

ВСЕРОССИЙСКИЙ
ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КОНГРЕСС
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

БОТКИНСКИЕ ЧТЕНИЯ

18-19 АПРЕЛЯ 2024

Отель «Санкт-Петербург»
(Санкт-Петербург, Пироговская наб., д.5/2)
botkinsreadings.congress-ph.online

ПРОГРАММА И ПАРТНЕРЫ КОНГРЕССА





СОДЕРЖАНИЕ

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ.....	2-5
РАСПИСАНИЕ.....	6-7
ПРОГРАММА 18 АПРЕЛЯ.....	8-15
ПРОГРАММА 19 АПРЕЛЯ.....	16-23
ПОСТЕРНАЯ СЕССИЯ.....	24-26
ПАРТНЕРЫ КОНГРЕССА.....	27-51

ОРГАНИЗАТОРЫ КОНГРЕССА

- Правительство Санкт-Петербурга
- Санкт-Петербургское отделение РАН
- Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
- Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова
- Российское научное медицинское общество терапевтов
- Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова
- Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова
- Санкт-Петербургский Альянс ревматологов и пациентов
- Санкт-Петербургское общество терапевтов им. С.П. Боткина
- Санкт-Петербургская ассоциация врачей-терапевтов
- Ассоциация ревматологов России
- ОО «Человек и его здоровье»

ПРЕЗИДЕНТЫ КОНГРЕССА

Драпкина О.М.

Директор НМИЦ ТПМ, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике МЗ РФ, Заслуженный врач РФ, академик РАН, д.м.н., профессор

Сайганов С.А.

Ректор СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., профессор

Мазуров В.И.

Директор НИИ ревматологии, Главный научный консультант, заведующий кафедрой терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова, Вице-президент РНМОТ, Заслуженный деятель науки РФ, академик РАН, д.м.н., профессор

Мартынов А.И.

Президент Российского научного медицинского общества терапевтов (РНМОТ), академик РАН, д.м.н., профессор

ПРЕДСЕДАТЕЛИ КОНГРЕССА

Трофимов В.И.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом аллергологии и иммунологии им. акад. М.В. Чернуцкого ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, председатель правления Санкт-Петербургского общества терапевтов им. С.П. Боткина, д.м.н., профессор

Гайдукова И.З.

Заместитель директора НИИ ревматологии, профессор кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., профессор

Трофимов Е.А.

Заместитель директора НИИ ревматологии, профессор кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., профессор

СОПРЕДСЕДАТЕЛИ КОНГРЕССА

Бакулин И.Г.

Декан лечебного факультета, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса СЗГМУ им. И.И. Мечникова, главный внештатный специалист по терапии СЗФО, Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор

Баранов А.А.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии, клинической лабораторной диагностики и медицинской биохимии ЯГМУ, вице-президент АРР, главный внештатный специалист-ревматолог Департамента здравоохранения и фармации Ярославской области, д.м.н., профессор

Тыренко В.В.

Начальник кафедры и клиники факультетской терапии им. С.П. Боткина ВМедА им. С.М. Кирова, главный внештатный специалист терапевт-пульмонолог Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, главный кардиолог МО РФ, Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор

Бакулина Н.В.

Проректор по науке и инновационной деятельности, заведующий кафедрой внутренних болезней, клинической фармакологии и нефрологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., профессор



❧ **ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ КОНГРЕССА** ❧

Болдуева С.А.

Заведующий кафедрой факультетской и госпитальной терапии СЗГМУ им. И.И. Мечникова, Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор

Везикова Н.Н.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии медицинского института ПетрГУ, главный внештатный специалист по терапии МЗ РК, д.м.н., профессор

Голдобин В.В.

Заведующий кафедрой неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., профессор

Жугрова Е.С.

Доцент кафедры терапии и ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда, руководитель центра остеопороза СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.

Зонова Е.Н.

Профессор кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей НГМУ, главный ревматолог СФО, д.м.н., профессор

Инамова О.В.

Заместитель директора НИИ ревматологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова, главный врач Городской клинической ревматологической больницы № 25, к.м.н.

Ицкович И.Э.

Заведующий кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., профессор

Казанцев В.А.

Профессор Первой кафедры и клиники (терапии усовершенствования врачей) им. акад. Н.С. Молчанова ВМеДА им. С.М. Кирова, д.м.н., профессор

Лесняк О.М.

Президент Российской Ассоциации по остеопорозу (РАОП), профессор кафедры семейной медицины СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., профессор

Марченко В.Н.

Профессор кафедры госпитальной терапии с курсом аллергологии и иммунологии им. акад. М.В. Черноуцко ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, д.м.н., профессор

Маслянский А.Л.

Заведующий научно-исследовательской лабораторией ревматологии и иммунопатологии НМИЦ им. В.А. Алмазова, д.м.н.

Нестерович И.И.

Профессор кафедры госпитальной терапии с курсом аллергологии и иммунологии им. акад. М.В. Черноуцко ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, д.м.н., профессор

Ребров А.П.

Профессор кафедры госпитальной терапии лечебного факультета СГМУ им. В.И. Разумовского, д.м.н., профессор

Салухов В.В.

Начальник Первой кафедры и клиники (терапии усовершенствования врачей) им. акад. Н.С. Молчанова ВМеДА им. С.М. Кирова, д.м.н., профессор

Титова О.Н.

Директор НИИ пульмонологии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, главный внештатный специалист пульмонолог СЗФО, главный внештатный специалист пульмонолог Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор

Трофимова Т.Н.

Руководитель Научно-клинического и образовательного центра «Лучевая диагностика и ядерная медицина» СПбГУ, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике СЗФО, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, член-корр. РАН, д.м.н., профессор

Халимов Ю.Ш.

Начальник кафедры и клиники военно-полевой терапии ВМеДА им. С.М. Кирова, главный внештатный специалист эндокринолог Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор

Шостак М.С.

Доцент кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда, заведующий отделением ревматологии клиники им. Э.Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.



❧ **СЕКРЕТАРИАТ КОНГРЕССА** ❧

Петрова М.С.

Доцент кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова, заместитель главного врача по медицинской части Клинической ревматологической больницы № 25, к.м.н.

Раймуев К.В.

Доцент кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.

Самигуллина Р.Р.

Ассистент кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда, руководитель Центра терапии генно-инженерных биологических препаратов клиники им. Э.Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.

Чудинов А.Л.

Ассистент кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова, руководитель кабинета генно-инженерной биологической терапии Клинической ревматологической больницы № 25, к.м.н.



Слабость в зрелости или из-за утомления оставшихся дней, а также малокровие, если слабо конституции и в старости переставшая, легко поддающаяся лечению всякого возраста истощенность, как укреплению средств, с большим успехом Гематогенъ Д-ра ГОММЕЛИ.

Анкету, увеличенную, адресную и т.п. можно получить, или заказать отпечатать, или заказать отпечатать, или заказать отпечатать.

Ниметься во всех аптеках и аптекарских магазинах.

Требуется только написать Гематогенъ Д-ра ГОММЕЛИ и по адресу: написать себя, адрес.



РАСПИСАНИЕ

18 АПРЕЛЯ 2024 | ЧЕТВЕРГ

**Конференц-зал
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
Зал I**

9.00-9.30
Лекция «Миокардиальная микрососудистая дисфункция при ревматических заболеваниях: что мы знаем сегодня»
стр. 8

9.30-9.50
Церемония торжественного открытия конгресса

9.50-12.10
Пленарное заседание
стр. 8

12.10-13.00 Перерыв

Конференц-зал ПУШКИН+ПЕТЕРГОФ Зал I	Конференц-зал КРОНШТАДТ+ПАВЛОВСК Зал II	Конференц-зал СТРЕЛЬНА Зал III	Конференц-зал ВЫБОРГ Зал IV
13.00-14.00 Бронхиальная астма. Эозинофильный эзофагит. Полипозный риносинусит. ХОБЛ. Складываем пазл T2 ассоциированных заболеваний <i>стр. 9</i>	13.00-14.30 Актуальные проблемы кардиологии <i>стр. 11</i>	13.00-14.00 Очерки реальной клинической практики <i>стр. 12</i>	13.00-14.00 Боль. Причины, диагностика и управление с учётом сопутствующих заболеваний <i>стр. 14</i>
14.00-14.15 Перерыв	14.30-14.45 Перерыв	14.00-14.15 Перерыв	14.00-14.15 Перерыв
14.15-15.15 Интерстициальные заболевания легких: взгляд пульмонолога и ревматолога <i>стр. 9</i>	14.45-16.15 Актуальные проблемы кардиологии <i>стр. 11</i>	14.15-15.15 Актуальные проблемы лечения аутоиммунных ревматических заболеваний: фокус на ингибиторах ИЛ6 <i>стр. 12</i>	14.15-15.15 Проблемы эндокринологии в клинике внутренних болезней <i>стр. 14</i>
15.15-15.30 Перерыв	16.15-16.30 Перерыв	15.15-15.30 Перерыв	15.15-15.30 Перерыв
15.30-17.00 Проблемы пульмонологии в общетерапевтической практике <i>стр. 10</i>	16.30-18.00 Актуальные проблемы кардиологии <i>стр. 11</i>	15.30-16.30 Здоровье суставов в надежных руках <i>стр. 12</i>	15.30-16.30 Современные принципы диагностики и лечения спондилоартритов <i>стр. 15</i>
17.00-17.15 Перерыв		16.30-16.45 Перерыв	16.30-16.45 Перерыв
17.15-18.30 Проблемы пульмонологии в общетерапевтической практике <i>стр. 10</i>		16.45-18.15 Актуальные проблемы ревматологии в клинике внутренних болезней <i>стр. 13</i>	16.45-18.15 Актуальные проблемы геронтологии в клинике внутренних болезней <i>стр. 15</i>

РАСПИСАНИЕ

19 АПРЕЛЯ 2024 | ПЯТНИЦА

**Конференц-зал
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
Зал I**

9.00-9.30
Лекция «Перикардит в практике терапевта: современный взгляд на проблему»
стр. 16

9.30-12.10
Пленарное заседание
стр. 16

12.10-13.00 Перерыв

Конференц-зал ПУШКИН+ПЕТЕРГОФ Зал I	Конференц-зал КРОНШТАДТ+ПАВЛОВСК Зал II	Конференц-зал СТРЕЛЬНА Зал III	Конференц-зал ВЫБОРГ Зал IV
13.00-14.30 Современные достижения в ревматологии <i>стр. 17</i>	13.00-14.30 Микроваскулярные расстройства в клинике внутренних болезней <i>стр. 19</i>	13.00-14.00 От гиперурекимии до подагры: как лечить? <i>стр. 21</i>	13.00-14.30 Актуальные проблемы неврологии в клинике внутренних болезней <i>стр. 23</i>
14.30-14.45 Перерыв	14.30-14.45 Перерыв	14.00-14.15 Перерыв	14.30-14.45 Перерыв
14.45-16.15 Актуальные проблемы пульмонологии в клинике внутренних болезней <i>стр. 17</i>	14.45-16.15 Проблемы коморбидности в клинике внутренних болезней <i>стр. 19</i>	14.15-15.15 Роль и место ингибитора JAK в ревматологии <i>стр. 21</i>	14.45-16.15 Актуальные проблемы гастроэнтерологии в клинике внутренних болезней <i>стр. 23</i>
16.15-16.30 Перерыв	16.15-16.30 Перерыв	15.15-15.30 Перерыв	
16.30-18.10 Шестой Всероссийский терапевтический научный конкурс молодых ученых имени С.П. Боткина <i>стр. 18</i>	16.30-18.00 Проблемы коморбидности в ревматологии <i>стр. 20</i>	15.30-16.30 Перспективные направления в лечении остеоартрита <i>стр. 22</i>	
18.10-18.15 Церемония закрытия конгресса <i>стр. 18</i>		16.30-16.45 Перерыв	
		16.45-18.00 Многоликость ревматологических заболеваний: как прийти к консенсусу <i>стр. 22</i>	



ПРОГРАММА

18 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГ» • ЗАЛ I

9.00-9.30

ЛЕКЦИЯ

Миокардиальная микрососудистая дисфункция при ревматических заболеваниях: что мы знаем сегодня
Ребров Андрей Петрович, г. Саратов

9.30-9.50

ЦЕРЕМОНИЯ ТОРЖЕСТВЕННОГО ОТКРЫТИЯ КОНГРЕССА



9.50-12.10

ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ

Сопредседатели:

Драпкина Оксана Михайловна,
Мартынов Анатолий Иванович,
Сайганов Сергей Анатольевич,
Мазуров Вадим Иванович

9.50-10.10

Задачи ПМСП 2024

Драпкина Оксана Михайловна,
Москва

10.10-10.30

Какие возможности нам открывает современная капилляроскопия
Мартынов Анатолий Иванович,
Москва

10.30-10.50

Кардиомиопатия современная классификация и подходы к лечению
Сайганов Сергей Анатольевич,
Санкт-Петербург

10.50-11.10

Новая парадигма гиперурикемии в клинике внутренних болезней
Мазуров Вадим Иванович,
Санкт-Петербург

11.10-11.30

Проблемы воспаления при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и легких: вклад ревматологии
Насонов Евгений Львович,
Москва

11.30-11.50

Обострение ХОБЛ
Авдеев Сергей Николаевич,
Москва

11.50-12.10

СПЭП и аутофагия – новые парадигмы в гастроэнтерологии
Симаненков Владимир Ильич,
Санкт-Петербург

12.10-13.00 Перерыв



ПРОГРАММА

18 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «ПУШКИН+ПЕТЕРГОФ» • ЗАЛ I

