



**ЛЕНИНГРАДСКАЯ
ОБЛАСТНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА**



Научно-практическая конференция
с международным участием

ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ И ГЕМАТОЛОГИИ: на пути к персонифицированному лечению

27 СЕНТЯБРЯ

Регистрация: **09:20** | Начало: **09:50**

Отель «Московские ворота»

Санкт-Петербург, Московский проспект, д. 97А

трансляция



1 ЭТАЖ

ВХОД

с Московского проспекта

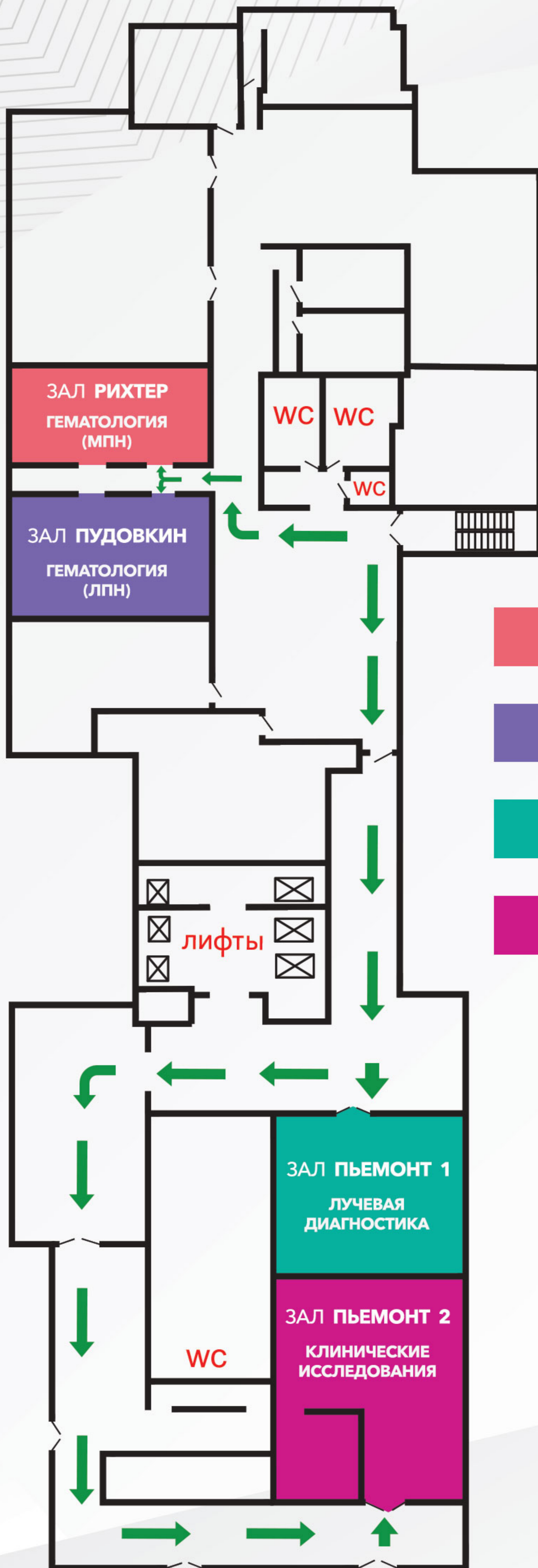








2 ЭТАЖ

- ЗАЛ ДАЙНЕКА | ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ
- ЗАЛ ПЕТРОВ-ВОДКИН 3 | ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ №2
- ЗАЛ ПЕТРОВ-ВОДКИН 1 И 2 | ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ №1

3 ЭТАЖ



-  **ЗАЛ РИХТЕР
ГЕМАТОЛОГИЯ (МРН)**
-  **ЗАЛ ПУДОВКИН
ГЕМАТОЛОГИЯ (ЛПН)**
-  **ЗАЛ ПЬЕМОТ 1
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА**
-  **ЗАЛ ПЬЕМОТ 2
КЛИНИЧЕСКИЕ
ИССЛЕДОВАНИЯ**

