

РОДВЖ

ОСНОВАНО 9 АВГУСТА 1885 ГОДА

Общероссийская
общественная организация
«Российское общество
дерматовенерологов
и косметологов»



Федеральное государственное
бюджетное учреждение
«Государственный научный центр
дерматовенерологии и косметологии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

XXIV ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОВ И КОСМЕТОЛОГОВ

МОСКВА | 17–20 сентября 2024 года



План научно-практических мероприятий РОДВК на 2024 год

Утвержден решением 24 Конференции РОДВК 19 сентября 2023 года.

РОДВК

ОСНОВАНО 9 АВГУСТА 1885 ГОДА

ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ «РОССИЙСКОЕ
ОБЩЕСТВО ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОВ
И КОСМЕТОЛОГОВ»



ФГБУ «ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ
ЦЕНТР ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ
И КОСМЕТОЛОГИИ» МИНЗДРАВА
РОССИИ

1 марта
Самара



**XII Конференция дерматовенерологов
и косметологов Самарской области**

Организуется Самарским региональным отделением РОДВК

Проведено

29 марта
Ульяновск



**Конференция дерматовенерологов
и косметологов Ульяновской области**

Организуется Ульяновским региональным отделением РОДВК

Проведено

5 апреля
Рязань



**VIII Конференция дерматовенерологов
и косметологов Центрального федерального округа**

Организуется Рязанским региональным отделением РОДВК

Проведено

19 апреля
Грозный



**VIII Конференция дерматовенерологов и косметологов
Северо-Кавказского федерального округа**

Организуется Чеченским региональным отделением РОДВК

Проведено

17 мая
Москва



**XLI Научно-практическая конференция
дерматовенерологов «Рахмановские чтения»**

Организуется Московским региональным отделением РОДВК

Проведено

23–24 мая
Волгоград



**XI Конференция дерматовенерологов
и косметологов Южного федерального округа**

Организуется Волгоградским региональным отделением РОДВК

Проведено

7 июня
Владивосток



**III Конференция дерматовенерологов и косметологов
Дальневосточного федерального округа**

Организуется Приморским региональным отделением РОДВК

Проведено

6 сентября
Астрахань



**Конференция дерматовенерологов
и косметологов Астраханской области**

Организуется Астраханским региональным обществом РОДВК

Проведено

17–20 сентября
Москва



**XXIV Всероссийский съезд
дерматовенерологов и косметологов**

Организуется Российским обществом дерматовенерологов и косметологов

Проведено

4 октября
Севастополь



X Конференция дерматовенерологов и косметологов Крыма

Организуется региональными отделениями РОДВК г. Севастополь
и Республики Крым

Проведено

17–18 октября
Новосибирск



**XIV Конференция дерматовенерологов
и косметологов Сибирского федерального округа**

Организуется Новосибирским региональным отделением РОДВК

Проведено

24–26 октября
Санкт-Петербург



**XVIII «Санкт-Петербургские
дерматологические чтения»**

Организуется Санкт-Петербургским региональным отделением РОДВК

Проведено

14–15 ноября
Казань



**XIV Конференция дерматовенерологов
и косметологов Приволжского федерального округа**

Организуется региональным отделением РОДВК Республики Татарстан

Проведено

СОДЕРЖАНИЕ

Организаторы Съезда	3
Организационный комитет	4
Тематический индекс заседаний	7
Расписание заседаний	11
Программа Съезда	17
Докладчики Съезда	49
Информация для участников Съезда	55



ОРГАНИЗАТОРЫ СЪЕЗДА:

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Общероссийская общественная организация «Российское общество дерматовенерологов и косметологов»

XXIV Всероссийский съезд дерматовенерологов и косметологов проводится в соответствии с пунктом 84 Плана научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2024 год, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2023 г. № 726, и Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01 июля 2024 г. № 333.

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

Камкин Евгений Геннадьевич

заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации (председатель)

Каракулина Екатерина Валерьевна

директор Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации (заместитель председателя)

Коробко Игорь Викторович

директор Департамента науки и инновационного развития здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации (заместитель председателя)

Кубанов Алексей Алексеевич

директор федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, президент общероссийской общественной организации «Российское общество дерматовенерологов и косметологов» (заместитель председателя)

Земцов Михаил Алексеевич

и.о. главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер», главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Российской Федерации в Северо-Кавказском федеральном округе (по согласованию)

Минуллин Искандэр Кагапович

главный врач государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» (г. Казань), главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Российской Федерации в Приволжском федеральном округе (по согласованию)

Олисова Ольга Юрьевна

заведующий кафедрой кожных и венерических болезней имени В.А. Рахманова федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) (по согласованию)

Онипченко Виктория Викторовна

главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной клинический кожно-венерологический диспансер», главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии Новосибирской области (по согласованию)

Потекаев Николай Николаевич

директор государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы», главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)

Рахматулина Маргарита Рафиковна

заместитель директора по организационно-аналитической работе федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)

Самцов Алексей Викторович

заведующий кафедрой кожных и венерических болезней федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, главный дерматовенеролог Министерства обороны Российской Федерации (по согласованию)

РАБОЧАЯ ГРУППА РОДВК ПО ОРГАНИЗАЦИИ СЪЕЗДА

Романцова Ирина Борисовна, *e-mail: romancova@cnikvi.ru*

Ершова Евгения Анатольевна, *e-mail: ershova@cnikvi.ru*

Волкова Василиса Валерьевна, *e-mail: vvolkova@cnikvi.ru*



ТЕМАТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ЗАСЕДАНИЙ XXIV ВСЕРОССИЙСКОГО СЪЕЗДА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОВ И КОСМЕТОЛОГОВ

	Дата проведения	Время проведения	Зал
ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ			
Пленарное заседание. Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»: итоги и перспективы	17/09	15:30 - 16:30	Конференц Холл
Круглый стол №1. Вопросы перехода медицинских организаций дерматовенерологического профиля к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций с 01 января 2025 года	18/09	10:00 - 11:30	Зал Пушкин
Секционное заседание №7. Организация оказания специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»	18/09	13:30 - 15:00	Зал Пушкин
Круглый стол №4. Актуальные вопросы организации взаимодействия референс-центров с медицинскими организациями в субъектах Российской Федерации	19/09	10:00 - 11:30	Зал Пушкин
МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ			
Секционное заседание №4. Подготовка медицинских кадров: старые проблемы – новые решения	18/09	11:45 - 13:15	Зал Пушкин
ДЕРМАТОЛОГИЯ			
Секционное заседание №1. Актуальные вопросы дерматовенерологии – 1	18/09	10:00 - 11:30	Конференц Холл
Сателлитный симпозиум №1. Изменение парадигмы в лечении псориаза. Подходы дерматовенерологов к терапии псориатического артрита (при участии компании Биокад)	18/09	10:00 - 11:30	Зал Толстой
Российско-индийский сателлитный симпозиум №2. Поверхностные микозы кожи и ногтей (при участии компании Гленмарк Импекс)	18/09	11:45 - 13:15	Зал Толстой
Секционное заседание №5. Лекарственная терапия псориаза и псориатического артрита	18/09	11:45 - 13:15	Зал Чехов
Секционное заседание №6. Проблемы диагностики и терапии пузырчатки	18/09	13:30 - 15:00	Конференц Холл
Сателлитный симпозиум №3. Комплексный подход к ведению пациентов с псориазом: от повышения эффективности терапии к улучшению качества жизни пациентов (при участии компании ЭббВи)	18/09	13:30 - 15:00	Зал Толстой

	Дата проведения	Время проведения	Зал
Круглый стол №2. Дерматовенерология стран СНГ	18/09	15:15 - 16:45	Зал Пушкин
Панельная дискуссия №1. Практические аспекты терапии инфекционных дерматозов (при участии компании Гленмарк Импекс)	18/09	15:15 - 16:00	Зал Толстой
Сателлитный симпозиум №4. Выбор биологической терапии для лечения псориаза в реальной клинической практике (при участии компании Джонсон&Джонсон)	18/09	16:00 - 16:45	Зал Толстой
Секционное заседание №10. Наружная лекарственная терапия дерматозов и урогенитальных заболеваний	18/09	15:15 - 16:45	Зал Чехов
Секционное заседание №11. Актуальные вопросы дерматовенерологии – 2	18/09	17:00 - 18:30	Конференц Холл
Секционное заседание №12. Лекарственная терапия в дерматовенерологии – 1	18/09	17:00 - 18:30	Зал Пушкин
Сателлитный симпозиум №5. Новые возможности наружной терапии акне: ретиноид четвертого поколения трифаротен (при участии компании Галдерма)	18/09	17:00 - 18:30	Зал Толстой
Секционное заседание №13. Лекарственная терапия микозов	18/09	17:00 - 18:30	Зал Чехов
Секционное заседание №14. Лекарственная терапия в дерматовенерологии – 2	19/09	10:00 - 11:30	Конференц Холл
Сателлитный симпозиум №6. Консилиум: сложные пациенты в дерматологии (при участии компании Отисифарм)	19/09	10:00 - 11:30	Зал Толстой
Секционное заседание №16. Нарушения пигментации	19/09	11:45 - 13:15	Конференц Холл
Сателлитный симпозиум №7. Консилиум экспертов по сложным вопросам диагностики и лечения пациентов с аллергодерматозами (при участии компании Байер)	19/09	11:45 - 13:15	Зал Толстой
Секционное заседание №17. Системная терапия акне	19/09	11:45 - 13:15	Зал Чехов
Секционное заседание №18. Диффузные болезни соединительной ткани	19/09	13:30 - 15:00	Конференц Холл
Панельная дискуссия №2. Современный потенциал применения бактериофагов в дерматовенерологии: расширяем возможности специфической терапии (при участии НПК Микромир)	19/09	13:30 - 14:15	Зал Пушкин
Сателлитный симпозиум №8. Акне: стратегия выбора эффективной системной и наружной терапии (при участии компании Ядран)	19/09	14:15 - 15:00	Зал Пушкин

	Дата проведения	Время проведения	Зал
Сателлитный симпозиум №9. От контроля к клинической ремиссии атопического дерматита или как изменить течение заболевания <i>(при участии компании ЭббВи)</i>	19/09	13:30 - 15:00	Зал Толстой
Секционное заседание №19. Лекарственная терапия осложненных дерматозов	19/09	13:30 - 15:00	Зал Чехов
Секционное заседание №20. Дерматология: фундаментальные и прикладные исследования	19/09	15:15 - 16:45	Конференц Холл
Сателлитный симпозиум №10. Своевременная диагностика и лечение псориаза и гнойного гидраденита: теория и практика <i>(при участии компании Новартис)</i>	19/09	15:15 - 16:45	Зал Пушкин
Сателлитный симпозиум №11. Базисный уход в комплексном лечении распространенных дерматозов <i>(при участии компании Либридерм)</i>	19/09	15:15 - 16:45	Зал Толстой
Круглый стол №6. Клинические рекомендации по профилю «дерматовенерология»: актуализация и обсуждение проектов	19/09	17:00 - 18:30	Зал Пушкин
Секционное заседание №23. Диагностика и терапия новообразований кожи	19/09	17:00 - 18:30	Зал Толстой
Секционное заседание №24. Наружная лекарственная терапия акне и розацеа	19/09	17:00 - 18:30	Зал Чехов
Секционное заседание №25. Детская дерматология – 1	20/09	10:00 - 11:30	Конференц Холл
Секционное заседание №26. Интересные и редкие клинические случаи – 1	20/09	10:00 - 11:30	Зал Пушкин
Сателлитный симпозиум №12. Атопический дерматит и узловатая чесука: что должен знать дерматолог? <i>(при участии компании Санофи)</i>	20/09	10:00 - 11:30	Зал Чехов
Секционное заседание №28. Детская дерматология – 2	20/09	11:45 - 13:15	Конференц Холл
Секционное заседание №29. Интересные и редкие клинические случаи – 2	20/09	11:45 - 13:15	Зал Пушкин
Секционное заседание №30. Наружная лекарственная терапия распространенных дерматозов	20/09	11:45 - 13:15	Зал Толстой
Школа молодого специалиста. Врожденный буллезный эпидермолиз	20/09	11:45 - 13:15	Зал Чехов
Секционное заседание №31. История дерматовенерологии	20/09	13:30 - 15:00	Конференц Холл
Секционное заседание №32. Интересные и редкие клинические случаи – 3	20/09	13:30 - 15:00	Зал Пушкин
Секционное заседание №33. Актуальные вопросы дерматовенерологии – 3	20/09	13:30 - 15:00	Зал Толстой

	Дата проведения	Время проведения	Зал
ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, И УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ			
Секционное заседание №8. Лекарственная терапия ИППП и урогенитальных инфекций	18/09	13:30 - 15:00	Зал Чехов
Круглый стол №5. Референс-центры по предупреждению биологических угроз: от результатов исследований до внедрения в практику	19/09	11:45 - 13:15	Зал Пушкин
Секционное заседание №22. Инфекции, передаваемые половым путем: фундаментальные и прикладные исследования	19/09	17:00 - 18:30	Конференц Холл
Секционное заседание №27. Инфекции, передаваемые половым путем, и урогенитальные инфекции: практические аспекты	20/09	10:00 - 11:30	Зал Толстой
КОСМЕТОЛОГИЯ И ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА			
Секционное заседание №2. Как современные косметические средства дополняют терапию дерматозов?	18/09	10:00 - 11:30	Зал Чехов
Секционное заседание №21. Эстетическая и антивозрастная медицина: клинические и юридические аспекты	19/09	15:15 - 16:45	Зал Чехов
ТРИХОЛОГИЯ			
Секционное заседание №15. Трихология	19/09	10:00 - 11:30	Зал Чехов
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ЗАСЕДАНИЯ			
Секционное заседание №3. Аутовоспалительные синдромы	18/09	11:45 - 13:15	Конференц Холл
Секционное заседание №9. Вопросы междисциплинарного взаимодействия дерматолога и ревматолога в ведении пациентов детского возраста	18/09	15:15 - 16:45	Конференц Холл

РЕГИСТРАЦИЯ

Гостиница «РЭДИССОН СЛАВЯНСКАЯ»,
г. Москва, Площадь Евразии, 2 (станция метро «Киевская»)
17 сентября 2024 года – с 10:00 до 16:00
18–19 сентября 2024 года – с 9:00 до 18:30
20 сентября 2024 года – с 9:00 до 16:00, стенд Оргкомитета Съезда

РАСПИСАНИЕ ЗАСЕДАНИЙ

17 сентября	
Конференц Холл	
10:00 - 14:00	Регистрация делегатов
14:00 - 15:00	Конференция РОДВК
15:00 - 15:30	Перерыв
	Открытие Съезда.
15:30 - 16:30	Пленарное заседание. Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»

18 сентября				
	Конференц Холл	Зал Пушкин	Зал Толстой	Зал Чехов
10:00 - 11:30	Секционное заседание №1. Актуальные вопросы дерматовенерологии – 1	Круглый стол №1. Вопросы перехода медицинских организаций дерматовенерологического профиля к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций с 01 января 2025 года	Сателлитный симпозиум №1. Изменение парадигмы в лечении псориаза. Подходы дерматовенерологов к терапии псориатического артрита (при участии компании Биокад)	Секционное заседание №2. Как современные косметические средства дополняют терапию дерматозов?
11:30 - 11:45	Перерыв			
11:45 - 13:15	Секционное заседание №3. Аутовоспалительные синдромы	Секционное заседание №4. Подготовка медицинских кадров: старые проблемы – новые решения	Сателлитный симпозиум №2. Поверхностные микозы кожи и ее придатков (при участии компании Гленмарк Импекс)	Секционное заседание №5. Лекарственная терапия псориаза и псориатического артрита
13:15 - 13:30	Перерыв			
13:30 - 15:00	Секционное заседание №6. Проблемы диагностики и терапии пузырчатки	Секционное заседание №7. Организация оказания специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»	Сателлитный симпозиум №3. Комплексный подход к ведению пациентов с псориазом: от повышения эффективности терапии к улучшению качества жизни пациентов (при участии компании ЭббВи)	Секционное заседание №8. Лекарственная терапия ИППП и урогенитальных инфекций
15:00 - 15:15	Перерыв			
15:15 - 16:00	Секционное заседание №9. Вопросы междисциплинарного взаимодействия дерматолога и ревматолога в ведении пациентов детского возраста	Круглый стол №2. Дерматовенерология стран СНГ	Панельная дискуссия №1. Практические аспекты терапии инфекционных дерматозов (при участии компании Гленмарк Импекс)	Секционное заседание №10. Наружная лекарственная терапия дерматозов и урогенитальных заболеваний
16:00 - 16:45			Сателлитный симпозиум №4. Выбор биологической терапии для лечения псориаза в реальной клинической практике (при участии компании Джонсон&Джонсон)	
16:45 - 17:00	Перерыв			

18 сентября

	Конференц Холл	Зал Пушкин	Зал Толстой	Зал Чехов
17:00 - 18:30	Секционное заседание №11. Актуальные вопросы дерматовенерологии – 2	Секционное заседание №12. Лекарственная терапия в дерматовенерологии – 1	Сателлитный симпозиум №5. Новые возможности наружной терапии акне: ретиноид четвертого поколения трифаротен (при участии компании Галдерма)	Секционное заседание №13. Лекарственная терапия микозов

Актовый зал ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России

17:00 - 18:30	Круглый стол №3. Актуализация профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог»
---------------	--

19 сентября				
	Конференц Холл	Зал Пушкин	Зал Толстой	Зал Чехов
10:00 - 11:30	Секционное заседание №14. Лекарственная терапия в дерматовенерологии – 2	Круглый стол №4. Актуальные вопросы организации взаимодействия референс-центров с медицинскими организациями в субъектах Российской Федерации	Сателлитный симпозиум №6. Консилиум: сложные пациенты в дерматологии (при участии компании <i>Отисифарм</i>)	Секционное заседание №15. Трихология
11:30 - 11:45	Перерыв			
11:45 - 13:15	Секционное заседание №16. Нарушения пигментации	Круглый стол №5. Референс-центры по предупреждению биологических угроз: от результатов исследований до внедрения в практику	Сателлитный симпозиум №7. Консилиум экспертов по сложным вопросам диагностики и лечения пациентов с аллергодерматозами (при участии компании <i>Байер</i>)	Секционное заседание №17. Системная терапия акне
13:15 - 13:30	Перерыв			
13:30 - 14:15	Секционное заседание №18. Диффузные болезни соединительной ткани	Панельная дискуссия №2. Современный потенциал применения бактериофагов в дерматовенерологии: расширяем возможности специфической терапии (при участии <i>НПК Микромир</i>)	Сателлитный симпозиум №9. От контроля к клинической ремиссии атопического дерматита или как изменить течение заболевания (при участии компании <i>ЭббВи</i>)	Секционное заседание №19. Лекарственная терапия осложненных дерматозов
14:15 - 15:00		Сателлитный симпозиум №8. Акне: стратегия выбора эффективной наружной терапии (при участии компании <i>Ядран</i>)		
15:00 - 15:15	Перерыв			

19 сентября

	Конференц Холл	Зал Пушкин	Зал Толстой	Зал Чехов
15:15 - 16:45	Секционное заседание №20. Дерматология: фундаментальные и прикладные исследования	Сателлитный симпозиум №10. Своевременная диагностика и лечение псориаза и гнойного гидраденита: теория и практика <i>(при участии компании Новартис)</i>	Сателлитный симпозиум №11. Базисный уход в комплексном лечении распространенных дерматозов <i>(при участии компании Либридерм)</i>	Секционное заседание №21. Эстетическая и антивозрастная медицина: клинические и юридические аспекты
16:45 - 17:00	Перерыв			
17:00 - 18:30	Секционное заседание №22. Инфекции, передаваемые половым путем: фундаментальные и прикладные исследования	Круглый стол №6. Клинические рекомендации по профилю «дерматовенерология»: актуализация и обсуждение проектов	Секционное заседание №23. Диагностика и терапия новообразований кожи	Секционное заседание №24. Наружная лекарственная терапия акне и розацеа

19 СЕНТЯБРЯ

20 сентября				
	Конференц Холл	Зал Пушкин	Зал Толстой	Зал Чехов
10:00 - 11:30	Секционное заседание №25. Детская дерматология – 1	Секционное заседание №26. Интересные и редкие клинические случаи – 1	Секционное заседание №27. Инфекции, передаваемые половым путем, и урогенитальные инфекции: практические аспекты	Сателлитный симпозиум №12. Атопический дерматит и узловатая почесуха: что должен знать дерматолог? (при участии компании Санофи)
11:30 - 11:45	Перерыв			
11:45 - 13:15	Секционное заседание №28. Детская дерматология – 2	Секционное заседание №29. Интересные и редкие клинические случаи – 2	Секционное заседание №30. Наружная лекарственная терапия распространенных дерматозов	Школа молодого специалиста. Врожденный буллезный эпидермолиз
13:15 - 13:30	Перерыв			
13:30 - 15:00	Секционное заседание №31. История дерматовенерологии	Секционное заседание №32. Интересные и редкие клинические случаи – 3	Секционное заседание №33. Актуальные вопросы дерматовенерологии – 3	
15:00 - 15:15	Заккрытие Съезда			

ПРОГРАММА СЪЕЗДА

17 СЕНТЯБРЯ

Конференц Холл

10:00 – 14:00

Регистрация делегатов

14:00 – 15:00

Конференция РОДВК

15:00 – 15:30 Перерыв

15:30 – 16:30

Открытие Съезда

Пленарное заседание. Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»

Сопредседатели: А.А.Кубанов, А.В.Самцов

Основные вопросы и тенденции в организации оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»

А.А. Кубанов

20 мин.

Новые принципы управления системой здравоохранения для достижения национальных целей развития Российской Федерации

А.А. Мартынов

20 мин.

17 СЕНТЯБРЯ

18 СЕНТЯБРЯ

Конференц Холл

10:00 – 11:30

Секционное заседание №1. Актуальные вопросы
дерматовенерологии – 1

Сопредседатели: В.П. Адаскевич, М.Б. Жилова, У.Ю. Сабиров

Красный плоский лишай: клинический полиморфизм и провоцирующие факторы	В.П. Адаскевич (Республика Беларусь)	15 мин.
Хирургические методы лечения витилиго	У.Ю. Сабиров (Республика Узбекистан)	15 мин.
Ближайшие и отдаленные перспективы в лечении витилиго	М.Б. Жилова	15 мин.
Трансплантация волос: эффективность методик. Ведение пациента после трансплантации волос	Е.А. Смагина	15 мин.
Паранеопластические дерматозы: что нужно знать практикующему врачу	М.В. Жучков	15 мин.
Дискуссия		15 мин.

11:30 – 11:45 Перерыв

11:45 – 13:15

Секционное заседание №3. Аутовоспалительные синдромы

Сопредседатели: А.Э. Каримова, А.А. Клименко, С.О. Салугина

Аутовоспалительные заболевания – дерматологические аспекты глазами ревматолога	С.О. Салугина	15 мин.
Аутовоспалительные синдромы, вызванные мутациями в гене PSTPIP1: что нужно знать врачу-дерматовенерологу	А.Э. Каримова	15 мин.
Поражение кожи при наследственных аутовоспалительных заболеваниях у взрослых: частые проявления редких заболеваний	А.В. Чирков, А.А. Клименко	15 мин.

18 СЕНТЯБРЯ

Болезнь Стилла у взрослых	Н.А. Демидова	15 мин.
Кожные проявления болезни Бехчета	Р.Г. Голоева	15 мин.
Синдром SAPHO у пациента с гнойным гидраденитом	<u>Д.В. Сомов</u> , К.М. Аулова	15 мин.

13:15 – 13:30 Перерыв**13:30 – 15:00****Секционное заседание №6.** Проблемы диагностики и терапии пузырчатки

Сопредседатели: А.Э. Карамова, Н.С. Руднева, И.В. Смирнов

Оказание медицинской помощи больным вульгарной пузырчаткой в медицинских организациях дерматовенерологического профиля	<u>А.Э. Карамова</u> , Е.Ю. Новоселова	15 мин.
Дифференциальная диагностика пузырчатки	Л.Ф. Знаменская	15 мин.
Реакция иммунофлюоресценции в дифференциальной диагностике аутоиммунных буллезных дерматозов	М.А. Нефедова	15 мин.
Имуноферментный анализ в диагностике аутоиммунных буллезных дерматозов	<u>М.В. Шпилева</u> , Н.Ю. Носов	15 мин.
Подходы к терапии пузырчатки. Обзор клинических рекомендаций	В.В. Чикин	15 мин.
Разработка рекомбинантных белковых препаратов для диагностики и терапии аутоиммунных и онкологических заболеваний	И.В. Смирнов	15 мин.

15:00 – 15:15 Перерыв**15:15 – 16:45****Секционное заседание №9.** Вопросы междисциплинарного взаимодействия дерматолога и ревматолога в ведении пациентов детского возраста

Сопредседатели: Д.Л. Алексеев, И.П. Никишина, С.О. Салугина

Поражение кожи у пациентов с ювенильным артритом	И.П. Никишина	20 мин.
Дерматологические проявления моногенных аутовоспалительных заболеваний	С.О. Салугина	20 мин.

Кожный синдром в клинической картине системной красной волчанки и воспалительных миопатий у детей	М.И. Каледа	20 мин.
Ювенильная склеродермия: современное состояние проблемы	Д.Л. Алексеев	20 мин.
Дискуссия		10 мин.

16:45 – 17:00 Перерыв

17:00 – 18:30

Секционное заседание №11. Актуальные вопросы дерматовенерологии – 2

Сопредседатели: Ф.В. Азимова, О.Г. Артамонова, М.В. Жучков

Возможности дерматоскопии в диагностике грибовидного микоза	О.Г. Артамонова	15 мин.
Лечение Т-клеточной лимфомы кожи: варианты успешных комбинаций терапии	Е.Н. Дерпалюк	15 мин.
Перспективные методы лечения витилиго	К.М. Ломоносов, Л.Н. Каюмова	15 мин.
Диагностика и терапия красного волосяного отрубевидного лишая	М.В. Жучков	15 мин.
Гликолипидный и гормональный профиль у пациентов с андрогенной алопецией	Ф.В. Азимова (Республика Узбекистан)	15 мин.
Лимфоцитарные рубцовые алопеции: клинические проявления, современные подходы к диагностике и лечению	А.В. Асокова	15 мин.

Зал Пушкин

10:00 – 11:30

Круглый стол №1. Вопросы перехода медицинских организаций дерматовенерологического профиля к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций с 01 января 2025 года

Проводят: Е.В. Каракулина, А.А. Кубанов, В.В. Омеляновский

Вступительное слово	Е.В. Каракулина	10 мин.
Текущие тренды оказания медицинской помощи: профиль – дерматовенерология	В.В. Омеляновский	20 мин.
Обсуждение		60 мин.