13.00-14.00

САТЕЛЛИТНЫЙ СИМПОЗИУМ
БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА. ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ЭЗОФАГИТ. ПОЛИПОЗНЫЙ РИНОСИНСИТИТ. ХОБЛ. СКЛАДЫВАЕМ ПАЗЛ Т2 АССОЦИИРОВАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Председатель:

Емельянов Александр Викторович

Симпозиум партнера конгресса компании «Санофи», не входит в программу для НМО

13.00-13.25

С Т2 ассоциированными заболеваниями все понятно... А что делать с ХОБЛ?
Емельянов Александр Викторович,
Санкт-Петербург

13.25-13.50

Эозинофильный эзофагит: пицца для размышлений
Кайбышева Валерия Олеговна,
Москва

13.50-14.00 Дискуссия

14.00-14.15 Перерыв

14.15-15.15

САТЕЛЛИТНЫЙ СИМПОЗИУМ
ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ: ВЗГЛЯД ПУЛЬМОНОЛОГА И РЕВМАТОЛОГА

Сопредседатели:

Мазуров Вадим Иванович,
Новикова Любовь Николаевна

Симпозиум партнера конгресса компании «Ланцет», не входит в программу для НМО

14.15-14.35

Фиброзирующие интерстициальные заболевания легких в практике врача-пульмонолога
Новикова Любовь Николаевна,
Санкт-Петербург

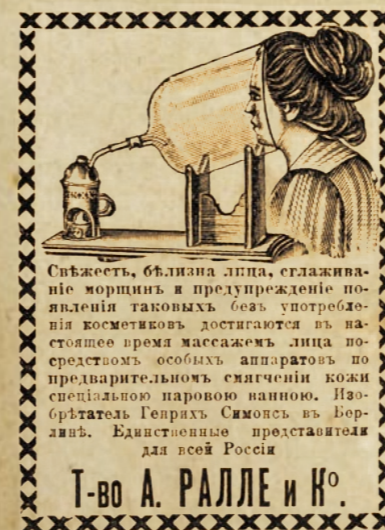
14.35-14.55

Интерстициальные поражения легких при ревматических заболеваниях. Подходы к терапии
Смульская Ольга Александровна,
Санкт-Петербург

14.55-15.15

Практические аспекты терапии ИЗЛ в ревматологии. Клинические случаи
Самигуллина Рузана Рамиловна,
Санкт-Петербург

15.15-15.30 Перерыв



ПРОГРАММА

18 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «ПУШКИН+ПЕТЕРГОФ» • ЗАЛ I

15.30-17.00

СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
ПРОБЛЕМЫ
ПУЛЬМОНОЛОГИИ
В ОБЩЕТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ
ПРАКТИКЕ

Сопредседатели:

*Везикова Наталья Николаевна,
Казанцев Виктор Александрович*

15.30-15.45

Эволюция представлений
о T2-воспалении в патогенезе
бронхообструктивных заболеваний
дыхательных путей

*Кузубова Наталия Анатольевна,
Санкт-Петербург*

Доклад при поддержке партнера конгресса
компания «Санофи»,
не входит в программу для НМО

15.45-16.00

Инфекции верхних дыхательных
путей в практике терапевта
*Везикова Наталья Николаевна,
г. Петрозаводск*

16.00-16.15

Инфекции нижних дыхательных
путей в практике терапевта
*Марусенко Ирина Михайловна,
г. Петрозаводск*

16.15-16.30

Инфекции нижних дыхательных
путей: современный нарратив
алгоритмов рациональной терапии
*Казанцев Виктор Александрович,
Санкт-Петербург*

16.30-16.45

ХОБЛ: основные изменения в 2024 г.
Место бронхолитической терапии
в лечении пациентов с ХОБЛ
на современном этапе

*Серета Виталий Петрович,
Санкт-Петербург*

Доклад при поддержке партнера конгресса
компания «Ланцет»,
не входит в программу для НМО

16.45-17.00

Распространенность курения
и вейпинга среди студентов.
Масштабы проблемы
*Кузнецова Ольга Юрьевна,
Похазникова М.А., Овакимян К.В.,
Санкт-Петербург*

17.00-17.15 Перерыв

17.15-18.30

СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
ПРОБЛЕМЫ
ПУЛЬМОНОЛОГИИ
В ОБЩЕТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ
ПРАКТИКЕ

Сопредседатели:

*Емельянов Александр Викторович,
Казанцев Виктор Александрович*

17.15-17.30

Перспективы развития
иммунобиологической терапии
бронхиальной астмы

*Емельянов Александр Викторович,
Санкт-Петербург*

17.30-17.45

Бронхиальная астма в контексте
персонализированной медицины
*Гамова Инна Валерьевна,
г. Саратов*

17.45-18.00

Современный взгляд
на бронхиальную астму
с микогенной сенсibilизацией
*Козлова Яна Игоревна,
Санкт-Петербург*

18.00-18.15

Предикторы эффективности
иммунобиологической терапии
у пациентов с тяжелой бронхиальной
астмой

*Сергеева Галина Раисовна,
Санкт-Петербург*

18.15-18.30

Клинико-иммунологические
аспекты бронхиальной астмы
с сенсibilизацией к *Alternaria
alternata*

*Васильев Николай Юрьевич,
Санкт-Петербург*



13.00-14.30

СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
КАРДИОЛОГИИ

Сопредседатели:

*Ребров Андрей Петрович,
Гуревич Виктор Савельевич,
Федорец Виктор Николаевич*

13.00-13.15

Пациент с ИБС и прием НПВП:
рекомендации и реальная практика
*Ребров Андрей Петрович,
г. Саратов*

13.15-13.30

Фармакотерапия атерогенных
дислипидемий.
Что нового в 2024 году?
*Гуревич Виктор Савельевич,
Санкт-Петербург*

13.30-13.45

Молекулярно-генетические
особенности течения инфаркта
миокарда в молодом возрасте
*Григорьева Наталья Юрьевна,
г. Нижний Новгород*

13.45-14.00

Эмбологенный инфаркт миокарда.
Данные многолетнего наблюдения
*Соловьева Мария Владимировна,
Санкт-Петербург*

14.00-14.15

Мономорфная желудочковая
экстрасистолия у пациентов без
структурных изменений сердца:
клинико-прогностическое значение
и оценка эффективности проводимой
терапии (клинико-экспериментальное
исследование)

*Олесин Александр Иосифович,
Санкт-Петербург*

14.15-14.30

Кардио-рено-метаболический
континуум в XXI веке
*Федорец Виктор Николаевич,
Санкт-Петербург*

14.30-14.45 Перерыв

ПРОГРАММА

18 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «КРОНШТАДТ+ПАВЛОВСК» • ЗАЛ II

14.45-16.15

СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
КАРДИОЛОГИИ

Сопредседатели:

*Шуленин Константин Сергеевич,
Ыманкулов Данияр Султанбекович*

14.45-15.00

Мимикрия в кардиологии: случай
транстретинового амилоидоза
сердца с гипертрофическим
фенотипом

*Шуленин Константин Сергеевич,
Гапоненко А.Д.,
Санкт-Петербург*

15.00-15.15

ТЭЛА в пластической хирургии:
проблема междисциплинарная
*Ыманкулов Данияр Султанбекович,
Бишкек, Киргизия*

15.15-15.30

Нарушения сердечного ритма
и профиль артериального давления
у пациентов с боевыми травмами:
предварительные результаты
*Тополянская Светлана Викторовна,
Москва*

15.30-15.45

Гиполипидемическая терапия сегодня:
вызовы и возможности
*Уразильдеева Сорейя Асафовна,
Санкт-Петербург*

15.45-16.00

Современные подходы
к персонализации антиангинальной
терапии
*Никифоров Виктор Сергеевич,
Санкт-Петербург*

16.00-16.15

Артериальная гипертензия
у легкобольных и легкокораных:
частота, диагностика, значение
*Сердюков Дмитрий Юрьевич,
Санкт-Петербург*

16.15-16.30 Перерыв

16.30-18.00

СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
КАРДИОЛОГИИ

Сопредседатели:

*Болдуева Светлана Афанасьевна,
Семиголовский Никита Юрьевич*

16.30-16.50

Синдром Такоубо в клинике
внутренних болезней
*Болдуева Светлана Афанасьевна,
Евдокимов Д.С.,
Санкт-Петербург*

16.50-17.05

Препараты нового времени
*Семиголовский Никита Юрьевич,
Санкт-Петербург*

17.05-17.20

Современные представления
о кардиобезопасности лекарственных
препаратов
*Фролов Дмитрий Сергеевич,
Санкт-Петербург*

17.20-17.35

Уровни холестерина у пациентов
с инфарктом миокарда
и злокачественными
новообразованиями
*Скородумова Елизавета Геннадьевна,
Санкт-Петербург*

17.35-17.50

Клиническая характеристика
пациентов с феохромоцитомой /
параганглиомой
*Реброва Дина Владимировна,
Ворохобина Н.В.,
Санкт-Петербург*

17.50-18.00

Особенности острого коронарного
синдрома у пациентов с подагрой
*Щемелева Елена Владимировна,
Санкт-Петербург*

ПРОГРАММА

18 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «СТРЕЛЬНА» • ЗАЛ III

13.00-14.00
САТЕЛЛИТНЫЙ
СИМПОЗИУМ
ОЧЕРКИ РЕАЛЬНОЙ
КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Сопредседатели:
*Мазуров Вадим Иванович,
Марусенко Ирина Михайловна*

Симпозиум партнера конгресса
компании «Биокад»,
не входит в программу для НМО

13.00-13.20
Анкилозирующий спондилоартрит:
структурируя возможности
современной терапии
*Князева Лариса Александровна,
г. Курск*

13.20-13.40
Псориатический артрит:
многообразие проявлений
и универсальный подход к терапии
*Марусенко Ирина Михайловна,
г. Петрозаводск*

13.40-14.00
Гибкий режим дозирования
Левилимаба: дополнительные
возможности для врача и пациента
*Самигулина Рузана Рамиловна,
Санкт-Петербург*

14.00-14.15 Перерыв

14.15-15.15
САТЕЛЛИТНЫЙ
СИМПОЗИУМ
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
ЛЕЧЕНИЯ АУТОИММУННЫХ
РЕВМАТИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ: ФОКУС
НА ИНГИБИТОРАХ ИЛ6

Председатель:
Мазуров Вадим Иванович

Симпозиум партнера конгресса
компании «Р-Фарм»,
не входит в программу для НМО

14.15-14.45
Современные представления
о лечении ревматоидного артрита:
акцент на ингибиторах ИЛ6
и глюкокортикостероидах
*Гайдукова Инна Зурабиевна,
Санкт-Петербург*

14.45-15.00
Побочные эффекты
глюкокортикостероидов
в лечении ревматоидного артрита:
как решить проблему?
*Морозова Кира Павловна,
Санкт-Петербург*

15.00-15.15 Дискуссия

15.15-15.30 Перерыв

15.30-16.30
СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
ЗДОРОВЬЕ СУСТАВОВ
В НАДЕЖНЫХ РУКАХ

Сопредседатели:
*Мазуров Вадим Иванович,
Живолупов Сергей Анатольевич*

15.30-15.50
Инновационные технологии
в лечении ОА
*Мазуров Вадим Иванович,
Санкт-Петербург*

15.50-16.10
Коморбидный пациент с ОА.
Что важно знать
*Трофимов Евгений Александрович,
Санкт-Петербург*

16.10-16.30
Гибридный подход в лечении
дорсопатии
*Живолупов Сергей Анатольевич,
Санкт-Петербург*

16.30-16.45 Перерыв

**КРИВЫЕ и УРОДЛИВЫЕ НОСЫ
МОГУТ БЫТЬ ИСПРАВЛЯЕМЫ
и УЛУЧШАЕМЫ
ТАЙНО У СЕБЯ ДОМА.**



Безъболезненная операция, не требует заживления и тупици
образно исправляет Сакли, арка. Мелко и тонко вырезает из
лучше, позволяет избежать, как правило, и многих осложнений
такой операции. Без боли, отека, кровотечения и т.д. Быть сделан
на протяжении всего. Проблемы на время носов. Выпавшие на
решение операции, выполняются полностью за 5 руб.
Сара ПОЛДАНЬ, Невский пр., № 20, д. Сингера, монтора № 4. 13. 1.

ПЕРУИН-ПЕТО
Безболезненно, безопасно и эффективное сред-
ство для расчесывания волос. У него одна важная
особенность, скоро разрастаются нижняя
борода и реснички, неограниченно растут. До-
вольно известен опыт, что ПЕРУИН всегда
помогает, и даже тогда, если другие сред-
ства оказались бесполезными. ПЕРУИН без-
вреден и безопасен, на науч. лаврах.
ПЕРУИН-ПЕТО стоит 1 р. 75 к. для вас склад:
Базарь Маресь, СПб, Невский пр., 20, эт. 5.