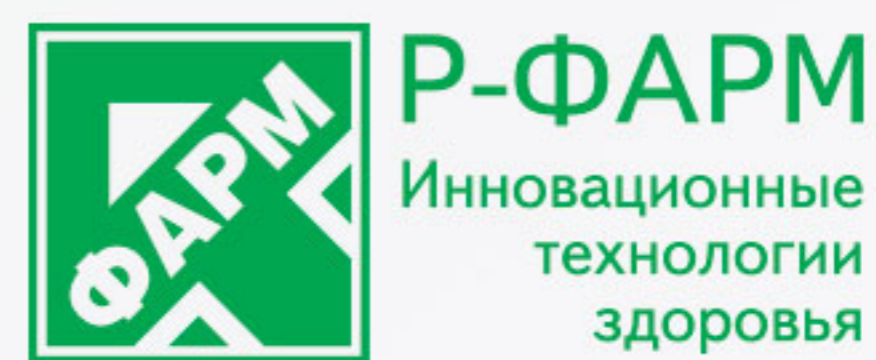
НАШИ ПАРТНЕРЫ



ТИТУЛЬНЫЙ ПАРТНЕР

**Johnson
& Johnson**

ТИТУЛЬНЫЙ ПАРТНЕР



ТИТУЛЬНЫЙ ПАРТНЕР

AstraZeneca

ТИТУЛЬНЫЙ ПАРТНЕР



ТИТУЛЬНЫЙ ПАРТНЕР

BIOCAD

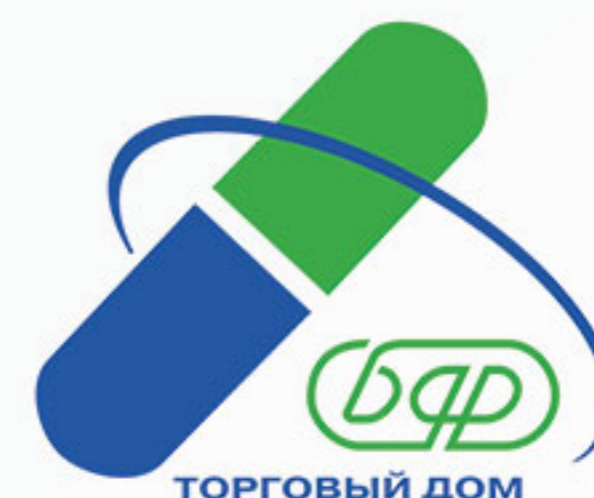
ГЕНЕРАЛЬНЫЙ
ПАРТНЕР



CSL Vifor



LabStream
innovation in diagnostics



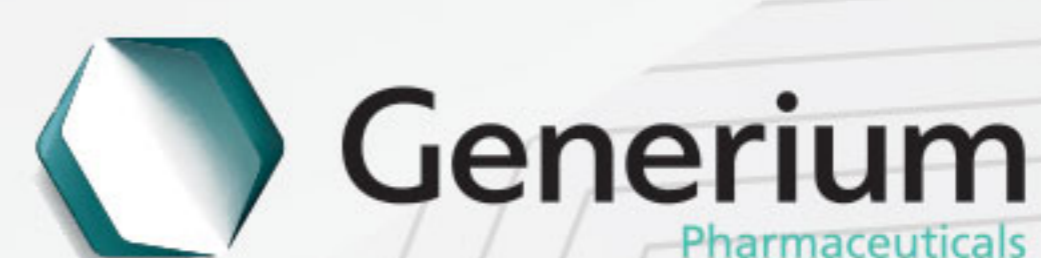
MERCK



MEDIPAL

OLYMPUS

ETHICON
Johnson & Johnson SURGICAL TECHNOLOGIES*



программа

ГЕМАТОЛОГИЯ

СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ
И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

09:50 ◀

Пленарная сессия. Приветственное слово

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н., главный врач ГБУЗ ЛОКБ,
главный онколог-гематолог Ленинградской области

президиум

Клеточная терапия в гематологии и онкологии. Настоящее и будущее

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н.
Конопля Наталья Евгеньевна, д.м.н., профессор
Волошин Сергей Владимирович, к.м.н., доцент

онлайн

09:50 ◀

10:20

Опыт использования CAR-T терапии в лечении множественной миеломы

Dr Vicky LEE, MD PhD, Jiahui International Hospital
Shanghai, China

онлайн

10:20 ◀

11:00

CAR-T технология и её перспективы в клинической медицине

Dr Guang Hu, President of R&D IASO Biotherapeutics
Nanjing, China

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

11:00
11:30

**Баланс преимуществ и рисков анти CD19- CAR-T
клеточной терапии при рефрактерных/рецидивных
В-клеточных лимфомах**

Конопля Наталья Евгеньевна, д.м.н., профессор
Каленик Ольга Александровна, к.м.н.; Жаркова Екатерина Юрьевна
Савич Татьяна Вячеславовна, **Республика Беларусь**

11:30
12:00

**Правовые аспекты производства и применения
CAR-T в РФ. Взгляд клинициста**

Дроков Михаил Юрьевич, к.м.н.

12:00
12:10

КОФЕ-БРЕЙК

**Перспективные методы лечения
в гематологии**

президиум

Конопля Наталья Евгеньевна, д.м.н., профессор
Морозова Елена Владиславовна, к.м.н.
Волчёнков Станислав Андреевич

12:10
12:40

**Получение академических анти CD19- CAR-T
лимфоцитов для терапии пациентов с
рефрактерными/рецидивирующими В-клеточными
лимфомами**

Дорошенко Татьяна Михайловна, к.б.н., доцент
Северин Игорь Николаевич, Белеевский Алексей Анатольевич
Боброва Надежда Михайловна; Портянко Анна Сергеевна, д.м.н., доцент
Конопля Наталья Евгеньевна, д.м.н., профессор, **Республика Беларусь**

12:40
13:00

**Биспецифические моноклональные антитела
в гематологии**

Лепик Кирилл Викторович, к.м.н.