11:30 – 11:45 Перерыв

11:45 – 13:15

Секционное заседание №4. Подготовка медицинских кадров: старые проблемы – новые решения

Сопредседатели: А.С. Дворников, А.А. Мартынов, А.Н. Наркевич

Подготовка медицинских кадров: старые проблемы – новые решения	<u>А.А. Мартынов</u> , А.В. Власова	15 мин.
Анализ рабочих программ дисциплины «Дерматовенерология» в рамках специалитета: медицинские факультеты/институты/вузы	А.С. Дворников	15 мин.
Результаты пилотной апробации тренажера виртуальной реальности в аккредитации врачей-дерматовенерологов	Т.А. Сысоева	15 мин.
Новые эффективные обучающие проекты: повышение квалификации по актуальным темам для врачей различных специальностей	<u>И.В. Кошелева</u> , И.Б. Мерцалова, А.В. Власова	15 мин.
Образование дерматовенерологов в ординатуре: зарубежный опыт и интеграция в обучение в России	<u>А.С. Пирогова</u> , Е.К. Мураховская	15 мин.
Кафедра дерматовенерологии и косметологии: вектор развития	А.В. Моррисон	15 мин.

13:15 – 13:30 Перерыв

13:30 – 15:00

Секционное заседание №7. Организация оказания специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»

Сопредседатели: К.В. Барышков, Г.Г. Вафина, Н.В. Махнева

Оснащенность медицинских организаций дерматовенерологического профиля оборудованием для дерматоскопии	Е.Ю. Новоселова	15 мин.
Об актуализации медицинской учетной документации в дерматовенерологии	Н.В. Махнева	15 мин.
Проблемы импортозамещения медицинских изделий в косметологии	О.А. Колсанова	15 мин.
Инновации в подготовке врачей-дерматовенерологов в Республике Татарстан	Г.Г. Вафина	15 мин.
Инновационные технологии с использованием тренажера виртуальной реальности в аккредитации врачей-дерматовенерологов	А.В. Колсанов, А.А. Арсеньева, И.А. Бардовский, Ю.В. Скобелев	15 мин.
Школа молодых учёных по дерматовенерологии как инструмент профориентации и площадка для старта научной карьеры	А.В. Асоскова	15 мин.

15:00 – 15:15 Перерыв

15:15 – 16:45

Круглый стол №2. Дерматовенерология стран СНГ

Модератор: А.А. Кубанов

Состояние оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»	Участвуют: В.П. Адашкевич (Республика Беларусь), А.М. Косимов (Республика Таджикистан), А.А. Кубанов (Российская Федерация), У.Ю. Сабилов (Республика Узбекистан), Д.М. Юсупова (Кыргызская Республика)	45 мин.
Возможные пути взаимодействия дерматовенерологических служб стран СНГ		35 мин.
Подготовка резолюции		10 мин.

16:45 – 17:00 Перерыв

17:00 – 18:30
**Секционное заседание №12. Лекарственная терапия
в дерматовенерологии – 1**
Сопредседатели: Д.В. Заславский, М.В. Устинов, И.Л. Шливко

Актуальные проблемы малассезиозов кожи	А.В. Самцов	15 мин.
Топические стероиды: современные молекулы как основа высокой эффективности и безопасности (при участии компании Лео Фарма)*	Е.Н. Волкова	15 мин.
Передовые подходы в лечении зудящих дерматозов: к новым горизонтам в эпоху персонализации терапии	И.Л. Шливко	15 мин.
Себорейный дерматит волосистой части головы: клинический разбор (при участии компании Нижфарм)*	Д.В. Заславский	15 мин.
Адьювантная терапия дерматозов (при участии компании Мир лечебной косметики)*	М.В. Устинов	15 мин.
Микробиом и лизаты пробиотических бактерий в терапии дерматозов	И.Л. Шливко	15 мин.

18 СЕНТЯБРЯ

Зал Толстой

10:00 – 11:30
**Сателлитный симпозиум №1. Изменение парадигмы в лечении
псориаза. Подходы дерматовенерологов к терапии псориатического
артрита (при участии компании Биокад)***
Сопредседатели: В.Р. Хайрутдинов, М.М. Хобейш

Новые реалии и новые требования к лечению псориаза	М.М. Хобейш	20 мин.
Псориаз и псориатический артрит: сложные решения	В.Р. Хайрутдинов	20 мин.
Эффективность отечественного ингибитора интерлейкина-17 в первой и второй линии терапии больных псориазом	А.Э. Карамова	20 мин.

* Баллы НМО не начисляются.

Маршрутизация пациентов, получающих терапию генно-инженерными биологическими препаратами, в Краснодарском крае	М.И. Глузмин	15 мин.
--	--------------	---------

Эффективность и безопасность терапии нетакимабом среднетяжелых и тяжелых форм псориаза в реальной клинической практике	Ю.М. Криницына	15 мин.
--	----------------	---------

11:30 – 11:45 Перерыв

11:45 – 13:15

Российско-индийский сателлитный симпозиум №2. Поверхностные микозы кожи и ногтей (при участии компании Гленмарк Импекс)*

Участники: М.Р. Рахматулина, А.В. Самцов

Приветственное слово	М.Р. Рахматулина, А.В. Самцов	5 мин.
----------------------	----------------------------------	--------

Эпидемиологические аспекты микозов в Российской Федерации. Обзор российских клинических рекомендаций	М.Р. Рахматулина	15 мин.
--	------------------	---------

Вызовы и возможности в лечении поверхностных микозов кожи и ногтей. Опыт индийских дерматологов	Dr Hanmant Barkate (Индия)	20 мин.
---	-------------------------------	---------

Клинико-фармакологические особенности наружных противогрибковых средств. На что обратить внимание?	А.С. Духанин	15 мин.
--	--------------	---------

Аморолфин: данные международных и российских клинических исследований	Е.А. Аравийская, А.В. Самцов	20 мин.
---	---------------------------------	---------

Аморолфин: от теории к практике	Л.П. Котрехова	15 мин.
---------------------------------	----------------	---------

13:15 – 13:30 Перерыв

13:30 – 15:00

Сателлитный симпозиум №3. Комплексный подход к ведению пациентов с псориазом: от повышения эффективности терапии к улучшению качества жизни пациентов (при участии компании ЭббВи)*

Сопредседатели: О.Ю. Олисова, Р.Р. Самигуллина, В.Р. Хайрутдинов, Е.А. Шатохина

Современное представление о патогенезе псориаза, терапевтических мишенях и результатах воздействия на них	В.Р. Хайрутдинов	20 мин.
---	------------------	---------

«Лечение до достижения цели» – миф или реальность?	О.Ю. Олисова	20 мин.
Практические аспекты ведения пациентов с псориазом: на что обратить внимание врачу?	Е.А. Шатохина	20 мин.
Персонализированное лечение пациента с псориазом и псориатическим артритом	Р.Р. Самигуллина	20 мин.
Интерактивная сессия		10 мин.

15:00 – 15:15 Перерыв**15:15 – 16:00**

Пенельная дискуссия №1. Практические аспекты терапии инфекционных дерматозов

Председатель: А.В. Самцов

Участники: С.В. Ключарева, Л.П. Котрехова

16:00 – 16:45

Сателлитный симпозиум №4. Выбор биологической терапии для лечения псориаза в реальной клинической практике (*при участии компании Джонсон&Джонсон*)*

Сопредседатели: И.С. Владимирова, М.М. Кохан, А.Н. Хлебникова

Эволюция биологической терапии псориаза: фокус на долгосрочную эффективность и безопасность	М.М. Кохан	15 мин.
Практические аспекты выбора биологической терапии псориаза	А.Н. Хлебникова	15 мин.
Псориаз и коморбидные расстройства. Эффективность гуселькумаба в реальной клинической практике	И.С. Владимирова	15 мин.

16:45 – 17:00 Перерыв

* Баллы НМО не начисляются.

17:00 – 18:30

Сателлитный симпозиум №5. Новые возможности наружной терапии акне: ретиноид четвертого поколения трифаротен (при участии компании Галдерма)*

Модератор: Е.В. Соколовский

Приветственное слово	Е.В. Соколовский	5 мин.
Трифаротен – инновационный ретиноид: от научной гипотезы до клинического применения	Е.А. Аравийская	40 мин.
Трифаротен: клиническая доказательная база и практические рекомендации	О.Ю. Олисова, Е.С. Снарская	40 мин.
Сессия вопрос и ответов. Заключительное слово	Е.В. Соколовский	5 мин.

18 СЕНТЯБРЯ

Зал Чехов

10:00 – 11:30

Секционное заседание №2. Как современные косметические средства дополняют терапию дерматозов?

Сопредседатели: Е.А. Аравийская, Е.В. Соколовский

Вступительное слово. Понятие сопровождающей терапии в медицине и ее возможности в дерматологии и косметологии. Вопросы терминологии и практического использования	Е.А. Аравийская, Е.В. Соколовский	10 мин.
Псориаз – что можно добавить к терапии, чтобы улучшить состояние кожи пациента	М.М. Кохан	20 мин.
Атопический дерматит – когда фармакологической терапии не хватает, чтобы помочь пациенту	Е.В. Соколовский	20 мин.
Акне и розацеа – и терапия, и уход за кожей	Е.А. Аравийская	20 мин.
Научное обоснование современного ухода за кожей новорожденных	Н.Н. Мурашкин	20 мин.

11:30 – 11:45 Перерыв

11:45 – 13:15**Секционное заседание №5.** Лекарственная терапия псориаза и псориатического артрита

Сопредседатели: Ю.М. Криницына, С.А. Румянцев, Н.А. Саввина

Что необходимо учитывать при выборе генно-инженерной биологической терапии псориаза? (при участии компании Джонсон&Джонсон)*	Н.А. Саввина	15 мин.
Псориаз: расставляем акценты при назначении генно-инженерной биологической терапии (при участии компании Джонсон&Джонсон)*	Ю.М. Криницына	15 мин.
Опыт терапии иксекизумабом в Самарской области (при участии компании Свикс Хэлскеа)*	В.В. Пряжкина	15 мин.
Эффективность гуселькумаба в клинической практике (при участии компании Джонсон&Джонсон)*	П.В. Городничев	15 мин.
Стратегия лечения пациентов с псориазом и псориатическим артритом (при участии компании Свикс Хэлскеа)*	А.А. Василенко	15 мин.
Таргетная терапия псориаза – современный инструмент врача-дерматовенеролога (при участии компании Джонсон&Джонсон)*	О.Е. Янец	15 мин.

13:15 – 13:30 Перерыв**13:30 – 15:00****Секционное заседание №8.** Лекарственная терапия ИППП и урогенитальных инфекций

Сопредседатели: К.И. Плахова, М.Р. Рахматулина, А.А. Хрянин

Урогенитальная хламидийная инфекция: клинические рекомендации, 2024	М.Р. Рахматулина	15 мин.
Вирусы герпеса человека – скрытая угроза репродуктивному здоровью	А.А. Хрянин	15 мин.
Роль коррекции вагинального микроценоза в предупреждении рецидивов генитальной папилломавирусной инфекции	М.Р. Рахматулина	15 мин.

* Баллы НМО не начисляются.

Бактериальный вагиноз: дискуссионные вопросы	А.А. Хрянин	15 мин.
Возможности патогенетического лечения бактериального вагиноза	К.И. Плахова	15 мин.
Вирусные ИППП: тактика диагностики и терапии	М.Р. Рахматулина	15 мин.

15:00 – 15:15 Перерыв

15:15 – 16:45

Секционное заседание №10. Наружная лекарственная терапия дерматозов и урогенитальных заболеваний

Сопредседатели: Н.Г. Кочергин, Е.С. Снарская, М.М. Хобейш

Топическая терапия клинических проявлений папилломавирусной инфекции с позиций доказательной медицины	М.Р. Рахматулина	15 мин.
Наружная терапия атопического дерматита <i>(при участии компании Лео Фарма)*</i>	Н.Г. Кочергин	15 мин.
Эффективность наружной терапии клинических проявлений генитальной папилломавирусной инфекции: результаты сравнительного исследования	М.Р. Рахматулина	15 мин.
Наружная терапия при экземе кистей <i>(при участии компании Дерматологические Лаборатории Урьяж)*</i>	Н.Г. Кочергин	15 мин.
Новые возможности наружной терапии псориаза <i>(при участии компании Лео Фарма)*</i>	М.М. Хобейш	15 мин.
Топическая терапия ксерозов кожи: инновации в практику <i>(при участии компании Дерматологические Лаборатории Урьяж)*</i>	Е.С. Снарская	15 мин.

16:45 – 17:00 Перерыв

17:00 – 18:30**Секционное заседание №13. Лекарственная терапия микозов***Сопредседатели: С.А. Бурова, С.Ю. Петрова, А.Б. Яковлев*

Особенности терапии эксудативных форм микроспории у взрослых на начальном этапе <i>(при участии компании Озон)*</i>	А.Б. Яковлев	15 мин.
Грибковое поражение стоп: оптимальные схемы лечения	С.Ю. Петрова	15 мин.
Смена парадигмы в системной терапии онихомикоза <i>(при участии компании Верофарм)*</i>	Е.В. Матушевская	15 мин.
Успешная терапия микозов ногтей и стоп кожи: кратко о главном <i>(при участии компании Сандоз)*</i>	С.А. Бурова	30 мин.
Интраконазол в схемах комбинированной терапии микозов кожи, её придатков и слизистых оболочек <i>(при участии компании Озон)*</i>	А.Б. Яковлев	15 мин.

18 СЕНТЯБРЯ

Актальный зал ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России**17:00 – 18:30****Круглый стол №3. Актуализация профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог»***Проводит: А.А. Кубанов*

* Баллы НМО не начисляются.

19 СЕНТЯБРЯ

Конференц Холл

10:00 – 11:30

Секционное заседание №14. Лекарственная терапия
в дерматовенерологии – 2

Сопредседатели: С.А. Заялеева, М.М. Хобейш, А.В. Шатохина

Грибовидный микоз – заболевание на стыке двух специальностей <i>(при участии компании Рекордати)*</i>	А.В. Шатохина	15 мин.
Ингибитор ИЛ-23 в терапии псориаза: эволюция лечения от устекинумаба к гуселькумабу <i>(при участии компании Джонсон&Джонсон)*</i>	М.М. Хобейш	15 мин.
На какие результаты можно рассчитывать при терапии псориаза тяжёлого течения (на примере клинических случаев) <i>(при участии компании Джонсон&Джонсон)*</i>	С.А. Заялеева	15 мин.
Перспективы биологической терапии псориаза – цель на долгосрочную эффективность <i>(при участии компании Джонсон&Джонсон)*</i>	Т.Г. Павлова	15 мин.
Диагностика, лечение и профилактика вирусных заболеваний	Д.В. Заславский	15 мин.
Возможности применения интерферонов в терапии вирусных заболеваний	М.Р. Рахматулина	15 мин.

11:30 – 11:45 Перерыв

11:45 – 13:15

Секционное заседание №16. Нарушения пигментации

Сопредседатели: Е.А. Аравийская, И.А. Ахмедбаева

Пигментные нарушения: что делать, когда и как?	Е.А. Аравийская	25 мин.
Аппаратные методики в коррекции пигментаций различного генеза: современные тренды	И.А. Ахмедбаева	20 мин.

19 СЕНТЯБРЯ

Роль световых технологий в комплексном лечении мелазмы: новый взгляд на проблему	А.С. Седельникова	20 мин.
Пигментные нарушения при фотоповреждениях кожи: как диагностировать и как лечить?	Ю.Л. Корзун	20 мин.
Дискуссия		5 мин.

13:15 – 13:30 Перерыв**13:30 – 15:00****Секционное заседание №18. Диффузные болезни соединительной ткани**

Сопредседатели: А.В. Патрушев, А.В. Самцов

Дерматомиозит. Диагностика и лечение	А.В. Самцов	20 мин.
Современный взгляд на классификацию и методы лечения локализованной склеродермии	А.В. Патрушев	25 мин.
Предикторы развития и варианты мультиморбидности диффузных болезней соединительной ткани	И.Г. Пономаренко	20 мин.
Кожные формы красной волчанки	В.Р. Хайрутдинов	25 мин.

15:00 – 15:15 Перерыв**15:15 – 16:45****Секционное заседание №20. Дерматология: фундаментальные и прикладные исследования**

Сопредседатели: А.Э. Карамова, Н.П. Теплюк, В.В. Чикин

Биомаркеры стероидной резистентности при пузырчатке	Н.П. Теплюк, А.С. Духанин, <u>А.А. Лепехова</u>	15 мин.
Влияние ультрафиолетового излучения на патологический субстрат грибовидного микоза	А.А. Воронцова	15 мин.
Влияние нулевых мутаций гена FLG на эффективность узкополосной фототерапии больных атопическим дерматитом	<u>В.В.Чикин</u> , И.В. Козлова	15 мин.

Результаты изучения динамики уровня экспрессии генов AHR, ARNT и FLG у больных atopическим дерматитом, получавших фототерапию	<u>И.В. Козлова</u> , В.В. Чикин, П.В. Городничев	15 мин.
Клинико-морфологические характеристики эритродермий различного генеза	О.Ю. Олисова, <u>Е.В. Грекова</u>	15 мин.
Новое в лечении липоидного некробиоза: IPL-терапия	Е.А. Морозова, <u>В.А. Рогозина</u>	15 мин.

16:45 – 17:00 Перерыв

17:00 – 18:30

Секционное заседание №22. Инфекции, передаваемые половым путем: фундаментальные и прикладные исследования

Сопредседатели: Н.З. Дуйшоналиева, Н.Ю. Носов, Б.Л. Шаскольский

Эпидемиологические особенности инфекций, передаваемых половым путем, на современном этапе	Т.И. Махова	15 мин.
Проблемы серологической диагностики сифилиса в Кыргызстане. Интерпретация результатов серологических исследований	Н.З. Дуйшоналиева (Кыргызская Республика)	15 мин.
Антибиотикорезистентность российской популяции <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	Н.Ю. Носов	15 мин.
Микрочиповые технологии для анализа генетических детерминант устойчивости <i>Neisseria gonorrhoeae</i> к антимикробным препаратам и молекулярного типирования	Б.Л. Шаскольский	15 мин.
Распространение антимикробной резистентности <i>T. pallidum</i> на территории России в контексте генетического разнообразия	О.А. Образцова	15 мин.
Распространенность устойчивости <i>Mycoplasma genitalium</i> в когорте беременных России и Беларуси	И.А. Эйдельштейн	15 мин.

Зал Пушкин

10:00 – 11:30

Круглый стол №4. Актуальные вопросы организации взаимодействия референс-центров с медицинскими организациями в субъектах Российской Федерации

Проводят: А.А. Кубанов, И.Б. Куликова, А.С. Сигидаев

Итоги деятельности референс-центров за 6 месяцев 2024 года	И.Б. Куликова	15 мин.
Роль координационно-аналитического центра Минздрава России в организации взаимодействия с медицинскими организациями в субъектах Российской Федерации	<u>Н.Н. Пименов</u> , А.С. Сигидаев	10 мин.
Референс-центр на базе ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России: проблемы, вопросы и возможные решения	К.И. Плахова	10 мин.
Успешный опыт взаимодействия с референс-центром: ГБУЗ Калужской области «Калужский областной клинический кожно-венерологический диспансер»	Л.Ф. Комлева	10 мин.
Обсуждение		45 мин.

11:30 – 11:45 Перерыв

11:45 – 13:15

Круглый стол №5. Референс-центры по предупреждению биологических угроз: от результатов исследований до внедрения в практику

Проводят: И.Б. Куликова, Н.Ю. Носов, Т.В. Припутневич

Организация предупреждения распространения антимикробной резистентности <i>Neisseria gonorrhoeae</i> в Китайской Народной Республике	Xiang-Sheng Chen (КНР)	15 мин.
Референс-центр на базе ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России	Н.Ю. Носов	15 мин.
Референс-центр на базе ФГБУ «НМИЦ фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Минздрава России	А.Г. Самойлова	15 мин.

Референс-центр по предупреждению биологических угроз, связанных с инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, на базе Сеченовского университета	Р.В. Полибин	15 мин.
Практические результаты мониторинга антимикробной устойчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем	К.И. Плахова	15 мин.
Обсуждение		15 мин.

13:15 – 13:30 Перерыв

13:30 – 14:15

Панельная дискуссия №2. Современный потенциал применения бактериофагов в дерматовенерологии: расширяем возможности специфической терапии *(при участии НПК Микромир)**

Участники: М.Р. Рахматулина, Е.В. Соколовский

14:15 – 15:00

Сателлитный симпозиум №8. Акне: стратегия выбора эффективной системной наружной терапии *(при участии компании Ядран)**

Сопредседатели: Е.Н. Волкова, М.Р. Рахматулина, А.В. Самцов

Важные аспекты терапии изотретиноином	А.В. Самцов	15 мин.
Наружная антибактериальная терапия акне: максимальный результат в короткие сроки	Е.Н. Волкова	15 мин.
Новые возможности терапии акне: результаты сравнительного клинического исследования	М.Р. Рахматулина	15 мин.

15:00 – 15:15 Перерыв

15:15 – 16:45

Сателлитный симпозиум №10. Своевременная диагностика и лечение псориаза и гнойного гидраденита: теория и практика (при участии компании *Новартис*)*

Модератор: М.Р. Рахматулина

Своевременная диагностика и лечение псориаза и коморбидностей	П.В. Городничев	20 мин.
Своевременная диагностика и лечение псориаза и псориатического артрита у взрослых	М.М. Хобейш	20 мин.
Своевременная диагностика и лечение гнойного гидраденита	О.Ю. Олисова	20 мин.
Своевременная диагностика и лечение псориаза у детей	Э.Т. Амбарчян	20 мин.
Дискуссия		10 мин.

16:45 – 17:00 Перерыв**17:00 – 18:30**

Круглый стол №6. Клинические рекомендации по профилю «дерматовенерология»: актуализация и обсуждение проектов

Проводит: К.И. Плахова

Телогеновая алопеция
Себорейный дерматит
Бактериальный вагиноз
Эритразма
Локализованный гипертрихоз

* Баллы НМО не начисляются.

Зал Толстой

10:00 – 11:30

Сателлитный симпозиум №6. Консилиум: сложные пациенты в дерматологии (при участии компании *Отисифарм*)*

Сопредседатели: М.Р. Рахматулина, А.В. Самцов

Сложный пациент: причины, тактика. С кем вместе решать вопросы терапии?	Е.В. Соколовский	30 мин.
Клиническое обоснование включения гепатопротекторов в комплексную терапию хронических дерматозов: модели пациентов	М.М. Кохан	30 мин.
Гастроэнтерологическая коморбидность в дерматологии	И.Г. Никитин	30 мин.

11:30 – 11:45 Перерыв

11:45 – 13:15

Сателлитный симпозиум №7. Консилиум экспертов по сложным вопросам диагностики и лечения пациентов с аллергодерматозами (при участии компании *Байер*)*

Модераторы: М.Р. Рахматулина, Е.В. Соколовский

Атопический дерматит у взрослых	Д.В. Заславский	20 мин.
Взаимосвязь аллергодерматозов и заболеваний пищеварительной системы	Ю.А. Кучерявый	20 мин.
Диагностика аллергодерматозов	О.Г. Елисютина	20 мин.
Психосоматические особенности пациентов с аллергодерматозами	В.Э. Медведев	20 мин.
Дискуссия		10 мин.

13:15 – 13:30 Перерыв

13:30 – 15:00

Сателлитный симпозиум №9. От контроля к клинической ремиссии атопического дерматита или как изменить течение заболевания (при участии компании ЭббВи)*

Сопредседатели: В.А. Ревякина, В.Р. Хайрутдинов, М.М. Хобейш, Е.А. Шатохина

От патогенеза к клиническим данным. Обоснованный выбор таргетных препаратов: ингибиторы JAK или генно-инженерная биологическая терапия?	В.Р. Хайрутдинов	20 мин.
Таргетная терапия атопического дерматита: возможно ли достижение полного контроля над заболеванием в реальной клинической практике?	Е.А. Шатохина	20 мин.
Стратегия долгосрочного контроля атопического дерматита: как выдержать баланс «польза – риск»	М.М. Хобейш	20 мин.
Применение селективного ингибитора JAK1 в лечении атопического дерматита у подростков	В.А. Ревякина	20 мин.
Интерактивная сессия		10 мин.

15:00 – 15:15 Перерыв**15:15 – 16:45**

Сателлитный симпозиум №11. Базисный уход в комплексном лечении распространенных дерматозов (при участии компании Либридерм)*

Участники: Е.А. Аравийская, А.В. Самцов, Е.В. Соколовский

Симптомокомплекс сухой кожи в дерматологии: что можно и нужно делать?	Е.В. Соколовский	30 мин.
Современные возможности восстановления барьера кожи при ее повреждениях	А.В. Самцов	30 мин.
Место дерматокосметики в комплексной терапии акне	Е.А. Аравийская	30 мин.

16:45 – 17:00 Перерыв

* Баллы НМО не начисляются.

17:00 – 18:30

Секционное заседание №23. Диагностика и терапия новообразований кожи

Сопредседатели: В.В. Дубенский, М.В. Жучков, Е.С. Снарская

Дерматоскопическая и морфологическая диагностика новообразований кожи	М.В. Жучков	15 мин.
Опыт дерматологов Республики Татарстан в диагностике злокачественных новообразований кожи	Л.Р. Галиаскарова	15 мин.
Клинико-эпидемиологические особенности и фотодинамическая терапия эритроплазии Кейра	<u>В.В. Дубенский</u> , Е.С. Муравьева, Вл. В. Дубенский	15 мин.
Новообразования кожи стопы и области голеностопного сустава. Особенности диагностики и лечения	В.А. Семисаженов	15 мин.
Цитокиноterapia рецидивирующих форм базальноклеточного рака	Е.С. Снарская	15 мин.
Лечение пациентов с базальноклеточным раком кожи методом секвентальной лазерной деструкции	Р.Р. Сайтбурханов	15 мин.

Зал Чехов

10:00 – 11:30

Секционное заседание №15. Трихология

Сопредседатели: И.Н. Кондрахина, О.Б. Немчанинова, В.Р. Хайрутдинов

Комплексный подход к терапии пациентов с алопециями различного генеза <i>(при участии компании Мерц)*</i>	И.Н. Кондрахина	15 мин.
Барицитиниб – новая возможность терапии очаговой алопеции <i>(при участии компании Свикс Хэлскеа)*</i>	В.Р. Хайрутдинов	15 мин.
Перспективы в наружной терапии андрогенной алопеции <i>(при участии компании Алкой)*</i>	И.Н. Кондрахина	15 мин.

Протеогликаны волосяного фолликула: новые точки приложения <i>(при участии компании Гленмарк Импекс)*</i>	Е.А. Аравийская	15 мин.
Новые возможности восстановления структуры волос	О.Б. Немчинова	15 мин.
Эффективность комбинированных методов лечения нерубцовых алопеций <i>(при участии компании Мир лечебной косметики)*</i>	И.Н. Кондрахина	15 мин.