ПРОГРАММА

18 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «СТРЕЛЬНА» • ЗАЛ III

16.45-18.15
СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
РЕВМАТОЛОГИИ
В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ
БОЛЕЗНЕЙ

Сопредседатели:
*Алексеева Людмила Ивановна,
Беляева Ирина Борисовна*

16.45-17.00
Остеоартрит - метаболическое
заболевание
*Алексеева Людмила Ивановна,
Москва*

17.00-17.15
Инновационные аспекты
патогенетической терапии
остеоартрита коленного сустава
у коморбидных пациентов в реальной
клинической практике
*Беляева Ирина Борисовна,
Санкт-Петербург*
Доклад при поддержке партнера конгресса
компании «Петровакс»,
не входит в программу для НМО

17.15-17.30
Современные подходы
к консервативному и хирургическому
лечению пациентов с остеоартритом
голеностопного сустава
*Кочиши Александр Юрьевич,
Санкт-Петербург*
Доклад при поддержке партнера конгресса
компании АО «Нижфарм»,
не входит в программу для НМО

17.30-17.45
Обеспечение преемственности
лекарственного обеспечения
на региональном уровне
системы здравоохранения:
проблемы, пути, решения
*Самигулина Рузана Рамиловна,
Санкт-Петербург*

17.45-18.00
Искусственный интеллект
и остеоартрит
*Таскина Елена Александровна,
Москва*

18.00-18.15
Терапевтические стратегии
ведения коморбидного пациента
с остеоартритом и сахарным
диабетом: как не навредить
и добиться успеха?
*Беляева Ирина Борисовна,
Санкт-Петербург*



ПРОГРАММА

18 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «ВЫБОРГ» • ЗАЛ IV

13.00-14.00

САТЕЛЛИТНЫЙ
СИМПОЗИУМ
БОЛЬ.
ПРИЧИНЫ, ДИАГНОСТИКА
И УПРАВЛЕНИЕ С УЧЕТОМ
СОПУТСТВУЮЩИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ

Сопредседатели:

*Трофимов Евгений Александрович,
Таскина Елена Александровна,
Амелин Александр Витальевич*

Симпозиум партнера конгресса
компании «Виатрис»,
не входит в программу для НМО

13.00-13.20

Болевой синдром у пациента
с ревматологическим заболеванием
**Трофимов Евгений Александрович,
Санкт-Петербург**

13.20-13.40

Фенотипы остеоартрита, как это
влияет на тактику ведения пациента?
**Таскина Елена Александровна,
Москва**

13.40-14.00

Болевые формы диабетической
полиневропатии. Подходы к лечению
**Амелин Александр Витальевич,
Санкт-Петербург**

14.00-14.15 Перерыв

14.15-15.15

СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
ПРОБЛЕМЫ
ЭНДОКРИНОЛОГИИ
В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ
БОЛЕЗНЕЙ

Сопредседатели:

*Халимов Юрий Шавкатович,
Шустов Сергей Борисович*

14.15-14.30

Комбинированная
болезнь-модифицирующая терапия
при кардиоренальных осложнениях
сахарного диабета 2 типа
**Халимов Юрий Шавкатович,
Санкт-Петербург**

14.30-14.45

Рациональная сахароснижающая
терапия у больного с подагрой:
новый взгляд на старую проблему
**Салухов Владимир Владимирович,
Санкт-Петербург**

14.45-15.00

Проблемы оценки и коррекции
метаболических нарушений
в терапевтической клинике
**Шишкин Александр Николаевич,
Санкт-Петербург**

15.00-15.15

Инциденталомы надпочечников –
проблема XXI века
**Шустов Сергей Борисович,
Санкт-Петербург**

15.15-15.30 Перерыв

15.30-16.30

СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ
ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
СПОНДИЛОАРТРИТОВ

Сопредседатели:

*Бабаева Аида Руфатовна,
Марусенко Ирина Михайловна,*

15.30-15.45

Спондилоартриты: актуальные
вопросы своевременной диагностики
и лечения

**Марусенко Ирина Михайловна,
г. Петрозаводск**

Доклад при поддержке партнера конгресса
компании «Johnson & Johnson»,
не входит в программу для НМО

15.45-16.00

Аксиальный спондилоартрит – фокус
выбора на ингибиторы JAK
**Грабовецкая Юлия Юрьевна,
г. Калининград**
Доклад при поддержке партнера конгресса
компании ООО «ЭббВи»,
не входит в программу для НМО

16.00-16.15

Поздний спондилоартрит.
Риски прогрессии. Подходы
к улучшению качества жизни
**Зонова Елена Владимировна,
г. Новосибирск**

16.15-16.30

Практические аспекты
коморбидности при воспалительных
заболеваниях суставов
и позвоночника
**Бабаева Аида Руфатовна,
г. Волгоград**

16.30-16.45 Перерыв

16.45-18.15

СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
ГЕРОНТОЛОГИИ В КЛИНИКЕ
ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Сопредседатели:

*Марченко Валерий Николаевич,
Богданов Александр Николаевич*

16.45-17.00

Суточный контроль АД
у коморбидного больного.
Фокус на органопroteкцию
**Марченко Валерий Николаевич,
Рябкова В.А., Рубинштейн А.А.,
Санкт-Петербург**

17.00-17.15

Старение и клональный гемопоэз
**Богданов Александр Николаевич,
Санкт-Петербург**

17.15-17.30

Мультидисциплинарный подход
к ведению пациентов пожилого
и старческого возраста в общей
врачебной практике
**Турушева Анна Владимировна,
Санкт-Петербург**

17.30-17.45

Влияние физиологического резерва
(астении) на осложнения
в средне-отдаленные сроки после
коррекции клапанных пороков сердца
у больных старческого возраста
**Пелех Дмитрий Михайлович,
Москва**

17.45-18.00

Фибромиалгия – современное
представление проблемы
**Филатова Екатерина Сергеевна,
Москва**

18.00-18.15

Клинический портрет пациента
с саркопенией
**Сафонова Юлия Александровна,
Санкт-Петербург**



Остерегайтесь подделок!
„УСАТИНЪ А. ГЕБГАРДА“
дасть всяким усамъ удивительно изящную форму и сохрани
главце и мягкость. Даже самое маленькое уса дла
шми и густыми. «Усатицъ» вещество не клейкое
Флак. 1 руб. Перес. до 2 флак. 50 коп., в
Складъ техно-химическихъ специаль
С.-Петербургъ, Невскій пр., №



ТРЕБУЙТЕ ВЕЗДѢ
ЛУЧШІЙ ВЪ МІРѢ
ЗУБНОЙ
ПОРОШОКЪ
И. МАЕВСКАГО
УКРѢПЛЯЮЩІЙ ДЕСНЫ
и ПРИДАЮЩІЙ ЗУБАМЪ
СНѢЖНУЮ БѢЛИЗНУ

ПРОГРАММА

18 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «ВЫБОРГ» • ЗАЛ IV



ПРОГРАММА

19 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГ» • ЗАЛ I

9.00-9.30

ЛЕКЦИЯ

Перикардит в практике терапевта: современный взгляд на проблему
Муркамилов Илхом Торобекович,
Фомин В.В.,
Бишкек, Киргизия

9.30-12.10

ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ

Сопредседатели:
Мазуров Вадим Иванович,
Трофимов Василий Иванович,
Тыренко Вадим Витальевич

9.30-9.50

Новые возможности фармакотерапии ас-фокус на ингибиторы IL-17A
Гусейнов Надир Исмаил,
Баку, Азербайджан

9.50-10.10

Хронический бронхит. Диагностика и лечение во времена С.П. Боткина и наши дни
Трофимов Василий Иванович,
Санкт-Петербург

10.10-10.30

Жировая болезнь печени для практического врача: новое в классификации, диагностике, лечении
Бакулин Игорь Геннадьевич,
Санкт-Петербург

10.30-10.50

Труднолечимый ревматоидный артрит: состояние проблемы
Лиля Александр Михайлович,
Москва

10.50-11.10

ОРВИ и острый бронхит
Малявин Андрей Георгиевич,
Москва

11.10-11.30

Иммунологические аспекты атеросклероза. Новые данные и новые стратегии
Тыренко Вадим Витальевич,
Санкт-Петербург

11.30-11.50

Управление метаболическим здоровьем
Аметов Александр Сергеевич,
Москва

11.50-12.10

Гериатрия. Прошлое. Настоящее. Будущее
Лаптева Екатерина Сергеевна,
Санкт-Петербург

12.10-13.00 Перерыв



13.00-14.30

СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ В РЕВМАТОЛОГИИ

Сопредседатели:
Повзун Антон Сергеевич,
Нестерович Ирина Ивановна

13.00-13.15

Расширяя горизонты таргетной терапии ингибиторами JAK при иммуновоспалительных заболеваниях
Лиля Александр Михайлович,
Москва
Доклад при поддержке партнера конгресса компании ООО «ЭббВи», не входит в программу для НМО

13.15-13.30

Терапия заболеваний опорно-двигательного аппарата. Баланс эффективности и безопасности
Повзун Антон Сергеевич,
г. Валдай
Доклад при поддержке партнера конгресса компании «Neel», не входит в программу для НМО

13.30-13.45

Когда НПВП может быть больше, чем просто НПВП?
Трофимов Евгений Александрович,
Санкт-Петербург
Доклад при поддержке партнера конгресса компании «Viatris», не входит в программу для НМО

13.45-14.00

Гиперурикемия как фактор риска развития патологии почек и перспективы уратснижающей терапии
Кулаева Наталья Николаевна,
Санкт-Петербург
Доклад при поддержке партнера конгресса компании «Берлин-Хем/А. Менарини», не входит в программу для НМО

14.00-14.15

Многоликая тофусная подагра
Нестерович Ирина Ивановна,
Мельникова М.А., Вакуленко А.С.,
Санкт-Петербург

14.15-14.30

Особенности течения медикаментозно-индуцированной подагры у женщин
Князев Игорь Станиславович,
Князева Л.А.,
Душанбе, Таджикистан, г. Курск

14.30-14.45 Перерыв



14.45-16.15

СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПУЛЬМОНОЛОГИИ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Сопредседатели:
Соболев Алексей Владимирович,
Кароли Нина Анатольевна

14.45-15.00

Интерстициальные заболевания легких при ревматических заболеваниях (клинические разборы)
Кароли Нина Анатольевна,
г. Саратов

15.00-15.15

Как не пропустить системную склеродермию без склеродермы у пациента с легочной артериальной гипертензией?
Юдкина Наталья Николаевна,
Москва

15.15-15.30

Значение питания в иммунологии легких при ХОБЛ: роль кишечной микробиоты
Котляров Станислав Николаевич,
г. Рязань

15.30-15.45

Аллергия как фактор риска ОРВИ. Возможности лечения и профилактики
Соболев Алексей Владимирович,
Санкт-Петербург

15.45-16.00

Прогрессирующий фиброз в респираторной зоне: как помочь пациенту сегодня и на что надеяться завтра
Кузубова Наталия Анатольевна,
Санкт-Петербург
Доклад при поддержке партнера конгресса компании «Ланцет», не входит в программу для НМО

16.00-16.15 Дискуссия

16.15-16.30 Перерыв

ПРОГРАММА

19 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «ПУШКИН+ПЕТЕРГОФ» • ЗАЛ I

16.30-18.10
ШЕСТОЙ
ВСЕРОССИЙСКИЙ
ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ
НАУЧНЫЙ КОНКУРС
МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ
ИМЕНИ С.П. БОТКИНА

Конкурсная комиссия:
Мазуров Вадим Иванович,
Гайдукова Инна Зурабиевна,
Марченко Валерий Николаевич,
Ребров Андрей Петрович

16.30-16.40
Молекулярно-генетическая диагностика устойчивости ВИЧ к ингибиторам проникновения у лиц с впервые выявленной инфекцией
Давыденко Владимир Сергеевич,
Санкт-Петербург

16.40-16.50
Вегетативный дисбаланс при гиперурикемии у мужчин с ожирением
Долгов Николай Владимирович,
г. Ярославль

16.50-17.00
Прогнозирование риска развития внутригоспитальных осложнений при синдроме Такоубо
Евдокимов Дмитрий Сергеевич,
Санкт-Петербург

17.00-17.10
Клинико-anamnestические особенности пациентов с комбинацией сахарного диабета 2 типа и синдрома раздраженного кишечника
Евтушенко Александра Андреевна,
г. Донецк

17.10-17.20
Инновации в детоксикационной терапии у больных аллергическими заболеваниями кожи
Мирзакулова Шахноза Нигматиллаевна,
Ташкент, Узбекистан

17.20-17.30
COVID-19 у пациентов с ревматическими заболеваниями: течение, профилактика
Куликов Александр Николаевич,
Москва

17.30-17.40
Генетические детерминанты трансформации гиперурикемии в подагру
Панина Елена Владимировна,
Москва

17.40-17.50
Роль адаптивного гуморального ответа в патогенезе болезни Крона
Рубинштейн Артем Аркадьевич,
Санкт-Петербург

17.50-18.00
Роль PRP-терапии в лечении остеоартрита коленных суставов, ассоциированного с профессией
Шохин Андрей Алексеевич,
г. Северодвинск

18.00-18.10
Дигидропиридиновые блокаторы кальциевых каналов в парадигме терапии бевацизумаб-индуцированной артериальной гипертензии
Хлямов Станислав Валерьевич,
г. Курск

18.10-18.15
ЦЕРЕМОНИЯ
ЗАКРЫТИЯ КОНГРЕССА

ПРОГРАММА

19 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «КРОНШТАДТ+ПАВЛОВСК» • ЗАЛ II

13.00-14.30
СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
МИКРОВАСКУЛЯРНЫЕ
РАССТРОЙСТВА В КЛИНИКЕ
ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Сопредседатели:
Болдуева Светлана Афанасьевна,
Ворохобина Наталья Владимировна

13.00-13.15
Микроваскулярные расстройства – новая парадигма внутренней медицины
Болдуева Светлана Афанасьевна,
Санкт-Петербург

13.15-13.30
Микроваскулярные расстройства – взгляд эндокринолога
Ворохобина Наталья Владимировна,
Баранов В.Л.,
Санкт-Петербург

13.30-13.45
Микроваскулярные расстройства – взгляд ревматолога
Мазуров Вадим Иванович,
Санкт-Петербург