13:00
13:20

**МОБ-адаптированная терапия острого
лимфобластного лейкоза (клинические
рекомендации и реальная практика)**

Алешина Ольга Александровна, к.м.н.

При поддержке **Фармстандарт**. Баллы НМО не начисляются

13:20

13:40

«Мягкая революция» в терапии пациентов с миелодиспластическим синдромом низкого и промежуточного -1 риска

Морозова Елена Владиславовна, к.м.н.

.....

13:40

14:00

Иммунологические осложнения при терапии лимфом (СВЦ и ICANS)

Иванов Владимир Вячеславович, к.м.н.

.....

14:00

14:30

ОБЕД

.....

Конкурс научных работ молодых врачей и ученых «Будущее медицины»

президиум

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н.
Конопля Наталья Евгеньевна, д.м.н., профессор
Волошин Сергей Владимирович, к.м.н., доцент

14:30

14:45

Возможности использования высокопроизводительного секвенирования (NGS) в реальной клинической практике на примере когорты больных фолликулярной лимфомой

Куневич Евгений Олегович, к.м.н.

.....

14:45

15:00

Роль энтерального питания при проведении высокодозной химиотерапии у пациентов с лимфомой Ходжкина

Волчёнков Станислав Андреевич

.....

15:00

15:15

Клинико-лабораторные особенности тромботических осложнений у больных Rh-негативными миелопролиферативными новообразованиями

Ефремова Елизавета Викторовна

- 15:15
15:30 **Эффективность аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток в консолидации первой ремиссии при лимфомах с коэкспрессией тус и bcl-2 (DEL)**
Ковязин Алексей Константинович
- 15:30
15:45 **Перспективы иммунохимиотерапии в первой линии лечения лимфомы Ходжкина**
Ульянова Маргарита Андреевна
- 15:45
16:00 **Эволюция, стандарты и перспективы первой линии терапии первичной медиастинальной В-крупноклеточной лимфомы**
Крамынин Леонид Александрович
- 16:00
16:15 **Венетоклакс в терапии ОМЛ. Полная ремиссия с неполным восстановлением: предикторы и влияние на выживаемость**
Пастухов Никита Константинович
- 16:15
16:30 **Иммунологические маркеры осложнений после аллогенной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток**
Решетова Анастасия Исмагиловна
- 16:30
16:45 **Высокая мутационная нагрузка, как независимый предиктор укорочения времени до начала лечения у пациентов с хроническим лимфолейкозом**
Михалева Мария Андреевна
Dana-Farber Cancer Institute, Boston, USA
- 18:00 **ТОРЖЕСТВЕННАЯ ЧАСТЬ**

программа

ГЕМАТОЛОГИЯ (МПН)

ЗАЛ РИХТЕР | 3 ЭТАЖ

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

09:50

Пленарная сессия. Приветственное слово

12:00

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н., главный врач ГБУЗ ЛОКБ,
главный онколог-гематолог Ленинградской области

12:00

Кофе-брейк. Посещение выставки

12:10

Переход в зал Рихтер (3 этаж)

ЗАЛ РИХТЕР | 3 ЭТАЖ



Миелопролиферативные новообразования (острые и хронические лейкозы)

президиум

Бархатов Ильдар Мунерович, к.м.н.
Ломаиа Елза Галактионовна, к.м.н.
Волошин Сергей Владимирович, к.м.н., доцент

12:10

**Современная классификация и таргетная терапия
острых миелоидных лейкозов (собственный опыт)**

12:30

Успенская Ольга Семеновна, к.м.н.

ЗАЛ РИХТЕР | 3 ЭТАЖ

12:30
12:50**Возможности таргетной терапии FLT3-позитивных острых миелобластных лейкозов**

Волошин Сергей Владимирович, к.м.н., доцент

При поддержке **Астеллас**. Баллы НМО не начисляются12:50
13:10**Современные рекомендации по молекулярно-генетическому мониторингу хронического миелолейкоза**

Бархатов Ильдар Мунерович, к.м.н.

При поддержке **ООО «ЛабСтрим»**. Баллы НМО не начисляются13:10
13:30**Первая линия терапии хронического миелолейкоза: современное состояние и перспективы**

Ломаиа Елиза Галактионовна, к.м.н.

При поддержке **АО «Р-Фарм»**. Баллы НМО не начисляются13:30
13:50**Коррекция терапевтической эффективности и токсических проявлений ингибиторов тирозинкиназ при хроническом миелолейкозе**

Ефремова Елизавета Викторовна

При поддержке **Новартис**. Баллы НМО не начисляются13:50
14:30**ОБЕД****Неопухолевые заболевания крови и кроветворных органов.
Сопроводительная терапия****президиум**

Салогуб Галина Николаевна, д.м.н., профессор

Андреева Татьяна Андреевна, к.м.н.

Шилова Елена Романовна, к.м.н.

14:30
14:50**Пароксизмальная ночная гемоглобинурия - современные возможности таргетной терапии**

Шилова Елена Романовна, к.м.н.

