



**VII ВНЕОЧЕРЕДНОЙ ОНЛАЙН КОНГРЕСС
ЕВРО-АЗИАТСКОГО ОБЩЕСТВА
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ**

19-21 мая 2021 года

ПРОГРАММА

19 мая 2021 г., среда

Зал №1

10.00 – 10.15 **ОТКРЫТИЕ КОНГРЕССА**

Лобзин Ю.В., Волжанин В.М., Лебедев М.Ф.

10.15 – 11.45 **ПЛЕНАРНАЯ СЕССИЯ**

10.15 - 10.45 Лобзин Ю.В. Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням в борьбе с современными вызовами

10.45 - 11.15 Чуланов В.П. Эволюция инфекционных болезней в 21 веке

11.15 - 11.45 Покровский В.В. ВИЧ-инфекция: эпидемия продолжается

11.45 – 17.00 **Школа врачей-инфекционистов и педиатров «НОВОЕ В ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ»**

Зал №1

Зал №2

Зал №3

11.45 -13.15 **СИМПОЗИУМ**

МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ОРВИ, В Т.Ч. КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

Председатели: Симбирцев А.С., Краснов В.В.

11.45 – 12.05

Симбирцев А.С. (Санкт-Петербург, Россия)

Интерферон в патогенезе и лечении коронавирусной инфекции

12.05 – 12.25

Афанасьева О.И. (Санкт-Петербург, Россия)

Разнообразие антигенов и лекарственных средств в эпоху пандемии

12.25 – 12.45

Краснов В.В. (Нижний Новгород, Россия)

ОРВИ и не только COVID-19, лечение и профилактика у детей

12.45 – 13.05

Малюжинская Н.В. (Волгоград, Россия)

Методические рекомендации МЗ РФ по диагностике и лечению COVID-19. Оценка инфекционистов и иммунологов

13.05 – 13.15

Вопросы и ответы

11.45 - 13.15 **СЕМИНАР**

АКТУАЛЬНЫЕ МИКОЗЫ И ТАКТИКА ВЫБОРА АНТИМИКОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Председатель: Климко Н.Н.

11.45 – 12.15 Лекция.

Климко Н.Н. (Санкт-Петербург, Россия)

Тяжелые грибковые инфекции у больных COVID-19

12.15 – 12.30

Шадривова О.В. (Санкт-Петербург, Россия)

Инвазивный аспергиллез у больных в ОРИТ

12.30 – 12.45

Хостелиди С.Н. (Санкт-Петербург, Россия)

Мукормикоз у детей

12.45 – 13.00

Шагдилеева Е.В. (Санкт-Петербург, Россия)

Инвазивный аспергиллез у детей

13.00 – 13.15

Вопросы и ответы

11.45 - 13.15 **СЕМИНАР**

ВРОЖДЕННЫЕ ИНФЕКЦИИ

Председатель: Васильев В.В.

11.45 – 12.05

Васильев В.В., Ушакова Г.М. (Санкт-Петербург, Россия)

Врожденный токсоплазмоз: диагностировать или предотвратить?

12.05 – 12.25

Гринева А.А., Рогозина Н.В. (Санкт-Петербург, Россия)

Тактика ведения беременных с цитомегаловирусной инфекцией

12.25 – 12.45

Рогозина Н.В., Гринева А.А. (Санкт-Петербург, Россия)

Многоликость клинических проявлений врожденной цитомегаловирусной инфекции

12.45 – 13.05

Ваняркина А.С., Петрова А.Г. (Иркутск, Россия)

Врожденная цитомегаловирусная инфекция у перинатально ВИЧ-экспонированных детей: практические аспекты

13.05 – 13.15

Вопросы и ответы

13.15 – 14.00

Перерыв



Зал №1	Зал №2	Зал №3
<p>14.00 – 15.00 СИМПОЗИУМ НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ В ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ COVID-19 <i>(симпозиум Спонсора Конгресса АО «НПО Петровакс Фарм», не входит в программу НМО)</i></p> <p>Председатели: Костинов М.П., Матиевская Н.В., Вавилова В.П.</p> <p>14.00 – 14.20 Костинов М.П. (Москва, Россия) COVID-19: актуальная иммунотерапия в борьбе с инфекцией</p> <p>14.20 – 14.35 Матиевская Н.В. (Гродно, Беларусь) Место иммунных препаратов в патогенетической терапии COVID-19 – опыт в Республике Беларусь</p> <p>14.35 – 14.50 Вавилова В.П. (Кемерово, Россия) Опыт профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19) у медицинских работников</p> <p>14.50 - 15.00 Вопросы и ответы</p>	<p>14.00 – 15.00 ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ (1)</p> <p>Председатели: Жданов К.В., Горячева Л.Г.</p> <p>14.00 – 14.30 Лекция. Жданов К.В. (Санкт-Петербург, Россия) Вектор развития подходов к элиминации вирусного гепатита С в РФ Вопросы и ответы <i>(лекция Спонсора Конгресса АО «Р-Фарм», не входит в программу НМО)</i></p> <p>14.30 – 15.00 Лекция. Горячева Л.Г. (Санкт-Петербург, Россия) Клинические и организационные возможности лечения детей с хроническим гепатитом С в России в 2021 году Вопросы и ответы</p>	<p>14.00 – 15.00 ЛЕКЦИЯ Егоров А.Ю. (Вена, Австрия) Модуляция врожденного иммунитета при инфекции и вакцинации Вопросы и ответы</p>
<p>15.00 – 15.10 Перерыв</p>		
<p>15.10 – 15.45 СИМПОЗИУМ ОСОБЕННОСТИ РЕСПИРАТОРНОГО СЕЗОНА 2021/2022: К ЧЕМУ ГОТОВИТЬСЯ?</p> <p>Председатели: Лобзин Ю.В., Горелов А.В.</p> <p>15.10 – 15.25 Горелов А.В. (Москва, Россия) Не только коронавирусом болеют дети</p> <p>15.25 – 15.40 Тимченко В.Н. (Санкт-Петербург, Россия) Особенности лечения и профилактики ОРВИ у детей на фоне COVID-19</p> <p>15.40 – 15.45 Вопросы и ответы</p> <p>15.45 – 15.50 Перерыв</p>	<p>15.10 – 17.25 СЕМИНАР ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА НЕЙРОИНФЕКЦИЙ</p> <p>Председатель: Скрипченко Н. В.</p> <p>15.10 – 15.40 Скрипченко Н.В. (Санкт-Петербург, Россия) Принципы дифференциальной диагностики нейроинфекций у детей</p> <p>15.40 – 16.00 Белогурова М.Б. (Санкт-Петербург, Россия) Современные возможности диагностики и лечения опухолей головного мозга у детей</p> <p>16.00 – 16.15 Вильниц А.А., Егорова Е.С. (Санкт-Петербург, Россия) Дифференциальная диагностика гнойных менингитов у детей</p>	<p>15.10 – 17.00 СЕМИНАР ИММУНОПРОФИЛАКТИКА СЕГОДНЯ</p> <p>Председатели: Караулов А.В., Харит С.М.</p> <p>15.10 - 15.40. Лекция. Караулов А.В. (Москва, Россия) Новые аспекты иммунопатогенеза и иммунореабилитации COVID-19</p> <p>15.40 – 16.00 Фридман И.В. (Санкт-Петербург, Россия) Здоровое лето детям и взрослым: как снизить риск инфицирования ветряной оспой и вирусным гепатитом А во время летнего отдыха <i>(доклад Спонсора Конгресса АО «ГлаксСмитКляйн Трейдинг», не входит в программу НМО)</i></p>

15.50 – 17.10 СЕМИНАР

ГРИПП И ОРЗ (1)

Председатели: Мелехина Е.В., Попов А.Ф.

15.50 – 16.10

Лукьянов М.М. (Москва, Россия)

Пациенты с респираторными вирусными инфекциями на фоне хронических неинфекционных заболеваний: лечение и профилактика в условиях пандемии COVID-19

16.10 – 16.30

Попов А.Ф. (Владивосток, Россия)

Опыт лечения осложненных форм гриппа

16.30 – 17.00

Мелехина Е.В. (Москва, Россия)

Инфекции органов респираторного тракта у детей в весенне-летний сезон 2021. Что сейчас актуально?

17.00 – 17.10

Вопросы и ответы

16.15 – 16.30

Иванова Г.П., Скрипченко Н.В. (Санкт-Петербург, Россия)

Дифференциальная диагностика энцефалитов у детей

16.30 – 16.45

Гречаный С.В. (Санкт-Петербург, Россия)

Психические расстройства при острых и хронических вирусных инфекциях у детей

16.45 – 17.00

Горелик Е.Ю., Войтенков В.Б. (Санкт-Петербург, Россия)

Дифференциальная диагностика судорожного синдрома при нейроинфекциях у детей

17.00 – 17.15

Астапова А.В., Скрипченко Е.Ю. (Санкт-Петербург, Россия)

Дифференциальная диагностика демиелинизирующих заболеваний у детей

17.15 – 17.25

Вопросы и ответы

16.00 – 16.20

Селькова Е.П., Суранова Т.Г. (Москва, Россия)

Итоги эпид.сезонов 2019-2020гг. и 2020-2021 гг. Эффективность применения квадριвалентной вакцины для массовой иммунизации против гриппа

16.20 – 16.40

Иозефович О.В., Харит С.М. (Санкт-Петербург, Россия)

Клинические примеры вакциноуправляемых инфекций у непривитых и привитых детей

16.40 – 17.00

Вопросы и ответы

20 мая 2021 г., четверг

10.00 - 16.40 Школа врачей-инфекционистов и педиатров «НОВОЕ В ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ»

Зал №1 Зал №2 Зал №3

10.00 – 10.30. ЛЕКЦИЯ

Кутырев В.В. (Саратов, Россия)

Биологическая безопасность как основа противоэпидемических мероприятий

Вопросы и ответы

10.30 – 12.00 Семинар

COVID-19 (1): ОСОБЕННОСТИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И ПРИ РАЗВИТИИ ОСЛОЖНЕНИЙ

Председатели: Бондаренко А.Л., Ратникова Л.И.

10.30 – 10.50

Пшеничная Н.Ю. (Москва, Россия)

COVID-19: полученные уроки и задачи на будущее

10.50 – 11.10

Агеева К.А., Мартынов В.А. (Рязань, Россия)

Пациент с COVID-19 на амбулаторном приеме: тактика врача

11.10 – 11.30

Ратникова Л.И., Рагозинская В.Г. (Челябинск, Россия)

Клинические и психологические аспекты новой коронавирусной инфекции

11.30 – 11.50

Бондаренко А.Л. (Киров, Россия)

Анализ летальности при COVID-19

11.50 – 12.00

Вопросы и ответы

12.00 – 12.30

Перерыв

12.30 – 14.30 СЕМИНАР

COVID-19 (2): ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ У КОМОРБИДНЫХ ПАЦИЕНТОВ

Председатели: Сабитов А.У., Помогаева А.П.