13.45-14.00
Микроваскулярные расстройства – взгляд невролога
Голдобин Виталий Витальевич,
Санкт-Петербург

14.00-14.15
Микроваскулярные расстройства – взгляд кардиолога
Леонова Ирина Анатольевна,
Санкт-Петербург

14.15-14.30 Дискуссия

14.30-14.45 Перерыв

14.45-16.15
СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
ПРОБЛЕМЫ
КОМОРБИДНОСТИ
В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ
БОЛЕЗНЕЙ

Сопредседатели:
Мозговая Елена Витальевна,
Жугрова Елена Сергеевна

14.45-15.00
Профилактика анемии. Предупредить, а не лечить
Мозговая Елена Витальевна,
Санкт-Петербург
Доклад при поддержке партнера конгресса компании «Петровакс», не входит в программу для НМО

15.00-15.15
Железо, воспаление, утомляемость. Есть ли взаимосвязь?
Галушко Елена Андреевна,
Москва

15.15-15.25
Дефицит железа у пациентов с мерцательной аритмией
Качнов Василий Александрович,
Санкт-Петербург

15.25-15.35
Анамнестические данные: значимость региональных особенностей путей распространения вирусов и групп риска
Останкова Юлия Владимировна,
Санкт-Петербург

15.35-15.45
Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с остеопорозом
Жугрова Елена Сергеевна,
Санкт-Петербург

15.45-15.55
Острое повреждение почек и злокачественные новообразования: новаторский подход в лечении
Хакимов Шавкат Шукурбекович,
Бишкек, Киргизия

15.55-16.05
Ковид (SARS-Cov-2), лонг-ковид, постковид: подведем итоги амбулаторной практики
Катюхин Валерий Николаевич,
Санкт-Петербург

16.05-16.15
Результаты лечения впервые диагностированной иммунной тромбоцитопении: оправдано ли следование клиническим рекомендациям?
Рыков Максим Юрьевич,
Москва

16.15-16.30 Перерыв



ЗДОРОВЬЕ ЕСТЬ БОГАТСТВО!
диетические препараты
с ПИТАТЕЛЬНЫМИ СОЛЯМИ
БЕЛКОМ
Д-ра ЛАМАННА: ШОКОЛАД, КОФЕ, РАСТИТЕЛЬНОЕ МАСЛО, ПРОМЫШЛЕННЫЕ СУШЕНЫЕ ОВОЩИ.
Рекомендуется Газетное Агентство для всей России
Рул. П. ЗЕЙБЕРЛИХЪ вь Парг.
Брошюры в профессуракти бонитат.

СЕРЬЕЗНЫЙ МУЖЧИНА
Ваше здоровье, что дороже всего! Не рискуйте своим здоровьем! ПЕРЗИМ – это лучшее средство для мужчин!
Для этого необходимо заказать самолично препарат, а не ПЕРЗИМ-ПЕТИ, который продается только по 1 р. 75 к.
ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ! При покупке ПЕРЗИМА - ПЕТИ обратите внимание на то, что на упаковке есть надпись: ПЕРЗИМ-ПЕТИ. Если отсутствует такая надпись, то это не ПЕРЗИМ. Внимание! Только Балаш Махметов, ООО, Россия 401 00 00 00

Д-ра ШИНДЛЕРЬ-БАРНАИ
„Мариенбадская Резервационная Пивоварня“ протект
ОЖИРЪНІЯ
и отличное слабительное средство.
Настоящая упановка въ коробкахъ краснаго цвѣта съ синими и желтыми рисунками. Продава въ всѣхъ аптекахъ и аптекарскъ магаловъ.



ПРОГРАММА

19 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «КРОНШТАДТ+ПАВЛОВСК» • ЗАЛ II



16.30-18.00
СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
ПРОБЛЕМЫ
КОМОРБИДНОСТИ
В РЕВМАТОЛОГИИ

Сопредседатели:
Самигуллина Рузана Рамиловна,
Свиницкая Ирина Сергеевна

16.30-16.45
Невозможное возможно: ингибиторы
ИЛ-23 в терапии псориатического
артрита
Самигуллина Рузана Рамиловна,
Санкт-Петербург
Доклад при поддержке партнера конгресса
компании ООО «ЭббВи»,
не входит в программу для НМО

16.45-17.00
Подходы к терапии псориатического
артрита. Как сделать правильный
и оптимальный выбор
Свиницкая Ирина Сергеевна,
Санкт-Петербург

17.00-17.15
Влияние гиперурикемии на течение
псориатического артрита
Цинзерлинг Александра Юрьевна,
Санкт-Петербург

17.15-17.30
Первые проявления системной
красной волчанки
Панафидина Татьяна Александровна,
Москва

17.30-17.45
Актуальные изменения в подходах
к диагностике и лечению
белково-энергетической
недостаточности у пациентов,
получающих лечение хроническим
гемодиализом
Яковенко Александр Александрович,
Лаврищева Ю.В.,
Санкт-Петербург

17.45-18.00 Дискуссия



ПРОГРАММА

19 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «СТРЕЛЬНА» • ЗАЛ III

13.00-14.00
САТЕЛЛИТНЫЙ
СИМПОЗИУМ
ОТ ГИПЕРУРЕКИМИИ
ДО ПОДАГРЫ: КАК ЛЕЧИТЬ?

Сопредседатели:
Мазуров Вадим Иванович,
Петрова Марианна Семеновна

Симпозиум партнера конгресса
компании «Эгис»,
не входит в программу для НМО

13.00-13.15
Роль гиперурикемии в клинике
внутренних болезней.
Международный консенсус
по гиперурикемии 2023
Мазуров Вадим Иванович,
Санкт-Петербург

13.15-13.30
Особенности течения и прогноза
остеоартрита у пациентов
с гиперурикемией
Башинов Роман Андреевич,
Санкт-Петербург

13.30-13.45
Стратегия лечения подагры:
что нового
Петрова Марианна Семеновна,
Санкт-Петербург

13.45-14.00 Дискуссия

14.00-14.15 Перерыв

14.15-15.15
САТЕЛЛИТНЫЙ
СИМПОЗИУМ
РОЛЬ И МЕСТО
ИНГИБИТОРА JAK
В РЕВМАТОЛОГИИ

Сопредседатели:
Мазуров Вадим Иванович,
Тыренко Вадим Витальевич

Симпозиум партнера конгресса
компании ООО «ЭббВи»,
не входит в программу для НМО

14.15-14.35
Роль сигнального пути JAK-STAT
в патогенезе иммуновоспалительных
заболеваний
Мазуров Вадим Иванович,
Санкт-Петербург

14.35-14.50
Реально ли достижение целей терапии
ревматических заболеваний
в практике?
Марусенко Ирина Михайловна,
г. Петрозаводск

14.50-15.05
Развенчивая мифы: безопасность
таргетной терапии у коморбидных
пациентов
Тыренко Вадим Витальевич,
Санкт-Петербург

15.05-15.15 Дискуссия

15.15-15.30 Перерыв



ОНѢ УЛЫБАЮТСЯ

и это вполне понятно, так как у них лицо, руки и шея чисты и замечательно бѣлы. Удивительно, как много ходят съ безобразными их прыщами, угри, экземой, краснотой и пр., когда такъ легко и скоро выльчиаются это при употребленіи Угрина. УГРИНъ весть 1 р. 90 к. банка СПБ., РИЧ. ПЕТР., Караванная, 16, кв. 8.

ПРОГРАММА

19 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «СТРЕЛЬНА» • ЗАЛ III

15.30-16.30
САТЕЛЛИТНЫЙ
СИМПОЗИУМ
ПЕРСПЕКТИВНЫЕ
НАПРАВЛЕНИЯ В ЛЕЧЕНИИ
ОСТЕОАРТРИТА

Председатель:
Мазуров Вадим Иванович

Симпозиум партнера конгресса
компании «Bauser»,
не входит в программу для НМО

15.30-15.35
Вступительное слово
Мазуров Вадим Иванович,
Санкт-Петербург

15.35-15.55
Ранний остеоартрит:
от стратификации факторов риска
до инноваций в лечении
Гайдукова Инна Зурабиевна,
Санкт-Петербург

15.55-16.15
Анти-аге свойства хондроитина,
глюкозамина и коллагена
Наумов Антон Вячеславович,
Москва

16.15-16.30 Дискуссия

16.30-16.45 Перерыв

16.45-18.00
СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
МНОГОЛИКОСТЬ
РЕВМАТОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ:
КАК ПРИЙТИ К
КОНСЕНСУСУ

Сопредседатели:
Беляева Ирина Борисовна,
Повзун Антон Сергеевич

16.45-17.00
Дифференциальная диагностика
миопатического синдрома в практике
терапевта и ревматолога
Беляева Ирина Борисовна,
Санкт-Петербург

17.00-17.15
Коморбидная патология при остром
суставном синдроме
Повзун Антон Сергеевич,
Щемелева Е.В., Повзун К.А.,
Ковальчук Е.Ю., Костенко В.А.,
г. Валдай

17.15-17.30
Ревматоидная болезнь.
С надеждой или надувательством?
Гордеев Андрей Викторович,
Москва

17.30-17.45
Особенности поражения
опорно-двигательного аппарата
при системной склеродермии
Десинова Оксана Викторовна,
Москва

17.45-18.00
Сочетание анкилозирующего
спондилита и множественной
миеломы: дифференциальная
диагностика через призму
клинических случаев
Щербанев Кирилл Григорьевич,
Грабовецкая Ю.Ю.,
г. Калининград

ПРОГРАММА

19 АПРЕЛЯ 2024 • КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «ВЫБОРГ» • ЗАЛ IV

13.00-14.30
СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
НЕВРОЛОГИИ В КЛИНИКЕ
ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Сопредседатели:
Голдобин Виталий Витальевич,
Мирзаева Людмила Мухтаровна

13.00-13.15
Актуальные проблемы церебральных
микроангиопатий
Голдобин Виталий Витальевич,
Санкт-Петербург

13.15-13.25
Тревожно-депрессивные
и астенические расстройства
у пациентов с первичной головной
болью
Мирзаева Людмила Мухтаровна,
Лобзина А.С., Ахмедова К.Н.,
Санкт-Петербург

13.25-13.35
Дифференциальный диагноз между
блефароспазмом и глазной формой
миастении. Ошибки диагностики
Вставская Татьяна Григорьевна,
Голдобин В.В., Мирзаева Л.М.,
Санкт-Петербург

13.35-13.45
Комплексная диагностика у пациентов
с дегенеративно-дистрофическими
заболеваниями позвоночника
Никитина Вероника Владленовна,
Санкт-Петербург

13.45-13.55
Рациональная фармакотерапия
хронических первичных головных
болей у пациентов с коморбидными
сердечно-сосудистыми
заболеваниями
Лобзина Анастасия Сергеевна,
Мирзаева Л.М., Бубнова П.Д.,
Санкт-Петербург

13.55-14.05
Маркеры нейровоспаления
у пациентов болезнью Хентингтона
Шагуров Вадим Александрович,
Санкт-Петербург

14.05-14.15
Вопросы лечения послековидной
астении в практике терапевта
Хорошилов Игорь Евгеньевич,
Санкт-Петербург

14.15-14.30 Дискуссия

14.30-14.45 Перерыв

14.45-16.15
СЕКЦИОННОЕ ЗАСЕДАНИЕ
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ
В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ
БОЛЕЗНЕЙ

Сопредседатели:
Кравчук Юрий Алексеевич,
Малаева Екатерина Геннадьевна

14.45-15.00
Жировая болезнь печени: проблемы
диагностики и лечения в свете
современных клинических
рекомендаций и консенсусов
Кравчук Юрий Алексеевич,
Санкт-Петербург

15.00-15.15
Микробиом при циррозе печени
и ассоциированных осложнениях
Малаева Екатерина Геннадьевна,
г. Гомель, Беларусь

15.15-15.30
Участие системы цитокинов
в развитии фиброза печени
различной этиологии
Арсентьева Наталья Александровна,
Санкт-Петербург

15.30-15.45
Уровень экспрессии генов ENTPD1,
NT5E, ADORA2A, FOXP3 и RORγt
в периферической крови больных
язвенным колитом на фоне приема
преднизолона
Аторин Даниил Алексеевич,
г. Петрозаводск

15.45-16.00
Роль ультразвукового исследования
при мониторинговании
воспалительных заболеваний
кишечника
Дикарева Елена Александровна,
г. Витебск, Беларусь

16.00-16.15
Оптимизация лечения инфекции
Helicobacter pylori
Барышникова Наталья Владимировна,
Санкт-Петербург

Конкурсная комиссия: Мазуров Вадим Иванович, Ребров Андрей Петрович, Тыренко Вадим Витальевич, Гайдукова Инна Зурабиевна, Трофимов Евгений Александрович