При поддержке **АстраЗенека**. Баллы НМО не начисляются

14:50

Болезнь Гоше: от диагностики к лечению

15:10

Салогуб Галина Николаевна, д.м.н., профессор

При поддержке **Генериум**. Баллы НМО не начисляются

15:10

Лечение гемофилии: «свет в конце тоннеля»

15:30

Андреева Татьяна Андреевна, к.м.н.

При поддержке **АО «Рош-Москва»**. Баллы НМО не начисляются

15:30

Полирезистентная грам-отрицательная инфекция у пациентов получающих химиотерапию

15:50

Зайцев Даниил Владиславович

При поддержке **Пфайзер**. Баллы НМО не начисляются

15:50

Возможно пришло время для пересмотра КР?

16:10

Вопрос от эксперта КМП

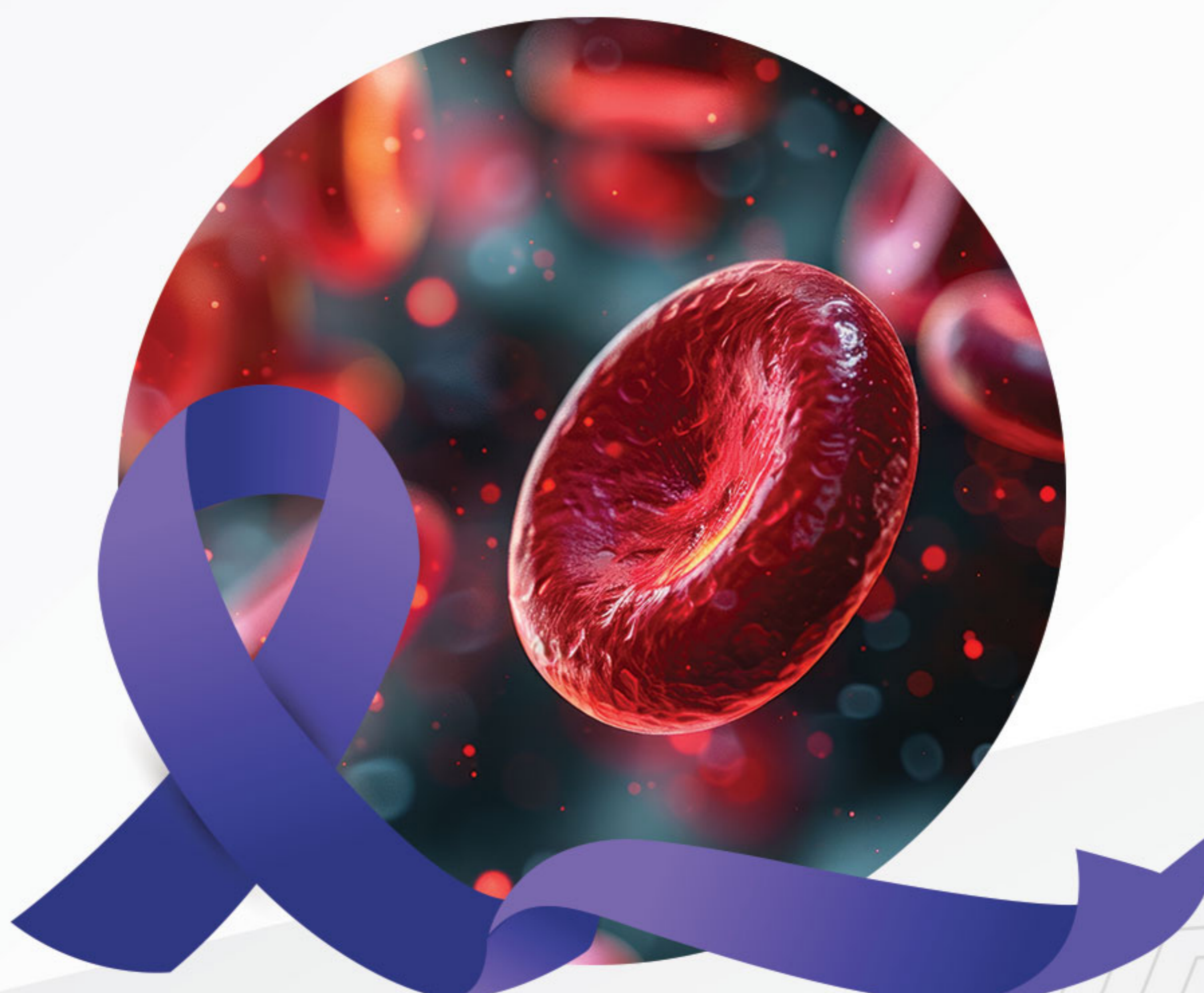
Ткаченко Елена Викторовна, к.м.н.