12.30 – 12.50

Мескина Е.Р. (Москва, Россия)

Осложнения гриппа и COVID у детей: актуальные данные и ключевые вопросы

10.00 – 12.00 СЕМИНАР

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

Председатель: Рудометов А.П.

10.00 – 10.20

Покровская А.В., **Барский К.А.** (Москва, Россия)

Обследование на ВИЧ-инфекцию лиц из уязвимых групп за пределами медицинских учреждений в городе Москва

10.20 – 10.40

Попова А.А., Покровская А.В. (Москва, Россия)

Выявление специфических антител класса G к S1-белку SARS-COV-2 у ВИЧ-инфицированных пациентов в Московском регионе

10.40 – 11.00

Пузырева Л.В., Привалова М.А. (Омск, Россия)

Маркеры развития неблагоприятного исхода у больных ВИЧ-инфекцией с бактериальным поражением легочной ткани в зависимости от наркологического анамнеза

11.00 – 11.20

Щемелев А.Н., Останкова Ю.В. (Санкт-Петербург, Россия)

Первичная лекарственная устойчивость ВИЧ у пациентов Санкт-Петербурга и Ленинградской области

11.20 – 11.40

Рудометов А.П., Карпенко Л.И. (Кольцово, Россия)

Физико-химические и иммунологические свойства ВИЧ-иммуногенов, содержащих эпитопы широконейтрализующих антител

11.40 – 12.00

Вопросы и ответы

12.30 – 14.30 СЕМИНАР

МИКРОБИОТА ЧЕЛОВЕКА

Председатели: Вольнец Г.В., Захаренко С.М.

12.30 – 12.50

Ермоленко К.Д. (Санкт-Петербург, Россия)

Клинико-патогенетическая значимость изменений микробиоценоза кишечника при кампилобактериозе у детей

10.00 – 12.00 СЕМИНАР

ПАРАЗИТОЗЫ

Председатели: Утенкова Е.О., Хаманова Ю.Б., Козлов С.С.

10.00 – 10.20

Солдатов Д.А., Хаманова Ю.Б. (Екатеринбург, Россия)

Клинико-лабораторная оценка эффективности альбендазола в лечении описторхозной инвазии

10.20 – 10.40

Бесхлебова О.В., Карбышева Н.В. (Барнаул, Россия)

Междисциплинарность проблемы описторхоза в патологии человека

10.40 – 11.00

Утенкова Е.О. (Киров, Россия)

Токсокарозы у детей

11.00 – 11.20

Анваров Ж.А., Ахмедова М.Д. (Ташкент, Узбекистан)

Изменение показателей некоторых цитокинов у больных кожным лейшманиозом с сопутствующими кишечными паразитогами

11.20 – 11.40

Кузнецова К.Ю., Ракитина Д.В. (Москва, Россия)

Межвидовое взаимодействие актиномицетов и одноклеточных простейших в составе почвенного микробиоценоза урбанизированных территорий

11.40 – 12.00

Вопросы и ответы

12.30 – 14.30 СЕМИНАР

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ЗАЩИТЫ ОТ ИНФЕКЦИЙ

Председатели: Свитич О.А., Дятлов И.А.

12.30 – 13.00. Лекция

Дятлов И.А. (Оболенск, Россия)

Генетические технологии в решении задач обеспечения биологической безопасности



12.50 – 13.10

Кузнецов П.Л., Сабитов А.У. (Екатеринбург, Россия)
Новая коронавирусная инфекция у лиц с лимфопролиферативными заболеваниями

13.10 – 13.25

Москалева Ю.Н., Хаманова Ю.Б. (Екатеринбург, Россия)
COVID-19: особенности клиники на фоне дисплазии соединительной ткани

13.25 – 13.45

Хаманова Ю.Б., Устогова С.А. (Екатеринбург, Россия)
COVID-19 у новорожденных детей

13.45 - 14.00

Куимова И.В., **Карпович Г.С.** (Новосибирск, Россия)
COVID-19 ассоциированный MIS-C у детей и другие последствия перенесенного COVID-19

14.00 – 14.20

Помогаева А.П., Згерская Т.В. (Томск, Россия)
Сочетанная новая коронавирусная инфекция и соматические заболевания у детей

14.20.- 14.30

Вопросы и ответы

14.30 – 15.30 **Общее собрание членов ЕАОИБ**

Зал №1

15.30 – 16.40 СЕМИНАР

ГРИПП И ОРЗ (2)

Председатель: Бабаченко И.В.

15.30 – 15.50

Алимханова К.Н., Амиреев С.А. (Алматы, Казахстан)
Эпидемиология гриппа в период пандемии COVID-19

15.50 – 16.10

Шарипова Е.В., Орлова Е.Д. (Санкт-Петербург, Россия)
ОРВИ с поражением нижних дыхательных путей: клиника и диагностика

16.10 – 16.30

Бабаченко И.В., Тянь Н.С. (Санкт-Петербург, Россия)
Коклюшоподобный синдром у детей первого года жизни: дифференциальная диагностика, современные подходы к терапии и профилактике

16.30 – 16.40

Вопросы и ответы

12.50 – 13.10

Никитин А.В., **Волынец Г.В.** (Москва, Россия)
Кишечная микробиота у детей с воспалительными заболеваниями кишечника

13.10 – 13.30

Хохлова З.А., Гилева Р.А. (Новокузнецк, Россия)
Антибиотик-ассоциированная диарея у реконвалесцентов коронавирусной инфекции

13.30 – 13.55

Волынец Г.В., Никитин А.В. (Москва, Россия)
Дисбаланс кишечной микробиоты при заболеваниях гепатобилиарного тракта у детей

13.55 – 14.20

Хорошилов И.Е. (Санкт-Петербург, Россия)
Нутриционная поддержка и коррекция микробиома при COVID-19

14.20 – 14.30

Вопросы и ответы

14.30 – 15.30 Перерыв

Зал №2

15.30 – 16.40 СЕМИНАР

ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Председатели: Свитич О.А., Гизингер О.А.

15.30 -15.50

Свитич О.А. (Москва, Россия)
Новые подходы к разработке иммунобиологических препаратов для экстренной профилактики вирусных инфекций

15.50 – 16.10

Бердалиева Ф.А., Абуова Г.Н. (Шымкент, Казахстан)
Критерии клинических проявлений Конго-Крымской геморрагической лихорадки у детей в Туркестанской области

16.10 – 16.30

Гизингер О.А. (Москва, Россия)
Клещевой энцефалит; состояние факторов антиоксидантной защиты и врожденного иммунитета

16.30 – 16.40

Вопросы и ответы

13.00 – 13.20

Свитич О.А. (Москва, Россия)
Иммуногенетические предикторы развития вирусных инфекций

13.20 – 13.40

Казачинская Е.И., **Кононова Ю.В.** (Новосибирск, Россия)
Профиль и свойства антител к коронавирусу SARS-CoV-2 у больных и переболевших COVID-19

13.40 – 14.00

Боргоякова М.Б., Старостина Е.В. (Кольцово, Россия)
Иммунный ответ у мышей, вызванный введением ДНК-конструкций, кодирующих антигены SARS-COV-2

14.00 – 14.20

Дементьева Ю.Н., Черданцев А.П. (Ульяновск, Россия)
Иммунологические факторы защиты грудного молока в динамике лактации

14.20.-14.30

Вопросы и ответы

Зал №3

15.30 – 16.40 СЕМИНАР

ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Председатель: Малышев В.В.

15.30 -15.50

Малышев В.В., Каменева О.А. (Санкт-Петербург, Россия)
Клинико-лабораторная характеристика ОКИ бактериальной и вирусной этиологии у детей

15.50 – 16.10

Попова Д.М., Вознесенский С.Л. (Москва, Россия)
Этиология гастроэнтеритов у ВИЧ-инфицированных больных отделения интенсивной терапии

16.10 – 16.30

Ермоленко К.Д. (Санкт-Петербург, Россия)
Диарея путешественников у детей: этиология, терапия и профилактика

16.30 – 16.40

Вопросы и ответы



21 мая 2021 г., пятница

10.00 - 15.00

Школа врачей-инфекционистов и педиатров «НОВОЕ В ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ»

Зал №1

10.00 – 12.00 СЕМИНАР

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ (2)

Председатели: Ахмедова М.Д., Эсауленко Е.В.

10.00 – 10.20

Бумбали С., **Эсауленко Е.В.** (Гвинея Республика; Санкт-Петербург, Россия)

Актуальность энтеральных гепатитов для стран Западной Африки

10.20 – 10.40

Ташпулатова Ш.А., Ахмедова М.Д. (Ташкент, Узбекистан)

Изучение факторов, влияющих на тяжелое течение хронического вирусного гепатита у беременных

10.40 – 11.00

Султанова Г.Ю., Каримова М.Т. (Ташкент, Узбекистан)

Клинико-лабораторная оценка состояния микрофлоры кишечника у больных циррозом печени

11.00 – 11.20

Серикова Е.Н., Останкова Ю.В. (Санкт-Петербург, Россия)

Выявление ДНК ВГВ в плазме крови при низкой вирусной нагрузке с использованием ПЦР в режиме реального времени среди пациентов диализного центра

11.20 – 11.40

Останкова Ю.В., Семенов А.В. (Санкт-Петербург, Россия)

Мутации гена IFNAR-1 как прогностические маркеры прогрессирования хронического вирусного гепатита В

11.40 – 12.00

Вопросы и ответы

12.00 – 12.30

Перерыв

12.30 – 14.30 СВОБОДНАЯ СЕССИЯ

Председатели: Захаренко С.М., Львов Н.И.

12.30 -13.00. Лекция

Бехтерева М.К., Вильниц А.А. (Санкт-Петербург, Россия)

Педиатрический мультисистемный воспалительный синдром: сложности дифференциальной диагностики

13.00 – 13.20

Тхакушинова Н.Х., Леденко Л.А. (Краснодар, Россия)

ГУС как осложнение инфекционных заболеваний у детей в Краснодарском крае

13.20 – 13.40

Львов Н.И. (Санкт-Петербург, Россия)

Аденовирусная инфекция у взрослых: роль и место в организованных коллективах

13.40 – 14.00

Мальцев О.В. (Санкт-Петербург, Россия)

Инфекция, вызванная SARS-Cov-2: клиническая картина, диагностика и лечение в военно-медицинских организациях

14.00 - 14.20

Шарабханов В.В., **Захаренко С.М.** (Санкт-Петербург, Россия)

Эффективность противоэпидемических мероприятий в очагах менингококковой инфекции

14.20 – 14.30

Вопросы и ответы

14.30 – 15.00

Лобзин Ю.В., Волжанин В.М., Лебедев М.Ф.

