Стулова М.В. (Самара)***15 мин.**

Зал 3**09.15 – 09.45****Лекция****Медицина путешествий – актуальная междисциплинарная проблема***Еровиченков А.А. (Москва)***30 мин.****Зал 1****09.30 – 11.50****Пленарное заседание****Приветствие****10 мин.***Покровский Валентин Иванович**Председатель Правления Национального научного общества инфекционистов, советник директора ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, академик РАН, д.м.н., профессор***Приветствие****10 мин.***Попова Анна Юрьевна**Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главный государственный санитарный врач Российской Федерации, д.м.н., профессор***Приветствие****10 мин.***Онищенко Геннадий Григорьевич**Первый заместитель председателя комитета по образованию и науке Государственной Думы Российской Федерации, академик РАН, д.м.н., профессор***Пленарные выступления****тема доклада уточняется (по согласованию)***Попова А.Ю. (Москва)***30 мин.****Великая Отечественная война и военная медицина***Покровский В.И., Акимкин В.Г. (Москва)***20 мин.****Система реагирования на чрезвычайные ситуации биологического характера в современных условиях***Кутырев В.В. (Саратов)***20 мин.****Новые стратегии профилактики и лечения ВИЧ-инфекции***Покровский В.В. (Москва)***20 мин.****Ликвидация натуральной оспы – триумф эпидемиологии***Сулейманов Г.Д. (Москва)***20 мин.**

Зал 1**12.00 – 13.00****Симпозиум****Решения в одной таблетке в терапии ВИЧ-инфекции и гепатита С****При поддержке компании ООО «Гилеад Сайенсиз Раша»*** Не входит в программу НМО***Модератор:** *Покровский В.В.***Председатели:** *Покровский В.В., Никитин И.Г.***Вступление:** эволюция терапии ВИЧ-инфекции и гепатита С*Покровский В.В., Никитин И.Г. (Москва)***10 мин.****ТАF-содержащие режимы в одной таблетке для лечения ВИЧ-инфекции***Кравченко А.В. (Москва)***15 мин.****SOF-содержащие режимы в одной таблетке для лечения гепатита С***Сагалова О.И. (Челябинск)***15 мин.****Дискуссия****15 мин.****Ответы на вопросы****5 мин.****Зал 2****12.00 – 13.30****Симпозиум****Терапия острых респираторных инфекций:
на пути к междисциплинарному консенсусу****Модератор:** *Горелов А.В.***Эксперты:** *Калюжин О.В., Мелехина Е.В., Усенко Д.В.***Вопросы для обсуждения:**

- Сложный больной «простой» острой респираторной инфекцией (ОРИ).
- Модуляция противовирусного ответа при ОРИ: зачем и чем?
- Полиэтиологичность ОРВИ: каждому возбудителю свой противовирусный препарат?

Зал 3

12.00 – 13.30

Симпозиум

Ветряная оспа: управление рисками*

При поддержке компании GSK

* Не входит в программу НМО

Модератор: *Шнеер Е.Л.*Вирус *Varicella Zoster*: скрытая угроза*Селим Бадур (Турция)*

35 мин.

Дискуссия

10 мин.

Как сделать ветряную оспу управляемой инфекцией:
стратегия успеха*Михеева И.В. (Москва)*

35 мин.

Дискуссия

10 мин.

Зал 1

13.30 – 15.30

Симпозиум

Отечественный НИИОТ Элпида®.
Результаты применения в реальной клинической практике
и перспективы*

При поддержке компании ООО «Вириом»

* Не входит в программу НМО

Модераторы: *Кравченко А.В., Покровский В.В.*

Приветственное слово

Покровский В.В. (Москва)

5 мин.

Эффективность и безопасность препарата Элпида®
в реальной клинической практике. Данные пострегистрационного
исследования безопасности на 48 недель*Покровская А.В. (Москва)*

25 мин.

Дискуссия

5 мин.

Оценка межлекарственных взаимодействий и расширение
показаний к применению нового НИИОТ Элпида®*Кравченко А.В. (Москва)*

25 мин.

Дискуссия

5 мин.

Резистентность к препарату Элпида®. Возможность использования в первой линии антитретовирусной терапии

Куимова У.А. (Москва)

20 мин.

Дискуссия

5 мин.

Новые формы препарата Элпида®. Перспективы развития

Robert L. Murphy (Иллинойс, США)

20 мин.

Дискуссия

10 мин.

Зал 2

14.00 – 14.45

Симпозиум

Новые и перспективные направления лечения гриппа и ОРВИ

Модератор: Пшеничная Н.Ю.

Председатели: Лиознов Д.А., Малеев В.В., Пшеничная Н.Ю.

Грипп как проблема биологической безопасности

Лиознов Д.А. (Санкт-Петербург)

20 мин.

Глобальная стратегия ВОЗ по лечению гриппа и ОРВИ.

Актуальные противовирусные препараты

Пшеничная Н.Ю. (Москва)

20 мин.

Дискуссия

5 мин.

Зал 2

14.55 – 15.40

Симпозиум

Лечение гриппа и ОРВИ

Модератор: Петров В.А.

Председатели: Петров В.А., Попов А.Ф.

Пути оптимизации терапии больных ОРВИ с артериальной гипертензией

Петров В.А. (Обнинск)

20 мин.

Опыт лечения осложнённых форм гриппа

Попов А.Ф., Симакова А.И., Комарова И.А. (Владивосток)

20 мин.

Дискуссия

5 мин.

Зал 3

14.00 – 15.30

Симпозиум**Вакцинация****Модератор:** *Селькова Е.П.***Председатели:** *Брико Н.И., Селькова Е.П.***Вакцинопрофилактика взрослого работающего населения****(при поддержке компании Санофи)*

* Не входит в программу НМО

*Брико Н.И. (Москва)***20 мин.****Итоги гриппа 2019–2020 гг. Вопросы и ответы***Селькова Е.П. (Москва)***30 мин.****Приоритетная вакцинация респираторных инфекций
в период пандемии SARS-COV-2 и после ее завершения***Костинов М.П. (Москва)***15 мин.****Оценка эффективности вакцинопрофилактики гриппа у лиц
с сердечно-сосудистыми заболеваниями: данные
проспективного наблюдения***Лукьянов М.М. (Москва)***15 мин.****Дискуссия****10 мин.**

Зал 1

15.45 – 17.15

Симпозиум**Качественная антиретровирусная терапия
как краеугольный камень в контроле над ВИЧ****При поддержке компании ООО «Джонсон & Джонсон»*

* Не входит в программу НМО

Модератор: *Кравченко А.В.***Вступительное слово***Кравченко А.В. (Москва)***5 мин.****Качественный подход в оказании помощи
ВИЧ-инфицированным подросткам***Самарина А.В. (Санкт-Петербург)***25 мин.**

стр. 12

<p>Качественная коррекция антиретровирусной терапии (АРТ) для пациентов с нежелательными явлениями со стороны ЦНС <i>Шахгильдян В.И. (Москва)</i></p>	25 мин.
<p>Качественный подход к выбору АРТ для особых групп пациентов <i>Сизова Н.В. (Санкт-Петербург)</i></p>	25 мин.
<p>Дискуссия</p>	10 мин.

Зал 2

16.00 – 17.15

Симпозиум

Острая диарея у ребенка – о чем должен думать педиатр?

Модератор: *Усенко Д.В.*

Председатели: *Горелов А.В., Михайлова Е.В., Усенко Д.В.*

Место нифуроксазида в лечении острых диарей у детей: аргументы за и против

Горелов А.В. (Москва)

20 мин.

Антибиотикоассоциированная диарея у детей*

(при поддержке компании Биокодекс)

* Не входит в программу НМО

Усенко Д.В. (Москва)

20 мин.

Диарейный синдром при вирусных инфекциях: дифференциальный диагноз и терапия в условиях эпидемии COVID-19

Руженцова Т.А. (Москва)

20 мин.

Дискуссия

15 мин.

Зал 3

16.00 – 17.15

Симпозиум

Дискуссионные вопросы противовирусной терапии респираторных инфекций

Председатели: *Волчкова Е.В., Львов Н.И., Пшеничная Н.Ю.*

Лечение COVID-19: дискуссия продолжается

Пшеничная Н.Ю.

20 мин.

**Новый противовирусный препарат в преддверии
новых штаммов вируса гриппа***

(при поддержке компании РОШ)

* Не входит в программу НМО

Волчкова Е.В. (Москва)

20 мин.

Нуклеозидные аналоги в терапии гриппа и других ОРВИ

Львов Н.И. (Санкт-Петербург)

30 мин.

Дискуссия

5 мин.

Зал 1

17.30 – 18.45

Симпозиум

**Актуальные вопросы вакцинопрофилактики
в Российской Федерации**

Модератор: Мельникова А.А.

Председатели: Мельникова А.А., Михеева И.В.

**Вопросы стратегии развития вакцинопрофилактики
в Российской Федерации**

Мельникова А.А. (Москва)

15 мин.

Антивакцинальные настроения – можно ли контролировать?

Омариев З.М. (Тверь)

15 мин.

Новое в расследовании побочных проявлений вакцинации

Михеева И.В. (Москва)

15 мин.

Поствакцинальная анафилаксия – мифы и реалии

Рубан А.П. (Минск, Беларусь), Пампура А.Н. (Москва)

15 мин.

**Нежелательные реакции после вакцинации
в практике врача-инфекциониста**

Лопушов Д.В. (Казань)

15 мин.