При поддержке **АО «Р-Фарм»**. Баллы НМО не начисляются

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

18:00

ТОРЖЕСТВЕННАЯ ЧАСТЬ



ЗАЛ РИХТЕР | 3 ЭТАЖ

программа

ГЕМАТОЛОГИЯ (ЛПН)

ЗАЛ ПУДОВКИН | 3 ЭТАЖ

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

09:50

12:00

Пленарная сессия. Приветственное слово

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н., главный врач ГБУЗ ЛОКБ,
главный онколог-гематолог Ленинградской области

12:00

12:10

Кофе-брейк. Посещение выставки

Переход в зал Пудовкин (3 этаж)

ЗАЛ ПУДОВКИН | 3 ЭТАЖ



Лимфопролиферативные заболевания (злокачественные лимфомы).

Сопроводительная терапия

президиум

Звонков Евгений Евгеньевич, д.м.н.
Мочкин Никита Евгеньевич, к.м.н.
Фёдорова Людмила Валерьевна, к.м.н.

12:10

12:30

Новое в классификации ВОЗ ГЕМ5 2024

лимфопролиферативных новообразований – эпоха перемен? (на примере В-клеточных лимфом и лимфопролиферативных заболеваний, возникающих в условиях иммунодефицита/дисрегуляции)

Криволапов Юрий Александрович, д.м.н., профессор
Барам Дмитрий Валерьевич

ЗАЛ ПУДОВКИН | 3 ЭТАЖ

12:30

12:50

Значение ингибиторов киназы Брутона в терапии мантийноклеточных лимфом

Звонков Евгений Евгеньевич, д.м.н.

При поддержке **АстраЗенека**. Баллы НМО не начисляются

12:50

13:10

Проблема выбора терапии рецидивов и рефрактерных форм классической лимфомы Ходжкина. Исторический экскурс и современное состояние вопроса

Мочкин Никита Евгеньевич, к.м.н.

13:10

13:30

Терапия диффузной В-клеточной крупноклеточной лимфомы первой линии: «всё или ничего»

Фёдорова Людмила Валерьевна, к.м.н.

При поддержке **АО «Рош-Москва»**. Баллы НМО не начисляются

13:30

13:50

Современные возможности профилактики фебрильной нейтропении в химиотерапии у пациентов с классической лимфомой Ходжкина и неходжкинскими лимфомами

Волчёнков Станислав Андреевич

При поддержке **Биокад**. Баллы НМО не начисляются

13:50

14:30

ОБЕД

Лимфопролиферативные заболевания (плазмноклеточные опухоли и другие парапротеинемические заболевания, экстранодальные лимфомы, хронический лимфолейкоз)

президиум

Кочкарева Юлия Борисовна, к.м.н.

Кувшинов Алексей Юрьевич, к.м.н.

Гарифуллин Андрей Дамирович, к.м.н.

14:30

14:50

Современные возможности диагностики и лечения AL-амилоидоза

Кочкарева Юлия Борисовна, к.м.н.

При поддержке **ООО «Джонсон & Джонсон»**. Баллы НМО не начисляются

14:50
15:10**Перспективы таргетной терапии первой линии
хронического лимфолейкоза в РФ**

Кувшинов Алексей Юрьевич, к.м.н.

15:10
15:30**Стратегия принятия решений при лечении
множественной миеломы**

Гарифуллин Андрей Дамирович, к.м.н.

При поддержке **ООО «Джонсон & Джонсон»**.

Баллы НМО не начисляются

15:30
15:50**Роль ингибиторов тирозинкиназы Брутона в лечении
В-клеточных неходжкинских лимфом**

Куневич Евгений Олегович, к.м.н.

При поддержке **ООО «Джонсон & Джонсон»**.

Баллы НМО не начисляются

15:50
16:10**Роль моноклональных антител в лечении рецидивов
и рефрактерных форм множественной миеломы**

Волошин Сергей Владимирович, к.м.н., доцент

При поддержке **АО «Санофи Россия»**. Баллы НМО не начисляются16:10
16:30**Современные возможности контроля множественной
миеломы в поздних линиях лечения**

Чупракова Алина Сергеевна

При поддержке **АО «Р-Фарм»**. Баллы НМО не начисляются

18:00

ТОРЖЕСТВЕННАЯ ЧАСТЬ**ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ**

программа

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ №1

ЗАЛ ПЕТРОВ-ВОДКИН 1 И 2 | 2 ЭТАЖ

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

09:50

Пленарная сессия. Приветственное слово

12:00

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н., главный врач ГБУЗ ЛОКБ,
главный онколог-гематолог Ленинградской области

12:00

Кофе-брейк. Посещение выставки

12:10

Переход в зал Петров-Водкин 1 и 2 (2 этаж)

ЗАЛ ПЕТРОВ-ВОДКИН 1 И 2 | 2 ЭТАЖ

президиум

Экспертный взгляд:

что нового в лечении РПЖ

Белогорцев Игорь Олегович
Лебединец Андрей Александрович, к.м.н.

онлайн

12:10

Рак предстательной железы - основное онкологическое заболевание среди мужчин: как мы можем повлиять на выживаемость?

12:30

Носов Александр Константинович, д.м.н.