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ПОСТЕРНОЙ СЕССИИ. ЗАКРЫТИЕ КОНГРЕССА

Зал №2

10.00 – 11.10 СЕМИНАР

ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫЕ ИНФЕКЦИИ

Председатели: Козлов С.С., Волжанин В.М.

10.00 – 10.20

Рудаков Н.В. (Омск, Россия)

Природно-очаговые инфекции на фоне COVID-19

10.20 - 10.40

Аитов К.А. (Иркутск, Россия)

Современные аспекты клещевых инфекций в Прибайкалье

10.40 - 11.00

Останкова Ю.В., Семенов А.В. (Санкт-Петербург, Россия)

Антитела IgG к вирусу Денге у пациентов с гемоконтактными инфекциями в Социалистической Республике Вьетнам

11.00 - 11.20

Вопросы и ответы



ПОСТЕРНЫЕ ДОКЛАДЫ

1. Асланова М.М., Гололобова Т.В., Кузнецова М.А. Комплексная оценка взаимодействия *Blastocystis hominis* и грибов рода *Candida* spp. в системе ассоциативного симбиоза кишечника человека (Москва, Россия)
2. Бердалиева Ф.А., Абуова Г.Н., Алиев Д.С., Ауезханов С.П., Раимкулов Г. Семейный клинический случай ККГЛ у детей (Шымкент, Казахстан)
3. Бердалиева Ф.А., Абуова Г.Н., Алиев Д.С., Нигматов Ф., Аширова М., Нуразимова К. Сходства и различия лабораторных данных при COVID-19 и ККГЛ (Шымкент, Казахстан)
4. Бердалиева Ф.А., Абуова Г.Н., Аширова М.З., Нуразимова К.Н., Нигматов Ф. Особенности дифференциальной диагностики гемофагоцитарного синдрома при Covid-19 и скарлатине у детей в Туркестанской области (Шымкент, Казахстан)
5. Бердалиева Ф.А., Абуова Г.Н., Нурмагамбет С., Исакан Ш., Насыров А. Covid-19 ассоциированный гепатит в практике врача (Шымкент, Казахстан)
6. Войтенкова Е.В., Сужаева Л.В. Чувствительность *Escherichia coli* к поливалентным бактериофагам (Санкт-Петербург, Россия)
7. Демченко М.А., Боботина Н.А., Карасева Е.А., Агеева К.А. Клинические проявления постковидного синдрома (Рязань, Россия)
8. Зайко Е.С., Попова А.А., Кашницкий Д.С., Барский К.А. Экономический анализ по вопросам предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ для иностранных граждан – мигрантов в Российской Федерации (Москва, Россия)
9. Карасева Е.А., Агеева К.А., Прокофьев Д.Ю., Глуховец И.Б., Тяжлов Р.Н. Генерализованный тромбоз при Covid-19 (клиническое наблюдение) (Рязань, Россия)
10. Карпович Г.С., Шестаков А.Е., Ахметова Е.А., Куимова И.В. Особенности клинико-лабораторных показателей в различные периоды псевдотуберкулезной инфекции у детей на территории НСО (Новосибирск, Россия)
11. Клестер Е.Б., Елыкомов В.А., Хачатрян Л.Г., Клестер К.В. COVID-19 и проблема коморбидности (Барнаул, Россия)
12. Малов С.И., Малов И.В., Степаненко Л.А., Орлова Л.С., Кувшинов А.Г. Глипикан-3 - новый предиктор гепатоцеллюлярного рака у больных циррозом печени, ассоциированным с гепатитом С (Иркутск, Россия)
13. Муковозова Л.А., Бекенова Н.Б., Токаева А.З., Смаил Е.М. Влияние полиморфизмов генов цитокинов на продукцию одноименных цитокинов у больных бруцеллезом (Семей, Казахстан)
14. Носырева С.Ю. Клиническое значение пороговых циклов ПЦР (Ct) в диагностике новой коронавирусной инфекции COVID-19 (Орел, Россия)
15. Орлова Л.А., Литвинова В.Р., Фандо А.А., Шарабрин С.В., Рудометов А.П., Ильичева Т.Н., Карпенко Л.И. Синтез мРНК, кодирующей ВИЧ-иммуноген ТSI (Кольцово, Россия)
16. Останкова Ю.В., Серикова Е.Н., Валутите Д.Э., Щемелев А.Н., Зуева Е.Б., Семенов А.В. Лабораторная диагностика вирусов гепатита В и С в Гвинейской Республике (Санкт-Петербург, Россия)
17. Панин И.В., Добин В.Л., Агеева К.А., Карасева Е.А. Особенности КТ-диагностики в условиях пандемии COVID-19 (Рязань, Россия)
18. Прокофьев Д.Ю., Глуховец И.Б., Тяжлов Р.Н. Тромбозы при Covid-19: морфологические изменения органов (Рязань, Россия)
19. Серикова Е.Н., Валутите Д.Э., Останкова Ю.В. Выявляемость серологических маркеров вирусных гепатитов В и С среди трудовых мигрантов мужского пола, СЗФО (Санкт-Петербург, Россия)
20. Серикова Е.Н., Останкова Ю.В. Выявляемость молекулярных маркеров вирусного гепатита В среди трудовых мигрантов мужского пола, СЗФО (Санкт-Петербург, Россия)
21. Степаненко Л.А., Джигоев Ю.П., Злобин В.И. Разработка подходов к созданию персонифицированной фаготерапии на основе анализа структурных компонентов CRISPR/CAS-систем *Mycobacterium Tuberculosis H37RV* (Иркутск, Россия)
22. Сужаева Л.В., Егорова С.А. Полирезистентные *Escherichia coli* в микробиоте кишечника (Санкт-Петербург, Россия)
23. Сужаева Л.В., Макарова М.А. *Escherichia coli* в микробиоте кишечника детей, находящихся на разных видах вскармливания (Санкт-Петербург, Россия)
24. Толегенова А.М., Алекешева Л.Ж. Эпидемиологическая характеристика кори в Республике Казахстан по данным ретроспективного эпиданализа (Алматы, Казахстан)
25. Тяжлов Р.Н., Глуховец И.Б., Прокофьев Д.Ю., Шишканова И.А. Кардиогенная патология при Covid-19: патологические процессы, морфогенез и дифференциальная диагностика (Рязань, Россия)
26. Холопов Д.В., Лялина Л.В., Хижа В.В., Топузов Э.Э. Гендерные особенности анальной неоплазии, ассоциированной с папилломавирусной инфекцией, в Санкт-Петербурге (Санкт-Петербург, Россия)
27. Чеботкевич В.Н., Кулешова А.В., Киселева Е.Е., Шилова Е.Р., Бессмельцев С.С., Четкин А.В. Коронавирусная инфекция у больных гемобластозами (Санкт-Петербург, Россия)
28. Шарабрин С.В., Рудометов А.П., Волосникова Е.А., Карпенко Л.И., Щербаков Д.Н., Боргоякова М.Б., Рудометова Н.Б., Зайцев Б.Н., Ильичёва Т.Н., Ильичёв А.А. Получение и характеристика комплексов мРНК, кодирующей RBD SARS-COV-2, с конъюгатом полиглокин:спермидин (Кольцово, Россия)
29. Шепетько М.М., Стома И.О. Клинико-лабораторные характеристики и факторы риска реактивации герпесвирусных инфекций у пациентов с онкогематологическими заболеваниями (Минск, Гомель, Беларусь)
30. Шилова М.А. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией потребителей инъекционных наркотиков и совокупного населения г. Минска (Минск, Беларусь)
31. Щекин Ю.С., Карпович Г.С., Шестаков А.Е. Особенности лабораторных показателей при инфекционном мононуклеозе среди детей разных возрастных групп в НСО (Новосибирск, Россия)
32. Щемелев А.Н., Останкова Ю.В., Зуева Е.Б., Семенов А.В. Генетическое разнообразие ВИЧ-1 у пациентов Ленинградской области и Санкт-Петербурга (Санкт-Петербург, Россия)
33. Щемелев А.Н., Останкова Ю.В., Зуева Е.Б., Семенов А.В. Распространенность лекарственной устойчивости ВИЧ у пациентов с вирусологической неэффективностью терапии в Ленинградской области (Санкт-Петербург, Россия)



**VII ВНЕОЧЕРЕДНОЙ ОНЛАЙН КОНГРЕСС
ЕВРО-АЗИАТСКОГО ОБЩЕСТВА
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ**

ПАРТНЕРЫ КОНГРЕССА

ПАРТНЕРЫ КОНГРЕССА

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ПАРТНЕР



БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ
ФИРН М www.firm.ru

ПАРТНЕР



НИАРМЕДИК

ГЛАВНЫЙ СПОНСОР



VALENTA



СПОНСОР



abbvie

КО-СПОНСОР



УЧАСТНИК





**БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ
ФИРН М www.firm.ru**

Биотехнологическая компания ФИРН М создана в 1989 г. при Академии наук СССР. Под руководством основателя компании, доктора медицинских наук, профессора П.Я. Гапонюка впервые в мире были разработаны, запатентованы и произведены стабильные жидкие формы рекомбинантного интерферона альфа-2b в виде назальных и глазных капель. Эффективность данных препаратов подтверждена многочисленными исследованиями в ведущих медицинских центрах России, а также многолетним опытом применения. ФИРН М занимает ведущие позиции на российском рынке по разработке и производству оригинальных лекарственных препаратов рекомбинантного интерферона альфа-2b.

Оригинальные препараты рекомбинантного интерферона:
Гриппферон® (рекомбинантный интерферон альфа-2b), капли и спрей назальные. Экстренная профилактика и лечение ОРВИ и гриппа у детей с первых дней жизни и взрослых, включая беременных. Препарат предотвращает размножение респираторных вирусов непосредственно там, где они попадают в организм - на слизистой оболочке носа. Интраназальное применение рекомбинантного интерферона альфа-2b рекомендовано Минздравом России для экстренной профилактики и лечения гриппа и ОРВИ (в т.ч. коронавирусной инфекции COVID-19) у взрослых и детей.

Гриппферон® с лоратадином (рекомбинантный интерферон альфа-2b + лоратадин), мазь назальная. Профилактика и лечение ОРВИ и гриппа у взрослых, включая пациентов с аллергическим ринитом.

Офтальмоферон® (интерферон альфа-2b + дифенгидрамин), капли глазные. Лечение вирусных и аллергических заболеваний глаз у взрослых и детей.

Герпферон® (рекомбинантный интерферон альфа-2b + ацикловир + лидокаин), мазь для местного применения. Лечение герпетических поражений кожи и слизистых оболочек, генитального и опоясывающего герпеса.

ФИРН М выпускает также противоаллергические препараты Аллергоферон® и Аллергоферон® бета, суппозитории вагинальные Вагиферон®, противогрибковый препарат Микоферон® и др.