11:30 – 11:45 Перерыв

11:45 – 13:15

Секционное заседание №17. Системная терапия акне

Сопредседатели: М.В. Жучков, М.М. Кохан, Ю.Н. Перламуртов

Приверженность больных с акне к системной терапии <i>(при участии компании Сан Фарма)*</i>	Ю.Н. Перламуртов	15 мин.
Рецидивы акне после системной терапии: в чем причина и что делать? <i>(при участии компании Сан Фарма)*</i>	В.Р. Хайрутдинов	15 мин.
Концепция эффективной терапии акне <i>(при участии компании Сан Фарма)*</i>	М.М. Кохан	15 мин.
Нюансы эффективной терапии акне <i>(при участии компании Сан Фарма)*</i>	М.В. Жучков	15 мин.
Современная системная антибактериальная терапия акне	А.В. Самцов	15 мин.
Дискуссия		15 мин.

13:15 – 13:30 Перерыв

13:30 – 15:00

Секционное заседание №19. Лекарственная терапия осложненных дерматозов

Сопредседатели: Е.Н. Волкова, Т.Н. Заклякова, Д.В. Заславский

Бактериальные инфекции кожи: от диагностики к лечению <i>(при участии компании Лео Фарма)*</i>	Ю.Н. Перламуртов	15 мин.
Принципы лечения пиодермии: современный взгляд на проблему <i>(при участии компании Гленмарк Импекс)*</i>	Е.А. Аравийская	15 мин.

* Баллы НМО не начисляются.

Инфекционно-воспалительные заболевания кожи у детей и взрослых (при участии компании Сандоз)*	Д.В. Заславский	30 мин.
Терапия осложненного течения дерматозов: формула эффективности и надежного результата (при участии компании Гленмарк Импекс)*	Е.Н. Волкова	15 мин.
Атопический дерматит, осложненный вторичной инфекцией: подходы к терапии (при участии компании Нижфарм)*	Д.В. Заславский	15 мин.

15:00 – 15:15 Перерыв

15:15 – 16:45

Секционное заседание №21. Эстетическая и антивозрастная медицина: клинические и юридические аспекты

Модератор: О.А. Колсанова

Осложнения после косметологических процедур	Н.Ю. Бычкова	15 мин.
Опыт применения PRP-терапии в коррекции ятрогенных косметологических осложнений (при участии компании КЭМ)*	Н.А. Аст	15 мин.
Алгоритмы первичной и повторной консультации в косметологии для предупреждения осложнений и конфликтных ситуаций с пациентом	А.Э. Пушкарев	15 мин.
Основные ошибки медицинских организаций при работе с ФРМО и ФРМП	В.М. Власенко	15 мин.
Наиболее востребованный формат обучающих курсов для современного врача-косметолога	Ю.К. Акулинина, Ю.Ю. Чеботарева	15 мин.
Дискуссия		15 мин.

16:45 – 17:00 Перерыв

17:00 – 18:30**Секционное заседание №24. Наружная лекарственная терапия акне и розацеа***Сопредседатели: И.Н. Кондрахина, Е.Г. Перевалова, Н.С. Сирмайс*

Акне. Что нового? (при участии компании Гленмарк Импекс)*	А.В. Самцов	15 мин.
Розацеа: экспертный анализ и ответы на актуальные вопросы практикующих врачей (при участии компании Галдерма)*	Е.А. Аравийская	30 мин.
Что нового в топической комбинированной терапии акне и розацеа? (при участии компании Юник фарма)*	И.Н. Кондрахина	15 мин.
Акне: проблемы терапии и их решения (при участии компании Гельтек Медика)*	Н.С. Сирмайс	15 мин.
Терапия эритемато-телеангиоэктатического подтипа розацеа	Е.Г. Перевалова	15 мин.

* Баллы НМО не начисляются.

20 СЕНТЯБРЯ

Конференц Холл

10:00 – 11:30

Секционное заседание №25. Детская дерматология – 1

Сопредседатели: И.А. Горланов, Д.В. Заславский, В.А. Ревякина

Атопический дерматит у детей. Особенности диагностики и лечения	И.А. Горланов	15 мин.
Вопросы диагностики и лечения эритематозно-сквамозных дерматозов в детском возрасте	Д.В. Заславский	15 мин.
Новообразования без пигмента у детей: диагностика и тактика ведения	И.Л. Шливко	15 мин.
Атопический дерматит и аллергия. Тактика ведения пациентов	В.А. Ревякина	15 мин.
Эмоленты плюс VS топические стероиды: вместо или вместе?	<u>А.В. Таганов</u> , Е.Д. Заславская	15 мин.
Склероатрофический лишай гениталий у детей – особенности клинической картины и принципы терапии	И.О. Смирнова	15 мин.

11:30 – 11:45 Перерыв

11:45 – 13:15

Секционное заседание №28. Детская дерматология – 2

Сопредседатели: М.Б. Жилова, О.И. Летяева, О.А. Сидоренко

Современный взгляд дерматолога на псориатический артрит у детей	<u>О.А. Сидоренко</u> , В.В. Старостенко	15 мин.
Диагностика и лечение новообразований кожи у детей	<u>Ю.Е. Зуева</u> , Ю.А. Конусова, М.Б. Белогурова	15 мин.
Тяжелые формы акне у подростков	О.И. Летяева	15 мин.
Опыт применения методов фототерапии у детей	М.Б. Жилова	15 мин.

Инфантильные гемангиомы. Современный взгляд на проблему	Ю.Е. Зуева	15 мин.
Дискуссия		15 мин.

13:15 – 13:30 Перерыв**13:30 – 15:00****Секционное заседание №31. История дерматовенерологии**

Сопредседатели: Д.В. Заславский, А.В. Сухарев, А.В. Таганов

Лабиринты дерматологии и сифилидологии	Д.В. Заславский	15 мин.
Роль В.М. Тарновского в истории дерматологии и сифилидологии в России	А.В. Сухарев	15 мин.
Закат эры гидрохинона: перспективы и альтернативы	<u>А.В. Таганов,</u> Д.В. Козлова	15 мин.
Дерматоскопия на современном этапе	М.В. Устинов	15 мин.
Значение симптома Никольского для мировой дерматологии	<u>В.В. Старостенко,</u> О.А. Сидоренко	15 мин.
Научное наследие Г.И. Мещерского: уроки и перспективы	М.В. Жучков	15 мин.

15:00 – 15:15 Закрытие Съезда

Зал Пушкин

10:00 – 11:30**Секционное заседание №26. Интересные и редкие клинические случаи – 1**

Сопредседатели: М.Б. Жилова, С.В. Кошкин, И.А. Нечаева

Интересные клинические случаи: от простого к сложному	С.В. Кошкин	10 мин.
Оспа обезьян	И.А. Нечаева	10 мин.

Болезнь Дарье, осложненная герпетиформной экземой Капоши	Л.В. Текучева	10 мин.
Туберкулёз кожи и язвенно-некротический васкулит: сложности диагностики	Е.П. Егорова	10 мин.
Редкие дерматозы: возможности аппаратных методов терапии	М.Б. Жилова	10 мин.
Паралич Белла	А.С. Мкртчян	10 мин.
Артифициальный дерматит	Е.С. Мехдиева	10 мин.
Фотоповреждения кожи. Актинический кератоз	Т.А. Завьялова	10 мин.
Нетипичные проявления новообразований кожи	Я.В. Смирнов	10 мин.

11:30 – 11:45 Перерыв

11:45 – 13:15

Секционное заседание №29. Интересные и редкие клинические случаи – 2

Сопредседатели: Г.Л. Катунин, А.С. Пугнер, С.Н. Щава

Дерматологические маски ВИЧ-инфекции	С.Н. Щава	10 мин.
Скабиозная лимфоплазия	Е.А. Сердюкова	10 мин.
IgA-линейный дерматоз	А.С. Пугнер	10 мин.
Розацеаподобная В-клеточная лимфома кожи	К.М. Аулова	10 мин.
Липоидный некробиоз в детском возрасте	В.А. Рогозина	10 мин.
Болезнь Боуэна	А.С. Королев	10 мин.
Лимфогранулема венерическая	Г.Л. Катунин	10 мин.
Гранулематозное воспаление после косметологических процедур	Е.П. Егорова	10 мин.
Компрессионно-ишемический синдром в практике врача-косметолога	А.О. Яковлева	10 мин.

13:15 – 13:30 Перерыв

13:30 – 15:00

Секционное заседание №32. Интересные и редкие клинические случаи – 3

Сопредседатели: Э.Р. Бердникова, Е.А. Сердюкова, А.А. Хрянин

Красный плоский лишай, ассоциированный с вирусным гепатитом С	А.А. Хрянин	10 мин.
Ошибки в диагностике сифилиса	Е.А. Сердюкова	10 мин.
Плоскоклеточный рак кожи у пациента с красным плоским лишаем	Е.А. Прокудина	10 мин.
Мелкоточечный кератолит	В.Р. Минаева	10 мин.
Базальноклеточная карцинома у ребенка 10 лет	Ю.Е. Зуева	10 мин.
Фульминантные акне	Э.Р. Бердникова	10 мин.
Кольцевидный лихеноидный дерматит у подростков	Л.В. Текучева	10 мин.
Лейшманиоз	А.Ю. Епифанова	10 мин.
Дискуссия		10 мин.

Зал Толстой

10:00 – 11:30

Секционное заседание №27. Инфекции, передаваемые половым путем, и уrogenитальные инфекции: практические аспекты

Сопредседатели: Ю.Ю. Винник, А.В. Громова, К.И. Плахова

Заболееваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, в Российской Федерации: современное состояние проблемы	М.Р. Рахматулина, Е.Ю. Новоселова, Л.Е. Мелехина	15 мин.
Изучение частоты выявления инфекций, передаваемых половым путем, у мигрантов	А.В. Громова, А.А. Попова, Т.С. Скачкова	15 мин.
Поздние формы сифилиса	Г.Л. Катунин	15 мин.

Возможности, преимущества и ограничения современных лабораторных подходов к диагностике сифилиса	К.И. Плахова	15 мин.
Хронический уретрогенный простатит и метаболические нарушения: если ли взаимосвязь?	Ю.Ю. Винник	15 мин.
Дискуссия		15 мин.

11:30 – 11:45 Перерыв

11:45 – 13:15

Секционное заседание №30. Наружная лекарственная терапия распространенных дерматозов

Сопредседатели: К.С. Петрова, И.О. Смирнова, А.В. Чаплыгин

Новые возможности наружной терапии склероатрофического лишена и баланопоститов	М.Р. Рахматулина	15 мин.
Зуд кожи головы при себорейном дерматите: новые мишени для терапии	И.О. Смирнова	15 мин.
Нейродермит – забытое прошлое или объективная реальность? <i>(при участии компании Бауш Хелс)*</i>	А.В. Чаплыгин	30 мин.
Язвенные дефекты кожи. Этиопатогенез и особенности терапии <i>(при участии компании Татхимфармпрепараты)*</i>	К.С. Петрова	15 мин.
Опыт применения наружной терапии у пациентов с псориазом <i>(при участии компании Restet)*</i>	И.С. Максимов	15 мин.

13:15 – 13:30 Перерыв

13:30 – 15:00

Секционное заседание №33. Актуальные вопросы дерматовенерологии – 3

Сопредседатели: Ю.А. Иванова, И.Н. Кондрахина, В.В. Онипченко

Телогенное выпадение волос: особенности диагностики и лечения <i>(при участии компании Мединторг)*</i>	И.Н. Кондрахина	15 мин.
--	-----------------	---------

Клинико-прогностические критерии оценки тяжести течения псориаза	Н.Д. Здзитовецкая	15 мин.
Клиническая вариабельность кожной токсичности у детей и взрослых, получающих таргетную противоопухолевую терапию	<u>К.Н. Сорокина</u> , М.А. Уфимцева	15 мин.
Онихомикоз: терапевтическая эффективность и вероятный прогноз	Ю.А. Иванова	15 мин.
Влияние фототерапии на показатели адаптивного иммунитета	О.С. Яцкова	15 мин.
Дискуссия		15 мин.

Зал Чехов

10:00 – 11:30

Сателлитный симпозиум №12. Атопический дерматит и узловатая почесуха: что должен знать дерматолог? (при участии компании *Санофи*)*

Председатель: К.Н. Монахов

T2-опосредованные заболевания кожи: узловатая почесуха и другие	К.Н. Монахов	20 мин.
Раннее лечение и модификация течения атопического дерматита	Э.Т. Амбарчян	20 мин.
Лечение атопического дерматита: какие цели мы ставим в долгосрочной перспективе?	П.В. Городничев	20 мин.
Обновления рекомендательных документов по ведению пациентов с T2-заболеваниями кожи	М.М. Хобейш	20 мин.
Дискуссия		10 мин.

11:30 – 11:45 Перерыв

11:45 – 13:15

Школа молодого специалиста. Врожденный буллезный эпидермолиз

Проводят: А.Э. Карамова, В.В. Чикин

Клинико-генетические корреляции тяжелых форм врожденного буллезного эпидермолиза

В.В. Чикин

45 мин.

Терапия врожденного буллезного эпидермолиза: перспективные направления

А.Э. Карамова

45 мин.

ДОКЛАДЧИКИ XXIV ВСЕРОССИЙСКОГО СЪЕЗДА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОВ И КОСМЕТОЛОГОВ

- Адаскевич** Владимир Петрович (г. Витебск, Республика Беларусь) – д.м.н., профессор
- Азимова** Фатима Вахидовна (г. Ташкент, Узбекистан) – д.м.н.
- Акулинина** Юлия Константиновна (г. Москва) – к.м.н., доцент
- Алексеев** Дмитрий Львович (г. Москва) – к.м.н.
- Амбарчян** Эдуард Тигранович (г. Москва) – к.м.н.
- Аравийская** Елена Александровна (г. Санкт-Петербург) – д.м.н., профессор
- Арсеньева** Антонина Александровна (г. Самара) – к.м.н., доцент
- Артамонова** Ольга Григорьевна (г. Москва) – к.м.н.
- Асоскова** Анастасия Валерьевна (г. Москва) – к.м.н.
- Аст** Натали Андреасовна (г. Москва)
- Аулова** Ксения Максимовна (г. Москва)
- Ахмедбаева** Инга Александровна (г. Москва) – к.м.н.
- Бердникова** Эльвира Рахимьяновна (г. Казань) – к.м.н.
- Бурова** София Алексеевна (г. Москва) – д.м.н., профессор
- Бычкова** Наталья Юрьевна (г. Москва) – к.м.н., доцент
- Василенко** Алексей Антонович (г. Великий Новгород)
- Вафина** Гузель Гакильевна (г. Казань)
- Винник** Юрий Юрьевич (г. Красноярск) – д.м.н., профессор
- Владимирова** Ирина Сергеевна (г. Санкт-Петербург)
- Власенко** Валерий Максимович (г. Москва)
- Волкова** Елена Николаевна (г. Москва) – д.м.н., профессор
- Воронцова** Анастасия Александровна (г. Москва)
- Галиаскарова** Лейсан Руслановна (г. Казань)
- Голоева** Регина Георгиевна (г. Москва) – к.м.н.
- Горланов** Игорь Александрович (г. Санкт-Петербург) – д.м.н., профессор
- Глузмин** Михаил Иванович (г. Краснодар) – к.м.н.
- Городничев** Павел Викторович (г. Нижний Новгород)
- Грекова** Екатерина Владимировна (г. Москва) – к.м.н.
- Громова** Анастасия Владимировна (г. Москва) – к.б.н.
- Дворников** Антон Сергеевич (г. Москва) – д.м.н., профессор
- Демидова** Наталья Александровна (г. Москва) – к.м.н., доцент
- Дерпалюк** Елена Николаевна (г. Нижний Новгород) – к.м.н.
- Дубенский** Валерий Викторович (г. Тверь) – д.м.н., профессор
- Дуйшоналиева** Нурпаша Зарлыковна (г. Бишкек, Кыргызская Республика)

Духанин Александр Сергеевич (г. Москва) – д.м.н., профессор
Егорова Елена Петровна (г. Москва)
Елисютина Ольга Гурьевна (г. Москва) – д.м.н.
Епифанова Анна Юрьевна (г. Саратов)
Жилова Марьяна Борисовна (г. Москва) – д.м.н.
Жучков Михаил Валерьевич (г. Рязань) – к.м.н., доцент
Завьялова Татьяна Алексеевна (г. Тула)
Залялеева Светлана Амуровна (г. Казань) – к.м.н.
Заславский Денис Владимирович (г. Санкт-Петербург) – д.м.н., профессор
Здзитовецкая Наталья Дмитриевна (г. Красноярск)
Знаменская Людмила Федоровна (г. Москва) – д.м.н.
Зуева Юлия Евгеньевна (г. Санкт-Петербург)
Иванова Юлия Александровна (г. Санкт-Петербург) – к.м.н., доцент
Каледа Мария Игоревна (г. Москва) – к.м.н.
Каракулина Екатерина Валерьевна (г. Москва)
Карамова Арфеня Эдуардовна (г. Москва) – к.м.н., доцент
Катунин Георгий Леонидович (г. Москва) – к.м.н.
Каюмова Ляйля Наилевна (г. Москва) – к.м.н., доцент
Ключарева Светлана Викторовна (г. Санкт-Петербург) – д.м.н., профессор
Козлова Ирина Вячеславовна (г. Москва)
Колсанова Ольга Александровна (г. Самара) – к.м.н.
Комлева Людмила Федоровна (г. Калуга)
Кондрахина Ирина Никифоровна (г. Москва) – д.м.н.
Корзун Юлия Леонидовна (г. Москва)
Королев Александр Сергеевич (г. Москва)
Косимов Азизулло Мирзоевич (г. Душанбе, Республика Таджикистан)
Котрехова Любовь Павловна (г. Санкт-Петербург) – к.м.н., доцент
Кохан Муза Михайловна (г. Екатеринбург) – д.м.н., профессор
Кочергин Николай Георгиевич (г. Москва) – д.м.н., профессор
Кошелева Ирина Владимировна (г. Москва) – д.м.н., профессор
Кошкин Сергей Владимирович (г. Киров) – д.м.н., профессор
Креницына Юлия Михайловна (г. Новосибирск) – д.м.н., профессор
Кубанов Алексей Алексеевич (г. Москва) – академик РАН, д.м.н., профессор
Куликова Инна Борисовна (г. Москва) – к.м.н.
Кучерявый Юрий Александрович (г. Москва) – к.м.н., доцент
Летяева Ольга Ивановна (г. Челябинск) – д.м.н., профессор
Лепехова Анфиса Александровна (г. Москва) – к.м.н., доцент
Максимов Иван Сергеевич (г. Москва)

Мартынов Андрей Александрович (г. Москва) – д.м.н., профессор
Матушевская Елена Владиславовна (г. Москва) – д.м.н., профессор
Махнева Наталия Викторовна (г. Москва) – д.м.н.
Махова Тамара Игоревна (г. Москва)
Медведев Антон Евгеньевич (г. Москва)
Мехдиева Егана Санановна (г. Москва)
Минаева Валерия Романовна (г. Москва)
Мкртычян Арсен Сергеевич (г. Иваново) – к.м.н., доцент
Монахов Константин Николаевич (г. Санкт-Петербург) – д.м.н., профессор
Моррисон Анна Витальевна (г. Саратов) – к.м.н., доцент
Мурашкин Николай Николаевич (г. Москва) – д.м.н., профессор
Немчанинова Ольга Борисовна (г. Новосибирск) – д.м.н., профессор
Нефедова Мария Андреевна (г. Москва)
Нечаева Ирина Анатольевна (г. Москва) – к.м.н.
Никитин Игорь Геннадиевич (г. Москва) – д.м.н., профессор
Никишина Ирина Петровна (г. Москва) – к.м.н.
Новоселова Елена Юрьевна (г. Москва)
Носов Никита Юрьевич (г. Москва) – к.б.н
Образцова Ольга Анатольевна (г. Москва) – к.б.н
Олисова Ольга Юрьевна (г. Москва) – член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор
Омельяновский Виталий Владимирович (г. Москва) – д.м.н., профессор
Павлова Татьяна Геннадьевна (г. Нижний Новгород) – к.м.н.
Патрушев Александр Владимирович (г. Санкт-Петербург) – д.м.н., доцент
Перевалова Елена Геннадьевна (г. Москва) – к.м.н.
Перламутров Юрий Николаевич (г. Москва) – д.м.н., профессор
Петрова Ксения Сергеевна (г. Нижний Новгород) – д.м.н., профессор
Петрова Станислава Юрьевна (г. Москва) – к.м.н.
Пименов Николай Николаевич (г. Москва) – к.м.н.
Пирогова Анна Сергеевна (г. Москва)
Плахова Ксения Ильинична (г. Москва) – д.м.н., доцент
Полибин Роман Владимирович (г. Москва) – к.м.н., доцент
Пономаренко Инга Геннадьевна (г. Санкт-Петербург) – д.м.н., доцент
Прокудина Елена Андреевна (г. Москва)
Пряжкина Виктория Васильевна (г. Самара)
Пугнер Анна Степановна (г. Москва)
Пушкарев Артем Эдуардович (г. Краснодар)
Рахматулина Маргарита Рафиковна (г. Москва) – д.м.н., профессор
Ревякина Вера Афанасьевна (г. Москва) – д.м.н., профессор

- Рогозина** Варвара Андреевна (г. Москва)
- Сабиров** Улугбек Юсупханович (г. Ташкент, Республика Узбекистан) – д.м.н., профессор
- Саввина** Наталья Алексеевна (г. Якутск) – к.м.н, доцент
- Салугина** Светлана Олеговна (г. Москва) – д.м.н.
- Самигуллина** Рузана Рамиловна (г. Санкт-Петербург) – к.м.н.
- Самойлова** Анастасия Геннадьевна (г. Москва) – д.м.н.
- Самцов** Алексей Викторович (г. Санкт-Петербург) – д.м.н., профессор
- Сайтбурханов** Рифат Рафаилович (г. Москва)
- Седельникова** Ася Сергеевна (г. Москва)
- Семисаженов** Валерий Анатольевич (г. Москва)
- Сердюкова** Елена Анатольевна (г. Волгоград) – к.м.н., доцент
- Сидоренко** Ольга Анатольевна (г. Ростов-на-Дону) – д.м.н., профессор
- Сирмайс** Наталия Сергеевна (г. Москва) – к.м.н.
- Смагина** Екатерина Александровна (г. Москва)
- Смирнов** Иван Витальевич (г. Москва) – член-корреспондент РАН, д.х.н.
- Смирнов** Ярослав Владимирович (г. Москва) – к.м.н.
- Смирнова** Ирина Олеговна (г. Санкт-Петербург) – д.м.н., профессор
- Снарская** Елена Сергеевна (г. Москва) – д.м.н., профессор
- Сорокина** Ксения Николаевна (г. Екатеринбург) – к.м.н., доцент
- Соколовский** Евгений Владиславович (г. Санкт-Петербург) – д.м.н., профессор
- Сомов** Дмитрий Вадимович (г. Москва)
- Старостенко** Вячеслав Владимирович (г. Ростов-на-Дону) – к.м.н., доцент
- Сухарев** Алексей Владимирович (г. Санкт-Петербург) – д.м.н., профессор
- Сысоева** Татьяна Александровна (г. Москва) – к.м.н., доцент
- Таганов** Алексей Викторович (г. Москва) – д.м.н., профессор
- Текучева** Лилиана Владимировна (г. Москва) – к.м.н.
- Устинов** Михаил Владимирович (г. Москва)
- Хайрутдинов** Владислав Ринатович (г. Санкт-Петербург) – д.м.н., доцент
- Хлебникова** Альбина Николаевна (г. Москва) – д.м.н., профессор
- Хобейш** Марианна Михайловна (г. Санкт-Петербург) – к.м.н., доцент
- Хрянин** Алексей Алексеевич (г. Новосибирск) – д.м.н., профессор
- Чаплыгин** Алексей Владимирович (г. Санкт-Петербург) – к.м.н., доцент
- Чикин** Вадим Викторович (г. Москва) – д.м.н.
- Чирков** Александр Владимирович (г. Москва)
- Шаскольский** Борис Леонидович (г. Москва) – к.х.н
- Шатохина** Евгения Афанасьевна (г. Москва) – д.м.н., профессор
- Шливно** Ирена Леонидовна (г. Нижний Новгород) – д.м.н., профессор

- Шпилева** Марина Валентиновна (г. Москва) – к.б.н
Щава Светлана Николаевна (г. Волгоград) – к.м.н., доцент
Эдельштейн Инна Александровна (г. Смоленск) – к.б.н
Юсупова Дилара Мухтаровна (г. Бишкек, Кыргызская Республика) – к.м.н.
Яковлев Алексей Борисович (г. Москва) – к.м.н., доцент
Яковлева Анна Олеговна (г. Москва)
Янец Ольга Евгеньевна (г. Кемерово) – к.м.н.
Яцкова Ольга Сергеевна (г. Москва) – к.м.н.
Dr Hanmant Barkate (Индия)
Xiang-Sheng Chen (г. Нанкин, КНР) – д.м.н., профессор



ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ СЪЕЗДА

Регистрация

Место и время регистрации:

17 сентября 2024 года – с 10:00 до 16:00

18–19 сентября 2024 года – с 9:00 до 18:30

20 сентября 2024 года – с 9:00 до 16:00, стенд Оргкомитета Съезда

Участие в «Базовой программе Съезда» (пленарное заседание, секции, посвященные организации здравоохранения и фундаментальным исследованиям в дерматовенерологии) – бесплатно для всех участников

Участие в «Расширенной программе Съезда» (Портфель участника Съезда, возможность публикации тезисов в Сборнике тезисов Съезда, посещение всех секционных и пленарных заседаний, сателлитов, мастер-классов, круглых столов, выставки фармацевтических компаний и компаний-производителей медицинских изделий, медицинского оборудования, косметологических препаратов, компаний-дистрибьюторов косметологических и косметических средств, фуршет)

Размер регистрационного взноса – **6500 рублей**, для членов Российского общества дерматовенерологов и косметологов – **5500 рублей**

Бейджи

Зарегистрированные участники Съезда получают бейджи, которые будут служить пропуском на заседания Съезда, а также для регистрации в системе непрерывного медицинского образования

Без бейджа Участника Съезда вход в залы заседаний и на выставку будет невозможен!

Цветовая идентификация бейджей

СИНИЙ бейдж: делегат Съезда, расширенная программа;

ЗЕЛЕНый бейдж: делегат Съезда, базовая программа;

КРАСНый бейдж: члены Оргкомитета;

ОРАНЖЕВый бейдж: представители компаний-спонсоров.

Место проведения Съезда:

Гостиница «РЭДИССОН СЛАВЯНСКАЯ»,
г. Москва, Площадь Евразии, 2 (станция метро «Киевская»)

Документация по данному учебному мероприятию представлена в Комиссию по оценке учебных мероприятий и материалов для непрерывного медицинского образования.