1. Внешние сходства и различия коксита при спондилоартритах – это лишь видимость?
Агафонова Е.М., Дубинина Т.В., Дёмина А.Б., Губарь Е.Е., Логинова Е.Ю., Сахарова К.В., Корсакова Ю.Л., Саблина А.О., Андриянова И.А., Воробьева Л.Д., Трёмаскина П.О., Эрдес Ш.Ф., Кортаева Т.В.
Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой, Москва
2. Характеристика поражения пищеварительного тракта у пациентов с ревматоидным артритом
Ансарова А.А.
Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград
3. Молекулярно-генетическая характеристика вируса гепатита С у пациентов среди лиц с вирусологической неэффективностью ПППД
Ануфриева Е.В., Рейнгардт Д.Э.
Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Пастера, Санкт-Петербург
4. Опыт применения инактивированной трехвалентной гриппозной сплит-вакцины у больных воспалительными заболеваниями суставов
Баранова М.М., Муравьева Н.В., Белов Б.С., Буханова Д.В.
Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой, Москва
5. Генерация внеклеточных ловушек циркулирующими моноцитами у больных ревматоидным артритом
Бедина С.А., Мозговая Е.Э., Спицина С.С., Мамус М.А., Трофименко А.С.
Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии им. А.Б. Зборовского, Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград
6. Аутоиммунная форма хронической спонтанной крапивницы
Бурыгина Е.В., Козлова Я.И., Фролова Е.В., Учваткина А.Е., Филиппова Л.В., Васильева Н.В.
Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург
7. Взаимосвязь С-реактивного белка и интерстициального поражения легких при системной склеродермии и ответ на анти-В-клеточную терапию
Гарзанова Л.А., Ананьева Л.П., Конева О.А., Овсянникова О.Б., Старовойтова М.Н., Десинова О.В., Шахметова Р.У., Хелковская-Сергеева А.Н.
Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой, Москва
8. Распространенность факторов сердечно-сосудистого риска у больных с гиперурикемией
Дорогова Э.А., Селиванов Ф.О.
Кемеровский государственный медицинский университет, г. Кемерово
9. Влияние фактора обучения на эффективность долгосрочного лечения пациентов с бронхиальной астмой в условиях астма школы
Евтюшкина С.Н., Собченко С.А.
Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург
10. Взаимосвязь уровня антител к церулоплазмину у больных ревматоидным артритом с активностью заболевания
Емельянова О.И., Русанова О.А., Спицина С.С., Трофименко А.С.
Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии им. А.Б. Зборовского, Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград
11. Возможности УЗ исследования в верификации диагноза медикаментозно-индуцированной подагры у женщин
Князев И.С., Князева Л.А.
Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино, Медицинский центр №1, Душанбе, Таджикистан, г. Курск
12. Динамика счета эрозий в суставах кистей и стоп при длительном наблюдении пациентов с ревматоидным артритом
Коваленко П.С., Дыдыкина И.С., Смирнов А.В., Диатроптов М.Е., Глухова С.И.
Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой, Москва



13. Отдаленные результаты лечения и прогноз пациентов, перенесших повторный инфаркт миокарда на фоне нарушения проходимости коронарной артерии в зоне ранее установленного стента и вне его
Луцук Е.А., Скородумова Е.А., Костенко В.А., Сиверина А.В.
Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, Санкт-Петербург
14. Содержание эксцизионных колец в периферической крови у больных Covid-19 и выздоровевших
Любимова Н.Е.
Научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Пастера, Санкт-Петербург
15. Дифференциально-диагностические аспекты тофусной подагры при атипичной и редкой локализации тофусов
Мельникова М.А., Вакуленко А.С., Нестерович И.И.
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова, Санкт-Петербург
16. Оценка возможности применения фекального кальпротектина в качестве скрининга колоректального рака у пациентов с дивертикулярной болезнью толстой кишки
Миронова Е.Д., Осадчук М.А., Васильева И.Н.
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, Москва
17. Предикторы низкой толерантности к физической нагрузке у мужчин молодого и среднего возраста
Наумкина П.И., Дыдышко В.Т., Барсуков А.В.
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург
18. Детерминанты резидуального сердечно-сосудистого риска с позиции многокомпонентной гипополипидемической терапии
Объедкова Н.Ю., Маль Г.С.
Курский государственный медицинский университет, г. Курск
19. Вирусный гепатит В у беременных женщин в СЗФО: nested-ПЦР с идентификацией сигнала в реальном времени по трем вирусным мишеням с последующим секвенированием
Останкова Ю.В., Серикова Е.Н., Кусевицкая М.Б.
Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Пастера, Санкт-Петербург
20. Интернет ссылки на информативные ресурсы повышают эффективность немедикаментозной терапии ревматических заболеваний
Полякова Ю.В., Гордеева С.Е., Сивордова Л.Е., Ахвердян Ю.Р., Папичев Е.В., Заводовский Б.В.
Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии им. А.Б. Зборовского, г. Волгоград
21. Оптическая когерентная томография у пациентов с острым коронарным синдромом
Реснянская Е.Д., Евдокимов Д.С., Феоктистова В.С., Болдуева С.А., Кочанов И.Н.
Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург
22. Ассоциация сывороточного уровня ФРФ-21 с композитным составом тела у больных ревматоидным артритом
Рожкова Е.С., Папичев Е.В., Сивордова Л.Е., Ахвердян Ю.Р., Полякова Ю.В., Заводовский Б.В.
Волгоградский государственный медицинский университет, Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии им. А.Б. Зборовского, г. Волгоград
23. Роль антител к ферментам антиоксидантной системы в развитии анемии при ревматоидном артрите
Русанова О.А., Емельянова О.И., Спицина С.С., Трофименко А.С.
Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии им. А.Б. Зборовского, Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград



ПОСТЕРНАЯ СЕССИЯ • ХОЛЛ ЭТАЖА «В» • 19 АПРЕЛЯ 2024 • 13.00-16.15

24. Взаимосвязь уровня противовоспалительных цитокинов и маркера ремоделирования субхондральной кости с компонентами WOMAC
Савушкина Н.М., Таскина Е.А., Стребкова Е.А., Кашеварова Н.Г., Шарапова Е.П., Хальметова А.Р., Кудинский Д.М., Алексеева Л.И., Лиля А.М.
Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой, Москва
25. Взаимосвязь уровня антител к эластину и эластазе у больных системной красной волчанкой: фокус на кардиоваскулярные проявления
Спицина С.С., Емельянова О.И., Русанова О.А., Бедина С.А., Трофименко А.С., Мозговая Е.Э.
Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии им. А.Б. Зборовского, Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград
26. Взаимосвязь остеоартрита коленных суставов и ожирения (сравнительная инструментальная характеристика)
Стребкова Е.А., Алексеева Л.И., Таскина Е.А., Кашеварова Н.Г., Савушкина Н.М., Шарапова Е.П., Михайлов К.М., Хальметова А.Р., Кудинский Д.М., Алексеева О.Г.
Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой, Москва
27. Подходы к раннему выявлению нарушений функции почек у пожилых пациентов с хронической ишемической болезнью сердца
Суджаева О.А., Кошлатая О.В., Колядко М.Г., Русских И.И., Попель О.Н.
Республиканский научно-практический центр «Кардиология», Минск, Беларусь
28. Катестатин и маркеры вегетативной дисфункции в стратификации сердечно-сосудистого риска больных с артериальной гипертензией и обструктивным апноэ сна
Токарев С.А.
Самарский государственный медицинский университет, Клиническая больница «РЖД-Медицина», г. Самара
29. Венозные тромбоэмболические осложнения у пациентов с боевыми травмами
Тополянская С.В., Бубман Л.И., Васильева Ю.Ю., Голибекова М.В., Мельникова К.Д., Пилярова М.Х., Гажа Т.А., Карпов В.В., Молочников А.Ю., Хан С.О., Лыткина К.А., Мелик-Оганджян Г.Ю., Мелконян Г.Г.
Госпиталь для ветеранов войн №3, Москва
30. Курение среди студентов медицинского университета (динамика за 15 лет)
Федорова М.А., Булина П.А., Леонова И.А., Беляева Е.Л.
Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург
31. Липопротеин(а) и его связи с другими факторами сердечно-сосудистого риска в популяции Арктического региона России на примере г. Архангельска
Холматова К.К., Дворяшина И.В., Костина К.С., Кудрявцев А.В.
Северный государственный медицинский университет, г. Архангельск
32. Место функциональных дыхательных тестов в оценке поражения легких при системной склеродермии
Юдкина Н.Н., Волков А.В.
Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой, Москва
33. Особенности сочетанных изменений структурно-функционального состояния сетчатки и почек при гипертонической болезни I-II стадии
Ясеновец М.В., Щербакова К.А.
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург



ВСЕРОССИЙСКИЙ
ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КОНГРЕСС
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

БОТКИНСКИЕ ЧТЕНИЯ

18-19 АПРЕЛЯ 2024

Санкт-Петербург

ПАРТНЕРЫ
КОНГРЕССА



ПОЧЕТНЫЙ ПАРТНЕР

BIOSCAD
Biotechnology Company

БИОСАД
198515, Санкт-Петербург
п. Стрельна, ул. Связи, д. 34-А
Тел.: +7 (812) 380 49 33
Факс: +7 (812) 380 49 34
www.biocad.ru

БИОСАД – одна из крупнейших биотехнологических инновационных компаний в России, объединившая научно-исследовательские центры мирового уровня, современное фармацевтическое и биотехнологическое производство, доклинические и клинические исследования, соответствующие международным стандартам.

БИОСАД – компания полного цикла создания лекарственных препаратов от поиска молекулы до массового производства и маркетинговой поддержки. Препараты предназначены для лечения онкологических, аутоиммунных и других социально значимых заболеваний. Продуктовый портфель компании состоит из 64 лекарственных препаратов, из которых 11 – оригинальные, а 23 продукта – биологические.

В настоящее время порядка 40 продуктов находятся на разных стадиях разработки.

В штате компании работает более 3000 человек, треть из которых ученые и исследователи. Представительства компании расположены в Бразилии, Вьетнаме, Индии и ОАЭ. В Китае действует совместное предприятие BIOSCAD и Shanghai Pharmaceuticals Holding — SPH-Biocad (HK) Ltd.



ОРИГИНАЛЬНЫЙ ИНГИБИТОР ИЛ-17

ПРЕПАРАТ ЭФФЕКТИВЕН
В ОТНОШЕНИИ ВСЕХ ПРОЯВЛЕНИЙ
ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА

АРТРИТ
82%

пациентов достигли
ответа по ACR20*

ПСОРИАЗ
83%

пациентов достигли
ответа по PASI75*

ЭНТЕЗИТ
63%

пациентов достигли
разрешения энтезита*

ДАКТИЛИТ
77%

пациентов достигли
разрешения дактилитов*

**ВЫРАЖЕНО СНИЗИЛАСЬ ИНТЕНСИВНОСТЬ
АКСИАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ***

на 24 неделе терапии

*Biocad Data on File, 2019

BCD-085-B PATERA. Международное многоцентровое рандомизированное двойное слепое плацебо-контролируемое клиническое исследование эффективности и безопасности препарата BCD-085 у пациентов с псориатическим артритом.

Краткая инструкция по применению препарата Эфлейра®
Перед началом применения ознакомиться с инструкцией по медицинскому применению препарат Эфлейра®.
Краткое описание препарата Эфлейра®:
Нетакимаб, раствор для подкожного введения 60 мг/мл РУ № ЛП-005439

Показания к применению:
Лечение бляшечного псориаза среднетяжелой и тяжелой степени у взрослых пациентов, когда показана системная терапия или фототерапия; лечение активного анкилозирующего спондилита у взрослых пациентов при недостаточном ответе на стандартную терапию; лечение активного псориатического артрита в режиме монотерапии или в комбинации с метотрексатом при недостаточном ответе на стандартную терапию.

Противопоказания:
Гиперчувствительность к нетакимабу, а также к любому из вспомогательных веществ препарата; клинически значимые инфекционные заболевания в острой фазе, включая туберкулез; детский и подростковый возраст до 18 лет; беременность, грудное вскармливание.

С осторожностью:
Следует соблюдать осторожность при назначении нетакимаба пациентам с хроническими и рецидивирующими инфекциями или с анамнестическими указаниями на них, в периоде ранней реконвалесценции после тяжелых и среднетяжелых инфекционных заболеваний, а также после недавно проведенной вакцинации живыми вакцинами, в связи с ограниченными данными клинических исследований о применении нетакимаба у пациентов в возрасте старше 65 лет, следует соблюдать осторожность при назначении препарата пациентам указанной возрастной группы; в связи с отсутствием сведений о применении нетакимаба у больных воспалительными заболеваниями кишечника, следует избегать его назначения пациентам с болезнью Крона или язвенным колитом.

Режим дозирования:
- Псориаз: 120 мг подкожно 1 раз в неделю на неделях 0, 1 и 2, затем 1 раз каждые 4 недели.
- Анкилозирующий спондилит: 120 мг подкожно 1 раз в неделю на неделях 0, 1 и 2, затем каждые 2 недели.
- Псориатический артрит: 120 мг подкожно 1 раз в неделю на неделях 0, 1 и 2, затем каждые 2 недели до недели 10, далее 1 раз в 4 недели.

ACR20 – индекс оценки изменений симптомов артрита (20% улучшение).

PASI75 – % пациентов, достигших 75% улучшения в отношении проявлений псориаза.

Особые указания:
- Наличие таких потенциально тяжелых инфекций как ВИЧ, активный гепатит В и/или С, сифилис, туберкулез, относится к противопоказаниям для назначения нетакимаба.
- Перед назначением препарата Эфлейра® и в ходе терапии необходимо проводить стандартный скрининг на туберкулез. Пациентам с латентным туберкулезом рекомендуется пройти стандартный курс противотуберкулезной терапии перед началом терапии препаратом Эфлейра®.
- При использовании нетакимаба потенциально возможно развитие реакции гиперчувствительности. При возникновении анафилактических или других серьезных аллергических реакций применение препарата Эфлейра® следует немедленно прекратить и начать соответствующую симптоматическую терапию.
- Наличие алкогольной или наркотической зависимости, а также психических расстройств может стать причиной несоблюдения пациентом графика лечения нетакимабом, что, в свою очередь, может привести к снижению эффективности терапии.
- Не следует проводить иммунизацию живыми вакцинами в ходе лечения препаратом Эфлейра®, так как клиническая оценка безопасности данного взаимодействия в рамках клинических исследований не проводилась. Иммунизация инактивированными вакцинами во время терапии нетакимабом должна выполняться с осторожностью.
Побочное действие: наиболее частой нежелательной реакцией в проведенных клинических исследованиях была нейтропения, большинство случаев которой были легкой или средней степени тяжести и не требовали прекращения лечения. Часто (от 1 до 10%) встречались инфекции верхних дыхательных путей, нейтропения, лейкопения, лимфоцитоз, повышение активности АЛТ, АСТ, положительный результат исследования на комплекс Mycobacterium tuberculosis.
Иммунотенез: в ходе клинических исследований препарата Эфлейра® при лечении псориаза и анкилозирующего спондилита выработка связывающих антител к нетакимабу была зарегистрирована менее чем в 0,5 % случаев. Нейтрализующих антител выявлено не было.
Условия хранения: при температуре от 2 до 8 °С в защищенном от света месте. Не замораживать! Срок годности: 2 года. Отпускают по рецепту.