Препараты компании защищены российскими и международными патентами. Подробная информация о препаратах представлена на сайте компании: www.firm.ru.

ФИРН М, ООО
127018, Москва, ул. Октябрьская, д. 6
тел./факс: +7 (495) 956 1543
e-mail: firm@grippferon.ru

www.firm.ru

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ПАРТНЕР



отпуск без рецепта



отпуск без рецепта



отпуск без рецепта



отпуск без рецепта



отпуск без рецепта



отпуск по рецепту

**БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ
ФИРН М www.firm.ru**

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ, ПОЖАЛУЙСТА, ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ТЕКСТОМ ИНСТРУКЦИИ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ



ГРИППФЕРОН®
КАПЛИ И СПРЕЙ НАЗАЛЬНЫЕ
интерферон альфа-2b
человеческий рекомбинантный

- Экстренная профилактика и лечение ОРВИ и гриппа у детей с рождения и взрослых, включая беременных
- Интраназальное применение рекомбинантного интерферона альфа-2b рекомендовано Минздравом РФ для экстренной профилактики и лечения ОРВИ и гриппа (в т.ч. коронавирусной инфекции COVID-19) у взрослых и детей

Per. ул. П. П. 00089/01
Per. ул. ЛП-001503

ГРИППФЕРОН® с лоратадином
МАЗЬ НАЗАЛЬНАЯ
интерферон альфа-2b + лоратадин

- Профилактика и лечение гриппа и респираторных вирусных инфекций у взрослых, в том числе и с аллергическим ринитом

Per. ул. ЛП-002425

ОФТАЛЬМОФЕРОН®
КАПЛИ ГЛАЗНЫЕ
интерферон альфа-2b + дифенгидрамин

- Лечение герпетических и аденовирусных инфекций глаз (конъюнктивитов, кератитов, увеитов)
- Лечение и профилактика осложнений после хирургических вмешательств на роговице
- Лечение синдрома сухого глаза

Per. ул. П. П. 00290/01

ГЕРПФЕРОН®
МАЗЬ ДЛЯ МЕСТНОГО И НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ
интерферон альфа-2b + ацикловир + лидокаин

- Лечение первичных и рецидивирующих герпетических поражений кожи и слизистых оболочек
- Лечение генитального и опоясывающего герпеса
- Снижение зуда и болевых ощущений

Per. ул. П. П. 00332/01

АЛЛЕРГОФЕРОН®
ГЕЛЬ ДЛЯ МЕСТНОГО
И НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ
интерферон альфа-2b + лоратадин

- Лечение сезонного и круглогодичного аллергического ринита и конъюнктивита



ИНТЕРФЕРОН
+
ЛОРАТАДИН
НОВЫЙ ПОДХОД
К ЛЕЧЕНИЮ
АЛЛЕРГИИ!

Per. ул. ЛП-000656

МИКОФЕРОН®
ГЕЛЬ ДЛЯ НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ
интерферон альфа-2b + тербинафин
+ метронидазол

- Лечение грибковых инфекций кожи, в том числе микозов стоп и грибковых поражений гладкой кожи тела



Тройной аккорд
Тербинафин
Интерферон
Метронидазол
в борьбе с микозом

Per. ул. ЛП-004377

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

РЕКЛАМА



НИАРМЕДИК

ГК «Ниармедик» - группа российских компаний, созданных на базе ООО «Ниармедик Плюс» - российской фармацевтической, биотехнологической, медицинской компании, существующей с 1989 года.

Флагманским брендом группы является противовирусный препарат «Кагоцел». Группа также производит восстановительный комплекс «Коллост», современные диагностические тест-системы, реагенты для генетической идентификации личности и установления родства иксМарк ПЛЮС, тест-системы на определение анти-RBD антител «SARS-CoV-2-RBD-ИФА-Гамалеи». «Ниармедик» поставляет на внутренний рынок лабораторное оборудование мировых производителей, проводит его сервисное обслуживание, а также развивает сеть многопрофильных клиник.

ГК «Ниармедик» производит свои продукты на нескольких площадках, включая завод полного цикла в городе Обнинске.

НИАРМЕДИК ПЛЮС, ООО

125252 г. Москва, ул. Авиаконструктора Микояна, д. 12

Комплекс «Линкор», корп. А

тел.: +7 (495) 741 4989

e-mail: info@nearmedic.ru

www.kagocel.ru www.collost.ru www.collostmed.ru

www.nearmedic.ru

ПАРТНЕР

кагоцел®

Современный противовирусный препарат для взрослых и детей с 3 лет

Яркая жизнь без гриппа и простуды

- ✓ Помогает даже при запоздалом начале лечения вплоть до 4-го дня от начала болезни²
- ✓ Подтвержден высокий профиль безопасности у взрослых и детей с 3 лет за все время применения!³
- ✓ Снижает частоту возникновения ОРВИ и гриппа после принятия профилактического курса!⁴



Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников
Подробнее информацию вы можете получить на сайте www.kagocel.ru
Рег. уд. Р N002027/01 от 19.11.2007. ООО «НИАРМЕДИК ФАРМА»
125252, Москва, ул. Авиаконструктора Микояна, д. 12. Тел./факс: +7 (495) 741-49-89

¹ Кагоцел® – противовирусное средство № 1 в России от гриппа и ОРВИ для взрослых и детей с 3 лет по версии Russian Pharma Awards® (Рашн Фарма Эвордс 2020); Кагоцел® – выбор фармацевта: противовирусное средство № 1 в России для взрослых и детей с 3 лет от гриппа и ОРВИ в рамках премии Smartpharma Awards® (Смартфарма Эвордс) 2020. ² Инструкция по применению. ³ За все время применения препарат Кагоцел подтвердил высокий профиль безопасности у взрослых и детей с 3 лет. По данным фармаконадзора компании-производителя. ⁴ Профилактический 4-недельный курс приема Кагоцела способствует снижению частоты возникновения ОРВИ и гриппа в 2,5 раза, а также достоверно снижает число осложнений в 2 раза. Макасова Л.В., Васильева И.А., Ерофеева М.К. Применение препарата Кагоцел для лечения и профилактики гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций // Медлайн-Экспресс. – 2009. – № 1 (201). – С. 42–46.



АО «Валента Фармацевтика» – российская фармацевтическая инновационная компания, основанная в 1997 году и занимающаяся разработкой, производством и выводом на рынок высококачественных рецептурных и безрецептурных препаратов.

Основная задача компании «Валента Фарм» – создание качественных инновационных препаратов, предназначенных для профилактики и лечения заболеваний в таких областях как психоневрология, урология, гастроэнтерология, простудные заболевания и в ряде других. Нам важно обеспечить врачей и пациентов передовыми инструментами для решения медицинских проблем и, тем самым, улучшить качество жизни людей.

Продуктовый портфель представлен как инновационными препаратами, так и брендированными дженериками, включает более 90 лекарственных средств, среди которых такие известные бренды, как: Ингавирин®, Граммидин®, Тримедат®, Тералиджен®, Феназепам® и другие. Свыше 50% продукции входит в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП). Компания выпускает более 100 млн. готовых лекарственных средств в год.

АО «Валента Фарм» это более 1 300 сотрудников с представленностью в 57 городах России, а также в странах: Беларуси, Кыргызстане, Азербайджане, Армении, Узбекистане и Казахстане.

В своей деятельности «Валента Фарм» придерживается высочайших международных стандартов, реализуя данный подход как при разработке инновационных лекарств в соответствии с требованиями ICH – GCP, GLP, так и в процессе производства, в соответствии с нормами надлежащей производственной практики – GMP.

Высокотехнологичный научно-производственный комплекс компании «Валента Фарм», расположенный в городе Щелково Московской области, введен в эксплуатацию в 2017 году и является одним из крупнейших высокотехнологичных фармацевтических производств в Восточной Европе. Общая площадь научно-производственного комплекса – 19 тыс. м². Планируемая мощность производства составляет 2 млрд. таблеток и капсул и 30 млн. ампул в год.

Данный комплекс являет собой яркий пример совокупного и бескомпромиссного подхода в области внедрения и соблюдения всех требований, норм и стандартов GMP. На его мощностях размещены: крупный научно-исследовательский центр, лаборатория контроля качества, высокофункциональный складской комплекс, многочисленные офисные помещения, а также три производственных цеха, где будет осуществляться выпуск твердых лекарственных форм (таблеток, капсул) и инъекционных препаратов (ампул).

ВАЛЕНТА ФАРМ, АО

121471, г. Москва, ул. Рязиновая, д. 26, стр. 10

тел.: +7 (495) 933 6080

факс: +7 (495) 933 6081

e-mail: info@valentapharm.com

www.valentapharm.com

ГЛАВНЫЙ СПОНСОР

БОЛЕЗНЬ МОЖНО ПРОПУСТИТЬ



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



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

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ
НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ



«Петровакс» – российская биофармацевтическая компания полного цикла с 25 летним успешным опытом работы. Компания входит в ТОП-5 иммунобиологических производителей России.

Продуктовый портфель «Петровакс» включает собственные оригинальные препараты, локализованные лекарственные средства и вакцины, а также генерические препараты и биологически активные добавки.

Компания имеет собственный научно-исследовательский центр и инвестиционную программу для R&D направления, на счету «Петровакс» более 20 патентов на новые молекулы и технологии производства.

Фармацевтический производственный комплекс по выпуску субстанций и готовых лекарственных форм, расположенный в Московской области, действует в полном соответствии с российскими и международными стандартами GMP и ISO:9001.

Партнерами «Петровакс» являются ведущие мировые фармацевтические компании: Pfizer, Abbott, Boehringer Ingelheim.

В 2020 году компания «Петровакс» заключила с корпорацией CanSino Biologics Inc., лидером иммунобиологической промышленности КНР, соглашение по разработке и дальнейшему производству в России рекомбинантной аденовирусной векторной вакцины «Конвидеция» для предотвращения инфекции COVID-19.

«Петровакс» – крупнейший в России экспортёр лекарственных средств, в т.ч. оригинальных российских препаратов в ЕС, входит в ТОП-3 российских фармэкспортёров вакцин. Лекарственные препараты компании поставляются в 12 стран, в том числе ЕАЭС, Ближнего Востока и ЕС.

Штат «Петровакс» – более 700 сотрудников.

Компания входит в Группу Интеррос.