Непрерывное медицинское образование

Научная программа Съезда подготовлена в соответствии с требованиями к образовательным мероприятиям, проводимым в рамках непрерывного медицинского образования с участием медицинских профессиональных некоммерческих организаций, и процедурой оценки указанных мероприятий.

Координационным советом по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России рекомендовано использовать электронные методы регистрации присутствия делегатов на заседании. Каждому из делегатов Съезда будет присвоен уникальный штрих-код, нанесенный на бейдж участника. При входе и выходе на площадку Съезда и в каждый из залов делегаты Съезда должны будут предъявить бейдж сотруднику охраны или представителю Оргкомитета для сканирования. Для получения свидетельства непрерывного медицинского образования необходимо ежедневное посещение заседаний научной программы Съезда. Результаты сканирования послужат основанием для выдачи свидетельства и присвоения баллов.

Свидетельство образовательного мероприятия системы НМО

Свидетельство о непрерывном медицинском образовании с присвоением баллов будет выдаваться на стенде Оргкомитета Съезда

Информация для докладчиков

Докладчикам Конференции необходимо предоставить материалы для презентации докладов на стенд Оргкомитета в день выступления **за 2 часа** до его начала на USB-носителе

Технические требования к презентациям

Презентация должна быть выполнена в формате Microsoft Power Point 2003 и выше (файл с расширением *.ppt, *.pptx).

Презентации, в которых присутствуют видео или звуковые фрагменты, необходимо предоставить не менее чем **за 2 часа** до начала выступления на стенд Оргкомитета для проверки совместимости с установленным программным обеспечением на презентационном оборудовании. При себе иметь оригинал видео или звукового файла.

На стенде Оргкомитета возможно провести предварительную проверку презентации доклада.

Открытие Съезда

Открытие XXIV Всероссийского съезда дерматовенерологов и косметологов состоится **17 сентября 2024 года в Конференц Холле.**

Фуршет, посвященный открытию XXIV Всероссийского съезда дерматовенерологов и косметологов»,

состоится **17 сентября 2024 года в холле гостиницы «РЭДИССОН СЛАВЯНСКАЯ» в 16:30.**

Торжественный ужин для делегатов Съезда

состоится **19 сентября 2024 года в 19:30.**

Место проведения:

теплоход Флотилии «Рэдиссон Ройал»
по адресу Набережная Тараса Шевченко, причал «Гостиница «Украина».

Стоимость участия в торжественном ужине – 5000 рублей.

Время работы выставки компаний-участников:

18 сентября – с 10:00 до 18:30

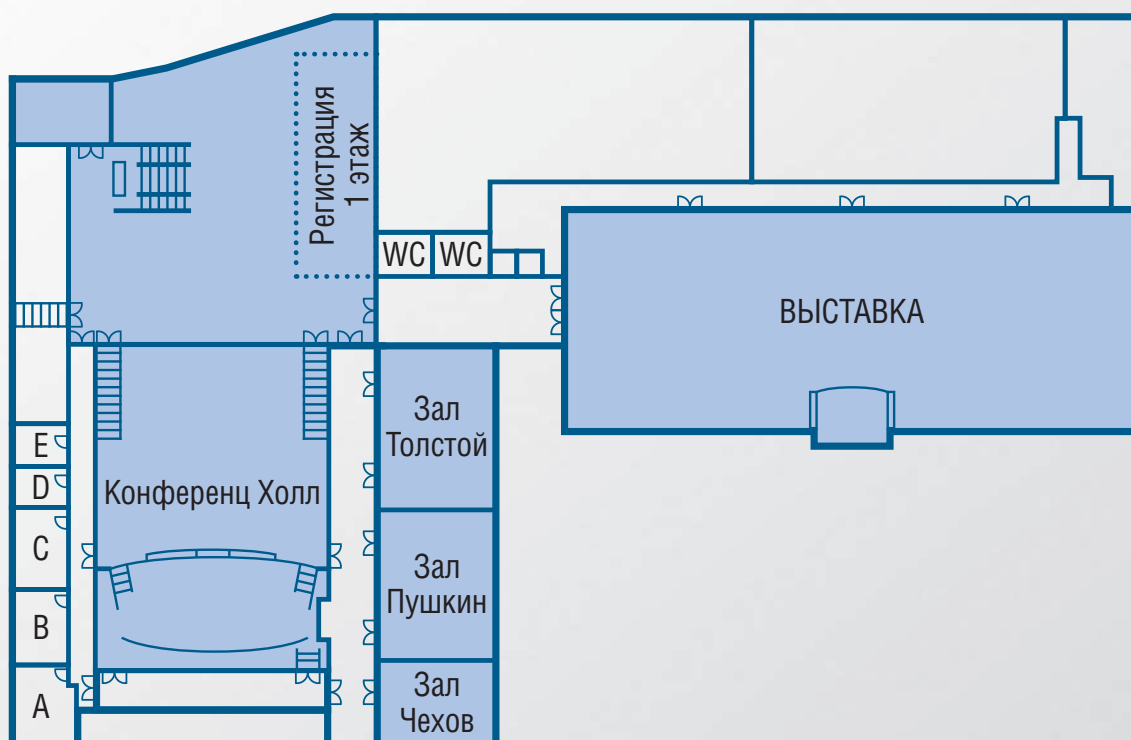
19 сентября – с 10:00 до 18:30

20 сентября – с 10:00 до 16:00

Командировочные удостоверения

Для оформления командировочного удостоверения заполненный бланк можно сдать на стенд Оргкомитета

Расположение конференц-залов



Золотые спонсоры Съезда



Biotechnology Company

BIOCAD – 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.

BIOCAD – 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 BIOCAD и Shanghai Pharmaceuticals Holding – SPH-Biocad (HK) Ltd.

Контактная информация:

www.biocad.ru



Bayer – международный концерн с экспертизой в области естественных наук: здравоохранения и сельского хозяйства. Продукты и решения компании направлены на улучшение качества жизни людей. Коммерческая деятельность концерна построена на основе внедрения инноваций, экономического роста и высокой доходности. Bayer придерживается принципов устойчивого развития и выступает в качестве социально и этически ответственной компании.

В 2017 финансовом году численность сотрудников концерна составила приблизительно 99 800 человек, объем продаж – 35 млрд евро. Капитальные затраты составили 2,4 млрд евро, инвестиции в исследования и разработки – 4,5 млрд евро. Более подробная информация доступна на сайте www.bayer.ru.

Контактная информация:

АО «БАЙЕР», 107113, Россия, Москва, 3-я Рыбинская ул., д. 18, стр. 2

Телефон: +7 495 231 12 00

Факс: + 7 495 231 12 01

www.bayer.ru

ООО «ЭббВи»

О компании AbbVie в России

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.

Дополнительная информация о компании доступна на сайтах

<https://www.abbvie.com/>

<https://www.abbvie.ru/>

Серебряные спонсоры Съезда



ЛЕО Фарма – это международная фармацевтическая компания, стремящаяся улучшать стандарты медицинской помощи на благо пациентов с заболеваниями кожи, их семей и всего общества. Основанная в 1908 году, ЛЕО Фарма десятилетиями занималась исследованиями и разработками в области дерматологии, а сейчас производит широкий спектр лекарственных препаратов для лечения заболеваний кожи.

Штаб-квартира находится в Дании. Штат сотрудников насчитывает около 4700 человек. Мы помогаем миллионам людей обрести здоровую кожу и стремимся стать предпочтительным партнером дерматологов по всему миру. С более подробной информацией можно ознакомиться на сайте: www.leo-pharma.ru.

Контактная информация:

ООО «ЛЕО Фармасьютикал Продактс»

Ленинградский пр., д. 72, корп. 2

Тел.: +7 495 789 11 60

E-mail: info.ru@leo-pharma.com

www.leo-pharma.com

МАТ-66614-06-2023



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)
«Системы менеджмента качества. Требования».

Контактная информация:

Адрес: Россия, 123112, Москва, Тестовская ул., д. 10, ДЦ «Северная Башня», подъезд 1, этаж 12

Телефон: +7 (495) 221-18-00

Факс: +7 (495) 221-18-02

E-mail: info@otcpharm.ru

www.otcpharm.ru

Бронзовые спонсоры Съезда

GALDERMA

EST. 1981

Galderma – одна из крупнейших мировых независимых компаний, специализирующаяся в области дерматологии. Компания существует с 1981 года и к настоящему времени представлена более, чем в 100 странах мира. Портфель продукции Galderma весьма обширен и разнообразен. В него входят рецептурные и безрецептурные лекарственные препараты, продукты в области эстетической медицины, а также косметические средства. Компания сотрудничает со специалистами здравоохранения по всему миру, что позволяет удовлетворять индивидуальные потребности и повышать качество жизни пациентов с дерматологическими проблемами. Galderma – лидер в исследованиях и разработках научно обоснованных и клинически доказанных решений для здоровья и красоты кожи. Более подробную информацию можно получить на нашем сайте: www.galderma.com.

Контактная информация:

ООО «Галдерма»

Россия, 123112, Москва, 1-й Красногвардейский проезд, д. 15, этаж 34, офис 34.01

Телефон/факс: (499) 540-50-17

E-mail: galderma.russia@galderma.com,

www.galderma.com



Glenmark Pharmaceuticals Ltd. – международная фармацевтическая компания, в основе деятельности которой научные исследования и разработка инновационных лекарственных препаратов. Компания располагает 10 заводами мирового уровня на четырех континентах; осуществляет свою деятельность в более чем 80 странах. Глобально

фокусом компании являются следующие терапевтические области: дерматология, респираторные заболевания, включая аллергический ринит и онкология. Компания представлена в сегменте воспроизведенных препаратов, специализированных препаратов, в безрецептурном сегменте (ОТС) и вносит существенный вклад в улучшение качества жизни миллионов пациентов, предоставляя лекарственные препараты более 45 лет. Компания входит в ТОП 100 фармацевтических и биотехнологических компаний в мире (рейтинг In Vivo/Scip 100 по вкладу в НИОКР и объему продаж, 2021 г.) и в ТОП 50 глобального рейтинга компаний с портфелем генериков и биосимиляров, который публикует Generics Bulletin/In Vivo (Рейтинг ТОП-50 компаний по объему продаж, 2021 г.). За последнее десятилетие компания Glenmark оказала влияние на жизнь более 2,6 миллионов человек благодаря своим проектам в сфере корпоративной социальной ответственности (КСО). Более подробная информация доступна на сайте: www.glenmarkpharma.com и www.glenmark-pharma.ru

Портфель лекарственных препаратов компании в России состоит из рецептурных и безрецептурных препаратов в следующих основных терапевтических областях: дерматология и респираторные заболевания, включая аллергический ринит.

Офис российского подразделения находится в Москве

Контактная информация:

ООО «Гленмарк Импэкс»

115114, Москва, Ул. Летниковская, д. 2, стр. 3, БЦ «Вивальди Плаза»

Тел: +7 (499) 951-00-00

Факс: +7 (499) 951-00-00 доб. 7702/7703

www.glenmark-pharma.ru www.glenmarkpharma.com



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.

Контактная информация:

121614, Москва, ул Крылатская, д. 17, корп 2,
+7-495-755-83-57

LIBRE DERM

DERMATOLOGY

LIBREDERM – международная компания, которая объединяет научные достижения и тренды и выпускает инновационные косметические и дерматологические средства, учитывающие потребности и типы кожи. Мы создаем только то, что нужно Вашей коже, предлагая средства базового, увлажняющего, антивозрастного ухода, а также продукты для решения конкретных дерматологических

задач: профилактики и комплексной терапии акне, розацеа и атопии.

Эксперты бренда – косметологи, врачи-дерматологи, деятели науки из разных стран мира, включая Россию, разработали систему двух шагов – очищение и уход – по ежедневному уходу за кожей лица для всех коллекций средств, где каждое из них дополняет и усиливает действие другого. Такой подход позволяет предложить готовые решения ухода в зависимости от потребностей кожи.

Формулы средств LIBREDERM клинически протестированы и рекомендованы дерматологами и косметологами.

Контактная информация:

МО, г. Подольск, ул. Комсомольская, д. 1.
+7 (495) 580-30-69
<https://librederm.ru>
info@zeldis.ru



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

Контактная информация:

ООО «Свикс Хэлскеа»
105064, г. Москва, ул. Земляной вал, д. 9
Тел. +7 495 229 06 61
Эл. почта: russia.info@swixxbiopharma.com

Спонсоры Съезда



ООО «Алкой-Фарм» – ведущий российский разработчик и производитель инновационных продуктов для здоровья – лекарственных препаратов, лечебной и детской косметики, нутрицевтики. Почти 30 лет сочетая науку с передовыми технологиями, компания зарекомендовала себя как надежного партнера медицинского сообщества.

Дерматологический портфель компании включает бренды СЕЛЕНЦИН®, ЭВИСЕНТ® и ПСОРИЛОМ®.

Бренд СЕЛЕНЦИН® – уникальный российский бренд, объединяющий натуральный лекарственный препарат для устранения причин выпадения волос изнутри и специализированную косметику от выпадения и для роста волос с запатентованными комплексами Anageline®, Seveov®, Capilectine SP + PROCAPIL®, SPEC KARE® BT1 HG + WK PEP®.

Бренд ЭВИСЕНТ® – уникальные пивные дрожжи с серой, которые не влияют на массу тела, но влияют на чистоту кожи, красоту ногтей и здоровье волос; а также, лосьон и пенка для умывания с эксклюзивным дрожжевым комплексом и биосерой для красивой гладкой и чистой кожи.

Бренд ПСОРИЛОМ® – линия лечебно-профилактических средств при псориазе, атопическом дерматите, экземе, себорее, для кожи, склонной к зуду и шелушению. Линейка включает в себя лекарственный препарат, крем для тела, шампуни.

Контактная информация:

www.alkoy.ru

www.selencin.ru

www.evisent.ru

www.pсорilom.ru



Къези – это международная биофармацевтическая группа компаний с фокусом на научные исследования, специализирующаяся на разработке и реализации инновационных терапевтических решений в области пульмонологии, лечения редких заболеваний и специализированной терапии. Миссия компании – повышать качество жизни людей и действовать ответственно в интересах общества и окружающей среды. Начиная с 2019 года, в качестве корпорации общественного блага мы входим в состав глобального сообщества компаний, отвечающих высоким стандартам влияния бизнеса на социум и окружающую среду. Компания поставила цель достичь углеродно-нейтрального статуса (Net Zero) в отношении выбросов парниковых газов к 2035 году. Компания Къези со штаб-квартирой в Парме (Италия) ведет свою деятельность на протяжении более 85 лет. В 31 стране открыты ее представительства с общим штатом более 6500 сотрудников. Научно-исследовательский центр группы компаний Къези в Парме сотрудничает с шестью другими значимыми исследовательскими площадками во Франции, США, Канаде, Китае, Великобритании и Швеции.

Глобальное подразделение Къези по лечению редких заболеваний – это структурное подразделение в составе группы компаний Къези, специализирующееся на разработке и реализации инновационных лекарственных препаратов и терапевтических решений для пациентов с редкими заболеваниями. Благодаря семейному характеру бизнеса группа компаний Къези имеет возможность создавать мир, в котором существует лечение для всех болезней, и действует как сила добра для общества и планеты. Цель глобального подразделения Къези по лечению редких заболеваний – обеспечить равный доступ к лечению для всех, чтобы как можно больше людей могли наслаждаться всей полнотой жизни. Наши специалисты работают по всему миру со всеми, кто так или иначе имеет отношение к проблеме редких заболеваний, выражая интересы тех, чей голос слабо слышен в системе здравоохранения. Более подробная информация представлена на сайте www.chiesirarediseases.com.

Контактная информация:

www.chiesirarediseases.com



Компания «Гельтек-Медика» на протяжении 30 лет является производителем профессиональной косметики, средств для ухода за веками, медицинских контактных сред. «Гельтек» – это «умная» косметика, разработанная в медицинской лаборатории совместно экспертами-химиками и дерматологами специально для точного решения индивидуальных проблем. Преимуществом косметики «Гельтек» является качественное сырье от проверенных годами производителей с мировой известностью, строгое соблюдение стандартов качества, в том числе стандарта GMP.

Контактная информация:
 e-mail: info@geltek.ru
 Телефон: +7 (495) 212-93-66
www.geltek.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.firnm.ru

Контактная информация:
 ФИРН М, ООО 127018, Москва, ул. Октябрьская, д. 6
 Тел./ факс: +7 495 956 15 43
firnm@grippferon.ru
www.firnm.ru



ТАТХИМФАРМПРЕПАРАТЫ

АО «Татхимфармпрепараты» – российский высокотехнологичный фармацевтический производственный комплекс. Продуктовый портфель предприятия состоит из 150 наименований лекарственных препаратов различных фармако-терапевтических направлений, а также шовных хирургических материалов. Основной задачей предприятия является удовлетворение потребности населения России в важнейших лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения. АО «Татхимфармпрепараты» выпускает как оригинальные, так и воспроизведенные лекарственные средства. Около 60 % выпускаемой продукции является импортозамещающей. Компания ведет строгий контроль за качеством и безопасностью своей продукции. Испытательная лаборатория Общества оснащена современным аналитическим оборудованием. Система менеджмента качества в соответствии с требованиями международных стандартов обеспечивает высокое качество продукции и эффективность производственного процесса. В ассортименте предприятия представлен оригинальный препарат Ксимедон[®], ускоряющий регенерацию тканей при дерматологических заболеваниях. Ксимедон[®] улучшает регионарное кровообращение, стимулирует эритро- и лейкопоз, оказывает противовоспалительное и антимикробное действие, в результате сроки заживления ран и ожогов сокращаются. Кроме того, препарат нормализует иммунную систему и улучшает приживление кожных трансплантатов при аутодермопластике.

Контактная информация:

420091, Россия, Республика Татарстан (Татарстан), г. Казань, ул. Беломорская, д. 260

Телефон: 8-800-201-98-88

E-mail: marketing@tatpharm.ru

www.tatpharm.ru



Международная фармацевтическая компания «Ядран», Хорватия.

Дерматологический портфель препаратов компании является результатом собственных разработок, а также партнерства с новаторскими фармацевтическими компаниями. ЯДРАН предлагает качественные, современные, профессиональные препараты, применяемые при

заболеваниях кожи, которые требуют тщательного и своевременного лечения.

АКНЕКУТАН[®] – инновационный препарат изотретиноина для системной терапии тяжелых и резистентных форм акне. Произведен по запатентованной технологии LIDOSE[®], которая позволяет увеличить биодоступность изотретиноина на 20 %.

ЗЕРКАЛИН[®] – 1 % раствор клиндамицина для местной терапии угревой сыпи.

ЗЕРКАЛИН[®] ИНТЕНСИВ – комбинированный препарат 1 % клиндамицина и 5 % бензоила пероксида для топической терапии акне в форме геля. *Новинка!*

ПЕРФЭКТОИН[®] – уникальный крем на основе 7 % эктоина, обеспечивающий длительное увлажнение кожи при терапии изотретиноином.

ПОСТАКНЕТИН[®] – гель для профилактики и коррекции постакне.

РОЗАМЕТ – 1 % крем метронидазола для местной терапии розацеа.

Контактная информация:

ООО «ЯДРАН»

119330, г. Москва, Ломоносовский пр-т, д. 38, оф. VII

Тел.: +7 (499) 1433371

www.jgl.ru

Участники выставки



АВВА РУС
фармацевтическая
компания

АО «АВВА РУС» – это фармацевтическая компания, входящая в холдинг вместе со швейцарской компанией AVVA Pharmaceutical AG. Приоритетным направлением холдинга является развитие оригинальных инновационных препаратов, обладающих уникальным профилем безопасности для пациентов. Компания обеспечивает качество своей продукции на всех этапах жизненного цикла – от фармацевтической разработки до этапов дистрибуции, что подтверждено сертификатом на соответствие требованиям GMP Европы. В портфеле АО «АВВА РУС» присутствуют: Лактофильтрум, Микрозим, ЭКОантибиотики, Экофурил, Урсолив, Экофуцин, Минолексин, которые находят свое применение в гинекологии, дерматовенерологии, гастроэнтерологии, терапии и т.д.

Контактная информация:

АО «АВВА РУС» 121614, Москва, ул. Крылатские холмы, д. 30, стр. 9.

Тел.: (495) 956 75 54

E-mail: info@avva-rus.ru

www.avva-rus.ru



LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

Компания ООО Асэнтус около 30 лет представляет на российском рынке французские, испанские и швейцарские бренды лечебной косметики. Является эксклюзивным дистрибьютором на территории Российской Федерации таких торговых марок, как

- LIERAC, PHYTOSOLBA – Лаборатория NATIVE
- SVR – Лаборатория SVR
- MartiDerm – Лаборатория MartiDerm S.L.
- ПАТЮКА – Лаборатория ПАТЮКА COSMETICS
- NOREVA – Лаборатория NOREVA
- EAU THERMAL JONZAC – Лаборатория LEA
- HORMETA – HORMETA S.A.
- Laino – Лаборатория Gilbert Cosmetics
- Puresentiel – Лаборатория Puresentiel.

ООО АСЭНТУС была первой компанией, которая ввела продукцию косметического ухода в аптеки России. Исторический дистрибьютор VICHY, Ales Groupe, Pierre Fabre, Bioderma, Filorga.

SVR. ДЕРМАТОЛОГИЯ – ЭТО КРАСОТА

АДАПТИРОВАННЫЙ УХОД ДЛЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ КОЖИ

АКТИВНЫЕ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЕ КОМПОНЕНТЫ:

- **ВЫСОКИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ДЛЯ МАКСИМАЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА**
- **ЭФФЕКТИВНЫЕ ФОРМУЛЫ ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОЙ ПЕРЕНΟΣИМОСТИ**

Laboratoire SVR, основанная в 1962, является независимой французской Лабораторией, которая занимается разработкой, производством и экспортом высококачественной дерматологической косметики в 45 стран мира, уделяя особое внимание выбору активных компонентов и их концентрации.

Laboratoire NOREVA – французская фармацевтическая лаборатория, основанная в 2002 году, представляет полный спектр аптечной дерматокосметики, удовлетворяющий основные потребности клиентов и предлагающий дополнительный уход для пациентов во время лечения самых распространенных заболеваний кожи: акне, атопического дерматита, себорейного дерматита, псориаза и т.д.: ЭКСФОЛИАК, ИКПЕН+, КСЕРОДИАН AP+, СЕНСИДИАН AR, СЕБОДИАН DS, ПСОРИАН и т.д.

Контактная информация:

ООО АСЭНТУС

111524 г. Москва, Электродная ул., д. 13

Телефон: +7(495)644-46-13

E-mail: info@acentus.ru



Преимущественное направление **Астрофарма®-Т** – разработка продукции, используемой в дерматологии и косметологии на основе экологически чистого растительного сырья Сибирского региона.

С 2001 года Астрофарма®-Т активно сотрудничает с ведущими медицинскими центрами, НИИ, аккредитованными лабораторными центрами, КВД РФ и ближнего зарубежья.

Основная продукция представлена линией средств **КАРТАЛИН®**, которая специально разработана и предназначена для людей, имеющих проблемы с кожей и волосистой части головы.

КАРТАЛИН – негормональный крем растительного происхождения, на основе солидола, который добился потрясающих результатов в лечении кожных форм псориаза, дерматитов, экзем и других кожных заболеваний.

КАРТАЛИН-А+ – негормональный крем растительного происхождения, на основе солидола, обогащенный активными веществами, имеющими высокую степень биодоступности.

КАРТАЛИН HERVA – крем, который зарегистрирован и реализуется на территории стран Европейского союза.

эмолент КАРТАЛИН – крем для ежедневного ухода за сухой и очень сухой кожей, зарегистрирован для применения с рождения.

шампунь КАРТАЛИН шаг № 1/шаг № 2 разработан для смывания средств на жирной основе, в том числе крема Карталин, с кожи головы и волос.

маска КАРТАЛИН – предназначена для укрепления и роста волос, обеспечивая интенсивное питание, оздоровление и восстановление структуры волос.

На предприятии внедрена и сертифицирована интегрированная система менеджмента качества ISO 9001, ISO 14001, OHSAS; ГОСТ Р 52245-2009 (GMP); ISO 13485.

Контактная информация:

ООО «Астрофарма-Т», г. Горно-Алтайск, ул. Мамонтова д. 21

+7-913-820-68-9, +7-913-820-68-19.

info@astrofarma.ru, www.astrofarma.ru



ООО «**АВЗ ФАРМ**» – российская фармацевтическая компания, деятельность которой направлена на оптимальное сочетание высокого качества продукции и конкурентной цены.

Научные принципы компании :

- Строгое соблюдение научной концепции
- Поиск инновационных формул
- Научная разработка рецептуры
- Тщательный отбор компонентов и сырья
- Опираемся на опыт практикующих ведущих врачей
- Производим продукцию с доказанной клинической эффективностью

Наше производство оснащено самым современным оборудованием и имеет международный сертификат качества GMP.

Мы единственные производители БАДов и лечебной косметики «Айсида» на основе уникальной формулы АСД.

Наша продукция представлена во всех регионах РФ и экспортируется в 23 страны мира.

Мы успешно работаем на рынке контрактного производства с 2000 года. Все цеха и научно-исследовательские блоки оснащены самым современным оборудованием из Италии, Швеции и Германии.

Контактная информация:

ООО «**АВЗ ФАРМ**»

Россия, 129329, Москва, Игарский пр., д. 4

Тел. Горячей линии: 8 800 700 14 41

Эл. почта: info@avzpharm.ru

Интернет: http://www.avzpharm.ru/



Фирма «АЛКОМ медика» уже более 25 лет разрабатывает и производит лазерную аппаратуру, оптические приборы, электронику для различных областей медицины. Научный потенциал и организационная структура компании позволяют выполнить полный цикл работ – от проектирования до внедрения продукции в производство.

Основные направления работы фирмы охватывают такие области, как лазерная хирургия и офтальмология, квантовая фотодинамическая терапия. В тесном сотрудничестве с ведущими медицинскими учреждениями Москвы и Санкт-Петербурга создана серия лазерной аппаратуры и различных аксессуаров: световодные инструменты (зонды, ручки-держатели), средства защиты, кольпоскопы, щелевые лампы, налобные офтальмоскопы, дымоотсосы. Фирма предлагает широкий спектр методического материала по лазерам, а также организует обучение специалистов в различных областях медицины.