Зал 2

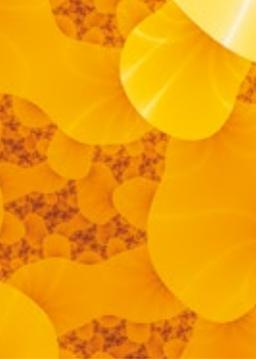
17.30 – 19.00

Симпозиум**Эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями в Российской Федерации (часть 2)****Модератор:** *Комбарова С.Ю.***Председатели:** *Комбарова С.Ю., Куличенко А.Н.***Дифтерийная инфекция: особенности возбудителя и эффективность лабораторной диагностики на современном этапе***Борисова О.Ю., Гадуа Н.Т., Пименова А.С. (Москва)***15 мин.****Современные эпидемиологические особенности инфекции *Varicella zoster* на начальном этапе вакцинопрофилактики ветряной оспы в России***Афонина Н.М. (Москва)***15 мин.****Анализ заболеваемости населения ЦАО Москвы новой коронавирусной инфекцией, внебольничными пневмониями, гриппом и ОРВИ***Груздева О.А. (Москва)***15 мин.****Проблемы эпидемиологической безопасности ультразвуковой диагностики. Мифы и заблуждения специалистов***Селькова Е.П., Гренкова Т.А., Оганесян А.С. (Москва)***15 мин.****Ответы на вопросы****30 мин.**

Зал 3

17.30 – 19.00

Симпозиум**Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.
Структурно-системный подход к профилактике****Модератор: Тутьяян А.В.****Председатели: Акимкин В.Г., Алимов А.В., Замятин М.Н., Игонина Е.П.****Инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи,
в условиях новой эпидемиологической реальности***Игонина Е.П. (Москва)***15 мин.****Пилотный проект «Совершенствование мер борьбы
и профилактики инфекций, связанных с оказанием
медицинской помощи»: на пути достижения целевых показателей***Тутьяян А.В., Орлова О.А., Припутневич Т.В.,
Голубкова А.А. (Москва)***20 мин.****К вопросу расследования вспышек инфекционных заболеваний
в медицинских организациях. Критерии эпидемиологического
неблагополучия, преаналитический этап***Голубкова А.А., Смирнова С.С., Южанина Т.С. (Москва, Екатеринбург)***15 мин.****Медико-организационные технологии в системе
эпидемиологического надзора за ИСМП родильниц
в высокотехнологичных медицинских центрах***Смирнова С.С., Голубкова А.А., Южанина Т.С.
(Екатеринбург, Москва)***15 мин.****Результаты лечения инфекций, вызванных
карбапенемрезистентными штаммами грамотрицательных
возбудителей, у пациентов многопрофильного стационара***Восканян Ш.Л., Яровой С.К., Тутьяян А.В. (Москва)***15 мин.****Ответы на вопросы****10 мин.**



8 сентября 2020 года

Зал 1	08.30 – 9.30
Лекция	
Нейроинфекции у детей: новые проблемы и пути их решения <i>Скрипченко Н.В. (Санкт-Петербург)</i>	
	60 мин.

Зал 2	08.30 – 9.30
Симпозиум	
Выявление и диагностика туберкулеза	
Модератор: Старшинова А.А.	
Актуальные вопросы диагностики и лечения туберкулеза детей и взрослых в условиях распространения COVID-19 <i>Старшинова А.А. (Санкт-Петербург)</i>	
	30 мин.
Молекулярно-генетические методы в верификации диагноза туберкулеза и осложнений БЦЖ-вакцинации <i>Альварес Фигероа М.В., Михеева И.В., Леви Д.Т. (Москва)</i>	
	15 мин.
Особенности выявления туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в пульмонологическом отделении <i>Бородулина Е.А. (Самара)</i>	
	15 мин.

Зал 1**10.00 – 12.00****Пленарное заседание****Модератор: Жданов К.В.****Председатели: Жданов К.В., Лобзин Ю.В., Малеев В.В., Ющук Н.Д.****Климат и инфекции***Малеев В.В. (Москва)***30 мин.****Актуальные проблемы инфекционных болезней у детей***Лобзин Ю.В. (Санкт-Петербург)***30 мин.****Распространенность гепатита С и связанная с ним смертность в отдельных регионах Российской Федерации***Ющук Н.Д., Знойко О.О., Зайратьянц О.В., Михайлов М.И., Кюрегян К.К., Малинникова Е.Ю. (Москва)***30 мин.****Современные тренды терапии гепатита С***Жданов К.В. (Санкт-Петербург)***30 мин.****Зал 1****12.30 – 13.30****Симпозиум****«Кто был никем, тот станет всем».****Респираторная вирусная инфекция – королева 2020 года****Модератор: Горелов А.В.****Особенности респираторного сезона 2019/2020 в условиях пандемии COVID-19***Никифоров В.В. (Москва)***20 мин.****Особенности предстоящего сезона ОРВИ и гриппа: быть во всеоружии!***Пшеничная Н.Ю. (Москва)***20 мин.****Профилактика острых респираторных вирусных инфекций, включая грипп, у детей в период подъема сезонной заболеваемости***Горелов А.В. (Москва)***20 мин.**

Зал 2

12.00 – 13.00

Симпозиум

Современный взгляд на раннее выявление туберкулезной инфекции

Модератор: *Слогоцкая Л.В., Пантелеев А.М.*

Современные иммунологические тесты во фтизиатрии

Слогоцкая Л.В. (Москва)

15 мин.

Диагностика туберкулезной инфекции:

регуляторные подходы к проблеме

Барышникова Л.А. (Самара)

15 мин.

Раннее выявление туберкулезной инфекции

у лиц с ко-инфекцией ВИЧ и туберкулез

Пантелеев А.М. (Санкт-Петербург)

15 мин.

Раннее выявление латентной туберкулезной инфекции

и туберкулеза у взрослых – современное состояние

вопроса, проблемы

Шовкун Л.А. (Ростов-на-Дону)

15 мин.

Издательство «Династия»

выпускает научно-практический журнал Национального научного общества инфекционистов

«Инфекционные болезни»

Главный редактор

академик РАН, профессор **В.И.Покровский**советник директора по инновациям Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора,
председатель правления Национального научного общества инфекционистов

Scopus

Заместители главного редактора

академик РАН, профессор **В.В.Малеев**, советник директора по научной работе

Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, член-корреспондент РАН

профессор **А.В.Горелов**, заместитель директора по научной работе

Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора



Журнал ориентирован на широкий круг специалистов – инфекционистов, терапевтов, участковых и семейных врачей, педиатров, научных работников, преподавателей ВУЗов, организаторов здравоохранения. На страницах журнала обсуждаются проблемы этиологии, патогенеза, клинических проявлений инфекционных заболеваний, новых средств и методов их диагностики, профилактики и лечения (включая антибактериальную и противовирусную терапию, использование иммуноглобулинов и интерферонов, а также интенсивную терапию неотложных состояний).

Журнал индексируется в международной реферативной базе данных

Scopus, Ulrich's Periodicals Directory и в Российском индексе научного цитирования.

Журнал входит в Перечень ведущих научных журналов и изданий ВАК.



www.phdynasty.ru

Адрес: 119019, Москва, Г-19, а/я 229, Издательство «Династия».

тел./факс: (495) 660-6004, e-mail: red@phdynasty.ru

По вопросам подписки обращаться: тел./факс: (495) 660-6004, e-mail: podpiska@phdynasty.ru
Отдел рекламы: тел.: (495) 517-7055, тел./факс: (495) 660-6004, e-mail: reklama@phdynasty.ru

Зал 3**12.15 – 13.00****Симпозиум****Гепатит С в Российской Федерации: современные аспекты
эпидемиологии и фармакоэкономики****При поддержке компании АО «Фармстандарт»
* Не входит в программу НМО***Модераторы: Чуланов В.П., Ягудина Р.И.****Вступительное слово***Ягудина Р.И. (Москва)***5 мин.****Эпидемиология хронического гепатита С в России
сегодня – меняется ли портрет пациента***Чуланов В.П. (Москва)***15 мин.****Ответственный выбор пангенотипных схем для лечения
хронического гепатита С в условиях ограниченного бюджета***Куликов А.Ю. (Москва)***20 мин.****Дискуссия****5 мин.****Зал 2****13.15 – 14.00****Симпозиум****ВИЧ-инфекция****Модератор: Кравченко А.В.****Председатели: Кожевникова Г.М., Кравченко А.В., Юрин О.Г.****Заболеваемость и смертность, связанные с ВИЧ-инфекцией***Ладная Н.Н. (Москва)***15 мин.****ВИЧ-инфекция и функция почек у пациентов,
получающих высокоактивную антиретровирусную терапию***Вехова Е.В. (Самара)***15 мин.****Опыт работы отделения интенсивной терапии для больных
ВИЧ-инфекцией***Вознесенский С.Л., Ермак Т.Н., Петрова Е.В. (Москва)***15 мин.**

Зал 3

13.15 – 13.45

Симпозиум

Гепатит D: новые возможности терапии*

При поддержке компании Гепатера

* Не входит в программу НМО

Модератор: Чуланов В.П.

Клинические рекомендации по гепатиту D

Чуланов В.П. (Москва)

15 мин.

Гепатит D – прорыв в лечении

Богомолов П.О. (Москва)

15 мин.

Зал 1

14.00 – 15.00

Симпозиум

Современные вызовы вакциноуправляемых инфекций*

При поддержке компании Форт

* Не входит в программу НМО

Председатель: Горелов А.В.

Вакцинопрофилактика ротавирусной инфекции: за и против

Горелов А.В. (Москва)

20 мин.

**Вакцинопрофилактика ротавирусной
инфекции – текущий статус в мире и РФ**

Подколзин А.Т. (Москва)

20 мин.

**12-летний опыт вакцинопрофилактики
ВПЧ-ассоциированных заболеваний в Московской области**

Зароченцева Н.В. (Москва)

20 мин.

Зал 1

15.10 – 15.35

Лекция*

При поддержке компании MSD

* Не входит в программу НМО

Новые вызовы старых проблем

Харит С.М. (Санкт-Петербург)

25 мин.

Зал 2**14.15 – 15.45****Симпозиум****Двухкомпонентные режимы терапии
ВИЧ-инфекции – новая реальность****При поддержке компании GSK** Не входит в программу НМО**Модератор: Шахильдян В.И.****Двухкомпонентные режимы терапии: когда третий лишний***Шахильдян В.И. (Москва)***25 мин.****Опыт применения режима долутегравир+ламивудин
в российской клинической практике***Покровская А.В. (Москва)***25 мин.****Применение режима долутегравир+ламивудин
в реальной клинической практике***Хосе Гатель (Испания)***25 мин.****Дискуссия****15 мин.****Зал 3****14.00 – 15.30****Симпозиум****Лечение хронического гепатита С: ускоряя шаг****При поддержке компании ЭббВи** Не входит в программу НМО**Модератор: Жданов К.В.****Председатели: Абдурахманов Д.Т., Жданов К.В., Морозов В.Г., Сагалова О.И.****Новости пангенотипной терапии хронического гепатита С***Сагалова О.И. (Челябинск)***25 мин.****Опыт тестирования населения Самарской области
на инфицированность вирусом гепатита С
с использованием мобильной лаборатории, или
«где пропавшие миллионы» больных
с хроническим гепатитом С***Морозов В.Г. (Самара)***25 мин.****Цирроз печени в исходе хронического гепатита С:
особенности противовирусной терапии и прогноз***Абдурахманов Д.Т. (Москва)***25 мин.****Дискуссия****15 мин.**

Зал 1

16.00 – 17.30

Симпозиум

**Инфекционные заболевания, передаваемые клещами:
вопросы эпидемиологии, диагностики, лечения и профилактики**

Модератор: *Конькова-Рейдман А.Б.*

Председатели: *Аитов К.А., Воробьева Н.Н., Конькова-Рейдман А.Б.*

**Клещевой энцефалит: актуальные аспекты патогенеза,
лечения и профилактики на современном этапе**

Конькова-Рейдман А.Б. (Челябинск)

15 мин.