НПО ПЕТРОВАКС ФАРМ, ООО

123112, г. Москва, Пресненская набережная, д.12,
Башня Федерация Восток, этаж 38
тел.: +7 (495) 730 7545
e-mail: info@petrovax.ru

www.petrovax.ru

ГЛАВНЫЙ СПОНСОР

ПОЛИОКСИДОНИЙ®

при острых вирусных респираторных инфекциях способствует:



Активации противовирусной защиты благодаря синтезу интерферонов α и γ ¹



Снижению заболеваемости гриппом и ОРВИ при профилактическом приеме²



Сокращению продолжительности катаральных явлений³



Снижению частоты бактериальных осложнений⁴



Способствует улучшению самочувствия с первых дней лечения³

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Полиоксидоний®. 2. Булгакова В.А. Иммуномодуляторы для профилактики и лечения острых респираторных инфекций. Эффективность азаксимера бромид. Терапевтический архив. 2014, № 12. 3. Валиulina B.T., Валиulina A.M., Черкаева А.Ж. Возможности современной терапии острых респираторных вирусных инфекций у детей. Consilium Medicum. Педиатрия 2015, № 3. 4. Морозова С.В. Применение иммунокорректирующего препарата Полиоксидоний® при острой инфекционно-воспалительной патологии ЛОР-органов. Российский медицинский журнал, Том 18, № 24, 2010.

Материал предназначен для медицинских работников. Для конференций.



Полиоксидоний_Рекламный модуль_Универсальная_174-20

Телефон: 8 (495) 730-75-45

www.polyoxidonium.ru



ООО «НПФ «МАТЕРИА МЕДИКА ХОЛДИНГ» была создана в 1992 году и к настоящему времени является одной из крупнейших российских фармацевтических компаний и единственной компанией, выпускающей оригинальные препараты нового класса, созданные на основе технологически обработанных антител в высоких разведениях к эндогенным регуляторам. В настоящее время, ООО «НПФ «МАТЕРИА МЕДИКА ХОЛДИНГ» выпускает и продает более 20 брендов на рынке ОТС в России и за рубежом. Оригинальность и инновационность препаратов компании подтверждена более чем 40 патентами, зарегистрированными как в России, так и за рубежом.

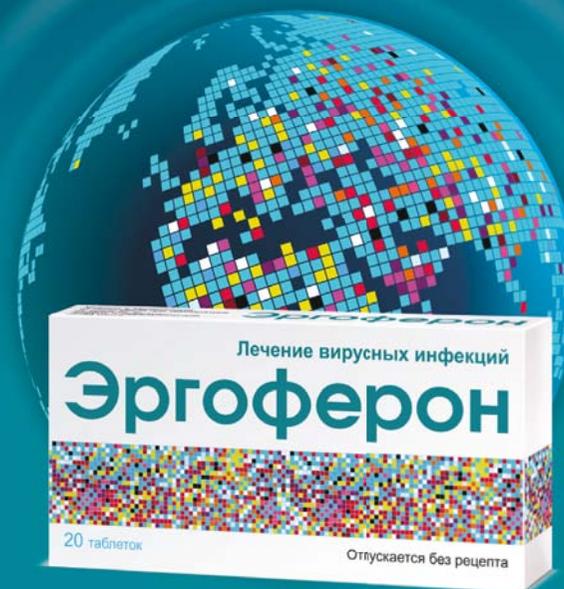
Уникальное сочетание высокой эффективности и безопасности лекарственных препаратов подтверждается многочисленными доклиническими и клиническими исследованиями, проводимыми в соответствии с надлежащей лабораторной и клинической практикой по международным стандартам. Все производственные мощности компании сертифицированы на соответствие стандартам GMP.

НПФ «МАТЕРИА МЕДИКА ХОЛДИНГ», ООО
127473, г. Москва, 3-й Самотечный пер., д.9
тел./факс: +7 (495) 684 4343

www.materiamedica.ru

СПОНСОР

ГРИПП. СЕЗОН. ЭРГОФЕРОН.



Реклама - РУЛП-Н (000031) - (Р-НУ)



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

- Широкий спектр противовирусного действия¹
- Облегчение симптомов уже к 2-3 дню лечения^{2,3}
- Укрепление системного и местного иммунитета дыхательных путей^{1,4}
- Защита от бактериальных осложнений вирусных инфекций^{2,3,5}

1. На основании инструкции по медицинскому применению препарата Эргоферон.

2. Никифоров В.В., Руженцова Т.А. Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. 2019. Т. 8, № 4. С. 84-97.

3. Геппе и соавт. Терапия. 2017; 8(18):63-78.

4. Крамарьев С.О., Захарович Л.В.

Современная педиатрия. 2014; 8(64):1-4.
5. Селькова Е.П. и соавт. Пульмонология. 2019;29(3):302-310.

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

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

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

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



ООО «НТФФ «ПОЛИСАН» – российский производитель оригинальных препаратов Циклоферон, Реамберин, Цитофлавин и Ремаксол. ПОЛИСАН входит в число ведущих российских фармпроизводителей. Численность сотрудников компании - около 1400 человек. Ежегодно завод выпускает более 16 млн упаковок лекарственных препаратов, востребованных в медицине критических состояний, неврологии, педиатрии, онкологии, лечении инфекционных заболеваний. Значительная часть номенклатуры продукции фирмы входит в перечень ЖНВЛП и включена в стандарты социально значимых заболеваний.

Продукция фирмы «ПОЛИСАН» поставляется во все регионы России, а также в страны СНГ, Юго-Восточной Азии, Латинской Америки и Монголию.

Современная производственная площадка и высочайшая квалификация персонала делают ПОЛИСАН привлекательным партнёром для международных компаний. В настоящий момент фирма реализует проекты по локализации производства препаратов международных фармацевтических концернов Stada, Bayer и Pfizer.

В конце 2018 года были введены в эксплуатацию производственные линии третьей очереди фармацевтического завода, рассчитанные на увеличение выпуска таблетированных форм более чем в 3 раза. В ноябре 2019 года, в рамках дальнейшего развития научного потенциала и материально-технической базы, состоялось открытие научно-технологического центра компании «ПОЛИСАН» - уникальной площадки для разработки инновационных отечественных лекарственных средств.

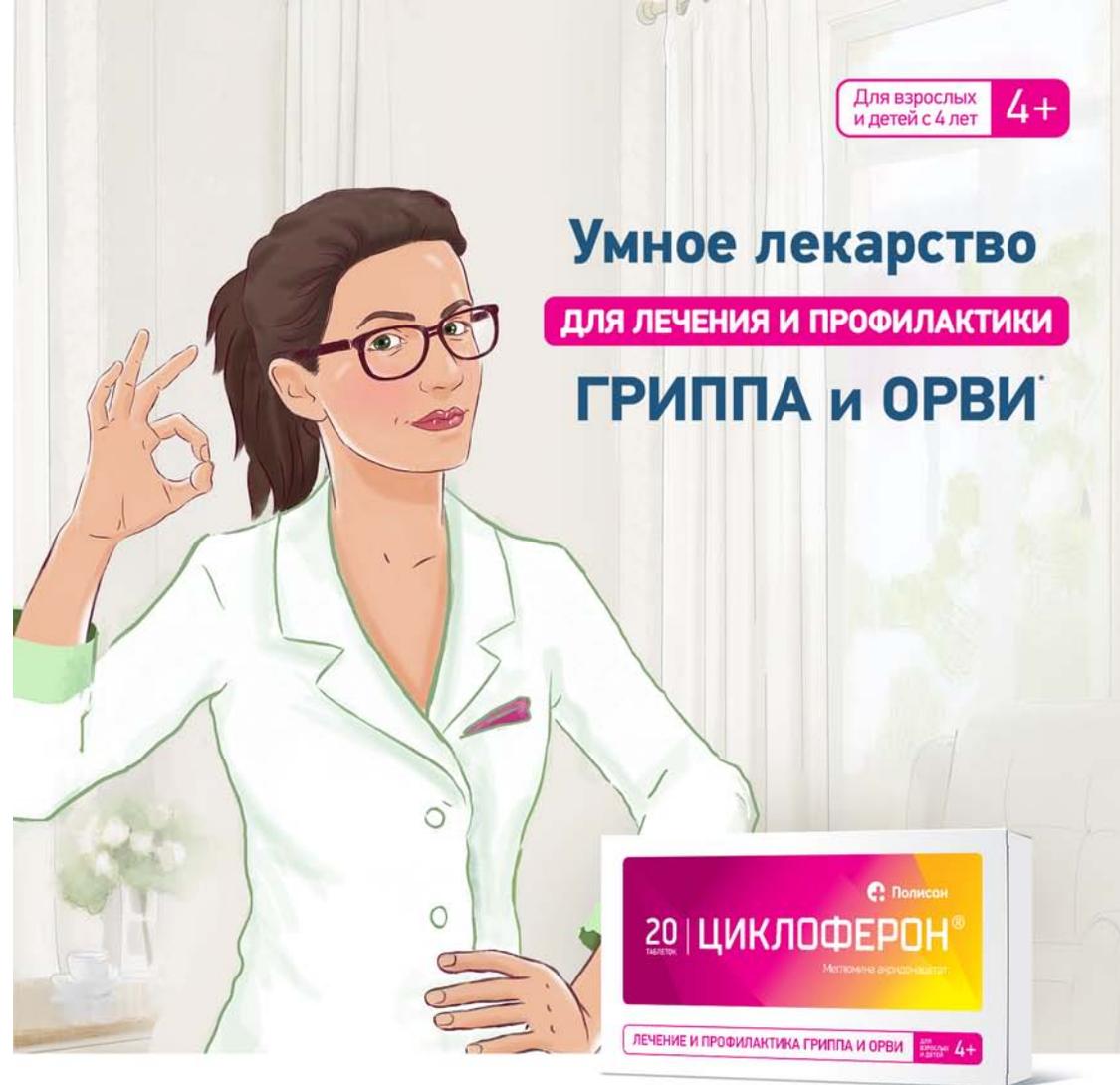
Главный принцип ПОЛИСАНА: вкладывать все свои силы, весь свой научный потенциал в разработку и производство эффективных и надёжных лекарственных препаратов. ПОЛИСАН - интеллект на защите здоровья.

НТФФ «ПОЛИСАН», ООО
191119, Санкт-Петербург, Лиговский пр. 112
тел.: +7 (812) 710 8225
факс: +7 (812) 764 6284
e-mail: sales@polysan.ru, info@polysan.ru

www.polysan.ru

СПОНСОР

Для взрослых
и детей с 4 лет **4+**



Умное лекарство ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА и ОРВИ*

- ОБЛАДАЕТ ТРОЙНЫМ ДЕЙСТВИЕМ**
- ПРОТИВОВИРУСНЫМ
- ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ
- УКРЕПЛЕНИЕ ИММУНИТЕТА

СНИЖАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ

* В комплексной терапии. Таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой №10, №20, №50. Регистрационный номер: 001049/02 от 12.12.07 Реклама.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ ИЛИ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

abbvie

AbbVie's mission is to discover and deliver innovative medicines that solve serious health issues today and address the medical challenges of tomorrow. We strive to have a remarkable impact on people's lives across several key therapeutic areas: immunology, oncology, neuroscience, eye care, virology, women's health and gastroenterology, in addition to products and services across its Allergan Aesthetics portfolio. For more information about AbbVie, please visit us at www.abbvie.com. Follow @abbvie on Twitter, Facebook, Instagram, YouTube and LinkedIn.