Для получения более подробной информации о препарате ознакомиться с полной инструкцией по медицинскому применению препарата Эфлейра®. ЗАО «БИОСАД», Россия.

RU.EFLP.00149.23.07.2020

BIOSCAD
Biotechnology Company

ПОЧЕТНЫЙ ПАРТНЕР



Viatris, ООО
125315, Москва
Ленинградский пр-т, д. 72, корп. 4
эт. 2, пом./ком. 9/1
Тел.: +7 (495) 130 05 50
ru.info@viatris.com
www.viatris.ru

Viatris — глобальная компания в сфере здравоохранения, которая предлагает уникальное сочетание оригинальных и воспроизведенных лекарственных препаратов для комплексного удовлетворения потребностей мирового здравоохранения.

Наша миссия — помогать людям сохранять здоровье в течение всей жизни, и для ее реализации мы обеспечиваем пациентам доступ к высококачественным лекарственным средствам. Только в 2023 году нашу терапию получили около 1 миллиарда пациентов по всему миру. Мы располагаем обширным и разнообразным портфелем препаратов и уникальной глобальной цепочкой поставок, созданной для максимально широкого охвата пациентов независимо от их географии и жизненных обстоятельств. Наша научная экспертиза позволяет нам эффективно решать наиболее актуальные проблемы мирового здравоохранения. У нас есть возможность помогать людям сохранять здоровье на каждом этапе жизни — от рождения до глубокой старости, от острых состояний до хронических заболеваний.

Наши операционные центры находятся в Питтсбурге, Шанхае и Хайдарабаде. Узнайте больше на [viatris.com](https://www.viatris.com) и [viatris.ru](https://www.viatris.ru), а также следите за новостями компании на YouTube.



Присоединяйтесь к порталу
VIATRIS CONNECT



Компания VIATRIS приглашает Вас присоединиться к **VIATRISCONNECT** – универсальному порталу для медицинских специалистов.



Зарегистрируйтесь прямо сейчас!

1. Перейдите по ссылке: <https://www.viatrisconnect-ru.com> или отсканируйте QR-код
2. Нажмите на кнопку «Зарегистрироваться»

НА ПОРТАЛЕ ДЛЯ ВАС БУДУТ ДОСТУПНЫ:



Информация
по препаратам
Viatris



Вебинары,
конференции,
конгрессы



Медицинские
новости



Информация по
терапевтическим
направлениям

ПОЧЕТНЫЙ ПАРТНЕР

LANCET

Ланцет, АО
109147, Москва
Воронцовская ул., д. 35Б, корп. 3
Тел.: +7 (495) 646 56 65
info@lancetpharm.ru
www.lancetpharm.ru

АО «Ланцет» – национальный поставщик инновационных продуктов для диагностики, лечения и реабилитации пациентов с социально значимыми заболеваниями, работающий в государственном канале фармацевтического рынка в фокусных терапевтических направлениях:

- Онкология
- Менеджмент крови
- Пульмонология
- Анестезиология и реаниматология
- Средства визуализации
- Ревматология

Ланцет способствует восстановлению здоровья, возвращая пациента и его близких в настоящую жизнь.

Ланцет:

- занимает 1-е место в общероссийском опросе фармацевтической логистики и качества¹;
- входит в ТОП-5 дистрибуторов по объему госпитальных закупок²;
- входит в ТОП-10 дистрибуторов на фармацевтическом рынке³;
- входит в ТОП-10 дистрибуторов по объему бюджетных продаж⁴.

Источники данных:

¹SCM Pharm Survey, Рейтинг Первого общероссийского опроса фармацевтической логистики и качества, 2022 г.

²Headway Company, Аналитический обзор рынка тендерных закупок лекарственных средств по итогам 2023 г.

³DSM Group, Рейтинг российских фармдистрибуторов по итогам 2023 г.

⁴IQVIA, Рейтинг дистрибуторов по объему бюджетных продаж за 2023 г.



LANCET

If DYS426 is 12 and DYS392 is not 11, one is probably a member of haplogroup R1b.

If DYS426 is 12 and DYS392 is not 11, one is probably a member of haplogroup R1b.

If DYS426 is 12 and DYS392 is not 11, one is probably a member of haplogroup R1b.

На острие медицинских технологий



Средства визуализации



Анестезиология и реаниматология



Менеджмент крови



Онкология



Пульмонология



Орфанные заболевания

ПОЧЕТНЫЙ ПАРТНЕР



Р-Фарм, группа компаний
119421, Москва
Ленинский пр-т, д.111/1
Тел.: +7 (495) 956-79-37 доб. 2171
info@rpharm.ru
www.r-pharm.com/ru

Группа компаний «Р-Фарм» предлагает комплексные решения для системы здравоохранения, специализируясь на исследованиях, разработке, производстве лекарственных средств, лабораторного оборудования и медицинской техники. Миссия «Р-Фарм» — сделать инновационные методы защиты здоровья более доступными для России и всего мира.

Свыше 5000 сотрудников группы прикладывают максимальные усилия для того, чтобы обеспечить как можно больше людей необходимыми средствами для улучшения качества и повышения продолжительности жизни.

В структуру «Р-Фарм» входят 11 высокотехнологичных производственных площадок, каждая из которых отвечает международным стандартам качества. Группой компаний заключены соглашения о стратегическом партнерстве, локализации производства, трансфере технологий с ведущими мировыми производителями фармацевтической продукции и медицинской техники.

Одним из важнейших направлений деятельности группы являются исследования и разработки лекарственных средств. Сегодня в портфель группы входит более чем 100 собственных продуктов, многие из которых способны в будущем внести серьёзный вклад в усиление борьбы против ряда социально значимых заболеваний.

«Р-Фарм» занимается организацией социально значимых проектов, направленных на повышение осведомленности об опасных заболеваниях, профилактику здорового образа жизни, совершенствование системы образования и воспитание нового поколения лидеров фармацевтической отрасли.



www.artlegia.com

Искусство в каждом движении



Узнать больше

ОЛОКИЗУМАБ

первый и единственный ингибитор ИЛ-6 для
терапии ревматоидного артрита¹, блокирующий
цитокин, а не рецептор²

Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Артлегия раствор для подкожного введения 160 мг/мл, регистрационное удостоверение ЛП-006218 от 21.05.2020, внесение изменений в инструкцию от 05.03.2021 и 01.06.2021

Международное непатентованное название (МНН): олокизумаб. **Лекарственная форма:** раствор для подкожного введения. **Фармакотерапевтическая группа:** антитела моноклональные. **Показания к применению:** терапия пациентов старше 18 лет с ревматоидным артритом средней или высокой степени активности в комбинации с метотрексатом, при недостаточной эффективности монотерапии метотрексатом или ингибиторами фактора некроза опухоли (ИФНО), патогенетическая терапия синдрома высвобождения цитокинов при новой коронавирусной инфекции (COVID 19) средне-тяжелого и тяжелого течения. **Противопоказания:** гиперчувствительность к олокизумабу, любому компоненту препарата; активные инфекционные заболевания (в том числе туберкулез), детский возраст до 18 лет; наследственная непереносимость фруктозы (препарат содержит сорбитол), беременность; период грудного вскармливания. **С осторожностью:** у пациентов с серьезными или оппортунистическими инфекциями в анамнезе; с сопутствующими заболеваниями и состояниями, являющимися факторами риска развития инфекций (сахарный диабет, почечная недостаточность, прием иммуносупрессивных препаратов, пожилой возраст и др.); у пациентов с нарушениями функции печени и печеночной недостаточностью. **Побочное действие:** наиболее часто встречающимися нежелательными реакциями были повышение активности печеночных трансаминаз и ферментов, повышенные показатели функциональных проб печени; инфекции (латентный туберкулез; фарингит; конъюнктивит); лейкопения, нейтропения; тромбоцитопения, гиперхолестеринемия; гипертриглицеридемия; гиперлипидемия, повышение уровня гаммаглутамилтрансферазы, билирубина; нарушения со стороны кожи и подкожных тканей (сыпь, дерматит); гипертонзия; диарея, боль в животе; скелетно-мышечная боль; реакции в месте инъекции. **Срок годности:** 3 года.

ИЛ-интерлейкин
¹ <https://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/da/index.cfm> (по данным Управления США по контролю и качеству пищевых продуктов, лекарственных препаратов и др.); https://www.ema.europa.eu/en/medicines/field_ema_web_categories/253?aname_field=human/search_api_aggregation_ema_therapeutic_area_name/immunology-Rheumatology-Transplantation (по данным Агентства по оценке лекарственных препаратов на их соответствие требованиям, изложенным в Европейской Фармакопее)
² Shaw S, Boume T, Meier C, Carrington B, Gelin R, Henry A, Popplewell A, Adams R, Baker T, Rapecki S, Marshall D, Moore A, Neale H, Lawson A. Discovery and characterization of oloclizumab: a humanized antibody targeting interleukin-6 and neutralizing gp130-signaling. *MAbs*. 2014 May-Jun;6(3):774-82. doi: 10.4161/mabs.26612. Epub 2014 Apr 2. PMID: 24670976; PMCID: PMC4011921 (Shoy C, Born T, Maier C, Kärnting B, Gelin R, Fenri A, Poppluzil A, Adams R, Beyer T, Rappe S, Marshall D, Мур А, Нил Г, Лоусон А. Открытие и характеристика олокизумаба: гуманизированного антитела, нацеленного на интерлейкин-6 и нейтрализующего передачу сигнала через гликопротеин 130. Моноклональные антитела 2014 май-июнь; 6(3):774-82)
Hunter CA, Jones SA. IL-6 as a keystone cytokine in health and disease. *Nat Immunol*. 2015 May;16(5):448-57. doi: 10.1038/ni.3153. Erratum in: *Nat Immunol*. 2017 Oct 18;18(11):1271. PMID: 25898198 (Хантер С.А., Джонс С.А., ИЛ-6 как ключевой цитокин в норме и при патологии. Естественная иммунология 2015, май;16(5):448-57)

Данный материал является специализированным, предназначенным исключительно для медицинских и фармацевтических работников, для распространения только в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий, не является инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата и ни в коей мере не заменяет. Перед применением следует обязательно ознакомиться с инструкцией по медицинскому применению препарата. ARTLEGIA_19.01.2022.

РЕКЛАМА
EM-0003741

По вопросам, связанным с развитием нежелательных побочных реакций и других проблем с безопасностью лекарственного препарата АРТЛЕГИА просьба обращаться в отдел безопасности лекарственных средств АО «Р-Фарм»: Тел. +7 (495) 956-79-37, доб. 1126, 1506 Факс +7 (495) 956-79-38, E-mail: safety@rpharm.ru
Юридическое лицо, на имя которого выдано регистрационное удостоверение: АО «Р-Фарм», 123154, Российская Федерация, г. Москва, ул. Берзарина, д. 19, корп. 1, тел. +7 (495) 956-79-37, факс +7 (495) 956-79-38, e-mail: info@rpharm.ru. Производитель: Российская Федерация, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Громова, д. 15, тел./факс: +7 (4852) 40-30-20



ПОЧЕТНЫЙ ПАРТНЕР



ЭГИС-РУС, ООО
121552, Москва
Ярцевская ул., д. 19, блок В, эт. 13
Тел.: +7 (495) 363 39 66
moscow@egis.ru
www.ru.egis.health

Фармацевтическая компания «ЭГИС» (Венгрия) является одним из ведущих производителей дженерических лекарственных средств в Центральной и Восточной Европе. Деятельность компании охватывает все звенья производственно-сбытовой фармацевтической цепочки.

Продукция «ЭГИС» продается более чем в 100 странах мира. Благодаря деятельности дочерних компаний и филиалов в 17 странах, более 30 миллионов пациентов ежегодно получают лечение нашими препаратами.

Компания сфокусирована на разработке и производстве лекарств для лечения сердечно-сосудистых заболеваний, широкого ряда заболеваний центральной нервной системы, аллергий, а также «ЭГИС» предлагает современные терапевтические решения в области гинекологии и дерматологии и лечения ран.

ООО «ЭГИС-РУС» - дочерняя компания ЗАО «Фармацевтического завода ЭГИС» (Венгрия), осуществляющая ввоз продукции, хранение, оптовую торговлю и продвижение всего ассортимента лекарственных средств «ЭГИС» в России.