Клещевые инфекции у лиц старшего возраста

Утенкова Е.О., Любезнова О.Н. (Киров)

15 мин.

**Защита трудовых коллективов от насекомых и клещей
в природных условиях**

Шашина Н.И. (Москва)

15 мин.

**Особенности профилактики инфекций, переносимых
иксодовыми клещами, среди детей в рекреационных зонах
города Москвы**

Янковская Я.Д. (Москва)

15 мин.

**Серозидемиологическое и эпизоотологическое изучение клещевых
риккетсиозов в Гвинейской Республике**

Константинов О.К., Буаро М.И., Каливоги С., Плотникова Л.Ф.,

Бальде М.С., Диалло М.Б. (Киндия, Гвинейская Республика)

15 мин.

**Дифференциальная диагностика локальных кожных поражений
боррелиозной природы на острой и хронической
стадиях заболевания**

Ромашкина А.С. (Москва)

15 мин.

Зал 2

16.00 – 16.45

Симпозиум

Микробиота, антибиотики и секвенирование – просто о сложном

Председатель: *Горелов А.В.*

Антибиотики и микробиом. Теоретические основы проблемы

Горелов А.В. (Москва)

20 мин.

Антибиотики и микробиом: реальная клиническая практика

Мелехина Е.В. (Москва)

20 мин.

Дискуссия

5 мин.

Зал 2

17.00 – 17.45

Симпозиум

Проблема антибиотикорезистентности и пути ее решения

Председатели: *Асланов Б.И., Николаев Ю.А.*

**Бактериофаги в лечебной и противоэпидемической практике
в условиях растущей антибиотикорезистентности**

Асланов Б.И. (Санкт-Петербург)

30 мин.

**Новый тип комбинированных антимикробных препаратов на основе
известных антибиотиков и адъювантов класса алкилрезорцинов**

Николаев Ю.А., Сидоренко С.В., Манзенюк О.Ю.,

Тутельян А.В., Эль-Регистан Г.И. (Москва, Санкт-Петербург)

15 мин.

Зал 3**15.45 – 16.30****Симпозиум****Автоматизация ПЦР-лаборатории от А до Я****Модератор:** *Толмачев С.В.***КДЛ-Макс: система управления потоком исследований в ПЦР-лаборатории***Кузнецова М.М. (Москва)***20 мин.****Автоматизация ПЦР-диагностики инфекционных заболеваний***Колонтаевский Е.Е. (Москва)***20 мин.****Дискуссия****5 мин.****Зал 3****16.45 – 17.45****Симпозиум****Современные проблемы изучения, диагностики, профилактики и лечения вирусных гепатитов различной этиологии****Модератор:** *Понежева Ж.Б.***Председатели:** *Михайлов М.И., Понежева Ж.Б., Цыркунов В.М.***Молекулярная эпидемиология гепатита D***Исаева О.В. (Москва)***15 мин.****Клинико-эпидемиологическая характеристика гепатита E в эндемичном регионе***Бондаренко А.Л. (Киров)***15 мин.****Взаимосвязь фиброгенеза с обменом ретинола и стеллатными клетками печени***Цыркунов В.М., Кондратович И.А. (Гродно, Беларусь)***15 мин.****Хронический гепатит В: современное течение, исходы, терапия***Макашова В.В., Омарова Х.Г. (Москва)***15 мин.**

Зал 2

18.00 – 18.45

Круглый стол

Рекомендации ННОИ по лечению ВИЧ-инфекции и связанных с ней заболеваний, химиопрофилактике заражения ВИЧ

Модератор: Покровский В.В.

**Доконтактная химиопрофилактика ВИЧ-инфекции
у половых партнеров лиц, живущих с ВИЧ**

Минаева С.В. (Нижний Новгород)

10 мин.

**Взаимодействие препаратов для лечения ВИЧ-инфекции
и COVID-19-инфекции**

Кравченко А.В. (Москва)

15 мин.

**О дополнениях и уточнениях в Рекомендациях ННОИ
по лечению ВИЧ-инфекции и связанных с ней заболеваний,
химиопрофилактике заражения ВИЧ 2020 г.**

Юрин О.Г. (Москва)

15 мин.

Обсуждение и утверждение

5 мин.



9 сентября 2020 года

Зал 1

08.30 – 09.30

Симпозиум

Сепсис: дискуссионные вопросы диагностики и лечения

Председатели: *Анохин В.А., Девяткин А.В., Мельников В.Л.*

Молниеносный сепсис, вызванный редкими возбудителями

Девяткин А.В. (Москва)

20 мин.

Сепсис у детей в инфекционном стационаре

Сергиенко Е.Н. (Минск, Беларусь)

20 мин.

Клинические фенотипы неонатального сепсиса

Хаертынов Х.С., Анохин В.А. (Казань)

20 мин.

Зал 3

08.30 – 09.30

Симпозиум

Острые кишечные инфекции у детей и взрослых

Модератор: *Усенко Д.В.*

Председатели: *Ахмедова Л.Д., Грачева Н.М., Николаева И.В.*

Диареи вирусной этиологии у взрослых:

современное состояние проблемы

Николаева И.В. (Казань)

15 мин.

Вирусные кишечные инфекции у детей

и новые возможности терапии

Усенко Д.В. (Москва)

20 мин.

**Чувствительность к антибиотикам штаммов *Salmonella spp.*,
Shigella spp., *Echerichia spp.* в инфекционной патологии**

г. Киндия (Гвинеяская Республика)

Буаро М.И., Константинов О.К. и др. (Киндия, Гвинеяская Республика) **15 мин.**

**Выявление генов полиморфизма интерлейкинов
при брюшном тифе в Узбекской популяции**

Мирзажонова Д.Б. (Ташкент, Узбекистан) **10 мин.**

Зал 1

10.00 – 12.00

Пленарное заседание

Модератор: Горелов А.В.

**Председатели: Горелов А.В., Королева И.С., Михайлов М.И.,
Плоскирева А.А., Чуланов В.П.**

Пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Первые уроки для России

Чуланов В.П. (Москва) **30 мин.**

**Новые данные в изучении, диагностике и профилактике
вирусных гепатитов**

Михайлов М.И., Кюрегян К.К. (Москва) **30 мин.**

**Эпидемиологические аспекты менингококковой инфекции
в Российской Федерации и меры профилактики**

Королева И.С. (Москва) **30 мин.**

Новая коронавирусная инфекция COVID-19 – цифры и факты

Плоскирева А.А. (Москва) **30 мин.**

Зал 1**12.30 – 14.15****Симпозиум****Современные проблемы изучения, диагностики, профилактики и лечения гепатита С****Модератор: Семенов А.В.****Фармакоэкономический анализ вариантов противовирусной терапии хронического гепатита С, применяемый в Москве***Корнилова Е.Б. (Москва)***20 мин.****Хронический гепатит С у детей: новые возможности***Строкова Т.В. (Москва)***20 мин.****Опыт применения препаратов прямого противовирусного действия у пациентов с ВИЧ-инфекцией (дети и взрослые пациенты с ХБП)***Стребкова Е.А. (Москва)***20 мин.****Индивидуальный подход к терапии пациентов с сочетанной инфекцией ВИЧ и ХГС****(при участии компании MSD)** Не входит в программу НМО*Шахгильдян В.И. (Москва)***20 мин.****Выявление мутаций лекарственной устойчивости вируса гепатита С в эру безинтерфероновой терапии***Семенов А.В., Валутите Д.Э., Останкова Ю.В. (Санкт-Петербург)***15 мин.****Дискуссия****10 мин.****Зал 2****12.30 – 14.00****Симпозиум****COVID-19 (часть 1)****Модератор: Малинникова Е.Ю.****Председатели: Зайцев А.А., Малинникова Е.Ю.****Нерешенные вопросы коронавирусной инфекции***Малинникова Е.Ю. (Москва)***30 мин.****Интерстициопатия при COVID-19***Зайцев А.А. (Москва)***30 мин.**

Проблемы диагностики острых респираторных инфекций в эру COVID-19*

(при поддержке компании bioMérieux)

* Не входит в программу НМО

Раджабов У.Д. (Москва)

30 мин.

Зал 3

12.30 – 14.30

Симпозиум

**Паразитарные болезни в Российской Федерации:
эпидемиология, диагностика, лечение**

Модератор: Морозов Е.Н.

Председатели: Морозов Е.Н., Сергиев В.П.

Персонализированное ведение пациентов с нерезектабельным альвеолярным эхинококкозом, перенесших трансплантацию печени.

Завойкин В.Д., Зея О.П., Тумольская Н.И. (Москва)

10 мин.

Диагностическая значимость метода иммунного блоттинга для диагностики ларвальных гельминтозов

Ермакова Л.А. (Ростов-на-Дону)

15 мин.

Редкие формы эхинококкоза человека.

Обзор наблюдений по Астраханской области

Аракельян Р.С., Ирдеева В.А., Галимзянов Х.М., Окунская Е.И., Шерышева Ю.В. (Астрахань)

10 мин.

Современные «лики» дирофиляриозов

Баранова А.М. (Москва), Сергиев В.П. (Москва), Ракова В.М. (Москва), Степанова Т.Ф. (Тюмень), Летюшев А.И. (Тюмень), Степанова К.Б. (Тюмень)

15 мин.

Ретроспективный анализ заболеваемости населения

Астраханской области дирофиляриозом глаз

Аракельян Р.С., Ирдеева В.А., Галимзянов Х.М., Окунская Е.И. (Астрахань)

10 мин.

Микст-инвазии: клиничко-патогенетические и эпидемиологические особенности

Степанова К.Б. (Тюмень)

15 мин.

Причины и последствия расширения ареалов инвазивных видов комаров на территории России <i>Патраман И.В., Ганушкина Л.А., Шайкевич Е.В. (Москва)</i>	10 мин.
Типизация очагов лейшманиозов в Европейском регионе ВОЗ <i>Понировский Е.Н. (Москва), Сергиев В.П. (Москва), Баранец М.С. (Москва), Клещенко Ю.Е. (Москва), Кадамов Д.С. (Душанбе, Таджикистан)</i>	10 мин.
Характеристика клинических проявлений распространенных гельминтозов у ВИЧ-инфицированных пациентов <i>Симонов Р.О. (Уфа)</i>	10 мин.
Дискуссия	15 мин.