Контактная информация:

196128, Санкт-Петербург, ул. Кузнецовская, д.11, пом. 32-Н

Тел.: +7 (812) 368 2167

Факс: +7 (812) 368 2169

E-mail: info@alcommedica.ru

Skype: *alcommedica*

ICQ: 633967570

www.alcommedica.ru



«Бауш Хелс» – международная фармацевтическая компания, занимающаяся разработкой и продажей рецептурных и безрецептурных фармацевтических препаратов. Компания «Бауш Хелс» специализируется на производстве лекарственных препаратов в области дерматологии, неврологии и кардиологии. Компания «Бауш Хелс» расширила свое присутствие в Европе и Западной Азии и успешно работает более чем в 20 странах макрорегиона, главным образом в Польше, России, Сербии. Гамма топических кортикостероидов от компании «Бауш Хелс» – это широкий выбор для разных клинических ситуаций надежных препаратов европейского производства по доступной цене с возможностью проведения как степ-ап, так и степ-даун терапии.

Контактная информация:

115162, Россия, г. Москва,

Шаболовская, ул. Шаболовка, д. 31, стр. 5

Тел.: +7 (495) 510-2879

Факс: +7 (495) 510-2879

office.ru@bauschhealth.com



«Корпорация эстетической медицины» – официальный эксклюзивный дистрибьютор на территории России швейцарских медицинских изделий для PRP-терапии Regen Lab и профессиональной итальянской космецевтики Linda Kristel.

Медицинские изделия Regen Lab – запатентованная технология клеточной регенерации тканей с помощью введения аутологичной плазмы пациента, обогащенной живыми тромбоцитами. Эффективность Regen Lab подтверждена в косметологии, ортопедии, гинекологии, стоматологии, трихологии, спортивной медицине. Космецевтические препараты Linda Kristel – это инновационные формулы с высокой концентрацией биодоступных активных компонентов, дающие возможность максимально индивидуализировать уход за кожей и решить широкий спектр эстетических задач.

Контактная информация:

г. Москва, ул. Новый Арбат, 31/12

тел.: 8 495 988 37 37

aestpharm.ru



BioTransfer – международный косметический бренд, который на протяжении десятилетий создает и выводит на рынок инновационную уходовую косметику для профессионального и домашнего применения, а также для профилактики дерматологических заболеваний.

При производстве косметики применяются инновационные технологии и используется высококачественное сырье, выращенное и собранное на экологически чистых плантациях.

Специалистами лаборатории BioTransfer создана уникальная формула комплекса трансферов-липосом, с помощью которых активные вещества переносятся в глубокие слои кожи, где мгновенно начинают работать.

Эффективность метода доказана временем, а качество продукции подтверждено сертификатами и отмечено высокими международными наградами.

Компания **BioTransfer** представляет четыре линейки продуктов.

Увлажняющие средства для дневного применения:

- *Крем для области вокруг глаз* – выравнивает рельеф кожи, сокращает мимические морщины, снижает отечность и пигментацию.
- *Сыворотка для лица* – интенсивно увлажняет, восстанавливает микробиом и укрепляет защитные свойства кожи.
- *Крем для лица увлажняющий* – восстанавливает pH-баланс кожи, повышает ее эластичность и может применяться как основа под макияж.
- *Крем для рук* – глубоко увлажняет, смягчает и разглаживает кожу, избавляет от сухости и шелушения.

Средства с интенсивным действием для ночного применения:

- *Крем для кожи вокруг глаз с лифтинг-эффектом* – увлажняет, питает, подтягивает и разглаживает кожу.
- *Сыворотка отбеливающая* – глубоко проникая в кожу, разглаживает морщинки, освежает и улучшает цвет лица.
- *Крем для лица* – увлажняет и питает, восстанавливает тонус кожи, уменьшает признаки возрастных изменений.
- *Крем для рук питательный* – повышает тургор, ускоряет регенерацию тканей и укрепляет защитный барьер.

Универсальные средства:

- *Пенка для умывания* – эффективно очищает кожу, не пересушивая ее, увлажняет, способствует росту здоровой микрофлоры, обладает бактерицидным действием.
- *Тоник-лосьон* – глубоко увлажняет и освежает, тонизирует, восстанавливает pH-баланс, оказывает антисептическое действие.
- *Крем для ног с мочевиной* – способствует снятию усталости и тяжести в ногах, избавляет от неприятного запаха, сухости и шелушения, очищает и разглаживает кожу стоп, препятствует заражению грибковыми инфекциями.

Средства с оздоровительным эффектом:

- *Крем согревающий* – снижает хронические боли в спине, суставах и мышцах. Быстрое прогревающее действие улучшает кровообращение и стимулирует обменные процессы. Способствует разогреву мышц перед тренировкой во избежание травм и растяжений.
- *Крем охлаждающий* – помогает купировать острую боль при травмах. Снижает напряжение и отечность в мышцах при ушибах, вывихах и растяжениях.
- *Крем-концентрат* – способствует снижению симптомов различных дерматологических заболеваний. Применение крема улучшает состояние кожи при трофической язве, дерматите, экземе, псориазе, грибковых инфекциях, фурункулезе, акне, чесотке, ожогах и других заболеваниях. При регулярном использовании ускоряет заживление воспалений. Крем помогает избавиться от зуда при аллергии и укусах насекомых. Не содержит гормонов и не вызывает привыкания.
- *Крем-бальзам* – профилактическое средство, которое выравнивает тон кожи, удаляя пигментацию и неровности, снимает зуд при дерматологических заболеваниях, закрепляет и усиливает действие лечебных средств.



КОСМОФАРМ

ООО «КОСМОФАРМ» – российская фармацевтическая компания, осуществляющая разработку и продвижение инновационных, безопасных и эффективных лекарственных средств, биологически активных добавок и косметики для сохранения и поддержания здоровья миллионов людей.

С 2020 года компания «КОСМОФАРМ» выпускает косметическую линейку ЭПИДЕРИЛ® DEMODEX – комплекс нового поколения с уникальным составом, позволяющим иметь стабильную лечебную и профилактическую эффективность независимо от стадии заболевания. В составе средств активный антибактериальный компонент метронидазол с добавлением экстрактов натуральных трав и масел, усиливающих действие активного компонента и оказывающих целевое влияние на кожу: подсушивание, выравнивание, регенерация и т.п. Применение особой технологии CO₂ экстракции позволило сохранить максимальное количество активного компонента в каждом экстракте.

Комплексный подход позволяет ускорить процесс выздоровления и сократить частоту рецидивов. В линейке ЭПИДЕРИЛ® DEMODEX 7 средств для очищения и ухода за кожей с признаками демодекоза. Все средства отлично сочетаются между собой. Их можно использовать как в комплексе, так и по отдельности.

Контактная информация:

ООО «КОСМОФАРМ»

111033, г. Москва, ул. Золоторожский вал, д. 11, стр. 38

Тел.: +7 (495) 644-00-31

e-mail: office@cosmopharm.ru

сайт: www.cosmopharm.ru www.epideril.ru

I N V A R

ООО «ИНВАР» – национальная фармацевтическая компания, которая уже более 30 лет выводит на рынок России инновационные продукты для ухода, лечения и профилактики.

В гинекологическом портфеле компании – только высококачественные средства из Европейского союза.

- «Эпиген Интим» спрей – противовирусный лечебно-профилактический препарат на основе глицирризиновой кислоты, применяется в клинической практике более 25 лет.
- «Эпиген Интим» гель – косметическое средство для ежедневной интимной гигиены. Произведено по заказу «Хемигруп Франс С.А.» (Франция) для ООО «ИНВАР» (Россия).
- «Дикироген» – БАД для улучшения функционального состояния женской репродуктивной системы. Произведено PIZETA PHARMA S.p.A. (Италия) для ООО «ИНВАР» (Россия).

Дерматологический портфель компании Инвар представлен линией негормональных средств СКИН-КАП на основе активированного цинка пиритиона. Активация молекулы обуславливает выраженный противовоспалительный эффект при высоком профиле безопасности.

СКИН-КАП – экспертное решение в лечении хронических воспалительных заболеваний кожи, таких как псориаз, атопический дерматит, себорейный дерматит, являясь надежным помощником людям с хроническими заболеваниями кожи уже более 25 лет.

СКИН-КАП представлен разнообразными формами для лечения: крем, аэрозоль, шампунь, и ухода за проблемной кожей: гель для душа.

Контактная информация:

107023 г. Москва, пл. Журавлева, д. 2, стр. 2

Тел.: +7 (495) 544 5154

E-mail: info@invar.ru, www.invar.ru



микромир

Научно-производственный центр «Микромир» был основан в 2011 году. Сегодня он состоит из научного кластера и высокотехнологичного инновационного производства, сертифицированного по правилам GMP. Компания «Микромир» заслужила репутацию одного из лидеров в области бактериофагии не только на территории России, но и на мировой арене – наши продукты успешно используются на рынках Европы и Азии (Япония). Мы за бережное отношение к микробиому человека и контроль инфекции: создаем препараты, соответствующие нашему подходу и убеждениям. Сегодня в нашей команде работает более 120 сотрудников, открыты представительства более чем в 20 городах России. Наша продукция представлена в более чем 50 городах от Калининграда до Хабаровска.



THERAPEUTICS

Лучшие решения для пациентов.

«День за днем мы работаем, чтобы помочь людям во всем мире выглядеть, чувствовать себя и жить лучше»

Merz – международная семейная компания со 110-летней историей успеха, ключевыми направлениями деятельности которой являются ботулинотерапия и эстетическая медицина. В основе работы Merz лежат инновации, сотрудничество и доверие. Стремление компании помогать людям лучше выглядеть, лучше себя чувствовать и лучше жить позволяет выстраивать доверительные отношения с партнерами и пациентами.

Контактная информация:

ООО «Мерц Фарма»

123112, Москва, Пресненская наб, 10, блок С «Башня на набережной»

Телефон: +7 (495) 653 8 555

Факс: +7 (495) 653-85-54

Email: info@merz.ru

Официальный сайт: www.merz.ru



Российский дистрибьютор Здоровья и Красоты

DERMEDIC

Recommended by dermatologists

ООО «Мир Лечебной Косметики»

Российский дистрибьютор товаров для красоты и здоровья кожи и волос. Компания работает с 2001 года. В ассортименте более 90 брендов, в том числе известные бренды дерматологической косметики La Roche-Posay, Avene, Bioderma, Uriage, Noreva, Dermedic и многие другие.

Контактная информация:

124498, Георгиевский проспект, д. 5, тех. эт. 5, пом. I, комн. 40,
г. Москва, Зеленоград



Международный институт интегративных методик в эстетической и антивозрастной медицине им. М.Я. Мудрова представляет профессиональную трихологическую программу Time To Grow™, разработанную опытными врачами-трихологами совместно с биологами для профилактики и решения различных трихологических проблем.

В программе представлены процедурные средства для медицинских учреждений и препараты для домашнего использования, предназначенные взрослым и детям с 2 лет.

Особенностью программы является ресурсосберегающий подход и использование биоидентичных и эко-сертифицированных ингредиентов. Средства подходят как для курсового использования, так и для постоянного применения.

Средства Time to grow имеют Золотой знак качества Ростест.

На 2022 год в России и за рубежом более 470 клиник и 300 салонов, работающих по программе Time To Grow™

Обучение: ПК 144 часа «Практические аспекты медицинской трихологии». Углубленный интегративный курс для врачей по трихологии. В рамках обучения проводится разбор клинических случаев и схем лечения, на практической части отрабатываются навыки работы с профессиональным диагностическим оборудованием, а также инъекционные и физиотерапевтические методики.

Контактная информация:

Москва, ул. Скаковая, дом 32, стр. 2 офис 55,

8910 474-73-10 | 8985 809-13-99

Обучение, сайт: <https://iat-education.ru/> / эл. почта: info@iat-education.ru

Продажи, сайт: time-to-grow.pro / эл. почта: info@time-to-grow.pro


Медицинские партнеры

ООО «М.П.А. медицинские партнеры» успешно работает на медицинском рынке России с 1998 года. За годы активного развития компания стала одним из крупнейших поставщиков современного высокотехнологичного медицинского оборудования и изделий медицинского назначения ведущих фирм-производителей в разных областях медицины. В портфель компании в области «Дерматология» входят следующие бренды:

Rudolf Riester – Инструменты для дерматологов, косметологов и смежных специальностей: дерматоскопы, налобные осветители и передвижные бестеневые светильники, бинокулярные лупы.

Derma Medical Systems – Система цифровой визуализации кожи **MoleMax** – первая в мире интегрированная система для цифровой эпилюминесцентной микроскопии и макросъемки.

Sterylab – Ручное устройство-перфоратор для получения гистологического образца кожи.

Storz medical – Системы для ударно-волновой терапии. Клинические опыты доказали успешность применения ударно-волновой терапии также и для заживления ран.

Контактная информация:

Россия, 127083, Москва, ул. 8-го Марта, 1, стр. 12

Тел./факс: 8 800 777 83 33

E-mail: info@mpamed.ru

www.mpamed.ru



Основано в 1994 году

МЕДИНТОРГ
акционерное общество

АО «Мединторг» с 1994 года осуществляет полный комплекс услуг по регистрации и дистрибуции фармацевтической, косметической продукции, иммунобиологических препаратов, а также БАД. Компания является стратегическим партнером более 100 крупнейших российских и зарубежных производителей. На всей территории Российской Федерации и стран СНГ с компанией взаимодействуют более 5000 клиентов.

Деятельность АО «Мединторг» лицензирована федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения. По данным ЦМИ «Фармэксперт», АО «Мединторг» входит в топ крупнейших компаний на фармацевтическом рынке.

Контактная информация:

АО «Мединторг»

123103, Москва, Проспект Маршала Жукова, д. 74, корп. 2

Телефон +7 (495) 921-25-15



ОЗОН
ФАРМАЦЕВТИКА

Озон Фармацевтика.

Каждый человек индивидуален. Неповторимая внешность, яркие особенности характера, собственные жизненные цели – все это делает нас непохожими друг на друга и делает жизнь насыщенной и интересной. Лишь одна ценность является общей для всех людей. Эта высшая ценность – жизнь. Фармацевтическая компания

ОЗОН более 10 лет работает на благо граждан России и СНГ, улучшая качество жизни людей с различными заболеваниями. Мы знаем, что генерики способны обеспечить высокую эффективность лечения при его невысокой стоимости. Уже сегодня наши препараты помогают миллионам людей избавиться от недугов и ощутить полноту жизни.

Фармацевтическая компания ОЗОН – один из лидеров отечественного фармацевтического рынка по производству воспроизведенных препаратов. Стандарты GMP (Good Manufacturing Practice) позволяют компании производить препараты высокого качества, доступные широким слоям населения.

Контактная информация:

Адрес: 443110, РФ, г. Самара, ул.Лесная, д. 35, 3 этаж, позиция 2,

тел: 8 (846) 205-98-65



Панавир® – оригинальный российский противовирусный препарат растительного происхождения, широкого спектра противовирусного действия.

ЛАУРЕАТ ПРЕМИИ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 2013 в области науки и техники.

Основные показания:

- герпесвирусные инфекции различной локализации, в т.ч. рецидивирующий генитальный герпес, герпес зостер и офтальмогерпес;
- цитомегаловирусная инфекция, в т.ч. у пациенток с привычным невынашиванием беременности;
- папилломавирусная инфекция (аногенитальные бородавки) – в составе комплексной терапии.

Действующим веществом препарата являются высокомолекулярные полисахаридные наночастицы растительного происхождения, уникальные как по своим физико-химическим, так и биологическим свойствам. Панавир® обладает прямой противовирусной активностью и повышает устойчивость организма к воздействию различных инфекций, способствует выработке интерферона – защитного белка, вырабатываемого клетками организма в ответ на заражение вирусами, т.е. обладает иммунокорректирующим действием. Клинические испытания показали отсутствие мутагенного, тератогенного, канцерогенного, аллергизирующего и эмбриотоксического действия.

Лекарственные формы:

- Панавир ампулы №5 0,04мг/мл
- Суппозитории вагинальные №5
- Суппозитории ректальные №5
- Гель Панавир 5гр и 30гр.

Панавир® более 20 лет на рынке и успешно применяется там, где обычные противовирусные средства не действуют, противопоказаны или действуют неудовлетворительно.

Контактная информация:

Название компании: ТМ «ПАНАВИР»

Адрес: г. Москва, ул. Малая Пироговская д.1А

Телефон: 8 (499) 649-00-10

Электронная почта: info@panavir.ru

Сайт: <https://panavir.ru/>



АО «Пептек» – российская научно-производственная фармацевтическая компания полного цикла, работающая на российском рынке с 1996 года. Специализируется на разработке и производстве оригинальных лекарственных препаратов.

Компания является эксклюзивным производителем оригинальных препаратов – Ликопид® 1 мг и 10 мг. Ликопид® относится к последнему поколению иммуномодуляторов микробного происхождения и пред-

ставляет собой синтетический аналог универсального фрагмента клеточной стенки бактерий, отвечающего за иммуномодулирующий ответ. Действие препарата максимально приближено к процессу естественной иммуномодуляции, реализуемой в организме под действием бактерий. Это препарат с доказанной эффективностью для лечения гнойно-воспалительных заболеваний кожи и мягких тканей, герпетических инфекций, псориаза, а также инфекций, передающихся половым путем (хронический трихомониаз, папилломавирусная инфекция).

Контактная информация:

АО «Пептек», Россия, г. Москва, пр-т Вернадского, 94 корпус 2, офис 2008

Тел.: +7 (495) 122-25-03,

e-mail: peptek@peptek.ru

<http://www.peptek.ru> <http://www.licopid.ru>



Благотворительный Фонд «ПОДСОЛНУХ» – первая и единственная организация в России, которая с 2006 года системно занимается проблемами пациентов с врожденными иммунными нарушениями.

Фонд «ПОДСОЛНУХ» развивает комплексную программу поддержки подопечных: от диагностики, лечения и маршрутизации до правовой, психологической поддержки, профессионального и личностного развития подопечных. Фонд поддерживает программы по повышению качества жизни пациентов и повышению осведомленности общества в области иммунных заболеваний.

Фонд сотрудничает с ведущими экспертами в области иммунологии, педиатрии, ревматологии, дерматологии и с профильными медицинскими учреждениями по всей стране. Команда фонда проводит «Пациентские школы», реализует различные программы поддержки взрослых и детей. Создан и развивается Пациентский комитет.

Контактная информация:

Благотворительный Фонд «ПОДСОЛНУХ»

Россия, г. Москва, ул. Бутлерова, дом 17, этаж 3, комн. 269.

Горячая линия 8 800 500 63 35

<https://www.fondpodsolnuh.ru/>

<https://propid.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.

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.**

Ежедневно мы обеспечиваем миллионы пациентов лекарственными препаратами, необходимыми для лечения различных заболеваний, следуя своей миссии заботиться о здоровье людей в качестве надежного партнера.

Корпоративный сайт <https://nizhpharm.ru/>

Контактная информация:

АО «Нижфарм»

ул. Салганская, д.7, Бокс №459, г. Нижний Новгород, Россия, 603950

тел. +7 (831) 278 80 88

факс +7 (831) 430 72 13

med@stada.ru

www.stada.ru

Московское представительство

АО «Нижфарм»

ул. Пресненская набережная, д.6, стр.2, деловой комплекс «Империя»,

ММДЦ «Москва-Сити», г. Москва, Россия, 123112

тел.+7 (495) 797 31 10

факс +7 (495) 797 31 11

moscow@stada.ru

www.stada.ru

RESTET Restet – российский производитель инновационного крема против проявлений псориаза, атопического, контактного, себорейного дерматита, нейродермита и экземы на основе биоактивных ретиноидов.

Компания занимается научными разработками, производством и продажей продукции. Крем был разработан в 2017 году и стал настоящим прорывом в области космецевтики и биотехнологий, благодаря уникальному веществу – бактериородопсину.

Контактная информация:

Restet (ИП Скопцов Д.В.)

Москва, Средний Тишинский, 8

Тел +7495 205 22 67

email: info@restet.ru

сайт: www.restet.ru



Фармацевтическая компания «Ретиноиды» – это российский производитель лекарств с историей, насчитывающей уже 30 лет.

Ретиноиды – это класс соединений, являющихся синтетическими аналогами витамина А, а АО «Ретиноиды» – это круг специалистов, которые о ретиноидах знают все: ученые-химики, биологи, биохимики, технологи, токсикологи, фармакологи, иммунологи, морфологи, врачи.

Мы прошли путь становления в фармацевтическом секторе экономики России и создали целую линейку импортозамещающих лекарственных средств.

Сегодня мы поставляем препараты для лечения заболеваний кожи в тысячи аптек по всей стране. В продуктовый портфель компании входят 12 наименований лекарственных средств и 11 фармацевтических субстанций, преимущественно относящихся к группе D (дерматология). Мы считаем своей целью обеспечение врачей и пациентов современными, эффективными и безопасными лекарственными препаратами высокого качества.

Контактная информация:

АО «Ретиноиды»

111123, г. Москва, ул. Плеханова, д. 2/46, стр. 5.

Тел.: (495) 234-61-17, (495) 234-61-19.

E-mail: contacts@retinoids.ru, sales@retinoids.ru

Официальный сайт: www.retinoids.ru

RECORDATI **Группа компаний Recordati** основана в 1926 году. Сегодня продукция Recordati представлена в более чем 100 странах – в Европе, в США и России.

В России Recordati представляет **ООО Русфик**. Компания занимается реализацией лекарственных препаратов Тержинан, Ломексин, Клималанин (гинекология), Занидип-Рекордати, Ливазо (кардиология), Урорек (урология) Полидекса, Изофра, Отофа, Гексаспрей, Гексализ (Отоларингология), Прокто-Гливенол (Проктология). С 2012 г. Русфик занимается продвижением препаратов Алфавит, Кудесан, Веторон и Карнитон.

Контактная информация:

Россия, Москва, 123610, Краснопресненская наб., д. 12, ЦМТ, Офисное здание №2, подъезд №7, 6 этаж, офис 605-608

Телефон: +7 (495) 225 80 01

E-mail: info@rusfic.com

Web-сайт: https://www.rusfic.ru



Сан Фарма является пятой по величине фармацевтической дженериковой компанией в мире. В марте 2015 года произошло слияние компаний Сан Фарма и Ранбакси. Теперь, обладая удвоенными возможностями, компания стремится стать партнером для дерматологов и косметологов, развивая проекты, направленные на дальнейшее развитие профессиональных знаний, опыта и успешного лечения пациентов с проблемой акне. Сегодня дерматологический

портфель Сан Фарма включает линейку препаратов для лечения разных степеней акне: Сотрет (изотретиноин), Адаклин (адапален) и Азикс-Дерм (азелаиновая кислота) зарекомендовали себя как эффективные и качественные средства, которым отдают предпочтение как врачи, так и потребители.

Контактная информация:

Адрес: 107023, г. Москва, ул. Электрозаводская, дом 27, строение 8, офисы 29,30.

Телефон: +7 (495) 234-56-11; факс: +7 (495) 234-56-19,

электронная почта: info@sunpharma.com; www.sunpharma.com



«Сандоз», дивизион группы компаний «Новартис», входит в число мировых лидеров в сфере воспроизведенных лекарственных средств и биоаналогов. Миссия компании – открывать для пациентов новые возможности доступа к медицине. Для этого «Сандоз» разрабатывает и производит высококачественные дженерики и биоаналоги, которые помогают справляться с растущими потребностями здравоохранения. Широкий продуктовый портфель «Сандоз» охватывает важнейшие терапевтические области.

Объем продаж за 2020 год составил 9,6 млрд долл. США. Штаб-квартира компании находится в г. Хольцкирхен, Германия.

В России «Сандоз» работает более 25 лет и по итогам 2020 года входит в тройку лидеров среди дженериковых компаний. На российском рынке представлено более 100 безрецептурных, рецептурных и специализированных препаратов, которые применяются более чем в 20 терапевтических областях, включая онкологию, кардиологию, гастроэнтерологию, ревматологию, пульмонологию и другие. Также в России зарегистрировано 4 биоаналога «Сандоз».

Контактная информация:

АО «Сандоз»

Российская Федерация 125315, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 70

Тел.: +7 495 660 75 09

Факс: +7 495 660 75 10



Дерматологические Лаборатории Урьяж – французская дермато-косметическая компания, одна из ведущих на международном рынке, которая в сотрудничестве с дерматологами и фармацевтами занимается разработкой и производством высокоэффективных средств ухода для кожи взрослых и детей.

Успешный опыт в лечении многих дерматологических заболеваний и собственный источник в Урьяж-ле-Бен позволил компании создать целую гамму эффективных средств ухода для кожи на основе изотонической термальной воды. Биологически чистая, насыщенная минералами и олигоэлементами, она максимально близка к плазме крови, благодаря чему все содержащиеся в ней активные компоненты с легкостью проникают в кожу и усиливают специфические свойства каждого продукта. Целый ряд научных исследований Термальной Воды Урьяж подтвердил ее успокаивающее, регенерирующее, увлажняющее, антиоксидативное, смягчающее и восстанавливающее действие на кожу.

Контактная информация:

Адрес: 119180 Москва, Якиманская наб., д. 4, стр. 1

Телефон: +7(495) 933 99 53 (доб.1901)



Фармтек

«ФАРМТЕК» – российская, динамично развивающаяся фармацевтическая компания, образованная в 2008 году. Компания занимается научной разработкой, производством, дистрибуцией и продвижением препаратов для лечения и профилактики различных дерматологических заболеваний. Вся продукция производится с соблюдением международных стандартов качества. Все препараты проходят клинические испытания на базе ведущих российских научно-клинических учреждений и обладают доказанной эффективностью. Инновационный подход в разработке продукции и тесное сотрудничество с дерматологами позволяет нам улучшить подходы к решению основных дерматологических проблем. Основная наша цель – обеспечить врачей и пациентов эффективными препаратами по доступной цене.

Контактная информация:

ООО «ФАРМТЕК»

Россия, г. Москва, ул. Михалковская, д. 63 Б стр. 4

Тел. +7 (495) 673-10-21



ферон

ООО «ФЕРОН» – российская фармацевтическая компания полного цикла: разработка, производство, продвижение противовирусных иммуномодулирующих препаратов торговой марки ВИФЕРОН® (суппозитории ректальные, мазь и гель).

За более чем 20-летний опыт работы компанией накоплен огромный опыт применения препарата ВИФЕРОН® при лечении широкого спектра заболеваний (лечение ОРВИ и гриппа, герпесвирусных и уrogenитальных инфекций, вирусных гепатитов В, С и D).

Препарат ВИФЕРОН® входит в список, а интерферон-альфа, входящий в состав препарата ВИФЕРОН®, включен в 33 федеральных стандарта оказания медицинской помощи взрослым и детям, утвержденных Минздравом. Является самым назначаемым противовирусным препаратом для лечения ОРВИ для детей с первых дней.

Контактная информация:

Адрес: 125167, Российская Федерация,

г. Москва, Ленинградский пр-т, дом 37. БЦ «Аэродом».

Тел.: +7 (495) 646-12-19.