Миссия компании AbbVie – разработка и вывод на рынок инновационной терапии для лечения некоторых из самых тяжелых заболеваний и решение медицинских проблем завтрашнего дня. Мы стремимся оказывать значительное влияние на жизнь людей в ключевых терапевтических областях: иммунология, онкология, неврология, офтальмология, вирусология, женское здоровье и гастроэнтерология, а также с помощью продуктов и услуг подразделения Allergan эстетическая медицина. За дополнительной информацией о компании обращайтесь на сайт www.abbvie.com, www.abbvie.ru, а также к аккаунтам в социальных сетях @abbvie on Twitter, Facebook, Instagram, YouTube



МАВИРЕТ
глекапревир/пибрентасвир

**Сильный союзник
в борьбе с вирусом
гепатита С**

Универсальный
Высокая эффективность в отношении ВГС
всех генотипов¹

Бережный
Единственная комбинация, не требующая
добавления рибавирина, независимо от
профиля пациента²

8-недельный
8-недельный курс показан на любой стадии
фиброза, включая компенсированный цирроз
печени²

*Генотипы 1-6

1. Dora M.J. Jones et al. Pharmacokinetics, Safety, and Efficacy of Glecaprevir/Pibrentasvir in Pediatric Patients with Genotypes 1-6 Chronic HCV Infection. Part 1 of the Dora Study HEPATOLOGY, VOLUME 68, NUMBER 1 (SUPPL), June 13/14, Abstr 2379
2. gfs.rosimoltrav.ru, обращение 09.03.2021.

РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ: ЛП-004804. Мин: Глекапревир + Пибрентасвир. ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ГРУППА: противовирусное средство. КДХ АТХ: J05AF07. ПОКАЗАНИЯ: лечение хронического гепатита С у взрослых и детей с 12 лет. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: повышенная чувствительность к любому действующему веществу препарата или к любому из вспомогательных веществ; пациенты с тяжелой печеночной недостаточностью (класс С по шкале Чайлд-Пью); совместное применение с азоксимером, итраконазолом, симvastатином, диэтилэтанол-тетракарбонатом, препаратами, содержащими эстрадиол, сильными индукторами Р-гликопротеина и СР3А, например, рифампицином, карбамазепином, препаратами зверобоя продырявленного (Hypericum perforatum), фенотропином, фенитоином, примидоном; детский возраст до 12 лет; дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция. С ОСТОРОЖНОСТЬЮ: применять совместно с омегаразом (40 мг), дилорвардом/рифампицином, фибратными, антиагрегантами/тиклопидином, лозастатином, циклоспорином (>100 мг в день), диспепсиком, варафенилом, пропранололом, алукастатом, алликарином, кармолуменом; СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ: Рекомендуемая доза для взрослых и детей с 12 лет – 300 мг/120 мг в 1 прием (3 таблетки по 100 мг/40 мг) 1 раз в сутки во время еды (см. табл. 1 и табл. 2). Пациентам после трансплантации печени препарат Мавирет необходимо применять в течение как минимум 12 недель (см. раздел полной инструкции по применению «Способы введения»). В случае если пациенту назначена более длительная терапия (в течение 16 недель), во время терапии была проведена трансплантация печени, то 16-недельный курс лечения должен быть продолжен до конца. ПРОПУСК ПРИЕМА ПРЕПАРАТА: В случае пропуска Мавирет можно принять в течение 18 часов после планового времени приема. Если с момента планового времени приема прошло более 18 часов, не следует принимать пропущенную дозу, а следующую дозу следует принять в обычное время по расписанию. Не следует принимать двойную дозу препарата. Если в течение 3 часов после приема произошла рвота, то необходимо принять дополнительную дозу препарата. Если рвота произошла позднее 3 часов после применения препарата Мавирет, то прием дополнительной дозы не требуется. Рекомендации к применению у пациентов пожилого возраста, детей, пациентов с нарушением функции почек, печени, пациентов после трансплантации печени или почек, пациентов с ко-инфекцией ВГС/ВИЧ-1 содержится в полной инструкции по применению. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ: очень безопасное у взрослых пациентов с компенсированной функцией печени (с циррозом печени или без него) проведено по результатам исследований фазы 2 и 3, в которых участвовали около 2 300 взрослых пациентов, инфицированных ВГС генотипами 1, 2, 3, 4, 5 или 6, получавших Мавирет в течение 8, 12 или 16 недель. Очень частые нежелательные реакции (> 1/10): головная боль, утомляемость. Частые нежелательные реакции (от > 1/100 до < 1/10): тошнота, диарея, астения. Меньше чем у 1/10 взрослых пациентов, получавших лечение препаратом Мавирет, развивались серьезные нежелательные реакции (транзитная кишечная атака). 0,1 % взрослых пациентов прекратили лечение по причине развития нежелательных реакций. Тип и тяжесть нежелательных реакций у взрослых пациентов с циррозом печени были сопоставимы с таковыми у пациентов без цирроза печени. Безопасность препарата Мавирет у детей, инфицированных ВГС генотипами 1-6 оценивалась в открытом исследовании 2/3 фазы с участием 47 пациентов в возрасте от 12 до 18 лет, получавших терапию в течение 8-16 недель. Нежелательные реакции, зарегистрированные в ходе данного исследования были сопоставимы с реакциями, наблюдаемыми у взрослых пациентов. Для получения подробной информации о побочных эффектах, пожалуйста, обратитесь к полной инструкции по медицинскому применению. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ: описаны в полной инструкции по применению. Список препаратов, противопоказанных к применению с препаратом Мавирет, указан в разделе «Противопоказания». ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ: Перед началом терапии все пациенты должны проводить обследование на наличие ВГВ. Пациенты с комбинацией ВГВ/ВГС подвержены риску развития ВГВ, поэтому следует проводить мониторинг и ведение с соблюдением современной респираторной безопасности и эффективности, применяемых у пациентов, перенесших трансплантацию печени, не оценивалась. Лечение должно основываться на оценке потенциальной пользы и риска для каждого конкретного пациента. Мавирет не рекомендуется при печеночной недостаточности средней тяжести (класс С по шкале Чайлд-Пью) и противопоказан при тяжелой печеночной недостаточности (класс С по шкале Чайлд-Пью). У пациентов может наблюдаться улучшение функционирования печени в результате лечения ВГС, выражающееся в улучшении метаболизма глюкозы в печени. Для пациентов с диабетом это означает улучшение показателей уровня глюкозы в крови. Различные случаи симптоматической гипогликемии были зарегистрированы в рамках терапии препаратами прямого противовирусного действия, поэтому у пациентов с диабетом рекомендуется проводить тщательный мониторинг уровня глюкозы в крови для определения целесообразности коррекции доз сахароснижающих препаратов. ВЛИЯНИЕ НА СПОСОБНОСТЬ УПРАВЛЯТЬ ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ, МЕХАНИЗМАМИ: Препарат не оказывает влияния или оказывает незначительное влияние на способность к вождению транспортных средств и управлению механизмами. ФОРМА ВЫПУСКА: Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 100 мг + 40 мг. По 3 таблетки, покрытые пленочной оболочкой, в блистере. По

7 блистеров в пачке картонной, по 4 пачки картонных вместе с инструкцией по применению в пачке картонной. СРОК ГОДНОСТИ: 3 года. ХРАНИТЬ: при температуре не выше 25°C. УЛОВИТЬ ПЛОТСКА: по рецепту. ВИДЕЦ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ: 000 «ЗБВН», Россия 125196, г. Москва, ул. Лесная, д. 7, этаж 1, помещение 1. ПРОИЗВОДИТЕЛЬ ПОТОЛЮЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ: Фурнье Лабораториз Арланд Лимитед, Ирландия; Энгероу, Кардифф, Уэльс, Ко. Корк, Ирландия; ФАВОБИК, ФАЙЛДЖИК, ВЫПУСКАЮЩИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА: ЗБВН Дочерняя компания ГМБХ и Ко.КГ, Германия; Кюльнарассе, 07061 Людвигсхафен, Германия. В случае упаковки/выпускающего контроля качества на территории РФ указывается: Производителем готовой лекарственной формы. Фурнье Лабораториз Арланд Лимитед, Ирландия / Fournier Laboratories Ireland Limited, Ireland Энгероу, Кардифф, Уэльс, Ко. Корк, Ирландия / Anpro, Carthfyll, Co. Cork, Ireland. Фасовщик (первичная упаковка) ЗБВН Дочерняя компания ГМБХ и Ко.КГ, Германия / Abbvie Deutschland GmbH & Co. KG, Bettendorferstraße, 07061 Людвигсхафен, Германия / Kuehnleitz, 07061 Ludwigschafel, Germany. Упаковщик (вторичная упаковка), осуществляющий контроль качества АО «РПБА», Россия, 125196, Костромская обл., Суздальский район, с. Сиверин, мкр. Хриптовское, тел./факс: (4942) 458-868. Информация только для медицинских и фармацевтических работников. Для получения более подробной информации о препарате, покупке, замене, ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению препарата или обратитесь в ООО «ЗБВН», 125196, г. Москва, ул. Лесная, д. 7, БЦ «Белые Сады», здание «А», тел. +7 495 258 42 77, факс: +7 495 258 42 87, e-mail: Russia.info@abbvie.com

ТАБЛ. 1 РЕКОМЕНДОВАННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, РАНЬЕ НЕ ПОЛУЧАВШИХ ЛЕЧЕНИЕ

Получатели пациентов	Рекомендуемая продолжительность лечения	
	Без рибавирина	С рибавирином
ГТ1-6	8 недель	8 недель

ТАБЛ. 2 РЕКОМЕНДОВАННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, НЕ ОТВЕТИВШИХ НА ПРЕДЫДУЩУЮ ТЕРАПИЮ

Получатели пациентов	Предшествующий режим терапии	Рекомендуемая продолжительность лечения	
		Без рибавирина	С рибавирином
ГТ1	Ингибиторы NS5A без последующей терапии ингибиторами протеазы NS3/4A	16 недель	16 недель
	Ингибиторы протеазы NS3/4A без последующей терапии ингибиторами NS5A	12 недель	12 недель
ГТ1, 2, 4, 5 или 6	Предшествующая терапия следующими комбинациями: интерферон (или пегилированный интерферон) + рибавирин; интерферон (или пегилированный интерферон) + рибавирин + соfosбувир; соfosбувир + рибавирин	8 недель	12 недель
		Предшествующая терапия следующими комбинациями: интерферон (или пегилированный интерферон) + рибавирин; интерферон (или пегилированный интерферон) + рибавирин + соfosбувир; соfosбувир + рибавирин	16 недель

1. В клинических исследованиях пациенты получали предшествующую терапию, содержащую ледипасвир и соfosбувир или даклатасвир с пегилированным интерфероном и рибавирином.
2. В клинических исследованиях пациенты получали предшествующую терапию, содержащую синегривир и соfosбувир, или синегривир, боfosбувир, или теласпревир с пегилированным интерфероном или рибавирином

ЭБВИ, ООО

125196, г. Москва, ул. Лесная, д.7

БЦ «Белые Сады», здание «А»

тел.: +7 (495) 258 4277

факс: +7 (495) 258 4287

e-mail: russia.info@abbvie.com

www.abbvie.ru

СПОНСОР

RU-MAV1-210012, март 2021

abbvie



GSK — международная научно-исследовательская фармацевтическая компания, разработчик и производитель инновационных лекарств, вакцин и потребительских товаров для здоровья. Миллионы людей во всем мире используют наши продукты, которые помогают им делать больше, чувствовать себя лучше и жить дольше. Штаб-квартира GSK расположена в Великобритании. Компания работает более чем в 150 странах мира. Из 100 тысяч сотрудников GSK более 16 тысяч — сотрудники научных подразделений. В России зарегистрировано более 100 рецептурных препаратов GSK, которые применяются для лечения болезней органов дыхания, инфекционных заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции, а также в области урологии, иммунологии, ревматологии, дерматологии и в вакцинопрофилактике.