Зал 1 **14.30 – 16.00**

Симпозиум

Вирусные инфекции в клинической практике

Модератор: Гаджикулиева М.М.	
Председатели: Девяткин А.В., Кокорева С.П., Михайлова Е.В., Ситников И.Г.	
Парвовирусная инфекция у взрослых <i>Девяткин А.В. (Москва)</i>	15 мин.
Особенности парвовирусной В19-инфекции – непредсказуемость и коварство <i>Дудина К.Р. (Москва)</i>	15 мин.
Клиническое разнообразие энтеровирусной инфекции у детей <i>Михайлова Е.В. (Саратов)</i>	15 мин.
Эволюция энтеровирусной инфекции <i>Кокорева С.П., Казарцева Н.В. (Воронеж)</i>	15 мин.
Корь: современный взгляд на проблему <i>Гаджикулиева М.М., Сметанина С.В., Краснова С.В. (Москва)</i>	15 мин.
Основные направления эффективной комплексной терапии гриппа и ОРВИ в современных условиях. Рекомендации ВОЗ <i>Ситников И.Г. (Ярославль)</i>	15 мин.

Зал 2**14.30 – 16.00**

Симпозиум COVID-19 (часть 2)

Модератор: Жолобова Е.С.**Председатели:** Горелов А.В., Жолобова Е.С., Малахов А.Б.

Поражение легких при COVID-19: от диагноза к лечению
Малахов А.Б. (Москва)

30 мин.

Мультисистемный воспалительный синдром, связанный
с инфекцией SARS-CoV-2, у детей и подростков в Москве
Жолобова Е.С., Глазырина А.А. (Москва)

30 мин.

Бактериальный пейзаж у больных с новой коронавирусной
инфекцией COVID-19, сравнительная антибиотикорезистентность
Авдеева М.Г. (Краснодар)

20 мин.**Дискуссия****10 мин.****Зал 3****14.45 – 15.45**

Симпозиум Современные особенности клиники и диагностики природно-очаговых заболеваний

Модератор: Лазарева Е.Н.**Председатели:** Лазарева Е.Н., Малинин О.В.

Острые почечные повреждения – предиктор
тяжелого течения риккетсиозов

Лазарева Е.Н., Понежева Ж.Б., Малеев В.В., Астрина О.С.,
Хок М.М. (Москва, Астрахань)

15 мин.

Профилактика, диагностика и терапия осложнений
при геморрагической лихорадке с почечным синдромом

Малинин О.В. (Ижевск)

15 мин.

Совершенствование клинической диагностики
и профилактики бруцеллеза

Ляпина Е.П., Софьина А.В., Сатарова С.А. (Саратов)

15 мин.

Клинико-эпидемиологические особенности кори

во время вспышки в 2019 году

Матиевская Н.В., Кузнецова Е.В.,

Самойлович Е.О. (Гродно, Минск, Беларусь)

15 мин.

Зал 1

16.15 – 18.00

Симпозиум

Вопросы острой инфекционной патологии, актуальные при оказании скорой и неотложной медицинской помощи в мегаполисе

Модератор: Кадышев В.А.

Председатели: Венгеров Ю.Я., Кадышев В.А., Плаунов Н.Ф.

Экстренная консультативная инфекционная бригада скорой медицинской помощи: 40-летний опыт работы в мегаполисе

Кадышев В.А., Плаунов Н.Ф., Проскурина Л.Н. (Москва)

15 мин.

Отек-набухание головного мозга при бактериальных гнойных менингитах: диагностика в условиях скорой медицинской помощи

Венгеров Ю.Я., Нагибина М.В. (Москва)

15 мин.

Листерииоз в многопрофильном стационаре: из практики экстренных консультативных инфекционных бригад СМП

Проскурина Л.Н. (Москва)

15 мин.

Дифференциальная диагностика экзантем в службе скорой и неотложной медицинской помощи: клинический опыт

Кадышев В.А., Дунда Н.И., Гончарова Н.А. (Москва)

15 мин.

Диагностика стрептококковой инфекции врачами отделений неотложной медицинской помощи: практические аспекты

Ким С.С., Кадышев В.А., Гончарова Н.А. (Москва)

15 мин.

Организационные аспекты работы Станции скорой и неотложной медицинской помощи г. Москвы в эпидемический подъем заболеваемости ОРВИ и гриппом

Гончарова Н.А., Плаунов Н.Ф., Кадышев В.А.,

Проскурина Л.Н. (Москва)

15 мин.

Дискуссия

15 мин.

Зал 2

16.15 – 18.00

Симпозиум

Герпесвирусные инфекции

Модератор: Мелехина Е.В.

Председатели: Баликин В.Ф., Мелехина Е.В., Хмилевская С.А.

Герпесвирусные инфекции и соматические заболевания – триггер или причина?

Мелехина Е.В. (Москва)

15 мин.

Междисциплинарные аспекты ЭБВ-инфекции

Хмилевская С.А. (Саратов)

15 мин.

Ветряная оспа у новорожденных и детей первого года жизни: патоморфоз течения, пути оптимизации обслуживания и лечения

Баликин В.Ф. (Иваново)

15 мин.

Первые данные о распространенности в России хромосомно-интегрированного *Human betaherpesvirus 6A/B*, передаваемого по наследству

Домонова Э.А., Сильвейстрова О.Ю., Кулешов К.В., Шипулина О.Ю. (Москва)

15 мин.

Цитомегаловирусная инфекция и перинатальное поражение ЦНС

Пасхина И.Н., Домонова Э.А., Батышева Т.Т., Шатилова Н.Н., Пшемьшская И.А. (Москва)

15 мин.

Ответы на вопросы

30 мин.

Зал 3

16.00 – 18.00

Симпозиум**Перспективные направления развития дезинфектологических технологий в борьбе с инфекционными болезнями****Председатели:** *Гололобова Т.В., Пантелеева Л.Г., Шестопалов Н.В.*

О новых видах микроорганизмов и поиске эффективных дезинфицирующих средств для борьбы с ними <i>Пантелеева Л.Г. (Москва)</i>	10 мин.
Современные методы исследования эффективности дезинфицирующих средств <i>Федорова Л.С. (Москва)</i>	10 мин.
Роль и место микробиологического мониторинга в системе организации профилактики инфекций в стационарах <i>Серов А.А., Гололобова Т.В., Буданова Е.В., Поликарпова С.В., Рулева А.И. (Москва)</i>	10 мин.
Перспективы использования пробиотиков для дезинфекции объектов внутрибольничной среды <i>Ильякова А.В. (Москва)</i>	10 мин.
Сравнительный анализ антимикробной активности и оценка эффективности средств для гигиенической обработки рук <i>Шестопалова Т.Н., Мукабенов Ф.А., Аксаментов А.К. (Москва)</i>	10 мин.
Сравнительная вирулицидная активность основных действующих веществ в составах дезинфицирующих средств <i>Воронцова Т.В., Абисалов А.Р., Носик Д.Н. (Москва)</i>	10 мин.
Современные технологии обеспечения асептических условий хранения эндоскопов <i>Матвеева Е.А., Гололобова Т.В., Скопин А.Ю. (Москва)</i>	10 мин.
Вода как фактор передачи паразитарных инфекций <i>Ахмед Н.К., Федорова Л.С. (Москва)</i>	10 мин.
Педикулез: заболеваемость, контингенты риска, проблема резистентности вшей к инсектицидам <i>Лопатина Ю.В. (Москва)</i>	10 мин.
Дискуссия	30 мин.

НОРМОМЭД®

ПОМОЩЬ НЕ НА СЛОВАХ, А НА ДЕЛЕ

ПРОТИВОВИРУСНЫЙ ПРЕПАРАТ С ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ

-  Активно борется с вирусами и нормализует иммунитет¹
-  Способствует снижению частоты, длительности и тяжести заболевания¹



¹ Инструкция по медицинскому применению ЛП-004000 от 16.12.2016 и ЛП-004700 от 13.02.2018



АО «Валента Фарм», 141108, Московская обл., г. Щёлково, ул. Фабричная, д. 2,
Тел.: +7 (495) 933 48 60; факс: +7 (495) 933 48 63

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ
И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

БОЛЕЗНЬ МОЖНО ПРОПУСТИТЬ



Ингавирин® действует только на зараженные клетки и помогает бороться с разными вирусами гриппа и ОРВИ*



VALENTA

* Ашахер Т, Крохин А, Кузнецова И и соавт. Влияние препарата Ингавирин® (имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты) на интерфероновый статус клеток в условиях вирусной инфекции. Эпидемиология и инфекционные болезни. 2016; 21(4). Стр.196-205

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ
НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

Граммидин®

С АНЕСТЕТИКОМ

СПРЕЙ

Грамицидин С
+
Цетилпиридиния
хлорид
+
Оксибупрокаин

ЕДИНСТВЕННЫЙ В РОССИИ СПРЕЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГОРЛА СОДЕРЖАЩИЙ КОМБИНАЦИЮ МЕСТНОГО АНТИБИОТИКА, АНТИСЕПТИКА И АНЕСТЕТИКА

-  Граммидин активно действует на всю патогенную микрофлору: вирусы, грам (+), грам (-) бактерии, грибы, а так же на бактериальные и грибковые биоплёнки¹
-  Уменьшает воспаление¹
-  Купирует боль¹
-  Не вызывает резистентности²
-  Предотвращает хронизацию инфекции²
-  Не влияет на нормальную микрофлору³
-  Не содержит сахара и искусственных ароматизаторов
-  Граммидин препарат №1 в выписке терапевтов⁴ среди средств от боли в горле



1. Инструкция по медицинскому применению

2. Денгин В.В. Предотвращение хронизации инфекционно-воспалительных заболеваний глотки: место Граммидина®. Фарматека. 2005; 19: 62-65

3. Продемонстрировано для компонента цетилпиридиния хлорид. Radford JR, Beighton D, Nugent Z, Jackson RJ. Effect of use of 0.05% cetylpyridinium chloride mouthwash on normal oral flora. J Dent. 1997; 25(1): 35-40

4. Prindex сентябрь 2019г.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

ОКРЫЛЯЮЩАЯ ПОБЕДА НАД ГЕПАТИТОМ С

АРЛАНСА®
НАРЛАПРЕВИР

Арланса – отечественный препарат прямого противовирусного действия! Мощный ингибитор протеазы, претовращающий репликацию вируса гепатита С^{1, 2, 3, 4, 7}