12:30

Тактик лечения пациентов с мГЧРПЖ много, а как найти тот самый оптимальный вариант?

12:50

Беркут Мария Владимировна, к.м.н.

ЗАЛ ПЕТРОВ-ВОДКИН 1 И 2 | 2 ЭТАЖ

12:50

13:10

Роль АДТ в лечении рака предстательной железы

Белогорцев Игорь Олегович

При поддержке **Ипсен**. Баллы НМО не начисляются

13:10

13:30

Оптимизация лекарственной терапии распространённого рака предстательной железы

Борисов Константин Евгеньевич, к.м.н.

При поддержке **Верофарм**. Баллы НМО не начисляются

13:30

13:50

Лекарственная терапия больных с мКРРПЖ

Белогорцев Игорь Олегович

При поддержке **Астеллас**. Баллы НМО не начисляются

13:50

14:10

Интенсификации терапии при мКРРПЖ: кому и как проводить? Роль PARP ингибиторов в лечении мКРРПЖ

Евдокимов Сергей Алексеевич

При поддержке **АстраЗенека**. Баллы НМО не начисляются

14:10

14:30

ДИСКУССИЯ

14:30

15:00

ОБЕД

президиум

Таргетная терапия: каждый выстрел – в точку!

Лебединец Андрей Александрович, к.м.н.

Тюкавина Нина Владимировна, к.м.н.

15:00

15:20

Персонализированный подход в терапии 1 линии МКРР

Тюкавина Нина Владимировна, к.м.н.

При поддержке **Мерк**. Баллы НМО не начисляются

15:20

15:40

**Таргетная терапия мКРР с BRAF мутацией.
Исследования Veason**

Рыков Иван Владимирович, к.м.н.

При поддержке **ПьерФабр**. Баллы НМО не начисляются

15:40

16:00

**Выбор в 1-ой линии расширяет возможности
в 3-ей и последующей линии терапии мКРР**

Беляк Наталья Петровна, к.м.н.

При поддержке **Мерк**. Баллы НМО не начисляются

16:00

16:20

**Персонализированный подход к лечению пациентов
с немелкоклеточным раком легкого**

Орлов Сергей Владимирович, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН

При поддержке **ООО «Свикс Хэлскеа»**. Баллы НМО не начисляются

16:20

16:40

**Селективные RET-ингибиторы - новое направление
таргетной терапии рака щитовидной железы**

Кутукова Светлана Игоревна, д.м.н.

При поддержке **ООО «Свикс Хэлскеа»**. Баллы НМО не начисляются

16:40

17:00

**Новые горизонты иммуноонкологии в лечении
НМРЛ**

Сорока Светлана Михайловна

При поддержке **АстраЗенека**. Баллы НМО не начисляются

17:00

17:20

**Выбор первой линии терапии ALK+ НМРЛ,
исследование CROWN, обновленные данные**

Сорока Светлана Михайловна

При поддержке **Пфайзер**. Баллы НМО не начисляются

17:20

17:40

Пациент с ALK мутацией – что выбрать?

Тюкавина Нина Владимировна

При поддержке **АО «Р-Фарм»**. Баллы НМО не начисляются

18:00

ТОРЖЕСТВЕННАЯ ЧАСТЬ

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

ЗАЛ ПЕТРОВ-ВОДКИН 1 И 2 | 2 ЭТАЖ

программа

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ №2

ЗАЛ ПЕТРОВ-ВОДКИН 3 | 2 ЭТАЖ



ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

09:50

Пленарная сессия. Приветственное слово

12:00

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н., главный врач ГБУЗ ЛОКБ,
главный онколог-гематолог Ленинградской области

12:00

Кофе-брейк. Посещение выставки

12:10

Переход в зал Петров-Водкин 3 (2 этаж)

ЗАЛ ПЕТРОВ-ВОДКИН 3 | 2 ЭТАЖ



**Персонализация в лечении РМЖ.
Что, кому, когда и стоит ли?**

президиум

Бессонов Александр Алексеевич, к.м.н.
Сорока Светлана Михайловна

12:10

**Выбор первичной конечной точки в регистрационных
клинических исследованиях люминального мРМЖ:
ВБП или ОВ?**

12:30

Лебединец Андрей Александрович, к.м.н.

При поддержке **Пфайзер**. Баллы НМО не начисляются

ЗАЛ ПЕТРОВ-ВОДКИН 3 | 2 ЭТАЖ

12:30

12:50

**Тактика назначения CDK4/6-ингибиторов в терапии
распространенного и метастатического
HER2-негативного РМЖ**

Андросова Александра Валерьевна, к.м.н.

При поддержке **ООО «Свикс Хэлскеа»**. Баллы НМО не начисляются

12:50

13:10

**Оптимальный алгоритм лечения и диагностика
BRCA-позитивного метастатического РМЖ**

Бессонов Александр Алексеевич, к.м.н.

При поддержке **Пфайзер**. Баллы НМО не начисляются

13:10

13:30

**Эффективность CDK4/6-ингибиторов: аргументы
и факты**

Бессонов Александр Алексеевич, к.м.н.