GSK является одним из лидеров индустрии по объему инвестиций в исследования в России. Подробнее на <http://ru.gsk.com>
GSK для специалистов здравоохранения: www.gskpro.com/ru-ru/

Перед назначением препарата, пожалуйста, ознакомьтесь с полной версией инструкции по медицинскому применению препарата. Для получения дополнительной информации обращайтесь по телефону +7 (495) 777-89-00. Для сообщения о нежелательном явлении на препарат GSK обращайтесь в АО «ГлаксосмитКляйн Трейдинг» по адресу: 125167, Россия, г. Москва, Ленинградский проспект, дом 37А, корпус 4, либо по тел.: +7 (495) 777-89-00, факсу: +7 (495) 777-89-04, электронной почте: EAEU.PV4customers@gsk.com

*Материал предназначен для специалистов здравоохранения.
Товарные знаки принадлежат группе компаний GSK или используются по лицензии группой компаний GSK.*



ВАРИЛРИКС-сохрани радость жизни!

- ▶ **Возможность ранней защиты детей с 9 месяцев¹**
- ▶ **Предотвращение тяжелого течения ветряной оспы в 99% случаев доказано в международном 10-летнем клиническом исследовании с участием России^{1,2}**
- ▶ **Гибкая схема применения**, удобная шприц-доза, возможность внутримышечного и подкожного введения¹**
- ▶ **Зарегистрирована в 91 стране, в мире использовано более 83 млн. доз³. Доступна в России с 2008 года⁴.**

Краткая инструкция по медицинскому применению вакцины Варилрикс ЛСР-001354/08
Регистрационный номер: ЛСР-001354/08. **Торговое наименование препарата:** Варилрикс® (Вакцина против ветряной оспы живая аттенуированная/ Varilrix® **Группировочное наименование:** Варилрикс®, вакцина для профилактики ветряной оспы. **Лекарственная форма:** лиофилизат для приготовления раствора для подкожного и внутримышечного введения. 1 доза / в комплекте с растворителем - доза для инъекций. **Показания к применению:** Плановая профилактика ветряной оспы с 9 месяцев у лиц, не болевших ветряной оспой и не привитых ранее, а также у лиц, отнесенных к группам высокого риска. Плановая профилактика ветряной оспы у здорового окружения лиц, отнесенных к группам риска, не болевших ветряной оспой и не привитых ранее. Экстренная профилактика ветряной оспы у лиц, не болевших ветряной оспой и не привитых ранее, находившихся в тесном контакте с больными ветряной оспой. **Противопоказания:** Гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины, в том числе к неомицину; симптомы гиперчувствительности на предыдущее введение вакцины для профилактики ветряной оспы. Тяжелый гуморальный или клеточный иммунодефицит, такие как: первичный или приобретенный иммунодефицит (развившийся вследствие лейкоза, лимфомы, дисгемии крови, клинических проявлений ВИЧ-инфекции, применения иммуносупрессантов, включая высокодозную терапию кортикостероидами), определяемый по количеству лимфоцитов — менее 1200/мм³, а также при наличии других признаков клеточного иммунодефицита. Острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний являются временными противопоказаниями для проведения прививок: при не тяжелых ОРВИ, острых кишечных заболеваниях вакцинацию проводят сразу после нормализации температуры. Беременность или планируемая беременность в течение 1 месяца после вакцинации. **Период кормления грудью:** Применение при беременности и в период грудного вскармливания. Беременность беременных женщин нельзя вакцинировать препаратом Варилрикс®. Не следует допускать наступления беременности в течение 1 месяца после вакцинации. Женщинам, планирующим беременность, следует рекомендовать отложить наступление беременности. Соответствующие данные о применении препарата Варилрикс® у человека во время беременности отсутствуют, а исследования репродуктивной токсичности на животных не проводились. Период грудного вскармливания данные о применении у женщин в период грудного вскармливания отсутствуют. **Способ применения и дозы. Способ введения:** Вакцина Варилрикс® предназначена для подкожного или внутримышечного введения. Вакцину следует вводить в область дельтовидной мышцы или в переднебоковую область бедра. Вакцину Варилрикс® следует вводить подкожно пациентам с нарушениями свертываемости крови (например, тромбоцитопенией или любое другое нарушение коагуляции). Вакцину Варилрикс® нельзя вводить внутрисуставно или внутриспинально. Растворитель в восстановленную вакцину перед восстановлением или введением необходимо визуально проверить на отсутствие механических включений или изменение внешнего вида (см. раздел «Описание»). В случае их обнаружения следует отказаться от применения растворителя или восстановленной вакцины. Вакцину Варилрикс® нельзя смешивать в одном шприце с другими вакцинами. Непользованный препарат от его использования должен быть уничтожен. ****Схемы вакцинации. Плановая профилактика:** По 1 дозе вакцины (0,5 мл) двукратно. Для детей в возрасте от 9 до 12 месяцев вторая доза должна быть введена с минимальным интервалом 3 месяца после первой дозы. Для детей в возрасте от 12 месяцев и старше, подростков и взрослых рекомендованный минимальный интервал между прививками должен составлять 6 недель. **Экстренная профилактика:** Вакцинацию проводят однократно 1 дозой вакцины (0,5 мл) в течение первых 96 часов после контакта (предпочтительно в течение первых 72 часов). Вакцинация групп высокого риска. См. подробно в полной инструкции по медицинскому применению. **Взаимозаменяемость вакцин.** Варилрикс® может быть введен тем, кто уже был вакцинован другой вакциной для профилактики ветряной оспы. Курс вакцинации против ветряной оспы, начатый вакциной Варилрикс®, продолжен другой вакциной, содержащей компонент для профилактики оспы. **Побочные действия:** Профиль безопасности вакцины, приведенный ниже, основан на данных, полученных для 3-359 доз вакцины, введенных детям, подросткам и взрослым. Представлены нежелательные реакции, встречающиеся чаще 1/100, чаще 1/100 и < 1/100, нечасто (≥1/1 000 и < 1/100), инфекции верхних дыхательных путей, фарингит, лимфаденопатия, раздражительность, головная боль, сонливость, кашель, ринит, тошнота, рвота, любая эритема, визуальное не сходство с ветрянокулезом, вызванным Varicella Zoster, сыпь, сходная с высыпаниями при ветряной оспе, прурит, артралгия, миалгия, боль и покраснение в месте инъекции, отеки в месте инъекции, повышение температуры тела (реакцией ≥ 38,5, в подмышечной впадине или ротовой полости ≥ 37,5 °С). Перечислены отдельные сообщения о случайных перерождениях вакцины. В некоторых из них сообщалось о развитии таких симптомов, как летаргия, судороги. В других случаях перерождения не привела к развитию нежелательных явлений. **Взаимодействие с другими препаратами:** при необходимости постановки туберкулиновой пробы она должна быть проведена до вакцинации, поскольку вакцина может применяться одновременно с любым другим вакцинами. При применении с коревой вакциной в случае если прививки не были сделаны в один день, рекомендуется интервал 30 дней. Пациенты из групп высокого риска, Варилрикс® не следует назначать одновременно с другими живыми аттенуированными вакцинами, за исключением комбинации против кори, краснухи и ветряной оспы. Однако если эти вакцины не были назначены одновременно, то интервал между их назначением для достижения максимального уровня антител должен составлять не менее 30 дней. **Особые указания:** как и при любой другой вакцинации, иммунный ответ может развиться не у всех вакцинированных. Как и при применении других вакцин для профилактики ветряной оспы, отмечены случаи заболевания ветряной оспой у лиц, привитых вакциной Варилрикс®. Однако такие случаи ветряной оспы обычно протекают в легкой форме, с небольшим количеством элементов сыпи и менее выраженным повышением температуры тела, по сравнению со случаями ветряной оспы. В некоторых редких случаях передачи вакцинного штамма вируса от вакцинированных лиц с сыпью к контактным серонегативным лицам. Нельзя исключать передачу вакцинного штамма вируса контактным серонегативным лицам от вакцинированных лиц при отсутствии последних элементов сыпи. При вакцинации в течение первых 72 часов после контакта с инфекцией, вызванной естественным вирусом ветряной оспы, защита от ветряной оспы может быть достигнута не полностью. Вакцинированные лица, у которых выявляются высыпания в течение 3 недель после вакцинации, должны исключить любые контакты с беременными женщинами (особенно в течение первого триместра беременности) и лицами с иммунодефицитными состояниями на период 14 дней с момента появления последнего высыпания. Следует принимать адекватные меры контроля за беременными женщинами после вакцинации препаратом Варилрикс®, данные о применении вакцины Варилрикс® у лиц с иммунодефицитными состояниями, не имеющих противопоказаний к вакцинации, как и у иммунокомпетентных пациентов, может не вывиться иммунная защитная реакция, соответственно часть вакцинированных может заразиться ветряной оспой, несмотря на правильно проведенную вакцинацию. Лица с иммунодефицитными состояниями должны находиться под тщательным наблюдением для выявления признаков ветряной оспы. **Форма выпуска, условия выпуска. Лиофилизат:** По 0,5 мл в шприце из прозрачного стекла вместимостью 3 мл, укупоренном пробкой из резины и алюминиевым колпачком под обмотку с защитной пластиковой крышечкой. **Растворитель:** По 0,5 мл в шприце из прозрачного стекла вместимостью 1,25 мл, укупоренном пробкой из резины и алюминиевым колпачком под обмотку с защитной пластиковой крышечкой. По 1 флакону с вакциной и 1 шприцу с растворителем с 1 или 2 иглами в блистере, по 1 блистеру с инструкцией по применению в картонной упаковке. По 1 флакону с вакциной, 1 шприцу без иглы с растворителем в блистере, по 1 блистеру с инструкцией по применению в картонной упаковке. Срок годности: Лиофилизат — 2 года, растворитель — 5 лет. Срок годности комплекта указывается по наименьшему сроку годности одного из компонентов. Не применять после истечения срока годности, указанный на упаковке. Лиофилизат и растворитель должны храниться при температуре от 2 до 8 °С. Хранить в защищенном от света месте. Растворитель хранить при температуре от 2 до 25 °С. **Не замораживать.** Комплекс (лиофилизат, растворитель, с иглами или без иглы) хранить при температуре от 2 до 8 °С. Не замораживать. Необходимо ознакомиться с полной версией инструкции по медицинскому применению препарата. Полная версия инструкции по медицинскому применению препарата может быть предоставлена по запросу. Если вы хотите сообщить о нежелательном явлении на препарат Варилрикс®, пожалуйста, обратитесь по адресу: 125167, Россия, Ленинградский проспект, д. 37А, к. 4, БЦ «Фарус» АО «ГлаксосмитКляйн Трейдинг», или по тел.: +7 495 777-89-00, факсу: +7 495 777-89-04, или по электронной почте: EAEU.PV4customers@gsk.com