Сайт: www.viferon.su

E-mail: info@viferon.su



Компания Юник Фармасьютикал Лабораториз начала свою деятельность в России более 30 лет назад. Компания представляет продукцию более, чем 17 заводов, расположенных в Индии. Все заводы снабжены высокотехнологичным оборудованием. На наших площадках на основе контрактов производятся известные мировые препараты. Юник Фармасьютикал Лабораториз целенаправленно расширяет свой портфель препаратов в областях: гинекологии, дерматовенерологии, пульмонологии. Врачи дерматовенерологии хорошо знакомы с линейкой препаратов Метрогил®:

Метрогил®:

- Метрогил® гель для наружного применения 1% для лечения розацеа;
- Метрогил® гель вагинальный 1% – стандарт ведения пациенток с бактериальным вагинозом;
- Метрогил® Плюс, комбинация клотримазол 20 мг + метронидазол 10 мг, для лечения кандидозных вульвовагинитов

И НОВИНКА: Метрогил® А. Комбинация адапален 1,0 мг + метронидазол 10 мг для лечения угревой сыпи.

Контактная информация:

ООО Юник Фармасьютикал Лабораториз

Москва. Ул. Шаболовская, д. 31 Г, 2 этаж, 3 подъезд

Телефон: +7 495 642-82-34

Jbcpl.ru

Присоединяйтесь к нам в соцсетях



Как пользоваться QR кодом?

Для считывания достаточно навести камеру на код под любым углом

ЗЕРКАЛИН®
ИНТЕНСИВ

Выигрышная комбинация в борьбе против акне¹



Бензоила пероксид 5%

- Антибактериальное действие⁴
- Кератолитический эффект⁴
- Снижает риск бактериальной резистентности⁴

Клиндамицин 1%

- Двойное противовоспалительное действие⁴
- Антиккомедогенный эффект⁴
- Быстрое развитие терапевтического результата²

ЗЕРКАЛИН® ИНТЕНСИВ

- Современный комбинированный препарат для терапии акне⁴
- Высокая степень рекомендаций при акне легкой и средней степени тяжести³
- Улучшенный профиль переносимости⁵

¹Круглова Л.С. и соавт. Медицинский алфавит 2023; №5. Дерматология 1:31-36

²Корсунская И.М. и соавт. Клиническая дерматология и венерология. 2016;15(4):108-110.

³A. Nast, B. Dréno and co-authors. Guideline for the Treatment of Acne Update JEADV 2016; 30: 1261-1268. А. Наст, Б. Дрено и соавторы. Рекомендации по терапии акне, обновленные. ЖЕАДВ 2016: 1261-1268.

⁴Инструкция по применению препарата Зеркалин® Интенсив.

⁵Матушевская Е.В. и соавт. Клиническая дерматология и венерология. 2022;21(5):589-594. РУ Зеркалин Интенсив ЛП-007883 от 11.02.2022

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

ЯДРАН – специализированный
дерматологический портфель
для терапии акне



ООО «ЯДРАН», 119330 г. Москва,
Ломоносовский пр-т 38, офис VIII.
Тел. +7 (499) 143-33-71
Email: jadran@jgl.ru, www.jadran.ru

Акнекутан®

ИЗОТРЕТИНОИН ДЛЯ СИСТЕМНОЙ ТЕРАПИИ АКНЕ С УВЕЛИЧЕННОЙ БИОДОСТУПНОСТЬЮ^{1,2}

ИЗОТРЕТИНОИН:

- международный стандарт лечения тяжелых и резистентных форм акне^{3,4}
- обеспечивает наименьшую частоту развития рецидивов³



ТЕХНОЛОГИЯ «LIDOSE®»:

- Увеличение биодоступности изотретиноина²
- Сокращение суточной и курсовой доз²
- Снижение зависимости от приема с пищей^{5,6}

ООО «ЯДРАН», 119330, Москва, Ломоносовский пр-т, д. 38, оф. VII.
Тел.: +7 (499) 143-3371, jadran@jgl.ru.

www.jadran.ru



Реклама

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Акнекутан
2. Регистрационное досье на препарат «Акнекутан» от производителя СМБ Технолоджи С.А. Данные находятся в досье компании
3. Nast A., Dreno B., Bettoli V. et al. European Dermatology Forum. European evidence-based (S3) guidelines for treatment of acne / Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology (JEADV) 2016; 30 (8): 1261-8 (Наст А., Дрено Б., Беттоли В. и др. Европейский Дерматологический Форум. Европейские научно обоснованные (S3) рекомендации по лечению акне / Журнал Европейской академии дерматологии и венерологии 2016; 30(8): 1261-8
4. J Am Acad Dermatol 2024; 90:1006.e1-30 (Журнал Американской Академии Дерматологии 2024; 90:1006.e1-30)
5. Аравийская Е.Р. Фарматека 2017; Ns: 1-17
6. Отчет от производителя СМБ Технолоджи С.А. по исследованию ISOPK 03.04 Version 1. 2003. Данные находятся в досье компании

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

LIBRE DERM

DERMATOLOGY



Cerafavit

УХОД ЗА СУХОЙ КОЖЕЙ,
СКЛОННОЙ К АТОПИИ,
С ПЕРВЫХ ДНЕЙ ЖИЗНИ,

ЦЕРАМИДЫ + ПРЕБИОТИК + ВИТАМИН F



Нормализация
микробиома кожи

1 ШАГ
ОЧИЩЕНИЕ
Масло для душа

2 ШАГ
УХОД
Бальзам

ПОДРОБНЕЕ НА LIBREDERM.RU

СПРАШИВАЙТЕ В АПТЕКАХ



Врожденный буллезный эпидермолиз

гетерогенная группа редких генетических заболеваний кожи, характеризующаяся образованием пузырей на коже и слизистых оболочках после незначительного механического воздействия¹

Неудовлетворенные потребности пациентов — перспективы для улучшения терапии пациентов с ВБЭ^{2*}



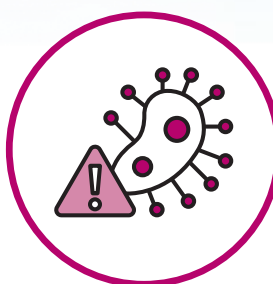
Ускорение
заживления ран



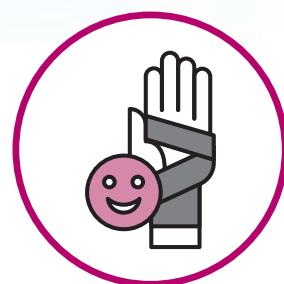
Уменьшение
боли и зуда



Уменьшение стресса
и затрат времени,
связанных со сменой
повязок



Уменьшение
риска развития
инфекций



Уменьшение
количества ран

*Опрос: 156 ответов получено от пациентов с ВБЭ (n = 63) и лиц, осуществляющих уход (n = 93).

ВБЭ – врожденный буллезный эпидермолиз.

1. Has C et al. Consensus reclassification of inherited epidermolysis bullosa and other disorders with skin fragility. Br J Dermatol. 2020 Oct;183(4):614-627. 2. Bruckner AL et al. Orphanet J Rare Dis 2020;15:1. 2. Mellerio JE et al. JAAD Int. 2023 Mar 29;11:224-232.



ТАТХИМФАРМПРЕПАРАТЫ

КСИМЕДОН

ГИДРОКСИЭТИЛДИМЕТИЛДИГИДРОПИРИМИДИН



Эффективное средство
ускоряющее **регенерацию тканей**
с широким спектром применения

- ▶ Ускоряет процессы **регенерации тканей**
- ▶ Сокращает сроки **заживления ран и ожогов**
- ▶ Улучшает **приживление кожных трансплантатов** при аутодермопластике
- ▶ Улучшает **регионарное кровообращение**
- ▶ Нормализует **иммунную систему**
- ▶ Стимулирует **эритро- и лейкопоз**
- ▶ Оказывает **противовоспалительное и антимикробное** действие



НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ.

Инновационный¹⁻³ подход в терапии акне на основе трифаротена



/Инновация/

Первая разработка¹⁻³ ретиноида 4 поколения с селективным действием⁴⁻⁷

/Эффективность/

Единственный зарегистрированный¹⁻⁴ топический ретиноид для терапии акне на коже лица и туловища с клинически доказанной эффективностью (крупномасштабные международные клинические исследования с участием более 2400 пациентов)^{1,8,9}

/Безопасность/

Современный ретиноид с оригинальной основой^{*1-4} и благоприятным профилем безопасности в течение длительного времени (52 недели)^{9,10}



*Основа крема Аклиф — разработка компании GALDERMA. 1. FDA Approves Akliief (trifarotene) Cream, a New Topical Retinoid for the Treatment of Acne. October 4, 2019 <https://www.drugs.com/newdrugs>. 2. AKLIEF Press Release. Federal Drug Administration approval, 2019, <https://www.prnewswire.com/news-releases/> 3. AKLIEF® (trifarotene) Cream 0.005% [Prescribing Information]. Ft Worth, TX: Galderma Laboratories, L.P.; October 2019. 4. Общая характеристика лекарственного препарата Аклиф Пер. уд. ЛП-№(001233)-(PI-RU) от 19.09.2022. https://lk.regmed.ru/Register/EAEU_SmPC. 5. Aubert J, et al. Nonclinical and human pharmacology of the potent and selective topical retinoic acid receptor-γ agonist trifarotene. Br J Dermatol. 2018;179(2):442-456. 6. Thoreau E, et al. Structure-based design of Trifarotene (CD5789), a potent and selective RARγ agonist for the treatment of acne. Bioorg Med Chem Lett. 2018;28(10):1736-1741. 7. Reynolds RV, et al. Guidelines of care for the management of acne vulgaris. J Am Acad Dermatol. 2024;30:S0190-9622(23)03389-3. 8. Tan J, et al. Randomized phase 3 evaluation of trifarotene 50 µg/g cream treatment of moderate facial and truncal acne. J Am Acad Dermatol 2019;80(6):1691-9. 9. Tan J, et al. Management of Acne Vulgaris With Trifarotene. J Cutan Med Surg 2023;27:368-374 10. Blume-Peytavi U, et al. Long-term safety and efficacy of trifarotene 50 µg/g cream, a first-in-class RAR-γ selective topical retinoid, in patients with moderate facial and truncal acne. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2020;34:166-173

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ОБЩЕЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА (ОХЛП)
Материал предназначен для специалистов здравоохранения

ООО «ГАЛДЕРМА», Россия 123112, Москва, 1-й Красногвардейский проезд, д. 15, этаж 34, офис 34.01
тел.: +7 (495) 540-50-17, e-mail: PV.Russia@galderma.com

RU-AFC-2400005/0424

GALDERMA

EST. 1981



«ГЕЛЬТЕК» – ОДИН ИЗ КРУПНЕЙШИХ РОССИЙСКИХ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОСМЕТИКИ



Косметика «Гельтек» разработана совместно с дерматологами, врачами-косметологами и химиками-технологами для кожи, которой необходим особый уход.

В средствах, доступных для применения пациентами в домашних условиях, используются ингредиенты с доказанной эффективностью для решения многих проблем с кожей. Это ретинол, азелаиновая кислота, салициловая кислота, компоненты гидролипидного барьера (церамиды, аминокислоты и другие составляющие натурального увлажняющего фактора), гиалуроновая кислота, эмульгенты и другие компоненты топических средств.

Компания имеет сертификат GMP и соблюдает все необходимые требования к организации, контролю качества и производства.

“
**ЭТО ЖЕ Я,
ДОКТОР!**
”

ВЫ МОЖЕТЕ УДИВИТЬСЯ, КОГДА УВИДИТЕ ПАЦИЕНТА СНОВА!

БОЛЕЕ 80% ПАЦИЕНТОВ УДЕРЖИВАЮТ **ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ОТВЕТ**
В ТЕЧЕНИЕ 5 ЛЕТ¹ БЛАГОДАРЯ ТОМУ, ЧТО ТРЕМФРЕЯ:

- СПОСОБСТВУЕТ ПОЛНОМУ ОЧИЩЕНИЮ КОЖИ*
- ОБЛАДАЕТ БЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОФИЛЕМ БЕЗОПАСНОСТИ, СОПОСТАВИМЫМ С ПЛАЦЕБО²⁻⁴
- ОБЕСПЕЧИВАЕТ СТАБИЛЬНОЕ ОБЛЕГЧЕНИЕ СУСТАВНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ⁵

* 53% ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ГУСЕЛЬКУМАБ, ДОСТИГЛИ И УДЕРЖИВАЛИ PASI 100 В ТЕЧЕНИЕ 5 ЛЕТ ТЕРАПИИ ПО ДАННЫМ ИССЛЕДОВАНИЯ VOYAGE-1^{1,2} PASI (PSORIASIS AREA SEVERITY INDEX) - ИНДЕКС РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ТЯЖЕСТИ ПСОРИАЗА.

1. REICH K, ET AL. BR J DERMATOL.2021;185(6):1146-1159. 2. BLAUVELT A. ET AL. J AM ACAD DERMATOL 2022 APR;86(4):827-834. 3. BLAUVELT A. ET AL. J AM ACAD DERMATOL 2017;76:405-417. 4. LANGLEY RG. ET AL. BR J DERMATOL 2018;178:114-123. 5. MCLNNEIS IB. ET AL. ARTHRITIS RHEUMATOL 2021;74(3):475-485.

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ.

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ПРЕПАРАТА, ПОЖАЛУЙСТА, ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ОБЩЕЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПРЕПАРАТА И ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ.

ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ, ОРГАНИЗАЦИЯ, ПРИНИМАЮЩАЯ ПРЕТЕНЗИИ:
ООО «ДЖОНСОН & ДЖОНСОН», РОССИЯ, 121614, Г. МОСКВА, УЛ. КРЫЛАТСКАЯ, Д. 17, КОРП. 2.
ТЕЛ. (495) 755-83-57, ФАКС: (495) 755-83-58. СР-381984, АВГУСТ 2023



Инструкция
по медицинскому
применению и общая
характеристика
лекарственного
препарата Тремфрея

Фосфоглив®

Оригинальный¹
гепатопротектор
с комплексным
механизмом действия



ГЛИЦЕРРИЗИНОВАЯ
КИСЛОТА



ЭССЕНЦИАЛЬНЫЕ
ФОСФОЛИПИДЫ

уменьшение выраженности
и купирование процесса воспаления

восстановление
белково-липидной мембраны клеток

№1

В НАЗНАЧЕНИЯХ ДЕРМАТОЛОГОВ РОССИИ СРЕДИ
ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ³



ИМЕЕТ ПОКАЗАНИЕ «ЛЕЧЕНИЕ ПСОРИАЗА В КОМПЛЕКСНОЙ
ТЕРАПИИ» В ИМП²



ГЕПАТОПРОТЕКЦИЯ И ИНТЕНСИВНЫЙ РЕГРЕСС ВЫСЫПАНИЙ
(УМЕНЬШЕНИЕ ШЕЛУШЕНИЯ И ИНФИЛЬТРАЦИИ)⁴



БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОФИЛЬ
БЕЗОПАСНОСТИ⁴

1. Сайт ГРЛС <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx>. 2. ИМП Фосфоглив. 3. По данным ID-360, по состоянию на 3 квартал 2023 г. 4. Денисова Е., Дворянкова Е., Дениева М., Соболев В., Корсунская И. ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ ПРИ ПСОРИАЗЕ // Врач. 2018. №9. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/obosnovanie-primeneniya-geratoprotektorov-pri-psoriaze> (дата обращения: 16.01.2024).

Реклама.

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Капсулы 10 мг №30 и 20 мг №30

- ✓ **Первая линия терапии** средне-тяжелых и тяжелых форм акне^{2,3}
- ✓ Показан при акне, **не поддающихся другим видам терапии**⁴
- ✓ Помогает обеспечить **клиническое выздоровление у 90% пациентов**^{1,5}
- ✓ **Снижает риски возникновения рубцов**, улучшая качество жизни пациента^{1,3}
- ✓ **Международный опыт применения: более 20 лет**^{3,5}



**Сотрет
изъяны!** *

SOT-HCP-29/09-23

СОКРАЩЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ по применению лекарственного препарата Сотрет. МНН: изотретиноин. **Лекарственная форма:** капсулы. **Показания к применению:** тяжелые формы акне (узелково-кистозные, конглобатные акне или акне с риском образования рубцов); акне, не поддающиеся другим видам терапии. **Противопоказания:** беременность, период грудного вскармливания; женщины детородного потенциала, если только состояния женщины не удовлетворяет всем критериям Программы по предотвращению беременности; гиперчувствительность к изотретиноину или другим компонентам препарата Сотрет в анамнезе; аллергия на арахис и сою в анамнезе; печеночная недостаточность; гипервитаминоз А; выраженная гиперлипидемия; сопутствующая терапия тетрациклинами; детский возраст до 12 лет. **С осторожностью*:** депрессия в анамнезе, сахарный диабет, ожирение, нарушение липидного обмена, алкоголизм. **Способ применения и дозы*:** внутрь, во время еды один или два раза в день. Лечение изотретиноином следует начинать с дозы 0,5 мг/кг/сутки. У большинства пациентов доза колеблется между 0,5 и 1,0 мг/кг массы тела в сутки. Частота долгосрочной ремиссии и рецидивов теснее связаны с общей курсовой дозой, чем с длительностью терапии или суточной дозой. Курсовая доза, превышающая 120-150 мг/кг (на курс лечения) не обладает существенным дополнительным преимуществом. Продолжительность терапии у конкретных пациентов меняется в зависимости от суточной дозы. Полной ремиссии акне обычно удается добиться за 16-24 недели лечения. **Побочное действие*:** назофарингит, носовое кровотечение, сухость слизистой оболочки носовой полости, повышение активности «печеночных» трансаминаз, зуд, эритематозная сыпь, дерматит, хейлит, сухость кожи, локализованная эксфолиация, хрупкость кожи, артралгия, миалгия, боль в спине, повышение показателя триглицеридов в крови, снижение показателя липопротеидов высокой плотности, увеличение показателя холестерина в крови, увеличение показателя глюкозы в крови, гематурия, протеинурия. **Срок годности:** 2 года. **Условия отпуска*:** по рецепту. **Полная информация по препарату представлена в ОХЛП ЛП-№(002409)-(РГ-РУ) от 25.05.2023.**

*Полная информация – см. общую характеристику лекарственного препарата (ОХЛП) Сотрет.

* Системный изотретиноин входит в рекомендации по лечению акне. В течение 18 месяцев после окончания терапии в дозе 1 мг/кг/сутки отмечен рецидив в 10% случаев^{1,2}. **1.** Leyden J. et al. The Use of Isotretinoin in the Treatment of Acne Vulgaris. Supplement To The Journal Of Clinical and Aesthetic Dermatology. Feb 2014.2.1-7. **2.** Федеральные клинические рекомендации. Дерматовенерология 2015: Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем. -5-е изд., перераб. и доп. — М.: Деловой экспресс, 2016. — 768 с. **3.** Nast. (2016). European Evidence-based (S3) Guideline for the Treatment of Acne. European Dermatology Forum, 1-56. **4.** Общая характеристика лекарственного препарата Сотрет ЛП-№(002409)-(РГ-РУ) от 25.05.2023. **5.** Tan J. K. L., Perspectives on Isotretinoin and the Canadian Consensus Guidelines on Treatment of Acne. Skin Therapy Letter. 2000. 6(2); 1-6.

Возможные нежелательные реакции обычно являются дозозависимыми и носят обратимый характер⁴

За дополнительной информацией обращаться в АО «РАНБАКСИ» (группа компаний SUN PHARMA),
Адрес: 107023, г. Москва, ул. Электровзводская, д. 27, стр. 8, пом. 14/1, тел. +7 (495) 234-51-70,
<https://sunpharma.com/russia/>, E-mail: drugsafety.russia@sunpharma.com.

При возникновении возможных нежелательных реакций (НР) просим информировать об этом нашего регионального представителя, а также обращаться к специалисту по фармаконадзору по телефону: +7 (495) 234-51-70 (доб.4) или по электронной почте: drugsafety.russia@sunpharma.com.



ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ
МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

ГНОЙНЫЙ ГИДРАДЕНИТ



Гнойный гидраденит (ГГ) – это хроническое прогрессирующее иммуновоспалительное заболевание кожи, методов полного излечения которого не существует^{1,2}.

7 лет

В среднем требуется, чтобы пациенту поставили верный диагноз³



Некоторые пациенты обращаются к 5 врачам различных специальностей до постановки точного диагноза⁴

~1%

Составляет распространенность гнойного гидраденита³

КАК ЗАПОДОЗРИТЬ ГНОЙНЫЙ ГИДРАДЕНИТ?

1 ТИП ПОРАЖЕНИЯ⁵

Имеются ли у пациента узлы, абсцессы или свищевые ходы?



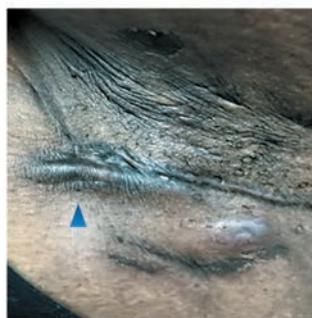
Узел

Пальпируемый, обычно глубоко расположенный (может не выступать из кожи), красный, может быть болезненным; круглый, твердый, размером более 1 см³.



Абсцесс

Пальпируемый, часто очень болезненный, красный, флюктуирующий, наполненный жидкостью или гноем; часто диаметром более 2 см.

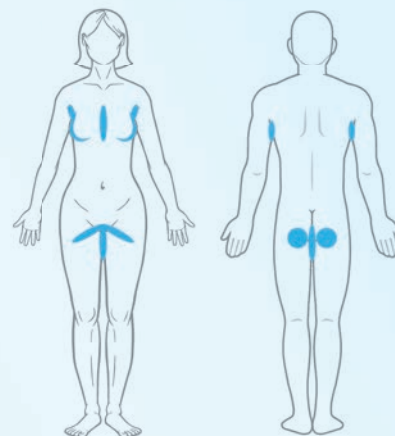


Свищевой ход

Свищевые ходы – функционирующие, часто открываются на поверхности кожи. При клиническом обследовании могут быть не визуализированы, для определения степени поражения может использоваться УЗИ.

2 ЛОКАЛИЗАЦИЯ⁵

Есть ли поражения в подмышечных впадинах, паховой, ягодичной, инфрамаммарных и перианальных областях?



3 ЧАСТОТА ОБОСТРЕНИЙ⁵

Было ли у пациента 2 и более рецидивов за последние 6 месяцев?



УЗИ – ультразвуковое исследование.

¹ Ballard K et al. StatPearls. StatPearls Publishing; 2022. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534867/>. Обновлено 15 июля 2022 г. Дата последнего обращения: 19 января 2023 г. ² Vinkel C et al. J Clin Aesthet Dermatol. 2018;11(10):17–23. ³ Prens EP et al. Am J Clin Dermatol. 2020;21(4):579–590. ⁴ Matusiak L, et al. Acta Derm Venereol. 2010;90(3):264–268. ⁵ Адаптировано из источника. This Diagnostic Screening Tool was developed by Antonio Martorell, Fdk Bechara, John Ingram, Barry McGrath, Marco Romanell and Pierre-Andre Becherel (as part of the HElyx study) by adapting the diagnostic algorithm from Informo Hercules, 2017 (Spain). Strategic health initiative to determine the standard of care in HS with permission. Clinical image of nodules and abscesses provided by Dr Collin Blatter. Clinical image of tunnel provided by Dr Ali Moain. Frew JW, et al. 2021. JAMA Dermatol. 157(4):449–455. © 2023 Novartis Pharma AG.

Только для медицинских и фармацевтических работников. Для распространения на территории РФ в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий и в предназначенных для медицинских и фармацевтических работников специализированных печатных изданиях.

Материал подготовлен компанией ООО «Новartis Фарма» Россия, 125315, г. Москва, Ленинградский пр-т, д. 70, тел.: +7(495) 967-12-70, факс: +7(495) 967-12-68. www.lnovartis.ru



УЗНАТЬ БОЛЬШЕ О ГНОЙНОМ ГИДРАДЕНИТЕ НА САЙТЕ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ MEDUCATE.RU

ОФЛОМИЛ

ОФЛОМИКОЛ

ШИРОКИЙ СПЕКТР УМНЫХ РЕШЕНИЙ

ЕДИНСТВЕННЫЙ
В РФ РАСТВОР
СЕРТАКОНАЗОЛА*



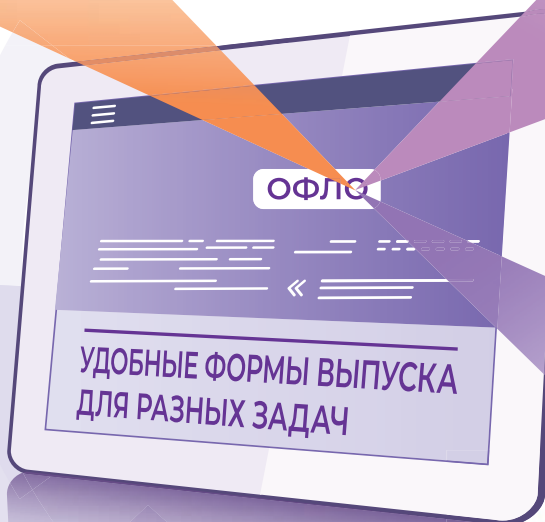
ОФЛОМИЛ ЛАК

Для лечения
и профилактики
грибка ногтей¹



ОФЛОМИКОЛ РАСТВОР

Для лечения микозов кожи²



УДОБНЫЕ ФОРМЫ ВЫПУСКА
ДЛЯ РАЗНЫХ ЗАДАЧ



ОФЛОМИКОЛ КРЕМ³

Для лечения микозов кожи³

- ШИРОКИЙ СПЕКТР АКТИВНОСТИ^{1,2,3}
- ФУНГИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ^{1,2,3}
- ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИБКА КОЖИ^{2,3} И НОГТЕЙ¹

* Поданным ГРЛС Среди МНН Сертконазол <https://grls.rosminzdrav.ru/or/20.02.2023>

1. Инструкция по медицинскому применению Офломил лак ЛП-002798 от 21.10.2020, дата обращения 20.02.2023. 2. Инструкция по медицинскому применению Офломикол раствор ЛП-001521 от 25.02.2019, дата обращения 20.02.2023. 3. Инструкция по медицинскому применению препарата Офломикол крем ЛП-002494 от 25.07.2019, дата обращения 20.02.2023. 4. Для МНН аморолфин и сертаконазол «Федеральные клинические рекомендации по ведению больных микозами ногтей, стоп и туловища». Москва 2020

Информация по безопасности Офломил лак (МНН аморолфин). Показания к применению: Лечение грибковых поражений ногтей, вызванных дерматофитами, дрожжевыми и плесневыми грибами; Профилактика грибковых поражений ногтей. Противопоказания: Повышенная чувствительность к аморолфину или любому из компонентов препарата. Побочное действие: При применении препарата Офломил Лак нежелательные реакции отмечаются редко ($\geq 1/10000 - < 1/1000$): Повреждение ногтей, изменение цвета, онихоклазия (ломкость ногтевой пластинки), онихорексис (хрупкость ногтевой пластинки); очень редко ($< 1/10000$): ощущение жжения кожи, частота неизвестна: эритема, зуд, контактный дерматит, крапивница, образование волдырей. Такие повреждения ногтей, как изменение цвета, разрушение ногтевых пластин, ломкость ногтей, могут быть следствием грибкового поражения ногтей. Без рецепта. **Офломикол крем** (МНН Сертконазол). Показания к применению: лечение поверхностных микозов кожи: дерматомикозов, Tinea pedis (стопа атлета), Tinea cruris (дерматомикоз паховый), Tinea corporis (микоз гладкой кожи), Tinea barbae (микоз бороды), Tinea manus (дерматофития кистей), кандидоз (Mononiasis), а также Pityriasis versicolor (Pityrosporum orbiculare) (отрубевидный (разноцветный лишай)). Противопоказания: повышенная чувствительность к сертаконазолу и другим компонентам препарата, в том числе к другим производным имидазола. Побочное действие: контактный дерматит, возможны быстро проходящие эритематозные реакции в месте применения, что не требует отмены препарата. Особые указания: не использовать в офтальмологической практике. После нанесения препарата не рекомендуется использование кислотных моющих средств (в кислой среде усиливается размножение Candida spp.). **Офломикол раствор** (МНН Сертконазол). Показания к применению: кандидоз, дерматомикоз, дерматофития (стопы, голени, тела, бороды, рук), отрубевидный лишай. Противопоказания: повышенная чувствительность к сертаконазолу, производным имидазола, другим компонентам препарата, детский возраст до 12 лет. Побочное действие: частота развития побочных эффектов определена следующим образом: очень часто: $> 1/10$; часто: $< 1/10 > 1/100$; нечасто: $< 1/100 > 1/1000$; редко: $< 1/1000 > 1/10000$; очень редко: $< 1/10000$. Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: Редко: контактный дерматит, аллергические реакции, эритема. Особые указания: не использовать в офтальмологической практике. После нанесения препарата не рекомендуется использование кислотных моющих средств (в кислой среде усиливается размножение дрожжевых грибов рода Candida). Данные о применении у детей нет.

ИНФОРМАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА.

glenmark

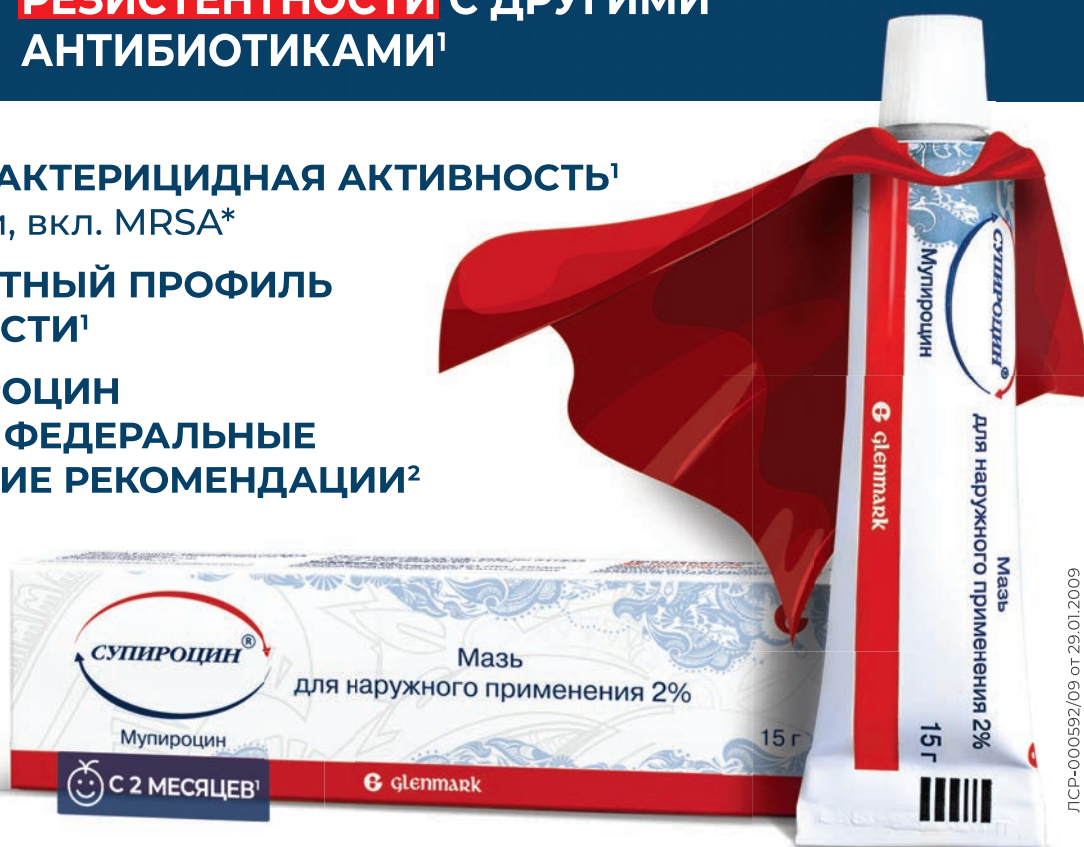
ООО «Гленмарк Импэкс», Россия, 115114, Москва, ул. Летниковская, д.2 стр.3, БЦ «Вивальди Плаза»
Тел./Факс: +7 499 951 0000 доб. 7702 www.glenmark-pharma.ru, №RUS-OFL-006_03-2023

СУПИРОЦИН СУПЕРСИЛА ПРОТИВ БАКТЕРИЙ!



ПРЕПАРАТ ВЫБОРА В ТЕРАПИИ
ПИОДЕРМИЙ С **УНИКАЛЬНОЙ**
СТРУКТУРОЙ И МИНИМАЛЬНЫМ
УРОВНЕМ **ПЕРЕКРЕСТНОЙ**
РЕЗИСТЕНТНОСТИ С ДРУГИМИ
АНТИБИОТИКАМИ¹

- **ВЫСОКАЯ БАКТЕРИЦИДНАЯ АКТИВНОСТЬ¹**
Гр+ бактерии, вкл. MRSA*
- **БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОФИЛЬ
БЕЗОПАСНОСТИ¹**
- **МНН МУПИРОЦИН
ВКЛЮЧЁН В ФЕДЕРАЛЬНЫЕ
КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ²**



* MRSA — метициллин-резистентный золотистый стафилококк.

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Супиорцин® ЛСР-000592/09 от 29.01.2009. Доступно на www.gfls.rosminzdrav.ru на 15.04.2024.

2. Федеральные клинические рекомендации. Дерматовенерология 2020. Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем. Москва-2020.

Ключевая информация по безопасности лекарственного препарата Супиорцин®, мнн: мупироцин:

Показания для применения: Лечение первичных и вторичных инфекционных поражений кожи, вызванных чувствительными к мупироцину микроорганизмами, включая: первичные инфекции кожи: импетиго, фолликулит, фурункулез (в том числе фурункулы наружного слухового прохода и ушной раковины) и эктимы; вторичные инфекции: инфицированная экзема; инфицированные травмы (ссадины, укусы насекомых), незначительные раны и ожоги (не требующие госпитализации). Профилактика бактериальных инфекций при небольших ранах, порезах, ссадинах и других незагрязненных повреждениях кожи. **Противопоказания для применения:** Повышенная чувствительность к мупироцину или любому другому компоненту, входящему в состав препарата, в анамнезе. **С осторожностью:** Почечная недостаточность средней и тяжелой степени, пожилой возраст. Эффективность и безопасность мази не изучалась у пациентов до 2 месяцев жизни. **Применение при беременности и в период грудного вскармливания:** Нет данных о применении препарата в период беременности и грудного вскармливания. Применение препарата Супиорцин® при беременности и в период грудного вскармливания возможно только в том случае, когда предполагаемая польза для матери превышает любой потенциальный риск для плода. **Особые указания:** Как и в случае других антибактериальных препаратов, при длительном применении мупироцина существует риск чрезмерного роста нечувствительных микроорганизмов. Нельзя использовать препарат в офтальмологии, интраназально, в сочетании с использованием катетеров, а также в месте введения центрального венозного катетера. Мазь Супиорцин® не следует применять при состояниях, когда возможно всасывание больших количеств макромолекул, особенно при средней или тяжелой степени почечной недостаточности.

№PRUS-SPR-004_04-2024

ИНФОРМАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА.

Псориаз?



Талс® в терапии пациентов с псориазом¹

Устойчивая эффективность в течение
5 лет применения²

В том числе Талс® эффективен при:

- Псориазе волосистой части головы и ногтей^{2,3}
- Ладонно-подошвенном псориазе⁴
- Генитальном псориазе⁵

Исследование UNCOVER-2:

Статистически значимое
уменьшение зуда
уже на 1-й неделе
терапии препаратом Талс®^{1,6}

Исследование UNCOVER-3:

На фоне терапии препаратом Талс®
почти 7 из 10 пациентов
достигли или сохранили показатель
PASI 100 до 264-й недели²

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Талс® https://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=2f308dfe-fe11-4089-9f88-d16e66665dd5, Дата обращения 28.07.2023.

2. Blauvelt A, Lebwohl MG, Mabuchi T, et al. Long-term efficacy and safety of ixekizumab: a 5-year analysis of the UNCOVER-3 randomized controlled trial. J Am Acad Dermatol. 2020;85:360-368.

3. Wasel N, et al. Представлено на: EADV 2017. Постер P1928. 4. Menter A, et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2017;31:1686-1692. 5. Ryan C, Menter A, Guenther L, Blauvelt A, Bissonnette R, et al. Efficacy and safety of ixekizumab in a randomized, double-blinded, placebo-controlled phase IIIb study of patients with moderate-to-severe genital psoriasis Br J Dermatol. 2018 Oct;179(4):844-852.

6. Kimball AB, et al. Acta Derm Venereol. 2018 Jan 12;98(1):98-102. doi: 10.2340/00015555-2801. Kimball AB, et al. Br J Dermatol 2016;175:157-162.

PASI – индекс распространенности и тяжести псориаза;

PASI 75/90/100 – улучшение на 75%/90%/100% по сравнению с исходным уровнем по критериям PASI

Полная информация
представлена
в инструкции по медицинскому
применению лекарственного
препарата Талс® №ЛП-005200.

Отсканируйте QR-код
с помощью камеры мобильного
телефона, чтобы ознакомиться
с инструкцией.



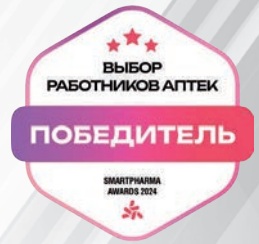
Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Swixx BioPharma

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

Данный материал разработан компанией Swixx. Компания Eli Lilly and Co. не несет никакой ответственности в отношении содержания и использования любых таких материалов.

РЕКЛАМА
PM-RU-2023-7-3633
Дата одобрения 08-2023



- Останавливает выпадение
- Активизирует рост новых волос



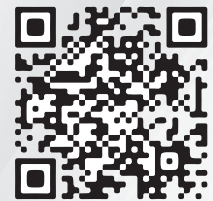
**При телогеновом и при андрогенетическом
выпадении волос**



selencin.ru



OZON



WILDBERRIES

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПАНИИ ФИРН М



отпуск без рецепта



отпуск без рецепта



отпуск без рецепта



отпуск без рецепта



отпуск по рецепту



отпуск по рецепту

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 России для экстренной профилактики и лечения ОРВИ (в т.ч. коронавирусной инфекции COVID-19) и гриппа у взрослых и детей

Пер. уд. Р. N 000089/01
Пер. уд. ЛП-001503

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

Пер. уд. Р. N 002902/01

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

Пер. уд. Р. N 003324/01

АЛЛЕРГОФЕРОН®

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

- Лечение сезонного и круглогодичного аллергического ринита и конъюнктивита



Пер. уд. ЛП-000656

ВАГИФЕРОН®

СУППОЗИТОРИИ ВАГИНАЛЬНЫЕ
интерферон альфа-2b + метронидазол + флуконазол

- Лечение бактериального вагиноза
- Лечение бактериальных (неспецифических) вагинитов
- Лечение вагинитов, вызванных смешанной инфекцией (трихомонады, гарднереллы, дрожжеподобные грибы, вирус простого герпеса 1 и 2 типа, микоплазма, уреоплазма)

Пер. уд. ЛП-001339

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, вызванных дерматофитами



Пер. уд. ЛП-004377

Проспективное многоцентровое исследование AD-VISE: эффективность упадацитиниба в очищении кожи, облегчении зуда и улучшении качества жизни в реальной клинической практике у взрослых и подростков старше 12 лет с атопическим дерматитом (АтД)¹



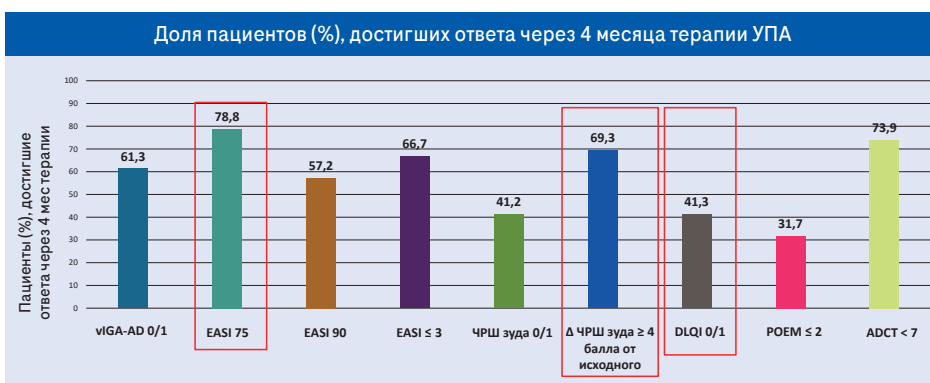
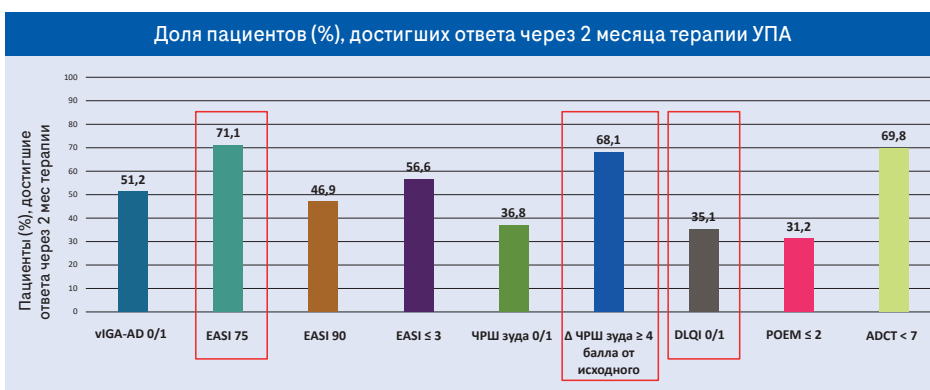
AD-VISE – это продолжающееся наблюдательное проспективное многоцентровое исследование по оценке использования упадацитиниба (УПА) в рутинной клинической практике в течение 2-х лет у взрослых и подростков с АтД.

Цель исследования: анализ эффективности УПА 15 мг и 30 мг у взрослых и подростков с АтД в реальной клинической практике.

Описание исследования:

- 267 пациентов, из них 21 (7,9%) – подростки; в анализ эффективности включено 209 пациентов
- УПА 15 мг – 155 (58,1%) и УПА 30 мг – 112 (41,9%) пациентов
- Большинство пациентов в этом анализе были из Канады (56,2%), затем из России (10,9%) и Австралии (8,6%)
- Средняя продолжительность приема УПА составила 218,8 (±117,6) дней.

	УПА 15 мг n = 155	УПА 30 мг n = 112
Возраст, лет, среднее (CO)	37.1 (18.1)	38.5 (13.7)
≤18 лет, n (%)	21 (13.5)	0
18 <65 лет, n (%)	118 (76.1)	108 (96.4)
≥65 лет, n (%)	16 (10.3)	4 (3.6)
Муж, n (%)	79 (51.0)	69 (61.6)
Продолжительность симптомов АтД, лет, среднее (CO)	24.6 (16.7)	29.9 (16.0)
Астма, n (%)	38 (24.5)	51 (45.5)
Пищевая аллергия, n (%)	20 (12.9)	17 (15.2)
Prurigo nodules, n (%)	28 (18.4)	34 (30.6)
Прием дупилумаба в анамнезе, n (%)	17 (11.0)	14 (12.5)
Прием биологической терапии, n (%)	16 (10.3)	18 (16.1)
Прием традиционной системной терапии, n (%)	48 (31.0)	53 (47.3)
vIGA-AD, n (%)		
Среднетяжелый (3)	73 (49.0)	47 (42.7)
Тяжелый (4)	69 (46.3)	59 (53.6)
EASI, среднее (CO)	23.6 (12.1)	22.0 (11.1)
ЧРШ зуда, среднее (CO)	7.2 (2.2)	7.3 (2.3)
POEM, среднее (CO)	18.4 (6.5)	19.6 (6.9)
ADCT, среднее (CO)	14.9 (6.0)	15.5 (6.4)
DLQI*, среднее (CO)	14.3 (7.3)	15.9 (7.9)



*DLQI оценивался у пациентов ≥16 лет.



- **Очищение кожи:** половина пациентов достигла полного или почти полного очищения кожи (vIGA-AD 0/1, EASI 90) уже ко 2 месяцу терапии УПА, а к 4 месяцу доля пациентов увеличилась.
- **Зуд:** более 2/3 пациентов достигли значимого уменьшения зуда (ΔЧРШ максимального зуда ≥4) ко 2 месяцу с сохранением ответа до 4 месяца; 41% пациентов не испытывали зуд или испытывали минимальный (ЧРШ максимального зуда 0/1 балл) на 4 месяце терапии УПА
- **Качество жизни:** более трети пациентов сообщили об отсутствии влияния АтД на качество жизни (DLQI 0/1) уже через 2 месяца терапии УПА
- Аналогичные результаты наблюдались и по другим конечным точкам, оценивающим симптомы АтД (POEM) и контроль заболевания (ADCT).

УПА, упадацитиниб; EASI, индекс тяжести и распространенности экземы; АтД, атопический дерматит; ADCT, шкала контроля АтД; IGA 0/1, глобальная оценка исследователем; ЧРШ зуда, числовая рейтинговая шкала зуда; DLQI, дерматологический индекс качества жизни; POEM, оценка тяжести АтД пациентом.

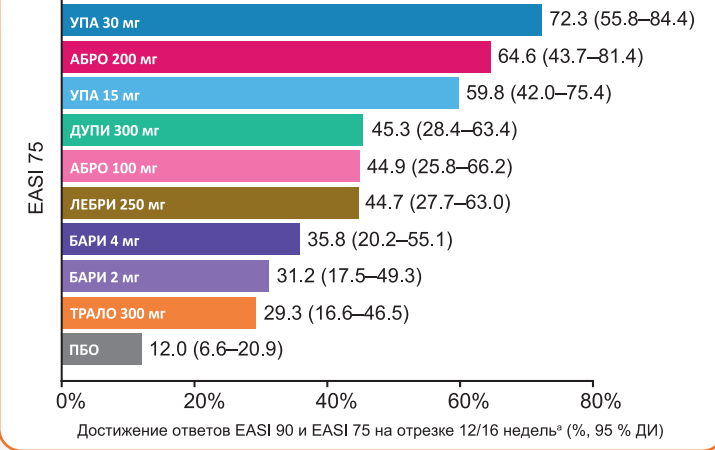
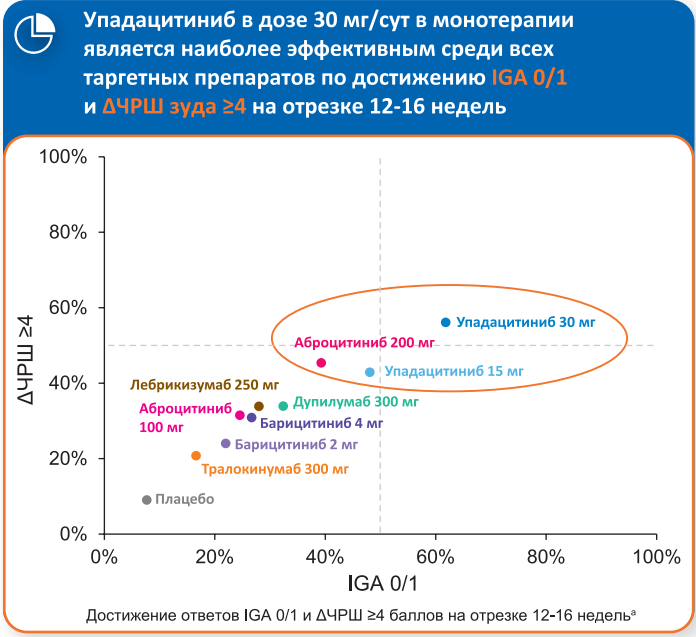
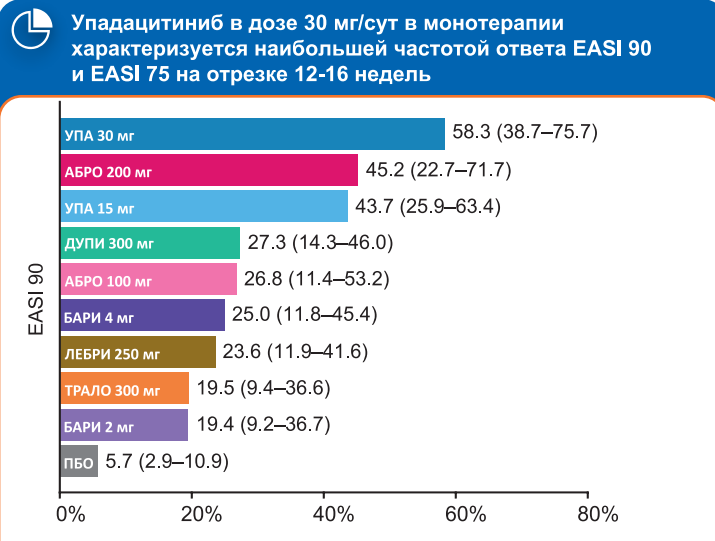
1. Адаптировано на основании Lima H. et al. Real-World Use and in Effectiveness of Upadacitinib in Adults and Adolescents With Atopic Dermatitis: Preliminary Analysis of the Real-World Multicountry AD-VISE Study. Poster Presented on Revolutionizing Atopic Dermatitis (RAD) Virtual Conference; December 10, 2023 [Лима Н. и соавт. Эффективность эффективности упадацитиниба у взрослых и подростков с атопическим дерматитом в реальной клинической практике: предварительный анализ многоцентрового исследования AD-VISE. Постер, представленный на виртуальной конференции по атопическому дерматиту Revolutionizing Atopic Dermatitis (RAD); 10 декабря 2023 г.

Информация только для медицинских и фармацевтических работников. При поддержке ООО «ЭббВи». Май 2024 г. JAKa-RU-00175-FM

Сравнительная эффективность таргетных системных препаратов в монотерапии среднетяжелого и тяжелого атопического дерматита (АтД): сетевой мета-анализ¹

Цель исследования: сравнить эффективность таргетных системных препаратов в монотерапии среднетяжелого и тяжелого АтД. Дизайн исследования: анализ данных 3 или 4 фаз рандомизированных плацебо-контролируемых исследований для аброцитиниба (АБРО)^{2,3}, барицитиниба (БАРИ)^{4,5}, дупилумаба (ДУПИ)^{6,7}, тралокинумаба (ТРАЛО)⁸, лебрикизумаба (ЛЕБРИ)⁹ и упадацитиниба (УПА)¹⁰

В сетевом мета-анализе было проанализировано 13 плацебо-контролируемых исследований с участием 7105 пациентов по 6 таргетным препаратам (схема 1)



Оценка результатов

- EASI 90
- EASI 75
- ΔЧРШ ≥4
- IGA 0/1

на 12-ой неделе для АБРО и на 16-ой неделе для других таргетных препаратов.

⁴Показатели измерялись в первичной конечной точке для каждого исследования (12-я неделя для аброцитиниба и 16-я неделя для всех других таргетных препаратов).

Выводы:

- По результатам сетевого мета-анализа среди таргетных препаратов для лечения среднетяжелого и тяжелого АтД в монотерапии в течение 12-16 недель упадацитиниб 30 мг является наиболее эффективным вариантом терапии
- После упадацитиниба 30 мг наиболее эффективными вариантами терапии являются аброцитиниб 200 мг, затем упадацитиниб 15 мг, дупилумаб 300 мг и лебрикизумаб 250 мг или аброцитиниб 100 мг

АтД – атопический дерматит; EASI 75 – улучшение индекса тяжести и распространенности экземы на ≥75%; EASI 90 – улучшение индекса тяжести и распространенности экземы на ≥90%; ΔЧРШ ≥4 – улучшение по числовой рейтинговой шкале (ЧРШ) зуда на ≥4 балла; IGA 0/1 – глобальная оценка исследователем (IGA) 0 (ничто) или 1 (почти чисто) с уменьшением на ≥2 балла по сравнению с исходным уровнем; УПА – упадацитиниб; АБРО – аброцитиниб; БАРИ – барицитиниб; ДИ – достоверный интервал; ДУПИ – дупилумаб; ЛЕБРИ – лебрикизумаб; ПБО – плацебо; ТРАЛО – тралокинумаб.