ЕВРОПЕЙСКИЙ АЛЛОПУРИНОЛ С ПОКАЗАНИЕМ «ВСЕ ВИДЫ ГИПЕРУРИКЕМИИ»¹

ПЕРВАЯ ЛИНИЯ ТЕРАПИИ ГИПЕРУРИКЕМИИ²

Пациенты с АГ²

ЦУ МК:
не выше **360**
мкмоль/л

Пациенты с АГ
и высоким ССР²

ЦУ МК:
не выше **300**
мкмоль/л



2 000001 245309 02.09.2022



С инструкцией по медицинскому применению Милурит® и дополнительной информацией о проблеме гиперурикемии можно ознакомиться по ссылке:

ЦУ – целевые уровни, АГ – артериальная гипертензия, ССР – сердечно-сосудистый риск, МК – мочевая кислота.

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Милурит® (таблетки). Регистрационное удостоверение ЛП-№(000062)-(РГ-РД) от 14.10.2020. Перед назначением необходимо ознакомиться с полной инструкцией по мед. применению.

2. Чазова И.Е. и др. Консенсус по ведению пациентов с гиперурикемией и высоким сердечно-сосудистым риском // Системные гипертензии. – 2019. – Т. 16. – № 4. DOI: 10.26442/2075382X.2019.4.190486.

ООО «ЭГИС-РУС»

Россия, 121552, г. Москва, ул. Ярцевская, д. 19, блок В, этаж 13



МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

ПАРТНЕР



**БЕРЛИН-ХЕМИ
МЕНАРИНИ**

Берлин-Хеми/А.Менарини, ООО
123112, Москва
Пресненская наб., д.10
БЦ «Башня на набережной», блок Б
Тел.: +7 (495) 785 01 00
Факс: +7 (495) 785 01 01
office-russia@berlin-chemie.com
www.berlin-chemie.ru

Компания ООО «Берлин-Хеми/А.Менарини» является представителем
Группы Менарини (Menarini Group) в России.

Фармацевтическое объединение Группа Менарини (Menarini Group) имеет репутацию надежного партнера
в разработке новых лекарственных препаратов и в предоставлении информации о современных научных достижениях.
Группа располагает внушительным набором препаратов, разработанных с использованием собственных
возможностей и высоким потенциалом для формирования надежных партнерских отношений с другими
фармацевтическими компаниями.

Все препараты Группы Менарини (Menarini Group), включая ООО «Берлин-Хеми/А. Менарини»,
производятся в соответствии со стандартами GMP.

Наиболее известными в области ревматологии являются рецептурные препараты Компании Нимесил®, Аденоурик®.

Препарат Нимесил® - лидер среди врачебных назначений в классе НПВП, обладающий уникальным многофакторным
механизмом действия и выраженным противовоспалительным эффектом.

Препарат Аденоурик® является современным оригинальным рецептурным препаратом
для снижения уровня мочевой кислоты.



Аденурик®
фебуксостат

**< 360
МКМОЛЬ/Л**

**Пациентам с подагрой
сывороточную концентрацию
мочевой кислоты следует
поддерживать на уровне ниже
6 мг/дл (360 мкмоль/л)
на протяжении всей жизни^{1,2}**



Лечение фебуксостатом у пациентов с серьезными сердечно-сосудистыми заболеваниями в анамнезе (например, инфаркт миокарда, инсульт или нестабильная стенокардия) должно проводиться с осторожностью, и они должны находиться под регулярным наблюдением!

1. Richette P, et al. Ann Rheum Dis 2016;0:1–14 [Epub ahead of print]
2. Richette P, et al. Ann Rheum Dis 2020;79:31–38.
3. Инструкция по медицинскому применению препарата Аденоурик® ЛП-003746 от 04.07.2023

Сокращенная инструкция по медицинскому применению препарата Аденоурик®. Международное непатентованное наименование: фебуксостат, дозы 80 мг и 120 мг. Лекарственная форма: таблетки, покрытие пленочной оболочкой. Показания к применению. Лечение хронической гиперурикемии при состояниях, сопровождающихся отложением кристаллов уратов (при наличии тофусов и/или подтаранного артрита, в т.ч. в анамнезе). Профилактика и лечение гиперурикемии у взрослых пациентов при проведении цитотоксической химиотерапии гемобластозов с риском развития синдрома распада опухоли от умеренного до высокого (только для дозировки 120 мг). Препарат Аденоурик® предназначен для применения у взрослых. Способ применения и дозы. Внутрь. Препарат Аденоурик® принимают один раз в сутки независимо от приема пищи. Подагра: Рекомендуемая начальная доза препарата Аденоурик® составляет 80 мг один раз в сутки внутрь независимо от приема пищи. В случае, если концентрация мочевой кислоты в плазме крови превышает 6 мг/дл (357 мкмоль/л) через 2-4 недели, начальная доза препарата может быть увеличена до 120 мг 1 раз в сутки. Целью лечения является снижение и поддержание концентрации мочевой кислоты в плазме крови ниже 6 мг/дл (357 мкмоль/л). Профилактика развития острых приступов подагры рекомендуется в течение не менее 6 месяцев. Синдром распада опухоли: Рекомендуемая доза составляет 120 мг фебуксостата один раз в сутки независимо от приема пищи. Препарат Аденоурик® следует начинать принимать за два дня до начала цитотоксической химиотерапии. Длительность применения препарата Аденоурик® должна составлять не менее 7 дней. Однако продолжительность терапии может быть увеличена до 9 дней в зависимости от длительности курса химиотерапии и клинической оценки. Противопоказания: повышенная чувствительность к фебуксостату и/или любому из вспомогательных веществ; почечная недостаточность тяжелой степени тяжести (клиренс креатинина < 30 мл/мин); детский возраст до 18 лет; беременность и период грудного вскармливания; наследственная непереносимость галактозы, дефицит лактазы и синдром мальабсорбции глюкозы и галактозы. С осторожностью: почечная недостаточность средней степени тяжести (класс B по шкале Чайлд-Пью (7-9 баллов)); серьезные аллергические реакции (реакции гиперчувствительности) в анамнезе; серьезные сердечно-сосудистые заболевания в анамнезе (например, инфаркт миокарда, инсульт или нестабильная стенокардия); заболевания щитовидной железы; одновременное применение с меркаптопурином/азатиоприном (может повысить концентрацию данных веществ в плазме крови и вызвать острый токсический эффект); состояние после трансплантации органов (опыт применения фебуксостата ограничен); синдром Леша-Нихана (опыт применения фебуксостата ограничен). Побочное действие. Наиболее частыми нежелательными реакциями у пациентов с подагрой при применении фебуксостата являются: приступ подагры, нарушение функции печени, диарея, тошнота, головная боль, головокружение, диспепсия, сыпь, зуд, артралгия, миалгия, боли в конечностях, отеки и усталость. В большинстве случаев указанные НР характеризовались легкой или средней степенью тяжести. Особые указания. У пациентов с уже существующими основными сердечно-сосудистыми заболеваниями (например, инфаркт миокарда, инсульт или нестабильная стенокардия) во время разработки препарата и в одном пострегистрационном исследовании (CARES) при применении фебуксостата наблюдалось более высокое количество сердечно-сосудистых явлений с летальными исходами по сравнению с аллопурином. Однако в последующем пострегистрационном исследовании (FAST) частота сердечно-сосудистых явлений с летальными и не летальными исходами при применении фебуксостата была не выше, чем при применении аллопуринола. Лечение пациентов этой группы должно проводиться с осторожностью, и они должны находиться под регулярным наблюдением. Пациенты, получающие химиотерапию по поводу гемобластозов с риском развития синдрома распада опухоли от умеренного до выраженного до применения препарата Аденоурик®, должны находиться под наблюдением кардиолога при наличии клинических показаний. Применение препарата Аденоурик® следует начинать только после купирования острого приступа подагры. Начало применения препарата Аденоурик® может спровоцировать развитие острого приступа подагры за счет высвобождения уратов из тканей; дело и последующего повышения концентрации мочевой кислоты в плазме крови. Для профилактики развития приступов подагры в начале лечения препаратом Аденоурик® рекомендуется одновременное применение НПВП или коллоидов в течение не менее 6 месяцев. Отпускается по рецепту. Информация для специалистов здравоохранения. Подробная информация содержится в инструкции по применению препарата Аденоурик® ЛП-003746 от 04.07.23. RU_ADE-07-2023-V01-print. Одобрено 23.08.2023.

Аденурик® является зарегистрированной торговой маркой Тейджин Лимитед, Токио, Япония.
ООО «Берлин-Хеми/А. Менарини», 123112, г. Москва, Пресненская набережная, дом 10,
БЦ «Башня на Набережной», Блок Б. Тел. (495) 785-01-00, факс (495) 785-01-01; http://www.berlin-chemie.ru

**БЕРЛИН-ХЕМИ
МЕНАРИНИ**

ПАРТНЕР

БИОТЕХНОС

Биотехнос, ООО
115432, Москва
Андропова пр-т, д. 18, корп. 6, оф. 6-07
Тел. +7 (495) 150 24 71
www.alflutop.ru
www.adenoprosin.ru

ООО «БИОТЕХНОС» - успешная фармацевтическая компания, стабильно развивающаяся в РФ и других странах, включая СНГ.

Наша основная цель заключается в повышении качества жизни людей посредством обеспечения инновационными, высококачественными лекарственными препаратами.

Компания активно занимается научными исследованиями и поддерживает российские социальные проекты, ориентируясь на передовые решения социально значимых вопросов.

Уже более 4-х лет при поддержке ФГБНУ «НИИР им. В.А. Насоновой», РНМОТ, АРР, а также Всероссийского общественного движения Волонтеров-медиков реализуется социальный проект «Здоровье суставов в надежных руках».

В России компания БИОТЕХНОС осуществляет работу по брендам:
Алфлутоп- оригинальный инъекционный SYSADOA с симптом- и структурно-модифицирующим действием.
Аденопросин- оригинальный препарат для лечения патологии предстательной железы.



АЛФЛУТОП
ЗДОРОВЬЕ СУСТАВОВ В НАДЕЖНЫХ РУКАХ



↓ **СНИЖАЕТ ЧИСЛО
ОБОСТРЕНИЙ БОЛИ² И
ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ОА³**

**ЕДИНСТВЕННЫЙ
БИОАКТИВНЫЙ
КОНЦЕНТРАТ
ПРИРОДНОГО
ПРОИСХОЖДЕНИЯ⁴**



**ОБШИРНАЯ
ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ
БАЗА**
В Т. Ч. ПЛАЦЕБО-КОНТРОЛИРУЕМЫХ
ИССЛЕДОВАНИЙ⁵

**90% ПАЦИЕНТОВ
ПРИВЕРЖЕНЫ
К ТЕРАПИИ АЛФЛУТОПОМ⁶**



БИОТЕХНОС
ALFLUTOP.RU
ЗДОРОВЬЕСУСТАВОВ.РФ

1. Согласно данным базы ООО «Айкьюви Солюшнс» «Розничный аудит ГЛС и БАД в РФ», на российском розничном рынке по итогам 2021 года бренд Алфлутоп является лидером по объему продаж в упаковках, в рублях в оптовых ценах и в евро в оптовых ценах среди лекарственных препаратов группы M05 «Прочие препараты для лечения нарушенной костно-мышечной системы» (Классификация ЕРМРА). 2. Левин О. С. Как предупредить хронизацию боли в спине: роль хондропротекторов. Consilium medicum. 2015; 17 (2): 75-78. 3. Светлова М. С. Рентгенологическое прогрессирование остеоартрита коленных суставов на фоне длительного лечения Алфлутопом (5-летнее наблюдение). 2017. Медицинский совет ревматологии. 4. В фармакотерапевтической группе «репарации стимулятор природного происхождения» лекарственных препаратов, зарегистрированных в РФ. Инструкция по медицинскому применению препарата Алфлутоп ПН°012210/01. S. A. E. Каратеев. Биоактивный концентрат мелкой морской рыбы: оценка эффективности и безопасности препарата на основании анализа 37 клинических исследований. Современная ревматология. 2020; 14 (4): 111-124. 5. И. Крыськова, В. Ермакова. Фармакоэкономический анализ применения симптом-модифицирующих препаратов замедленного действия в лечении остеоартрита. Фармакология и фармакотерапия. 2022; №2. Ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению препарата Алфлутоп РУ ПН°012210/01 gis.rosminzdrav.ru. Информация для работников здравоохранения с распространением на медицинских мероприятиях.

ПАРТНЕР



Джонсон & Джонсон, ООО
121614, Москва
Крылатская ул., д. 17/3
Тел.: +7 (495) 755 83 57
Факс: +7 (495) 755 83 58
www.janssencilag.ru

О Janssen, фармацевтических компаниях Johnson & Johnson

В Janssen мы создаем будущее, где заболевания останутся в прошлом.

Мы — фармацевтические компании Johnson & Johnson, и мы не жалеем сил, чтобы это будущее стало реальностью для пациентов по всему миру. Мы побеждаем заболевания передовыми открытиями науки. Изобретаем, как помочь тем, кто нуждается в помощи. Исцеляем безнадежность человеческим теплом.

Мы работаем в тех областях медицины, где можем принести больше всего пользы: сердечно-сосудистые заболевания, иммуноопосредованные заболевания и нарушения обмена веществ, инфекционные болезни и вакцины, заболевания центральной нервной системы, онкология, легочная артериальная гипертензия.