01 Безинтерфероновая схема терапии ХГС*

12 НЕДЕЛЬ

94.1% HCV RNA не выявлено через 4 недели⁸

90% Ранее не леченные пациенты, (F0-F3)⁹
УВО 12

Низкая частота развития нежелательных явлений^{8, 9}

12

- Нарлапревир 200 мг (2 таб по 100 мг 1 раз в день)
- Ритонавир 100 мг (1 раз в день вместе с нарлапревиром)
- Даклатасвир 60 мг (1 раз в день)

12

• Период наблюдения

02 Интерферонсодержащая схема терапии ХГС*

24 НЕДЕЛИ

90.8% При исходной степени фиброза печени F0-F2 (по METAVIR)⁴
УВО 24

89.1% У пациентов, ранее не получавших терапию⁵
УВО 24

Профиль безопасности, сходный с плацебо^{4, 4}

12

- Нарлапревир 200 мг (2 таб по 100 мг 1 раз в день)
- Ритонавир 100 мг (1 раз в день вместе с нарлапревиром)
- Пэгинтерферон альфа** (1 раз в неделю)
- Рибавирин** (ежедневно)

12

- Пэгинтерферон альфа**
- Рибавирин**

24

• Период наблюдения

*Хронический гепатит С (ХГС)

**Выбор лекарственной формы и режима приема пэгинтерферона альфа и рибавирина должен осуществляться лечащим врачом

- 1 Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Арланса®, ЛП-003622 от 12.05.2016, владелец регистрационного удостоверения АО «Р-ФАРМ».
- 2 Tong, X. et al. antimicrob. agents chemotherapy. 54, 2365-2370 (2010). / Tong X. et al. антимикробные агенты и химиотерапия. 2010. 54:2365-70.
- 3 De Boijine, J et al. hepatology. 52, (5), 1590-9 (2010).doi: 10.1002/hep.23899 / Де Бройне Дж. и соавт. «hepatology», 52, (5), 1590-9 (2010).
- 4 Эффективность и безопасность отечественного ингибитора протеазы нарлапревир у первичных и ранее леченных пациентов с хроническим гепатитом С, вызванным вирусом 1-го генотипа, без цирроза печени (результаты исследования P1-ONEER). Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колпроктологии. 2017.27(6):41-51
- 5 Бакулин И.И. Нарлапревир – отечественный препарат прямого противовирусного действия для лечения хронического гепатита С. Результаты исследования Pioneer // Журнал «Поликлиника». - 2016. - №4 – гастроэнтерология, с. 52-54.
- 6 Vierling, J. et al. Hepatology 54,1437a (2011). / Верлинг Дж. и соавт. «hepatology» 54,1437a (2011).
- 7 Буревич Э.Э., Тихонова Н.Ю., Шанидина С.Е. Клин. фармакол. тер. 23 (5). 34-39 (2014).
- 8 Буревич Э.Э. и соавт. Эффективность и безопасность Нарлапревир/Ритонавира в комбинации с даклатасвиром у ранее не получавших противовирусную терапию больных хроническим гепатитом с без цирроза печени, инфицированных вирусом гепатита С генотипа 1b// Журнал «Клиника инфекционной патологии и терапии». - 2018. - том 27 - No 4.- с. 35-39.
- 9 Chulanov VP et al. Narlaprevir/ritonavir and daclatasvir combination in treatment-naïve patients with chronic hepatitis C genotype 1b infection. Hepatol Int. 2019;15(Suppl 1):S1-S266. doi: 10.1007/s12019-019-09936-5/ Чуланов В.П. и соавт. Нарлапревир/ритонавир в комбинации с даклатасвиром у ранее не леченных пациентов хроническим гепатитом С, 1b генотипа ВГС. Hepatol Int 2019;13 (Доп. 1):S1-S266. doi:10.1007/s12072-019-09936-5

Р-ФАРМ
Инновационные технологии здоровья

АРЛАНСА® (нарлапревир), 100 мг, таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Краткая инструкция. Показания к применению: Лечение хронического гепатита С (ХГС) генотипа 1 у взрослых пациентов в комбинации с другими лекарственными препаратами для лечения ХГС. Способ применения и дозы: Нарлапревир необходимо принимать только в комбинации с другими лекарственными препаратами, предназначенными для терапии хронического вирусного гепатита С, и под тщательным мониторингом врача, обладающего достаточным опытом терапии гепатита С. Рекомендуемая доза: Нарлапревир 200 мг (2 таблетки) внутрь 1 раз в сутки. Препарат нарлапревир следует принимать с ритонавиром (100 мг) один раз в день во время еды в один и то же время. Противопоказания: Пациенты с ко-инфекцией ВИЧ/ВГС, не получающие антиретровирусную терапию, принимающие нарлапревир с ритонавиром противозачаточные и применяющие препараты комбинированной терапии (ритонавир, пегинтерферон альфа, рибавирин, даклатасвир) следует учитывать противопоказания и применение данных препаратов; повышенная чувствительность к любому из компонентов препарата; беременность или период грудного вскармливания; уровень нейтрофилов <500 кл/л; печеночная недостаточность, предшествующее лечение ХГС ингибиторами протеазы ВГС; детский возраст до 18 лет, дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция; С осторожностью у пациентов, принимающих антикоагулянтные средства непрямого действия; нейтропения. Возможны явления менингита и менингита детского возраста. Рекомендуется использовать барьерный метод контрацепции. Совместимость с другими лекарственными препаратами, удлиняющими интервал QT, требует тщательного контроля параметров ЭКГ. Побочное действие: Очень часто: астения, снижение уровня гемоглобина, снижение количества нейтрофилов, снижение количества лейкоцитов. Часто: анемия, лейкопения, нейтропения, лифопения, тромбоцитопения, снижение аппетита, гипертония, головная боль, дисгевзия, кашель, тошнота, гипербилрубинемия, кожный зуд, аллопеция, крапивница, сыпь, миалгия, артралгия, гриппоподобное состояние, лиризм, утомляемость, снижение массы тела, повышение активности ферментов печени, повышение активности трансаминаз, увеличение количества тромбоцитов. Полный список приведен в полной версии инструкции по применению лекарственного препарата Арланса®. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами: При применении с лекарственными препаратами, являющимися субстратами, ингибиторами и/или индукторами изофермента CYP3A4, возможно изменение концентрации нарлапревир и ритонавира, так и сопутствующих препаратов. При ко-инфекции ВИЧ/ВГС необходимо учитывать лекарственные взаимодействия сопутствующей терапии с каждым из компонентов терапии. У пациентов с ко-инфекцией ВГС/ВВГ следует проводить мониторинг вирусной нагрузки ВВГ до начала комбинированной терапии с нарлапревиром, во время лечения и после его окончания. Применение препарата нарлапревир в комбинации с ритонавиром и даклатасвиром. Эффективность терапии препаратом нарлапревир в комбинации с ритонавиром и даклатасвиром у пациентов с ВГС генотипа 1b, у которых до начала лечения выявлено ассоциированное с резистентностью к замене аминокислот в участке NS5A вируса гепатита С в положениях L31 или Y93, не изучалась. В отсутствие данных соответствующих тестов необходимо рассмотреть возможность проведения определения ассоциированных с резистентностью замен аминокислот в участке NS5A вируса в положениях L31 или Y93 (полиморфизм) до начала терапии. Перед назначением препарата необходимо ознакомиться с полной версией инструкции по применению лекарственного препарата Арланса®. Выбор лекарственной формы и режима приема пегинтерферона альфа и рибавирина должен осуществляться лечащим врачом. Условия хранения: В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Хранить в оригинальной упаковке. Срок годности 2 года. Не использовать по истечении срока годности. Условия отпуска по рецепту. Владелец регистрационного удостоверения, Фасовщик/упаковщик/выпускающий контроль качества – АО «Р-Фарм», Россия. Претензии потребителям направлять по адресу: АО «Р-Фарм», 150601, г. Ярославль, ул. Промова, д. 15, Тел./Факс: +7 (4852) 40 30 20 E-mail: info@rpharm.ru. Регистрационное удостоверение: ЛП-003622 от 12.05.2016.

Информация предназначена только для медицинских и фармацевтических работников. EM-0001159

ПНЕВМОВАКС® 23

(Вакцина пневмококковая, поливалентная)



ПНЕВМОВАКС® 23 обеспечивает защиту от различных проявлений пневмококковой инфекции у пациентов из групп риска*

- ПНЕВМОВАКС® 23 содержит **23** серотипа *Streptococcus pneumoniae*, что составляет **≈90%** серотипов, ответственных за инвазивные пневмококковые инфекции**
- Пациентам с хроническими заболеваниями (включая хронические болезни легких, сердца, сахарный диабет) рекомендуется **однократная вакцинация** полисахаридной пневмококковой 23-валентной вакциной**
- Лицам, подлежащим призыву на военную службу, рекомендована **1 доза** полисахаридной 23-валентной вакцины (не позднее чем за 1 месяц до поступления в воинский коллектив)**



Ключевая информация по безопасности на основании инструкции по применению лекарственного препарата для медицинского применения Пневмовакс® 23, регистрационный номер ПП-003441

Название препарата: Пневмовакс® 23 (Вакцина пневмококковая, поливалентная). **Группировочное название:** вакцина для профилактики пневмококковых инфекций. **Противопоказания:** гиперчувствительность к любому компоненту вакцины, сильная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение; острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний являются временными противопоказаниями для проведения прививок. **С осторожностью:** лицам, получающим иммуносупрессивную терапию, лицам с тяжелыми формами нарушения сердечно-сосудистой и/или легочной функции. **Особые указания:** вакцинация с использованием вакцины Пневмовакс® 23 не будет защищать от заболеваний, вызываемых пневмококками тех капсульных типов, которые не входят в состав данной вакцины. Если введение вакцины Пневмовакс® 23 осуществляется лицам, получающим иммуносупрессивную терапию, уровень сывороточных антител может быть ниже ожидаемого и может иметь место недостаточность иммунного ответа на антигены пневмококка (см. подраздел «Формы вакцинации»). Внутривенное введение может вызвать тяжелые местные побочные реакции. Как и в случае любой вакцины, вакцинация препаратом Пневмовакс® 23 может не привести к полной защите всех привитых. Вакцинация препаратом Пневмовакс® 23 может оказаться неэффективной для предотвращения инфекции, возникшей в результате переноса носителя или выделения спиноэпидуральной жидкости во внешнюю среду. У пациентов, состояние которых требует введения пенициллина (или других антибиотиков) для профилактики пневмококковой инфекции, такая профилактика не должна прекращаться после вакцинации препаратом Пневмовакс® 23. Следует проявлять особую внимательность и принимать соответствующие меры предосторожности при введении препарата Пневмовакс® 23 лицам с тяжелыми формами нарушения сердечно-сосудистой и/или легочной функции. **Побочное действие:** Нарушения со стороны крови и лимфатической системы: неизвестно: гемолитическая анемия*, лейкоцитоз, лимфаденит, лимфаденопатия, тромбоцитопения**. Нарушения со стороны иммунной системы: неизвестно: анафилактические реакции, отек Квинке, сывороточная болезнь. Нарушения со стороны нервной системы: неизвестно: фебрильные судороги, синдром Гийена-Барре, головная боль, паростами, радикулоневралгия. Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: неизвестно: тошнота, рвота. Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: неизвестно: сыпь, крапивница, мультиформная эритема; Нарушения со стороны скелетно-мышечной и соединительной ткани: неизвестно: артрит, артрит, миалгия; Общие расстройства и нарушения в месте введения: очень часто: лихорадка (≥ 38,8°C)† и следующие реакции в месте введения: эритема, местное уплотнение, болезненность, чувствительность, отек, прилив тепла; редко: отек; неизвестно: сыпь, зуд. **Юридическое лицо, на имя которого выдано регистрационное удостоверение:** Мерк Шарп и Доум Б.Б., Нидерланды