1. Адаптировано на основании статьи Silverberg J, et al. Comparative Efficacy of Targeted Systemic Therapies for Moderate-to-Severe Atopic Dermatitis without Topical Corticosteroids: An Updated Network Meta-analysis. *Dermatol Ther* (Heidelb). 2023; Oct;13(10):2247-2264. [Сильверберг Д. и соавт. Сравнительная эффективность таргетных системных препаратов для лечения среднетяжелого и тяжелого атопического дерматита без применения топических кортикостероидов: An Updated Network Meta-analysis. *Dermatol Ther* (Heidelb). 2023]. 2. Silverberg J, et al. Efficacy and safety of abrociclitinib in patients with moderate-to-severe atopic dermatitis: a randomized clinical trial. *JAMA Dermatol*. 2020;156(8):863-73. [Сильверберг Д. и соавт. Эффективность и безопасность аброцитиниба у пациентов с умеренным и тяжелым атопическим дерматитом: рандомизированное клиническое исследование. *JAMA Dermatol*. 2020]. 3. Simpson E, et al. Efficacy and safety of abrociclitinib in adults and adolescents with moderate-to-severe atopic dermatitis (JADE MONO-1): a multicentre, double-blind, randomised, placebo-controlled phase 3 trial. *Lancet*. 2020;396(10246):255-66. [Симпсон Е. и соавт. Эффективность и безопасность аброцитиниба у взрослых и подростков с умеренным и тяжелым атопическим дерматитом (JADE MONO-1): многоцентровое двойное слепое рандомизированное плацебо-контролируемое исследование фазы 3. *Lancet*. 2020]. 4. Simpson E, et al. Baricitinib in patients with moderate-to-severe atopic dermatitis and inadequate response to topical corticosteroids: results from two randomized monotherapy phase III trials. *Br J Dermatol*. 2020;183(2):242-55. [Симпсон Е. и соавт. Барицитиниб у пациентов с умеренным и тяжелым атопическим дерматитом и неадекватным ответом на топические кортикостероиды: результаты двух рандомизированных исследований III фазы монотерапии. *Br J Dermatol*. 2020]. 5. Simpson E, et al. Efficacy and safety of baricitinib in moderate-to-severe atopic dermatitis: results from a randomized, double-blind, placebo-controlled phase 3 clinical trial (BREEZE-AD5). *Br J Dermatol*. 2020;183(4):3-4. [Симпсон Е. и соавт. Эффективность и безопасность барицитиниба при умеренном и тяжелом атопическом дерматите: результаты рандомизированного двойного слепого плацебо-контролируемого клинического исследования фазы 3 (BREEZE-AD5). *Br J Dermatol*. 2020]. 6. Simpson E, et al. Two phase 2 trials of dupilumab versus placebo in atopic dermatitis. *N Engl J Med*. 2017;376(11):1090-1. [Симпсон Е. и соавт. Два исследования фазы 2 дупилумаба против плацебо при атопическом дерматите. *N Engl J Med*. 2017]. 7. Thaci D, et al. Efficacy and safety of dupilumab monotherapy in adults with moderate-to-severe atopic dermatitis: a pooled analysis of two phase 3 randomized trials (LIBERTY AD SOLO 1 and LIBERTY AD SOLO 2). *J Dermatol Sci*. 2019;94:266-75. [Таши Д. и соавт. Эффективность и безопасность монотерапии дупилумабом у взрослых с умеренным и тяжелым атопическим дерматитом: объединенный анализ двух рандомизированных исследований фазы 3 (LIBERTY AD SOLO 1 и LIBERTY AD SOLO 2). *J Dermatol Sci*. 2019]. 8. Wollenberg A, et al. Tralokinumab for moderate-to-severe atopic dermatitis: results from two 52-week, randomized, double-blind, multicentre, placebo-controlled phase III trials (ECZTRA 1 and ECZTRA 2). *Br J Dermatol*. 2020;180:437-49. [Волленберг А. и соавт. Тралокинумаб для лечения умеренного и тяжелого атопического дерматита: результаты двух 52-недельных рандомизированных двойных слепых многоцентровых плацебо-контролируемых исследований фазы III (ECZTRA 1 и ECZTRA 2). *Br J Dermatol*. 2020]. 9. Silverberg J, et al. Two phase 3 trials of Lebrikizumab for moderate-to-severe atopic dermatitis. *N Engl J Med*. 2023;388(12):1080-91. [Сильверберг Д. и соавт. Два исследования фазы 3 лебрикизумаба для лечения умеренного и тяжелого атопического дерматита. *N Engl J Med*. 2023]. 10. Guttman-Yassky E, et al. Once-daily upadacitinib versus placebo in adolescents and adults with moderate-to-severe atopic dermatitis (Measure Up 1 and Measure Up 2): results from two replicate double-blind, randomised controlled phase 3 trials. *Lancet*. 2021;397(10290):2151-2168. [Гуттман-Ясский Е. и соавт. Однократный ежедневный прием упадацитиниба в сравнении с плацебо у подростков и взрослых с умеренным и тяжелым атопическим дерматитом (Measure Up 1 и Measure Up 2): результаты двух репликативных двойных слепых рандомизированных контролируемых исследований фазы 3. *Lancet*. 2021].

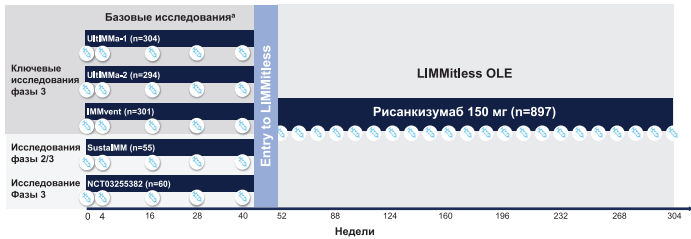
СОКРАЩЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА РАНВЭК 15 мг.
 Регистрационный номер ЛП-005946. МНН: Упадацитиниб. Показания для применения. Лечение ревматоидного артрита умеренной и высокой активности у взрослых пациентов. Препарат РАНВЭК может применяться в качестве монотерапии или в комбинации с метотрексатом или другими традиционными синтетическими БПВП. Лечение активного периферического аксиального спондилоартрита у взрослых пациентов с объективными признаками воспаления (повышенный уровень С-реактивного белка и/или результаты магнитно-резонансной томографии), которые неадекватно ответили на лечение НПВП. Лечение активного периферического артрита у взрослых пациентов. Аксиальный спондилоартрит: лечение активного периферического аксиального спондилоартрита. Препарат РАНВЭК может применяться в качестве монотерапии или в комбинации с небиологическими БПВП. Лечение среднетяжелого и тяжелого атопического дерматита у взрослых пациентов и детей от 12 лет и старше, которым показано лечение препаратами системного действия. Лечение язвенного колита среднетяжелой и тяжелой степени активности у взрослых пациентов. Лечение болезни Крона среднетяжелой и тяжелой степени у взрослых пациентов. Противопоказания. Гиперчувствительность к компонентам препарата. Беременность и период грудного вскармливания. Детский возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не изучены), за исключением пациентов с атопическим дерматитом в возрасте от 12 лет и старше. Способ применения и дозы. Для приема внутрь. Принимать препарат можно независимо от приема пищи. Таблетку следует глотать целиком, не разжевывая, не полая и не измельчая. Информация о способе применения и дозах приведена в полной инструкции по медицинскому применению препарата. Форма выпуска. Таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой, 15 мг. По 7 таблеток в блистере. По 4 блистера вместе с инструкцией по применению в пачке картонной. По 30 таблеток во флаконе. По 1 флакону вместе с инструкцией по применению в пачке картонной. Условия хранения. Препарат в блистерах: 2 года. Препарат во флаконах: 3 года. Информация о применении с осторожностью, побочном действии, особых указаниях приведена в полной инструкции по медицинскому применению препарата. Для получения более подробной информации о препарате, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению препарата или обратитесь в ООО «ЭббВи», 125196, г. Москва, ул. Лесная, д.7, БЦ «Белые Сады», здание «А», тел. (495) 258 42 77

Долгосрочная безопасность и эффективность рисанкизумаба в лечении среднетяжелого и тяжелого бляшечного псориаза: результаты расширенного продленного исследования LIMMitless на 304 неделе терапии¹



LIMMitless: дизайн исследования^{1,2}

Продолжающееся многоцентровое исследование фазы 2/3, оценивающее долгосрочную безопасность и эффективность рисанкизумаба в лечении среднетяжелого и тяжелого бляшечного псориаза



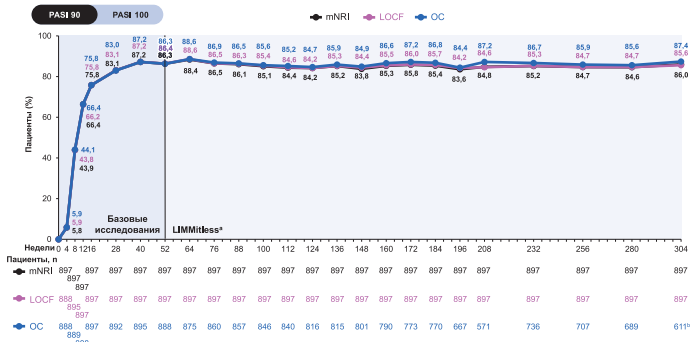
Доза рисанкизумаба (2 подкожные инъекции 75 мг)

*Пациенты, рандомизированные на продолжение терапии рисанкизумабом в исследовании LIMMitless, завершили базовые исследования и являлись кандидатами на длительное лечение рисанкизумабом. См. индивидуальный план исследования, в котором указаны дозировка и направления исследований.



Рисанкизумаб демонстрирует удержание ответа PASI 90 до 304 недели терапии

Начиная с 28 недели базового исследования, ≥83% пациентов достигли показателя PASI 90 и удерживали до 304 недели.

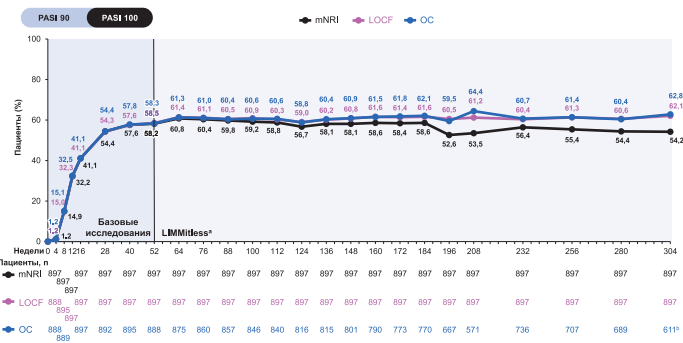


*Ис-за различий в продолжительности базовых исследований некоторые пациенты были включены в исследование LIMMitless ранее 52 недели. *Продолжающее лечение пациенты (611 из 656) завершили оценочный визит на 304-й неделе; 45 продолжающих лечение пациентов достигли оценочного окна, но еще не завершили оценочный визит на 304-й неделе.



Рисанкизумаб демонстрирует удержание ответа PASI 100 до 304 недели терапии

Начиная с 28 недели базового исследования, >54% пациентов достигли показателя PASI 100 и удерживали до 304 недели.

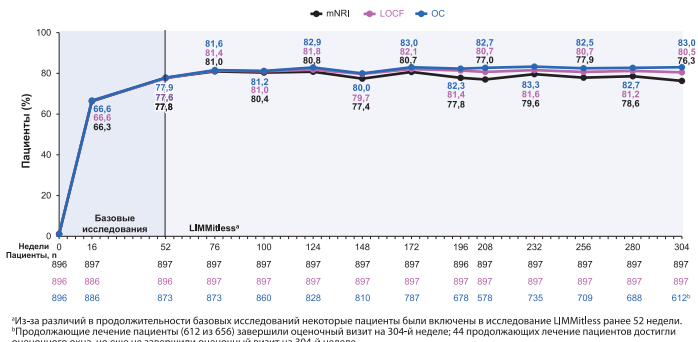


*Ис-за различий в продолжительности базовых исследований некоторые пациенты были включены в исследование LIMMitless ранее 52 недели. *Продолжающее лечение пациенты (611 из 656) завершили оценочный визит на 304-й неделе; 45 продолжающих лечение пациентов достигли оценочного окна, но еще не завершили оценочный визит на 304-й неделе.



Большая часть пациентов, получавших рисанкизумаб, достигли и удерживали ответ по ДИЖЖ 0/1 до 304 недели терапии

На 16 неделе базового исследования >66% пациентов достигли незначительного или отсутствия влияния ПсО на качество жизни (ДИЖЖ 0/1).



*Ис-за различий в продолжительности базовых исследований некоторые пациенты были включены в исследование LIMMitless ранее 52 недели. *Продолжающее лечение пациенты (612 из 656) завершили оценочный визит на 304-й неделе; 44 продолжающих лечение пациентов достигли оценочного окна, но еще не завершили оценочный визит на 304-й неделе.

Рисанкизумаб хорошо переносился в течение 324 недель непрерывной терапии

Данные продленного открытого исследования LIMMitless (промежуточный анализ)

Явления, n (Я/100 ПЛ)	Безопасность на неделе 16 ^{a,3}		LIMMitless до 324 недели ^{b,2}	
	Плацебо (n=300, 92.0 ПЛ)	РИСА 150 мг (n=1,306, 402.2 ПЛ)	Продолжение РИСА 150 мг (n=897, 4,909.3 ПЛ)	
Любое НЯ	261 (83.7)	1,279 (318.0)	6,979 (142.2)	
Серьезное НЯ	16 (17.4)	40 (9.9)	332 (6.8)	
НЯ, приводящие к досрочной отмене приема исследуемого препарата	9 (9.8)	11 (2.7)	86 (1.8)	
Подтвержденное МАСЕ	1 (1.1)	1 (0.2)	20 (0.4) ^c	
Серьезные инфекции	1 (1.1)	7 (1.7)	52 (1.1)	
Злокачественные новообразования, исключая НМРК	0	3 (0.7)	46 (0.9)	
Серьезные реакции гиперчувствительности	0	0	4 (<0.1) ^d	
Смерть	0	2 (0.5)	9 (0.2) ^e	

В группе РИСА не было случаев системного кандидоза или активного туберкулеза^f

^aПервичный анализ безопасности при ПсО включает исследования LIMMa-1, LIMMa-2, IMMhance и IMMvent, а также NCT02054481 10-, 116-недельные данные о безопасности пациентов, получавших РИСА 150 мг в рамках исследований LIMMa-1, LIMMa-2 и IMMvent (первичный анализ безопасности при псориазе), включены в 324-недельные результаты LIMMitless. Частота МАСЕ в исследовании LIMMitless соответствует частоте МАСЕ в исследовании Psoriasis Longitudinal Assessment and Registry (PSOLAR 0.57 7/100 ПЛ; 95% ДИ: 0.51-0.64). ^bСерьезными реакциями гиперчувствительности (исс они считались не связанными с исследуемым препаратом) были аллергия на параформальдегид (n=1); легкая, связанная с применением краски для волос, генерализованная микробная экзема (n=1); умеренная, связанная с длительным течением генерализованной экземы и отсутствием ответа на лечение гидрокортизоном, синдром Стюарта-Джонсона (n=2); тяжелая, связанная с приемом хлорпромазина (n=1) и приемом бактрима (n=1). ^cПо естественным причинам (n=1), несчастный случай (n=1), сердечно-сосудистое событие (n=1), остановка сердца (n=1), внезапная сердечная смерть (n=1), причина неизвестна (n=3), инфекция COVID-19 (n=1); ни один не связан с приемом РИСА; в группе ПБО был зарегистрирован один случай активного туберкулеза.

НЯ – нежелательное явление; OLE – открытое расширенное исследование; PASI, индекс тяжести и распространенности псориаза; ПБО – плацебо; РИСА – рисанкизумаб; sPGA, глобальная оценка врачом; LOCF, метод анализа в случае потери данных пациентов, при котором данные переносятся с предшествующего визита (last observation carried forward); mNRI, изменение ответа при отсутствии данных; OC, наблюдаемые случаи ДИЖЖ – дерматологический индекс; качество жизни; МАСЕ – значительное нежелательное сердечно-сосудистое явление; НМРК – немelanомный рак кожи; Я – явление; ПЛ – пациент-лето; ДИ – доверительный интервал; ПсО – псориаз; PSOLAR, регистр по долгосрочной оценке псориаза.
 1. Parr KA, et al. Long-term Safety and Efficacy of Riximzumab for the Treatment of Moderate-to-Severe Plaque Psoriasis: Interim Analysis of the LIMMitless Open-Label Extension Trial for up to 6 Years of Follow-Up. Poster presented at the 2023 European Academy of Dermatology and Venereology Congress (EADV 2023), October 11–14, 2023, Berlin, Germany. P2428. Папн К и соавт. Долгосрочная безопасность и эффективность рисанкизумаба для лечения умеренного и тяжелого бляшечного псориаза: промежуточный анализ открытого исследования LIMMitless до 6 лет наблюдения. Постер представлен на конгрессе Европейской академии дерматологов и венерологов в 2023 году (EADV 2023), 11-14 октября 2023 г., Берлин, Германия. 2. ClinicalTrials.gov. NCT03047395. A Study to Assess the Safety and Efficacy of Riximzumab for Maintenance in Moderate to Severe Plaque Type Psoriasis (LIMMitless). Исследование по оценке безопасности и эффективности рисанкизумаба для поддержания терапии при умеренном и тяжелом бляшечном псориазе (LIMMitless) (LIMMitless). Доступ от февраля 2024 г. Parr KA, et al. Long-term safety and efficacy of riximzumab for the treatment of moderate-to-severe plaque psoriasis: interim analysis of the LIMMitless open-label extension trial up to 5 years of follow-up. J Am Acad Dermatol. 2023. Dec;89(6):1149-1158. Папн К и соавт. Долгосрочная безопасность и эффективность рисанкизумаба для лечения бляшечного псориаза средней и тяжелой степени: промежуточный анализ открытого исследования LIMMitless до 5 лет наблюдения. J Am Acad Dermatol. 2023.
 Регистрационный номер: PR-006460. MNT, рисанкизумаб. Показания для применения: Лечение бляшечного псориаза средней тяжести и тяжелой степени у взрослых пациентов. В качестве монотерапии или в комбинации с базисными противовоспалительными препаратами (БВПВ) для лечения активного псориазического артрита у взрослых пациентов. Противопоказания: Тяжелые реакции гиперчувствительности к рисанкизумабу или к другим вспомогательным веществам препарата; активная форма туберкулеза; детский возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не изучены). С осторожностью. Очень часто и часто встречающиеся побочные реакции. Очень часто (≥ 1/10): инфекции верхних дыхательных путей. Часто (≥ 1/100, но < 1/10): дерматит, головная боль, утомляемость, реакция в месте введения. Полная информация о мерах предосторожности и побочных действиях препарата представлена в полной инструкции по применению препарата Скайриза. Псориазический артрит. В целом профиль безопасности, наблюдаемый у пациентов с псориазическим артритом, получавших препарат Скайриза, соответствует профилю безопасности, наблюдаемому у пациентов с бляшечным псориазом. Форма выпуска. Раствор для подкожного введения 75 мг / 0.83 мл. По 0.83 мл в одноразовых шприцах из бесцветного стекла типа I. Для получения более подробной информации о препарате, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению препарата или обратитесь в ООО «ЭББВи». Москва, ул. Лесная, д. 7, БЦ «Белые Сады», здание «А», тел. (495) 258 42 77.

УВЕРЕННЫЙ КОНТРОЛЬ НАД ПСОРИАЗОМ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА^{1,2}

Ксамиол® и Дайвобет® – инновационная классика в терапии псориаза для Ваших пациентов

Этап 1.

Терапия обострения
Ксамиол® или Дайвобет®

1 раз в день → 4 недели

По решению врача лечение
может продлеваться
на больший срок.



Этап 2.

Долгосрочный контроль
Ксамиол® или Дайвобет®

2 раза в неделю / 1 раз в день
→ 52 недели

По решению врача лечение
может продлеваться
на больший срок.



Краткая инструкция по медицинскому применению препарата Ксамиол®



Действующие вещества: кальцитриола моногидрат 0,052 мг; бетаметазона дипропионат 0,643 мг.
Лекарственная форма: гель для наружного применения.
Показания к применению: псориаз волосистой части головы; псориаз лёгкой и средней степени тяжести других частей тела.
Противопоказания: гиперчувствительность к любому из компонентов препарата; псориагическая эритродермия, эксфолиативный и пустулезный псориаз; нарушение кальциевого обмена; общие противопоказания к применению топических глюкокортикостероидов; детский возраст до 18 лет.
Беременность и грудное вскармливание: при беременности – после консультации врача, если потенциальная польза для матери превосходит риск для плода. В период лактации не следует наносить на молочные железы.
Способ применения и дозы: наружно, 1 раз в сутки. Препарат должен оставаться на коже в течение ночи или дня. Доза не должна превышать 15 г в день и 100 г в неделю, площадь нанесения – не более 30% поверхности тела. Рекомендуемая продолжительность курса лечения: 4 недели при псориазе волосистой части головы и 8 недель при псориазе других частей тела.
Побочное действие: часто – зуд; нечасто – инфекции кожи (включая бактериальные, грибковые, вирусные инфекции), фолликулит, раздражение глаз, обострение псориаза, дерматит, эритема, сыпь, акне, ощущение жжения кожи, раздражение кожи, сухость кожи, боль в месте нанесения; редко – гиперчувствительность, кожные стрии, шелушение, эффект отмены; очень редко – гиперкальциемия или гиперкальциурия. Реакции фото- и гиперчувствительности, местные и системные побочные эффекты, характерные для класса глюкокортикостероидов.
Особые указания: следует избегать нанесения препарата на больших участках поврежденной кожи, слизистых оболочках, складках кожи, а также в области лица и гениталий. Использовать не более 15 г препарата в день или 100 г в неделю. Избегать попадания в глаза, рот и на лицо. Рекомендуется ограничивать инсоляцию. Не рекомендуется использовать окклюзию.
Условия отпуска: отпускают без рецепта.
Владелец регистрационного удостоверения: ЛЕО Фарма А/С, Дания
Регистрационный номер: ЛП-001095

Краткая инструкция по медицинскому применению препарата Дайвобет®



Действующие вещества: кальцитриола моногидрат 0,052 мг; бетаметазона дипропионат 0,643 мг.
Лекарственная форма: мазь для наружного применения.
Показания к применению: местное лечение вульгарного бляшечного псориаза у взрослых.
Противопоказания: гиперчувствительность к любому из компонентов препарата; нарушения обмена кальция; общие противопоказания к применению топических глюкокортикостероидов; псориагическая эритродермия, эксфолиативный, пустулезный псориаз; детский возраст до 18 лет.
Беременность и грудное вскармливание: при беременности – если потенциальная польза для матери превосходит риск для плода. В период лактации не наносить на молочные железы и область грудной клетки.
Способ применения и дозы: наружно, 1 раз в сутки. Доза не должна превышать 15 г в день и 100 г в неделю, площадь нанесения – не более 30% поверхности тела. Рекомендуемый курс лечения: 4 недели; имеется опыт применения до 52 недель.
Побочное действие: часто – шелушение кожи, сыпь; нечасто – инфекции кожи, фолликулит, атрофия кожи, обострение псориаза, дерматит, эритема, сыпь, розеолозная сыпь или подкожное кровоизлияние, чувство жжения кожи, раздражение кожи, пигментация в месте нанесения, боль в месте нанесения; редко – фурункул, гиперчувствительность, гиперкальциемия, пустулезный псориаз, кожные стрии, фоточувствительные реакции, акне, сухость кожи, эффект отмены, системные побочные эффекты, характерные для класса глюкокортикостероидов.
Особые указания: не рекомендуется использовать окклюзию. Не следует наносить применять на больших участках поврежденной кожи, слизистых оболочках, складках кожи, а также в области лица и гениталий. Рекомендуется ограничивать инсоляцию. Не следует применять одновременно с препаратами кальция или витамина D, с другими лекарственными препаратами, повышающими системную доступность кальция, а также с другими стероидными препаратами.
Условия отпуска: отпускают без рецепта.
Владелец регистрационного удостоверения: ЛЕО Фарма А/С, Дания
Регистрационный номер: ЛП-№(000749)-(PГ-RU)



1. Kragballe K, Austad J, Barnes L, et al. *Dermatology*. 2006; 154(6):1155–60
2. Luger et al. *Dermatology* 2008; 217:321–328.

Информация предназначена для работников здравоохранения
ООО «ЛЕО Фармацевтикал Продактс» 125315, Москва, Ленинградский пр., д. 72, корп. 2
Тел.: +7 (495) 789-11-60, e-mail: info.ru@leo-pharma.com, www.leo-pharma.ru
MAT-70963-01-2024

Реклама

Все, что необходимо
знать о псориазе:
psoriasis.net – сайт
поддержки пациентов



ЭФЛЕЙРА®
нетакимаб

ОРИГИНАЛЬНЫЙ ИНГИБИТОР ИЛ-17 ДЛЯ ТЕРАПИИ ПСОРИАЗА И ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА, АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА

ТЕРАПИЯ ПСОРИАЗА С ЗАБОТОЙ О БУДУЩЕМ ПАЦИЕНТА

- **Доказана длительная эффективность в отношении кожных и суставных проявлений псориаза. Ответ по PASI 75/90/100 оставался на высоком уровне на протяжении 3 лет терапии¹**
- **Доказано снижение риска развития псориатического артрита²⁻³**
- **Более 7500 пациентов в России уже получили терапию препаратом Эфлейра®⁴**



¹ Данные клинического отчета BSD-085-7/PLANETA 154 недели

² Препарат нетакимаб продемонстрировал эффективность в терапии проявлений псориаза в рамках международного многоцентрового рандомизированного плацебо-контролируемого клинического исследования III фазы BCD-085-7/PLANETA. На данный момент представлены результаты основного плацебо-контролируемого периода исследования и открытого периода на протяжении 1 года. Так, к 12 неделе терапии нетакимабом в зарегистрированном режиме дозирования позволяет достигнуть ответа PASI75 у 83%, полного очищения кожи – у 33%. К году терапии доля пациентов, достигших PASI75, PASI90, PASI100, составила 93%, 77% и 56%, соответственно. Проявления анкилоэстрофии по индексу NAPS1 снизились в среднем на 90% к году терапии нетакимабом. Кубанов А. А., Бажуев А. Л., Санцов А. В., Хайрутдинов В. П., Соколовский Е. В., Кохан М. М., Артемьева А. В., Чернышева Е. В., Иванов П. А. Вестник дерматологии и венерологии. 2019; 95(2):15–28. <https://doi.org/10.25203/0042-4609-2019-95-2-15-28>

³ OPI159. B Khalilov. Efficacy and safety of BCD-085, a novel IL-17 inhibitor, in patients with moderate-to-severe plaque psoriasis, Data presented at 28th EADV Congress, 9–13 October 2019 - Madrid, Spain

⁴ У пациентов со среднетяжелым и тяжелым псориазом (BSA>3) вероятность развития псориатического артрита в 2 раза выше, чем при отсутствии кожных проявлений (OR 2,27; 95% CI 1,73-3,01). Нетакимаб обеспечивает снижение тяжести псориатического поражения, тем самым снижая риск прогрессирования псориаза и развития псориатического артрита. Mease PJ, Etzel CJ, Huster WJ, et al. Understanding the association between skin involvement and joint activity in patients with psoriatic arthritis: experience from the Corona Registry. RMD Open 2019;5:e000867. doi:10.1136/rmdopen-2018-00086

⁵ Уже более 7500 пациентов в России нашли возможным лечить псориаз с помощью препарата Эфлейра. Согласно проведенному фармакоэкономическому анализу, нетакимаб является наиболее доступным и оптимальным с фармакоэкономической точки зрения таргетным препаратом в терапии среднетяжелого и тяжелого псориаза.

Для получения более подробной информации о препарате ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению препарата Эфлейра®, АО «БИОКАД», Россия. Краткая инструкция по применению препарата Эфлейра®. Перед началом применения ознакомьтесь с инструкцией по медицинскому применению препарата 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 анатомическими изменениями 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. Пациентам с наличием спондилита или не достигшим клинической эффективности при применении нетакимаба 1 раз в 4 недели, возможно назначение препарата 1 раз в 2 недели. 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. Иммуногенность: 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.