Узнайте больше на <https://www.janssen.com/russia/>

«Янссен», подразделение фармацевтических товаров ООО «Джонсон & Джонсон», входит в состав Janssen, фармацевтических компаний Johnson & Johnson

ООО «Джонсон & Джонсон»,
Россия, 121614, Москва, ул. Крылатская, д. 17 корп. 2.
Контактные телефоны: тел.: (495) 755-83-57, факс: (495) 755-83-58

СР-432433, январь 2024




Симпони®
голимумаб

12 ЛЕТ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ В РОССИИ⁴



ВСЕГО 1 ИНЪЕКЦИЯ В МЕСЯЦ
для возможности достижения стойкой
ремиссии АС, н-р АкссПА, РА и ЮИА¹⁻⁴

РА - ревматоидный артрит, АС - анкилозирующий спондилит, ЮИА - ювенильный идиопатический артрит, н-р АкссПА - нерентгенологический аксиальный спондилоартрит
1. Braun et al. Ann Rheum Dis 2014;73:1107-1113 2. Deodhar et al. EULAR 2013 #THU0352
3. Deodhar A, et al. Golimumab administered subcutaneously every 4 weeks in ankylosing spondylitis: 5-year results of the GO-RAISE study. Ann Rheum Dis. 2015 Apr;74(4):757-61.
4. Инструкция по медицинскому применению препарата Симпони ЛП-001686 от 03.05.2023 электронная ссылка https://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=74f9032c-2917-407a-9cca-1b8c4e51418a от 17.05.2023

Инструкция
по медицинскому
применению
лекарственного
препарата Симпони



СР-421577 от ноября 2023г

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ПРЕПАРАТА ОЗНАКОМЬТЕСЬ, ПОЖАЛУЙСТА, С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ.

ООО «Джонсон & Джонсон»,
Россия, 121614, г. Москва, ул. Крылатская, д. 17, корп. 2.
Тел. (495) 755-83-57, Факс: (495) 755-83-58.

janssen Immunology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson

ПАРТНЕР

Петровакс

НПО Петровакс Фарм, ООО
123112, Москва
Пресненская наб., д. 12
Башня Федерация Восток, эт. 38
Тел.: +7 (495) 730 75 45
info@petrovax.ru
www.petrovax.ru

«Петровакс» – российская биотехнологическая компания полного цикла с 25-летним опытом успешной работы на фармацевтическом рынке.

Продуктовый портфель включает собственные оригинальные препараты и вакцины, а также контрактные продукты и биологически активные добавки.

Компания имеет научно-исследовательский центр, является обладателем патентов в России и за рубежом на молекулы и технологии производства. Инвестиционная программа предусматривает финансирование перспективных R&D-проектов.

Современный производственный комплекс по выпуску субстанций и готовых лекарственных форм в Московской области действует в соответствии со стандартами GMP ЕАЭС и ЕС. Мощности предприятия позволяют ежегодно выпускать 160 млн доз препаратов. На протяжении десяти лет компания успешно подтверждает соответствие сертификата GMP EU (Словакия), который впервые получен в 2012 году.

«Петровакс» – один из крупнейших в России экспортёров оригинальных лекарственных средств и вакцин, препараты поставляются в страны ЕАЭС и ЕС. Партнёры «Петровакс» – ведущие международные фармацевтические компании: Pfizer, Abbott, ISU ABXIS, Adimmun, Hengrui.

Инвестиционная стратегия компании направлена на разработку препаратов, развитие производства и импортозамещение лекарственных средств и вакцин, применяемых для лечения социально значимых заболеваний, в том числе онкологических, аутоиммунных, инфекционных и орфанных.

Штат насчитывает более 700 сотрудников.

Миссия компании «Петровакс» – «Инновационные препараты для здоровья и улучшения качества жизни».



АРТНЕО®

Специальный коллаген для защиты суставов и позвоночника

- Именно **нативный коллаген II типа** в дозировке **40 мг** обладает радикально новым механизмом действия для поддержания здоровья суставов и позвоночника*
- Удобен в применении – всего 1 капсула в день



*Эффективность к периферическим типам боли добавка гидролизированный коллаген II типа для снижения выраженности симптомов остеоартроза коленного сустава: многоцентровое рандомизированное двойное слепое плацебо-контролируемое исследование. Джеймс П. Луго, Зайнулбедин М. Саид и Ненси Э. Лейн. Журнал питания (Nutritional Journal), doi: 10.1186/s12937-016-0130-8. PMID: 26822714. PMID: 26822714. PMCID: PMC4731911 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26822714/>. Сертификат соответствия № РОСС RU.БЛ01.Н00581

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

ЛЕГКОДОСТУПНОЕ ЖЕЛЕЗО

НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ



- до 3-х раз лучше усваивается¹
- до 2-х раз меньше нежелательных последствий со стороны ЖКТ²



www.vitaferr.ru

¹ В сравнении с сульфатом железа, Effectiveness of Treatment of Iron-Deficiency Anemia in Infants and Young Children With Ferrous Bis-glycinate Chelate, Oscar Pineda, PhD, and H. DeWayne Ashmead, PhD, Nutrition 17: 381-384, 2001

² В сравнении с глицин сульфатом железа, Abbas, Ahmed M. et al. "Efficacy of ferrous bis-glycinate versus ferrous glycine sulfate in the treatment of iron deficiency anemia with pregnancy: a randomized double-blind clinical trial." The journal of maternal-fetal & neonatal medicine: the official journal of the European Association of Perinatal Medicine, the Federation of Asia and Oceania Perinatal Societies, the International Society of Perinatal Obstetricians vol. 32,24 (2019): 4139-4145. doi:10.1080/14767058.2018.1482871

Petrovax

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

КО-ПАРТНЕР



НИЖФАРМ, АО
123112, Москва
Пресненская наб., д. 6, стр. 2
Деловой комплекс «Империя»
ММДЦ «Москва-Сити», эт. 7
Тел: +7 (495) 797 31 10
www.nizhpharm.ru

Фармацевтическая группа компаний «НИЖФАРМ» — ведущий российский производитель высококачественных фармацевтических препаратов с многолетней историей.

Ключевые направления бизнеса группы компаний «НИЖФАРМ»:

- сегмент безрецептурных препаратов, БАДы и медицинские изделия;
- сегмент рецептурных препаратов, который включает оригинальные лекарственные средства, специализированные препараты и генерики.

В группу «НИЖФАРМ» входят две производственные площадки — АО «Нижфарм» в Нижнем Новгороде и ООО «Хемофарм» в Обнинске, что позволяет и дальше развивать бизнес с фокусом на локальные потребности партнеров и пациентов в России.

Производственная площадка в Нижнем Новгороде — это крупнейший российский производитель мягких лекарственных форм (мазей, суппозиториях, гелей, спреев и пр.) с более чем 100-летней историей.

Производственная площадка в Обнинске — ведущий российский производитель твердых лекарственных форм и первый крупный современный завод, вошедший в состав Калужского экономического кластера.

Продуктовый портфель «НИЖФАРМ» включает лекарственные средства, относящиеся к более чем 17 терапевтическим группам, включая такие как кардиология, эндокринология, неврология, паллиативная помощь, урология, гинекология и др.

Это более 120 продуктов,
30% из которых — жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты.



УДОБНЫЙ ПРИЕМ – 1 РАЗ В ДЕНЬ*

АРТРА. ОТВЕЧАЕТ
ЗА ВОССТАНОВЛЕНИЕ
СУСТАВОВ

ДВИЖЕНИЕ – ЖИЗНЬ



ОДНОЙ УПАКОВКИ
ХВАТАЕТ НА 3-4
МЕСЯЦА

* Первые 3 недели по 1 таблетке 2 раза в день, далее по 1 таблетке в день

STADA

АО «НИЖФАРМ», 603950, Россия,
г. Нижний Новгород, Бокс № 459, ул. Салганская, 7.
Тел.: +7 (831) 278-80-88, +7 (800) 250-50-00.
Факс: +7 (831) 430-72-13,
www.stada.ru.

Для просмотра
инструкции
по применению
отсканируйте
QR-код:



КО-ПАРТНЕР



Свикс Хэлскеа, ООО
105064, Москва
Земляной вал ул., д. 9
Тел. +7 (495) 229 06 61
russia.info@swixxbiopharma.com
www.swixxbiopharma.com

Свикс Биофарма представляет филиалы или отдельные бизнес-подразделения транснациональных компаний - производителей биофармацевтических, безрецептурных препаратов и медицинских устройств в странах Центральной и Восточной Европы и за ее пределами, где они не ведут деловую активность. Свикс Биофарма является профессиональным и надежным партнером, отвечающим самым высоким стандартам в тех областях, где мы работаем.

В Свикс мы уверены, что каждый должен иметь доступ к лучшим медицинским разработкам, позволяющим сохранить здоровье и повысить качество жизни. Несмотря на то, что мы являемся фармацевтической компанией без собственного портфолио и исследований, мы стремимся соответствовать стандартам и культуре транснациональной фармацевтической компании.

Мы - команда высокопрофессиональных специалистов, и наш опыт – это наша сила. Мы объединили усилия и используем свои знания, чтобы постоянно выполнять нашу миссию по обеспечению доступа к современным лекарственным препаратам наших партнеров.

Для получения дополнительной информации о компании Свикс, пожалуйста, посетите наш сайт: www.swixxbiopharma.com



Swixx BioPharma

Modern Medicines for All

Инновационные методы лечения

Пациентоориентированный подход

Команда высокопрофессиональных специалистов

Свикс Биофарма - фармацевтическая компания, представляющая портфель транснациональных корпораций по производству биофармацевтических, безрецептурных препаратов и изделий медицинского назначения, заменяя их филиалы или отдельные бизнес-подразделения на рынках, где они не ведут деловую активность. Наша преданная своему делу команда специалистов стремится обеспечить доступ пациентов к необходимым им современным лекарственным препаратам, которые производят наши партнеры.

Свикс Биофарма стратегически фокусируется на 4 терапевтических областях, предлагая инновационные методы лечения редких, онкологических и гематологических заболеваний, специализированной помощи и вакцинах.

ООО «СВИКС ХЭЛСКЕА», МЕЖДУНАРОДНАЯ ГРУППА КОМПАНИЙ СВИКС БИОФАРМА
105 064, г. Москва, Земляной вал, д. 9
Тел.: +7 495 229 06 61
Электронная почта: russia.info@swixxbiopharma.com

КО-ПАРТНЕР

-Heel

Healthcare designed by nature

Хеель РУС, ООО
125040, Москва
Ленинградский пр-т, д. 15, стр. 12, эт. 3
www.heel-russia.ru

Heel-фармацевтическая компания, специализирующаяся на разработке биорегуляционных препаратов на основе природных ингредиентов. Штаб-квартира, как и завод, располагается в г. Баден-Баден, Германия.

Препараты Heel доступны более чем в 50 странах и производятся с соблюдением стандартов GMP. Подробная информация о компании размещена на www.heel-russia.ru



Траумель® С

биорегуляционный препарат многоцелевого действия,
способствующий разрешению воспаления¹⁻⁶



Список литературы: 1. Инструкция по медицинскому применению Траумель® С, таблетки для рассасывания, РУ ЛП-№(000223)-(РГ-РУ) от 13.05.2021г.; Траумель® С, раствор для интраартикулярного и околоустьного введения, РУ ЛП-№(000269)-(РГ-РУ) от 08.06.2021г.; Траумель® С, капли для приема внутрь, РУ ЛП-№(000456)-(РГ-РУ) от 15.12.2021г.; Траумель® С, мазь для наружного применения, РУ ЛП-№(000264)-(РГ-РУ) от 03.06.2021г.; 2. Gonzalez De Vega G.C. et al. Traumeel vs. diclofenac for reducing pain and improving ankle mobility after acute ankle sprain. A multicenter, randomized, blinded, controlled and non-inferiority trial. 3. Porozov S, et al. Clin Dev Immunol 2004;11(2):143-49. Wolfarth B, et al. Curr Med Res Opin. 2013;29(suppl 2):1-2. 4. Коваленко П.С., Дыдыкина И.С., Журавлева М.В., Зоткин Е.Г. От эмпирических результатов клинической эффективности к доказательствам противовоспалительного действия Траумель® С in vitro и in vivo // Эффективная фармакотерапия. 2020. Т. 16. № 6. С. 14-18. 5. Izolda C.J. et al. A double-blind, randomized, saline- controlled study of the efficacy and safety of co-administered intraarticular injections of Tr14 and Ze14 for treatment of painful osteoarthritis of the knee: The MOZART trial. 6. Ceshalevicus K. The bioregulatory approach to work-related musculoskeletal disorders: using the multicomponent ultra-low-dose medication Traumeel® to target the multiple pathophysiological processes of the disease. Altern Ther Health Med 2011; 17(2) Suppl:S8-S17.

С полной инструкцией по медицинскому применению можно ознакомиться на сайте www.heel-russia.ru



ООО «Хеель РУС» 125040, г. Москва,
Ленинградский проспект, дом 15, стр. 12,
этаж 3, помещение IV, комнаты №2-4,
www.traumeel.ru
www.heel-doctor.ru

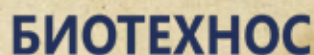
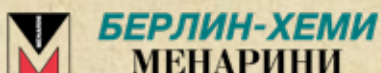
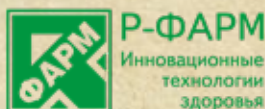
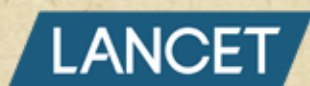
RU-MED.HCP.Trau.13.18052022

-Heel
Healthcare designed by nature

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ



Организационный комитет выражает искреннюю благодарность руководству высших учебных заведений, приглашенным лекторам, докладчикам, гостям, партнерам, многочисленным друзьям и всем тем, кто принял участие в Конгрессе и оказал неоценимую помощь в организации и проведении мероприятия



Технический редактор: Бобровник Е.А.
Дизайн, верстка: Куделин С.А.

Технический партнер:
ООО «Ай Си Эс»

Подписано в печать 08.04.2024
Гарнитура “Миньон Про”
Бумага офсетная
Печать офсетная. Тираж 800 экз.