При поддержке **Новартис**. Баллы НМО не начисляются

13:30

13:50

**Адьюватная терапия CDK4/6-ингибиторами -
что ожидать от данной опции?**

Крамчанинов Михаил Михайлович

При поддержке **ООО «Свикс Хэлскеа»**. Баллы НМО не начисляются

13:50

14:10

**Реальная практика применения конъюгатов
моноклональных антител в лечении
HER2-позитивного мРМЖ**

Лебединец Андрей Александрович, к.м.н.

При поддержке **АстраЗенека**. Баллы НМО не начисляются

14:10

14:30

**Проблемы в ведении пациентов с ранними
рецидивами HR+ РМЖ. Перспективы терапии**

Хлобыстина Алина Геннадьевна

При поддержке **АО «Рош-Москва»**. Баллы НМО не начисляются

14:30

15:00

ОБЕД

президиум

Солидные опухоли и их осложнения – эффективная борьба за жизнь и её качество

Зинькевич Максим Вячеславович, к.м.н.
Жукова Наталья Владимировна, к.м.н.

15:00

15:20

Достижения в лечении нерезектабельной и метастатической меланомы: новые данные по фиксированной комбинации

Жукова Наталья Владимировна, к.м.н.

При поддержке **Биокад**. Баллы НМО не начисляются

15:20

15:40

Адьювантная таргетная терапия меланомы кожи. За и против

Зинькевич Максим Вячеславович, к.м.н.

При поддержке **Новартис**. Баллы НМО не начисляются

15:40

16:00

BRAF-мутация. Что нового? Беспрецедентные данные исследования Columbus

Зинькевич Максим Вячеславович, к.м.н.

При поддержке **ПьерФабр**. Баллы НМО не начисляются

16:00

16:20

Основные подходы к иммунотерапии меланомы – на пути достижения рекордного уровня выживаемости в метастатической меланоме

Жукова Наталья Владимировна, к.м.н.

16:20

16:40

Преимущества комбинации ленватиниба с пембролизумабом в терапии распространенного рака эндометрия и метастатического рака почки

Рыков Иван Владимирович, к.м.н., доцент

При поддержке **Эйсай**. Баллы НМО не начисляются

16:40

17:00

**Новые возможности обезболивания в
послеоперационном периоде**

Сливин Олег Анатольевич, к.м.н.

При поддержке **Сотекс**. Баллы НМО не начисляются

17:00

17:20

**Современный взгляд на терапию
немелкоклеточного рака легкого**

Кузин Сергей Олегович

При поддержке **АО «Р-Фарм»**. Баллы НМО не начисляются

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

18:00

ТОРЖЕСТВЕННАЯ ЧАСТЬ



ЗАЛ ПЕТРОВ-ВОДКИН 3 | 2 ЭТАЖ

программа

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

ЗАЛ ДАЙНЕКА | 2 ЭТАЖ

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

09:50

Пленарная сессия. Приветственное слово

12:00

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н., главный врач ГБУЗ ЛОКБ,
главный онколог-гематолог Ленинградской области

12:00

Кофе-брейк. Посещение выставки

12:10

Переход в зал Дайнека (2 этаж)

ЗАЛ ДАЙНЕКА | 2 ЭТАЖ

Инновации в онкологической хирургии

президиум

Петров Леонид Олегович, к.м.н.
Киршин Александр Александрович, к.м.н.
Хрыков Глеб Николаевич, д.м.н.

12:10

12:30

**Влияние неoadьювантной химиоэмболизации на
непосредственные и отдаленные результаты
хирургического лечения гепатоцеллюлярной
карциномы**

Жуйков Владимир Николаевич; Гранов Д.А., академик РАН
Поликарпов А.А., Тилеубергенов И.И., Руткин И.О.

12:30

12:50

**Экстраглиссоновый доступ с фиксированными
точками входа при анатомических резекциях печени**

Киршин Александр Александрович, к.м.н.

ЗАЛ ДАЙНЕКА | 2 ЭТАЖ

12:50

13:10

Возможности прогнозирования и профилактики несостоятельности панкреатоеюноанастомоза

Петров Леонид Олегович, к.м.н.

13:10

13:30

Эзофагогастроанастомоз: внутриплевральный или шейный - клинический опыт и современное состояние проблемы

Левченко Евгений Владимирович, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН

13:30

13:50

Лапароскопическая гастрэктомия - от сложного к простому. Опыт одного центра

Пелипась Юрий Васильевич, к.м.н.

13:50

14:10

Хрупкий пациент и онкологическая хирургия - как повысить шансы на успешный исход?

Данилов Иван Николаевич, к.м.н., доцент

14:10

14:30

Повторные циторедуктивные операции при раке яичника - экстремизм или шанс на излечение? Теория и реальная клиническая практика

Хрыков Глеб Николаевич, д.м.н.