повышение уровня С-реактивного белка. * у пациентов, имеющих иные гематологические заболевания; ** у пациентов со стабилизированной идиопатической тромбоцитопенической пурпурой; † с быстрым появлением после введения вакцины,†† крапивницы, в которую была сделана инъекция. **Показания к применению:** вакцина Пневмовакс® 23 предназначена для профилактики пневмококковой инфекции, вызываемой типами пневмококка, антигены которых входят в состав вакцины. Вакцина выводится лицам в возрасте 50 лет и старше, а также лицам старше 2 лет с повышенным риском развития пневмококковых инфекций. **Иммунокомпетентные лица:** плановая вакцинация лиц в возрасте 50 лет и старше, лица старше 2 лет, страдающие хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями (в том числе застойной сердечной недостаточностью и кардиомиопатией), хроническими заболеваниями легких (включая хроническую обструктивную болезнь легких и эмфизему) или сахарным диабетом; лица старше 2 лет, страдающие алкоголизмом, хроническими заболеваниями печени (в том числе цирроз печени) или с вытеканием спинномозговой жидкости; лица старше 2 лет с функциональной или анатомической асплинией (включая серповидно-клеточную анемию и спленектомию); лица старше 2 лет, живущие в особых условиях внешней среды или особом социальном окружении (в том числе народы Крайнего Севера). **Иммунокомпетентные лица:** лица старше 2 лет, в том числе страдающие ВИЧ-инфекцией, лейкозом, лимфомой, болезнью Ходжкина, множественной миеломой, распространенной злокачественной опухолью, хронической почечной недостаточностью или нефротическим синдромом, лица, получающие иммуносупрессивную химиотерапию (включая кортикостероиды), а также рецидивы после пересадки костного мозга или трансплантации органов.

Юридическое лицо, на имя которого выдано регистрационное удостоверение: Мерк Шарп и Доум Б.Б., Нидерланды

* Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Пневмовакс® 23. Регистрационный номер ЛП 003441-020216.
** Клинические рекомендации. Вакцинопрофилактика болезней органов дыхания в рамках первичной профилактики. Российская Федерация. Пятилетние планы. Пятилетние планы. Приложение. Перед назначением любой препарата, упомянутого в данном материале, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по применению, предоставляемой компанией-производителем. Компания MSD не рекомендует принимать препараты компании способами, отличными от описанных в инструкции по применению
000 0902016 февраль 2016 года
119021, Россия, г. Москва, ул. Тимирязевская, д. 11, стр. 1,
тел.: +7 (495) 916-7100, факс: +7 (495) 916-7094, www.msdr.ru
RU-PNX-00068 от 05.2020



ЭЛПИДА®

элсульфавирин



НАДЕЖДА

ВСЕГДА



1-я линия лечения ВИЧ-инфекции

- ▶ **ННИОТ нового поколения**
- ▶ **Высокая эффективность**
 - не зависящая от вирусной нагрузки
- ▶ **Высокий уровень безопасности**
 - превосходящий стандартные режимы
- ▶ **Высокий барьер резистентности**



▶ **Российский инновационный антиретровирусный препарат**

▶ **Разработка и полный цикл производства в России**

- в партнёрстве с «Ф. Хоффманн-Ля Рош»
- при поддержке «Фарма 2020»

Вириом
Надежда Здоровье Счастье

ООО «Вириом»
121205, г. Москва, территория
инновационного центра «Сколково»,
ул. Нобеля, д. 5, этаж 1, пом. 1.
тел.: +7 495 995-49-44
факс: +7 495 626-97-80
www.viriom.ru

НАБОРЫ РЕАГЕНТОВ AmpliSens®

для ПЦР-диагностики инфекционных заболеваний человека

- Транспортные среды
- Выделение и очистка нуклеиновых кислот
- Инфекции органов репродукции
- Герпес-вирусные инфекции
- ToRCH-инфекции
- Гнойно-септические инфекции
- Инфекции респираторного тракта
- Кишечные инфекции
- Нейроинфекции
- Туберкулез
- Реагенты для проведения обратной транскрипции
- Папилломавирусные инфекции
- Панели контрольных образцов
- Дополнительные реагенты



Грипп. ОРВИ. Сезон. Для всей семьи Эргоферон!



БРЕНД ГОДА В НОМИНАЦИИ «ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОСТУДЫ И ГРИППА»*
МАРКА №1 В РОССИИ В КАТЕГОРИИ «СРЕДСТВО ОТ ПРОСТУДЫ И ГРИППА»**

- ◆ Борется с вирусами
- ◆ Облегчает симптомы
- ◆ Укрепляет иммунитет
- ◆ Предупреждает осложнения



* Бренд Эргоферон по итогам 2019 г. и 2020 г. является победителем фармацевтической премии «Зеленый крест» в категории «Бренд Го­да», номинация «Препарат выбора для лечения простуды и гриппа»

** По результатам общенационального голосования МАРКА №1 В РОССИИ 2019, марка «Эргоферон» является победителем ежегодного голосования в категории «Средство от простуды и гриппа».

ООО «НПФ «МАТЕРИА МЕДИКА ХОЛДИНГ», 127473, Россия, г. Москва, 3-й Самотечный пер. д.9, +7 (495) 681 93 00

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

Сила даже при множественной резистентности^{1,2}

Превосходство выбора при переключении по причине нежелательных явлений³

СОСОБОЙ ЗАБОТОЙ О ПАЦИЕНТАХ

ЭВИПЛЕРА
РИЛПИВРИН + ТЕНОФОВИР + ЭМТРИЦИТАБИН

- 1. Рекомендована и одобрена для лечения детей с 12 лет^{4,5}
- 2. Обладает благоприятным профилем межлекарственных взаимодействий³
- 3. Улучшает липидный профиль и снижает сердечно-сосудистые риски⁶

1. Kallala C, et al. Efficacy and safety of etravirine in treatment-experienced, HIV-1 patients: pooled week 48 analysis of two randomized, controlled trials. *AIDS*. 2009 Nov 13; 23(17): 2289–300. doi: 10.1097/QAD.0b013e31816361e5e. 2. Kallala C, et al. Efficacy and safety of etravirine at week 96 in treatment-experienced HIV type-1 infected patients in the DUE1 and DUE2 trials. *Antivir Ther*. 2010; 15(17): 1045–52. doi: 10.3851/IMP1662. 3. Среди наиболее изученных 3 генотипов. *EACS 100 Guidelines 2019*. Электронный ресурс. URL: https://www.eacsociety.org/files/2019_guidelines-100_final.pdf, дата доступа 03.02.2020 г. 4. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Эвиплера, ЛП-0002324, дата последнего изменения 05.12.2019 г. 5. Клинические рекомендации МЗ РФ: ВИЧ-инфекция у детей, 2017 г. Электронный ресурс. URL: <http://rshif.ru/wp-content/uploads/2019/03/kkr459.pdf>, дата доступа 03.02.2020 г. 6. Isabel A. Pérez-Hernández, et al. *J Int AIDS Soc*. 2014; 17(4Suppl 3): 19795. Published online. 2014 Nov 2. doi: 10.7448/IAS17.4.19795.

Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Интеленс®

Регистрационный номер – ЛП-002399. **Торговое название препарата** – Интеленс®, МНН – этравирин. **Лекарственная форма** – таблетки. **Фармакотерапевтическая группа** – противовирусное (ВИЧ) средство. **Показания к применению**. Лечение инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека – ВИЧ-1, у взрослых пациентов, которые получили антиретровирусные препараты, включая большие с резистентностью к нуклеозидным ингибиторам обратной транскриптазы (НИОТ) в составе комбинированной терапии. **Противопоказания**. Гиперчувствительность к этравирину или любому компоненту препарата. Детский возраст до 18 лет. **Период грудного вскармливания**. Тяжелые нарушения функции печени (по шкале Чайлда – Пью). Одновременное применение с препаратами, которые влияют на концентрацию этравирина в плазме крови, и с препаратами, концентрация которых в плазме крови изменяется при совместном применении с этравирин: ритонавир (при приеме в дозе 600 мг 2 раза в день); противовирусные средства (комбинация эласвир/разопривера). **С осторожностью**: Пожилые пациенты. Беременность. Реакции со стороны кожи при применении НИОТ в анамнезе. Пациенты, одновременно инфицированные вирусом гепатита В и/или вирусом гепатита С. Не рекомендуется совместное применение с препаратами, которые влияют на концентрацию препаратов Интеленс®, могут изменить их и размешать в стакане воды. **Побочное действие**. Нежелательные лекарственные реакции, выявленные в ходе клинических исследований. Наиболее часто встречающимися нежелательными реакциями были: сыпь, диарея, тошнота и головная боль. **Передозировка**. Специфического антагониста этравирина не существует. **Особые указания**. Препарат Интеленс® следует применять в сочетании с другими антиретровирусными препаратами, обладающими активностью в отношении определенного типа ВИЧ. Детальную информацию необходимо смотреть в действующей полной инструкции препарата. **Влияние на вождение автомобиля и работу с механизмами**. В настоящее время нет данных о том, что препарат Интеленс® может отрицательно влиять на эти функции. Тем не менее следует учитывать профиль побочных эффектов этого препарата. **Условия хранения**. При температуре не выше 30 °С. Хранить препарат в оригинальной упаковке. Хранить флаконы хорошо закупоренными для защиты от влаги. Не выкапывать пакетики с осушителем. Хранить в недоступном для детей месте. **Условия отпуска**. По рецепту. **Держатель регистрационного удостоверения, организация, принимающая претензии**: ООО «Джонсон & Джонсон», Россия, 121614, г. Москва, ул. Крылатская, д. 17, корп. 2. Контактные телефоны: Тел.: (495) 755-83-57. Факс: (495) 755-83-58.

Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Эвиплера

Регистрационный номер–ЛП-002324. **МНН или ПН** – рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин. **Лекарственная форма**. Таблетки, покрытые пленочной оболочкой. **Фармакотерапевтическая группа** – противовирусное (ВИЧ) средство. **Показания к применению**. Лечение инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита 1-го типа (ВИЧ-1) у взрослых пациентов и у детей в возрасте от 12 до 18 лет, имеющих показатели РНК ВИЧ-1 в пределах не более 100 000 копий/мл и не имеющих известных вирусов, связанных с резистентностью к нуклеозидным ингибиторам обратной транскриптазы, тенофовиру или эмтрицитабину. **Противопоказания**. 1. Повышенная чувствительность к рилпивирину, тенофовиру, эмтрицитабину или другим компонентам препарата. 2. Детский возраст до 12 лет. 3. Нарушение функции печени тяжелой степени (класс С по шкале Чайлда – Пью). 4. Период грудного вскармливания. 5. Дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция. 6. Препараты Эвиплера не следует применять одновременно со следующими препаратами, которые могут привести к значительному снижению концентрации рилпивирина в плазме (включая индукцию фермента CYP2A при повышении pH желудочного сока), что может привести к потере терапевтического эффекта препарата Эвиплера: Противозачаточные средства – карбамезепин, окскарбазепин, фенобарбитал, фенитоин; Противотуберкулезные средства – рифампицин, рифапентин; Ингибиторы протонной помпы – такие как эмпезолам, зомепролам, лансоприл, пантопразол, рабепразол; Глюкокортикоидные препараты системного действия – дексаметазон (при приеме более чем одной дозой препарата); Препараты на основе варафенилпропанола (*Hypercium perfortum*). **С осторожностью**. 1. Нарушение функции печени средней степени (класс В по шкале Чайлда – Пью). 2. Препараты Эвиплера не рекомендуется применять у пациентов с нарушением функции почек средней и тяжелой степени (клиренс креатинина < 50 мл/мин). 3. Возраст старше 65 лет. 4. Препараты Эвиплера не рекомендуется применять одновременно со следующими препаратами: другие НИОТ, диданозин, препараты, содержащие эритроцитин, тенофовир диазоуксил или тегиловир алфанабемид. 5. Препараты Эвиплера не следует применять одновременно со следующими препаратами: рилпивирин гидрохлорид (за исключением случаев, когда необходима коррекция дозы), анаболики, цитидин, адефовир дилписовид. 6. Препараты Эвиплера не должны применяться одновременно со следующими препаратами: нефротоксичные лекарственные средства. 7. Следует соблюдать осторожность при применении препарата Эвиплера одновременно со следующими препаратами: антагонисты H2-гистаминовых рецепторов, антациды, ингибиторы изоферментов цитохрома P450, препараты, способные вызвать полиморфную желудочно-кишечную тошнорвотную реакцию (например, субстраты R-гликопротеина). **Применение при беременности и в период грудного вскармливания**. В качестве меры предосторожности предпочтительно избегать применения препарата Эвиплера во время беременности. Препарат Эвиплера не должен применяться женщинами во время грудного вскармливания. **Способ применения и дозы**. Внутрь. Препарат Эвиплера применяется только перорально у взрослых и детей в возрасте от 12 до 18 лет и с массой тела не менее 35 кг, по одной таблетке один раз в день вместе с пищей. **Побочное действие**. Наиболее часто регистрируемыми побочными реакциями, вероятно связанными с приемом рилпивирин гидрохлорида, эмтрицитабина, тенофовира диазоуксила (фумарата), были тошнота, головкружение, необычные сновидения, головная боль, диарея и бессонница. **Передозировка**. Специфического антагониста нет. **Особые указания**. Препарат Эвиплера не оценивался у пациентов, имевших в анамнезе вирусологическую неэффективность при терапии камиль-бидо антиретровирусным средством. Более подробную информацию см. в полной инструкции по применению. **Влияние лекарственного препарата на способность управлять транспортными средствами, механизмами**. Препарат Эвиплера не влияет или оказывает незначительное воздействие на способность управления транспортным средством и работу с механизмами. **Условия хранения**. Хранить при температуре не выше 30 °С. Хранить в оригинальной упаковке. Хранить в недоступном для детей месте. **Условия отпуска**. Отпускают по рецепту. **Держатель регистрационного удостоверения/организация, принимающая претензии**: ООО «Джонсон & Джонсон», Россия, 121614, г. Москва, ул. Крылатская, д. 17, корп. 2. Контактные телефоны: Тел.: (495) 755-83-57. Факс: (495) 755-83-58. Подробная информация о препарате в полной версии инструкции.

Гриппол® плюс

Вакцина для профилактики гриппа у детей в возрасте от 6-ти месяцев и старше



ГРИПП. ВАКЦИНАЦИЯ С ПЛЮСОМ!

Гриппол® плюс – современная противогриппозная тривалентная инактивированная субъединичная адьювантная вакцина

- Содержит высокоочищенные антигены актуальных штаммов вируса гриппа
- Иммуoadъювант Полиоксидоний® позволяет снизить в три раза количество антигенов в составе вакцины
- Соответствует международным требованиям по эффективности, безопасности и качеству
- Не содержит консервантов и антибиотиков
- Выпускается в индивидуальной шприц-дозе с травматичной иглой
- Производится по мировым стандартам GMP



 **Петровакс**

За дополнительной информацией обращайтесь в ООО «НПО Петровакс Фарм»
по тел.: +7 (495) 730 75 45, Москва, Пресненская Набережная, д.12,
Башня Федерации Восток, этаж 38
e-mail: info@petrovax.ru. www.grippol.ru. www.petrovax.ru

**ЭФФЕКТИВНОЙ МЕРОЙ ЗАЩИТЫ ОТ ГРИППА И ЕГО
ОСЛОЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ**

Ультрикс® | Квадри | ФОРТ

РУ № ЛП-005594 ОТ 19 ИЮНЯ 2019 Г.

ЧЕТЫРЕХВАЛЕНТНАЯ ИНАКТИВИРОВАННАЯ РАСЩЕПЛЕННАЯ ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА



ПРОИЗВОДСТВО

Российское производство полного цикла по стандартам GMP. Действующие вещества – антигены вирусов гриппа – получают из очищенных вирусов гриппа типа А и В, выращенных отдельно в развивающихся куриных эмбрионах



СОСТАВ

Первая российская вакцина для профилактики гриппа, отвечающая всем рекомендациям ВОЗ по составу и количеству гемагглютинаина каждого штамма вируса гриппа, всего в одной дозе вакцины содержится 60 мкг антигенов. Без консервантов, стабилизаторов и адъювантов



РЕЗУЛЬТАТ

Соответствует критериям иммуногенности для инактивированных гриппозных вакцин, принятых в Евросоюзе и Российской Федерации



ПРИМЕНЕНИЕ

Однократное введение вакцины Ультрикс® Квадри формирует стойкий длительный иммунитет



Что это? COVID-19? Грипп? Или что-то еще?

Получите быстрый ответ при помощи панели
BioFire® FilmArray® Respiratory Panel 2 Plus (RP2plus)

Панель BioFire® Respiratory Panel 2 Plus предназначена для проведения ПЦР-диагностики респираторных инфекций и обеспечивает этиологическую идентификацию 22 патогенов за 45 минут.



Панель BioFire® FilmArray® Respiratory Panel 2 Plus
• 1 тест • 22 патогена • 45 минут

ВИРУСЫ

Риновирус/Энтеровирус
Мета-пневмовирус
Аденовирус
RSV
Коронавирус HKU1
Коронавирус NL63
Коронавирус 229E
Коронавирус OC43
MERS-CoV

Грипп А
Грипп А/Н1
Грипп А/Н3
Грипп А/Н1-2009
Грипп В
Парагрипп 1
Парагрипп 2
Парагрипп 3
Парагрипп 4

БАКТЕРИИ

Bordetella pertussis
Bordetella parapertussis
Chlamydia pneumoniae
Mycoplasma pneumoniae

- Чувствительность 97,3%*
- Специфичность 99,3%*

Материал для исследования:
назофарингеальный мазок

* RP2plus Instruction Booklet

Регистрационное удостоверение P3H 2020/11588 от 07.08.2020



Лечение гриппа и ОРВИ для всей семьи

	1-й день	2-й день	3-й день	4-й день	5-й день	6-й день	7-й день
 Взрослым	●●● 3 раза в день	Курс лечения – 4 дня					
 Детям с 6 лет	●●● 3 раза в день	●●● 3 раза в день	●●● 2 раза в день	●●● 2 раза в день	Курс лечения – 4 дня		
 Детям с 3 до 6 лет	●●● 2 раза в день	●●● 2 раза в день	●●● 1 раз в день	●●● 1 раз в день	Курс лечения – 4 дня		

Профилактика гриппа и ОРВИ для всей семьи

 Взрослым	●●● 1 раз в день	●●● 1 раз в день			5 дней – перерыв, затем курс повторить		
 Детям с 3 лет	●●● 1 раз в день	●●● 1 раз в день			5 дней – перерыв, затем курс повторить		

Лечение герпеса

 Взрослым	●●● 3 раза в день	Курс лечения – 5 дней				
---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-----------------------

° По результатам голосования российских врачей в рамках премии Russian Pharma Awards® 2019 (Рашн Фарма Эвордс 2019) Кагоцел – противовирусное средство №1 в России от гриппа и ОРВИ для взрослых и детей с 3 лет; Кагоцел – противовирусное средство №1 в России для взрослых и детей с 3 лет от гриппа и ОРВИ в рамках премии Smartpharma® Awards (Смартфарма Эвордс) 2020.