ООО «ФОРТ» - национальная биофармацевтическая компания, специализирующаяся на разработке, производстве и продвижении инновационных иммунобиологических лекарственных препаратов. Научно-производственный комплекс компании «ФОРТ», объединяющий в себе производство вакцин и научно-исследовательский центр, обладает современной инфраструктурой обеспечения полного цикла производства биологических лекарственных препаратов в соответствии со стандартами GMP.

«ФОРТ» – крупнейший в России и один из крупнейших в мире производителей вакцин против гриппа. Производственные мощности предприятия позволяют выпускать более 30 миллионов доз вакцин от сезонного гриппа в год.

Флагманский продукт компании вакцина «Ультрикс® Квадри» - единственная российская четырехвалентная вакцина для профилактики гриппа, соответствующая всем рекомендациям Всемирной организации здравоохранения по составу и количеству антигенов вирусов гриппа.

ФОРТ, ООО
119435, Москва,
Большой Саввинский переулок, д. 10А
тел.: +7 (499) 922 1909

www.fort-bt.ru

КО-СПОНСОР

ЭФФЕКТИВНОЙ МЕРОЙ ЗАЩИТЫ ОТ ГРИППА И ЕГО
ОСЛОЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ

Ультрикс® | Квадри | ФОРТ

РУ № ЛП-005594 ОТ 19 ИЮНЯ 2019 Г.

ЧЕТЫРЕХВАЛЕНТАЯ ИНАКТИВИРОВАННАЯ РАСЩЕПЛЕННАЯ ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА



ПРОИЗВОДСТВО

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



СОСТАВ

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



РЕЗУЛЬТАТ

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



ПРИМЕНЕНИЕ

Однократное введение вакцины Ультрикс® Квадри формирует стойкий длительный иммунитет

WWW.FORT-BT.RU ФОРТ

РЕКЛАМА



АО «Отисифарм» - компания, образовавшаяся в процессе реорганизации российской фармацевтической компании «Фармстандарт».

Портфель АО «Отисифарм» представлен такими известными и популярными брендами как Арбидол®, Афобазол®, Амиксин®, Пенталгин®, Флюкостат®, Компливит® и др.

АО «Отисифарм» занимается продвижением и продажей безрецептурных лекарственных препаратов и биологически-активных добавок. Основное внимание компания уделяет совершенствованию качества препаратов и стратегическому развитию своих брендов. Производство продукции АО «Отисифарм» осуществляется в том числе на крупнейших промышленных фармацевтических площадках группы компаний Фармстандарт: ОАО «Фармстандарт-Лексредства», ОАО «Фармстандарт-УфаВИТА», ОАО «Фармстандарт-Томскхимфарм», ЗАО «ЛЕККО». Современные автоматизированные производственные линии указанных предприятий соответствуют российским стандартам производства, что обеспечивает высокое качество производимой продукции.

Все препараты АО «Отисифарм» производятся в строгом соответствии с системой управления качеством. Действующая на предприятиях система управления качеством разработана и внедрена в соответствии с требованиями национальных стандартов РФ: ГОСТ Р 52249-2009 (GMP)

«Правила производства и контроля качества лекарственных средств»

ГОСТ Р ИСО 9001-2008 (ИСО 9001:2008)

«Система менеджмента качества. Требования»

ОТИСИФАРМ, АО

123112, Москва, ул. Тестовская, 10
ДЦ «Северная башня», подъезд 1, этаж 12
тел.: +7 (495) 221 1800
факс: +7 (495) 221 1802
e-mail: info@otcpharm.ru

www.otcpharm.ru

УЧАСТНИК

АРБИДОЛ®

УМИФЕНОВИР

Для **ПОСТКОНТАКТНОЙ**
профилактики **ОРВИ**,
включая **ЭКСТРЕННУЮ**
профилактику **МЕДИЦИНСКИХ**
РАБОТНИКОВ*



1 капсула в день



10-14 дней

ВОЗМОЖНЫ ПОВТОРНЫЕ КУРСЫ

* В соответствии с временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», версия 10 от 08.02.2021 г. в схему постконтактной профилактики у лиц при единичном контакте с подтвержденным случаем COVID-19, включая медицинских работников, включены в том числе рекомбинантный ИФН-α совместно с умифеновиром.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



ФБУН Центральный НИИ
Эпидемиологии
Роспотребнадзора
НАУКА НА СЛУЖБЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ

ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора

Головное государственное научное учреждение в области эпидемиологии и инфекционной патологии.

Научные направления:

- Оптимизация системы эпидемиологического надзора
- Совершенствование молекулярно-биологического мониторинга и лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней
- Разработка инновационных средств и методов диагностики, профилактики и лечения инфекционных болезней
- Совершенствование системы биологической безопасности

**ФБУН ЦНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ
РОСПОТРЕБНАДЗОРА**

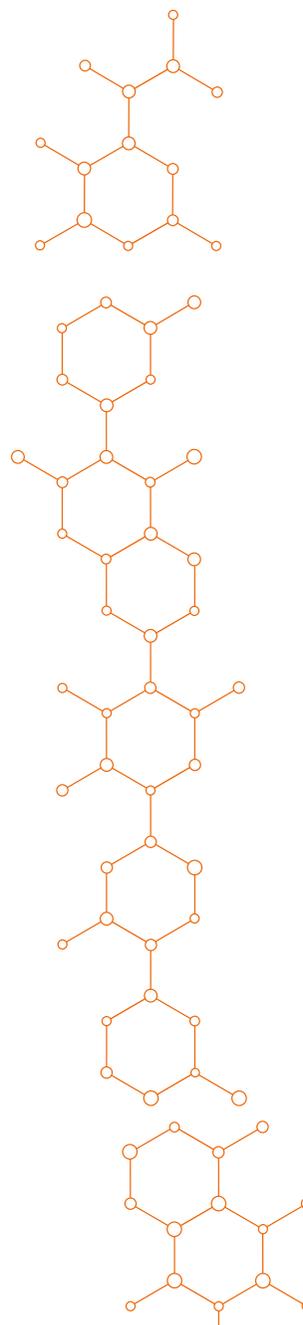
111123, Москва, ул. Новогиреевская, д. 3А

тел.: +7 (495) 974 9646

e-mail: crie@pcr.ru

www.crie.ru

УЧАСТНИК



**Наборы реагентов
и тест-системы
для молекулярной
диагностики** инфекционных
и неинфекционных
заболеваний человека
и животных, а также
для выявления генетически
модифицированных
ингредиентов

20-летний опыт
производства медицинских
изделий для in vitro
диагностики

AMPLISENS.RU



ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



ЦЕНТР
МОЛЕКУЛЯРНОЙ
ДИАГНОСТИКИ

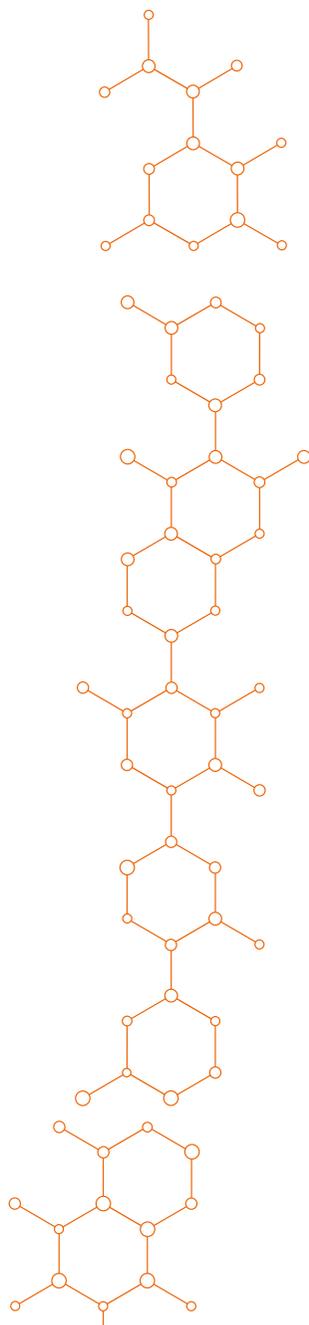
Одна из первых российских лабораторий, которая начала применять молекулярно-генетические методы исследования:

- ПЦР в режиме реального времени
- NASBA
- Секвенирование

> 100 городов присутствия

> 15 500 000 лабораторных тестов ежегодно

CMD-ONLINE.RU



анаферон
детский



ДВЕ
УДОБНЫЕ
ФОРМЫ
ПРИЕМА



Оригинальный противовирусный препарат для лечения и профилактики ОРВИ и гриппа у детей от 1 месяца¹

- **Один из самых изученных противовирусных препаратов в России²**
- **В 1,5 раза снижает риск возникновения ОРВИ³**
- **К 3 дню лечения 82% детей без вирусывыделения⁴**

1. Инструкции по медицинскому применению Анаферона детского (grfs.ru).
2. Отечественный и зарубежный реестры клинических исследований (grfs.ru, clinicaltrials.gov).
3. Гепле Н.А. с соавт. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2020; 60(3): 109-120.
4. Лобзин Ю.В. с соавт. Журнал инфектологии. 2015; 7(4): 23-31.

ЛП-Н (000035) - (РГ-РУ)
ЛП-Н (000019) - (РГ-РУ)

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

**ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ
НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ**

Информация для специалистов