Подробную информацию вы можете получить на сайте: www.kagocel.ru
 ООО «НИАРМЕДИК ФАРМА», 249030, Калужская обл., г. Обнинск, ул. Королева, д. 4, офис 402
 Тел./факс: +7 (495) 741-49-89. Рег. уд. Р N002027/01 от 19.11.2007

Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников

Набор реагентов для выявления РНК коронавирусов, вызывающих тяжелую респираторную инфекцию: MERS-Cov (Middle East respiratory syndrome coronavirus)¹ и SARS-Cov (Severe acute respiratory syndrome coronavirus)², в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с гибридизационно-флуоресцентной детекцией **«АмплиСенс® Cov-Bat-FL»** по ТУ 9398-224-01897593-2013 РУ № РЗН 2014/1987



Клинический материал

- мазки со слизистой носоглотки и ротоглотки
- мокрота и бронхоальвеолярный лаваж (БАЛ)
- плазма крови
- фекалии
- секционный материал

Перед этапом экстракции нуклеиновых кислот необходима предварительная обработка биоматериала
 Экстракция ДНК/РНК – с помощью комплекта реагентов «РИБО-преп»

Обратная транскрипция (ОТ) – получение кДНК на матрице РНК – с помощью комплекта реагентов «РЕВЕРТА-L»

- Аналитическая чувствительность – 1000 ГЭ/мл (копий/мл) клинического материала (500 вирионов в 0,5 мл)
- Диагностическая специфичность - 100%, отсутствие перекрестной реакции с другими возбудителями острых респираторных инфекций и пневмонии (HCov OC43, 229E, NL63, HKU1)⁵
- Выявление коронавирусов, вызывающих ТОРИ³ в одной реакции: (SARS-CoV и SARS-CoV-2) и MERS-CoV
- Наличие в реакции фермента UDG (урацил-ДНК-гликозилаза) препятствует образованию ложноположительных результатов при контаминации ампликонами
- Наличие положительного (ПКО) и Внутреннего (ВКО) контролей экстракции – контроль качества всех этапов анализа.
- Время исследования – 3,5-4 часа, включая преаналитический этап, из них обратная транскрипция – 30 минут, ПЦР (полимеразная цепная реакция) – 100-120 минут
- Для заказа доступны формы на 55, 100 и 220 определений. Форма на 100 определений содержит все реагенты для проведения анализа (экстракции, обратной транскрипции и ПЦР)
- Набор адаптирован под широкий спектр амплификаторов: – роторного типа (например, Rotor-Gene 6000, Rotor-Gene Q) – планшетного типа («ДТ-96», CFX96, iCycler iQ, iCycler iQ5)

¹ Ближневосточный респираторный синдром (БВРС). ² Тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС).

³ Тяжелые острые респираторные инфекции (ТОРИ). ⁴ Название канала детекции для разных моделей приборов.

⁵ Коронавирусы, возбудители острых респираторных заболеваний человека (ОРЗ).

Производство ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора

RotaTek®

(Вакцина для профилактики ротавирусной инфекции, пятивалентная, живая, оральная)



RotaTek® – единственная пятивалентная, живая вакцина для перорального приема, которая обеспечивает защиту от 5-и наиболее распространенных в России серотипов ротавируса*1, 2

- RotaTek® – 3-х дозовая схема вакцинации помогает защищать от тяжелых, средних и легких форм ротавирусного гастроэнтерита²
- RotaTek® совместим с другими вакцинами национального календаря в рекомендованной схеме: 2 – 3 – 4,5 мес^{2,4}
- Безопасность подтверждена в одном из крупнейших в истории вакцин исследовании REST (68 038 пациентов)³

Ключевая информация по безопасности препарата RotaTek®.

Настоящий препарат RotaTek®, пятивалентная живая вакцина для профилактики ротавирусной инфекции, пятивалентная, живая, пероральная, повышает чувствительность к любому количеству вакцин, а также на введение вакцины RotaTek® в анамнезе, имея следующие противопоказания в анамнезе: врожденные пороки развития желудочно-кишечного тракта, предрасположенность к энтеритам при кишечной иммунодефиции, предрасположенность к острой инфекционной и неинфекционной, бактериальной, вирусной, грибковой, аллергической, аутоиммунной, воспалительной, инфекционной, острой или хронической, рецидивирующей, локализованной или генерализованной, септической форме диареи или рвота в этих случаях вакцинацию проводят на стадии ремиссии; непереносимость отдельных ингредиентов вакцины; тяжелые заболевания кишечника; непереносимость ферментов сахаразы или лактазы; С осторожностью при острых заболеваниях желудочно-кишечного тракта, включая хроническую диарею (отсутствие клинических данных), при задержке развития (отсутствие клинических данных) при иммуносупрессивном состоянии (например, в результате злокачественных новообразований или иммунодепрессивной терапии), при болезни Крона или с лихорадкой у лиц с иммунодефицитом (например, с лихорадкой от злокачественных новообразований или с лихорадкой, получающих иммуносупрессивную терапию) при трансфузии крови или продуктов крови, включая иммуноглобулины, менее чем за 42 дня до начатой вакцинации. Особое внимание по причине повышенной чувствительности быть должны все побочные лекарственные препараты, включая адреналин (1:1000), на случай возникновения анафилактической реакции. Данные по эффективности и безопасности применения вакцины у детей с комбинированным иммунодефицитом, детей с болезнью Висклема или детей, которым было сделано переливание крови или введении иммуноглобулинов не более чем за 42 дня до введения вакцины, отсутствуют. Тем не менее в связи с недостаточностью клинических данных не рекомендуется введение вакцины при болезнях ВИЧ-инфекции. У детей с тяжелым комбинированным иммунодефицитом была отмечена слабая переносимость живого штамма ротавируса, введенного в вакцину. Вакцина должна с осторожностью назначаться детям, находящимся в тесном контакте с лицами с иммунодефицитом в том числе при контакте с лицами с онкологическими заболеваниями, иммуносупрессивной или тяжелой, прогрессирующей иммунодепрессивной терапией. Следует соблюдать особые гигиенические правила при контакте с иммуннодепрессивными детьми. Поскольку данные наблюдательных исследований свидетельствуют о тошнотворном риске вакцины-

перед назначением любого препарата, упомянутого в данном материале, пожалуйста, проконсультируйтесь с врачом. Компания ООО «ФОРТ» не рекомендует применять препараты компании способами, отличными от описанных в инструкции по применению.

Уважаемое лицо, на имя которого выдано регистрационное удостоверение:

Михаил Шайкин и Дарья Киреева, СПб.

1. На 29.01.2020 зарегистрирована зарегистрированная вакцина для профилактики ротавирусной инфекции в России ГРЭС, доступна по адресу: <https://grls.komarov.ru/> Дистант 29.01.2020.

2. «О состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки населения в Российской Федерации в 2017 году». Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2018 – 668 с.

3. Muehle T, et al. Safety and Efficacy of a Pentavalent Human-Bovine (MS2) Live-attenuated Rotavirus Vaccine. N Engl J Med 2008;359:253-263.

4. Белькин Ю. Профилактика ротавирусной инфекции у детей. Визар, СПб., рекомендации / М-во здравоохранения Российской Федерации, Союз педиатров России – М.: Педиатр, 2017. – 40 с.



ООО «МСД Фармасьютикалс»
119211, Россия, г. Москва,
ул. Тимирязевская, д. 11, стр. 1, БЦ «Демидков».
Тел.: +7 (495) 916 71 00, факс: +7 (495) 916 70 94.
www.msd.ru
RU-ROT-00665 от 01.2020



ООО «ФОРТ»
119435, г. Москва,
Большой Саввинский переулок, д.10А
Тел.: +7 (499) 922 13 69
www.fort-bt.ru



(Вакцина для профилактики ротавирусной инфекции, пятивалентная, живая, оральная)

ГЕПАТИТ

D

ВРЕМЯ ЛЕЧИТЬ

МирклуДекс Б[®]

булевиридил

ФУНДАМЕНТАЛЬНО НОВЫЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

- Ингибитор NTCP (натрий-таурохолат котранспортного полипептида)
- Первый и единственный ингибитор проникновения HBV и HDV в клетку

Партнёры разработки

- Гейдельбергский университет (Германия)
- Национальный институт здоровья и медицинских исследований INSERM (Франция)
- Компания MYR GmbH (Германия)

Поддержка

- «Фарма 2020»
- Фонд «Сколково»

1. Bogomolov P. et al. J Hepatol, 2016, 65: 490-8.

2. Wedemeyer H. et al. J Hepatol, 2018, 68: S3.

3. Wedemeyer H. et al. J Hepatol, 2019, 70: e81.

4. Wedemeyer H. ILC 2019, Vienna, Apr 13, General session III, Oral presentation.

5. Breakthrough therapy, FDA (Food and Drugs Administration).

ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТИТА D¹⁻⁴

- Вирусологический и биохимический ответ — Превосходство над пэгинтерфероном альфа
- Клиренс HBsAg
- Безопасность и хорошая переносимость

СТАТУС ПРОРЫВНОЙ ТЕРАПИИ⁵

- Одобрен к применению в РФ, ЕС

БОЛЕЕ 550 ПАЦИЕНТОВ В КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

Краткая информация о препарате

Регистрационный номер: ЛП-005945. **Торговое наименование:** Мирклудекс Б[®]. **МНН:** булевиридил. **Лекарственная форма:** лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения. **Состав на 1 флакон:** булевирида ацетат — 2,21 мг (в пересчёте на булевиридил — 2,0 мг). **Фармакотерапевтическая группа:** противовирусное средство. **Показания к применению:** лечение хронического гепатита В с дельта-агентом (хронического гепатита D) у взрослых пациентов. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к действующему веществу или к другим компонентам препарата, беременность и период грудного вскармливания, детский возраст до 18 лет, декомпенсированный цирроз печени, почечная недостаточность. **Способ применения и дозы:** подкожно 2 мг 1 раз в сутки, в область плеча, переднюю поверхность бедра или переднюю брюшную стенку. **Форма выпуска:** лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения 2 мг, по 2 мг булевирида во флаконе, 30 флаконов с инструкцией по применению в картонной пачке. **Условия хранения:** в защищённом от света месте в холодильнике при температуре 2 – 8 °С, допускается замораживание. **Срок годности:** 2 года. **Производитель:** ООО «Компания «ДЕКО», Россия. **Владелец РУ и организация, принимающая претензии:** ООО «Гепатера», 109240, Россия, г. Москва, ул. Верхняя Радищевская, д. 12/19, стр. 1, тел.: +7 (495) 726 5253, e-mail: info@hepatera.ru.

Информирование о нежелательных явлениях при приёме препарата: +7 (915) 380 6169, pv@hepatera.ru.

Hepatera

ООО «Гепатера»
109240, Россия
г. Москва, ул. Верхняя Радищевская, д. 12/19, стр. 1
тел.: +7 (495) 726 5253
e-mail: info@hepatera.ru
hepatera.ru