При поддержке **АстраЗенека**. Баллы НМО не начисляются

14:30

15:00

ОБЕД

президиум

Инновации в хирургической онкологии

Левченко Евгений Владимирович, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН

Хрыков Глеб Николаевич, д.м.н.

Полежаев Дмитрий Александрович, к.м.н.

15:00

15:20

Робот-ассистированные операции при опухолях печени: мода или реальная клиническая практика

Загайнов Евгений Владимирович, к.м.н.

15:20
15:40

Нерутинная хирургия рака легкого и трахеобронхиального дерева - кому, когда, что?

Левченко Никита Евгеньевич, к.м.н.

15:40
16:00

Особенности и трудности эндоскопических вмешательств на трахеобронхиальном дереве у онкологических пациентов

Григорьева Валентина Сергеевна

При поддержке **Olympus**. Баллы НМО не начисляются

16:00
16:20

**Саркомы мягких тканей.
Где мы сейчас в хирургической онкологии?**

Зиновьев Григорий Владимирович, к.м.н.

16:20
16:40

Современная нутритивная поддержка в коррекции комплекса метаболических расстройств у онкологических больных при обширных хирургических вмешательствах

Потапов Александр Леонидович, д.м.н., профессор

16:40
17:00

**Железодефицитная анемия у онкохирургического пациента - так ли надо корректировать?
Реальная клиническая практика**

Полежаев Дмитрий Александрович, к.м.н., доцент

При поддержке **CSL Vifor**. Баллы НМО не начисляются

17:00
17:20

Возможности ХЭПА у пациентов с нейроэндокринными опухолями ЖКТ с неконтролируемым карциноидным синдромом

Соловьева Людмила Александровна

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

18:00

ТОРЖЕСТВЕННАЯ ЧАСТЬ

программа

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

ЗАЛ ПЬЕМОМТ 1 | 3 ЭТАЖ

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

09:50

12:00

Пленарная сессия. Приветственное слово

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н., главный врач ГБУЗ ЛОКБ,
главный онколог-гематолог Ленинградской области

12:00

12:10

Кофе-брейк. Посещение выставки

Переход в зал Пьемонт 1 (3 этаж)

ЗАЛ ПЬЕМОМТ 1 | 3 ЭТАЖ

президиум

Круглый стол:

Рак лёгкого - возможности диагностики

Калинин Пётр Сергеевич, к.м.н.
Симкин Сергей Михайлович

12:10

12:25

Роль заключения диагностического исследования при подозрении на рак лёгкого

Шабатуров Леонид Юрьевич

ЗАЛ ПЬЕМОМТ 1 | 3 ЭТАЖ

12:25
12:40

Возможности компьютерной томографии в диагностике рака лёгкого

Нестеров Денис Валерьевич, к.м.н., доцент

12:40
12:55

Возможности позитронно-эмиссионной компьютерной томографии в диагностике рака лёгкого

Громова Елена Анатольевна, к.м.н.

12:55
13:10

Возможности эндоскопической диагностики рака лёгкого

Козлов Михаил Владиславович

13:10
13:25

Возможности патологоанатомического исследования в диагностике рака лёгкого

Мусатов Алексей Александрович

13:25
13:40

Клинический случай: «дифференциальная диагностика рака лёгкого»

Калинин Пётр Сергеевич, к.м.н.

13:40
13:55

Клинический случай: «оценка рака лёгкого по категории T»

Калинин Пётр Сергеевич, к.м.н.

13:55
14:10

Клинический случай: «оценка рака лёгкого по категории N»

Калинин Пётр Сергеевич, к.м.н.

14:10
14:25

ДИСКУССИЯ

14:25
15:00

ОБЕД

президиум

Кистозные образования поджелудочной железы в многопрофильном стационаре – возможности диагностики

Прядко Андрей Станиславович, д.м.н.
Лазарева Анна Сергеевна
Калинин Пётр Сергеевич, к.м.н.

15:00
15:20

Дифференциальная диагностика кистозных опухолей поджелудочной железы. Интерпретация клинических данных и результатов лучевых методов в мультидисциплинарной команде многопрофильного стационара

Прядко Андрей Станиславович, д.м.н.

15:20
15:40

Возможности компьютерной томографии в оценке кистозных образований поджелудочной железы

Лазарева Анна Сергеевна

15:40
16:00

Возможности магнитно-резонансной томографии в оценке кистозных образований поджелудочной железы

Брезгина Евгения Александровна

16:00
16:20

Возможности и ограничения эндоскопического ультразвукового исследования в оценке кистозных образований поджелудочной железы

Филин Александр Андреевич

16:20
16:40

Возможности патологоанатомического исследования в диагностике кистозных образований поджелудочной железы

Павлинов Георгий Борисович

16:40
17:00

Особенности применения изоосмолярных контрастных средств в онкологии

Сурмава Алекси Емзариевич

При поддержке **GE Healthcare Pharma**. Баллы НМО не начисляются

17:00

17:20

Клинический случай: «дифференциальная диагностика кистозного образования поджелудочной железы»

Калинин Пётр Сергеевич, к.м.н.

17:20

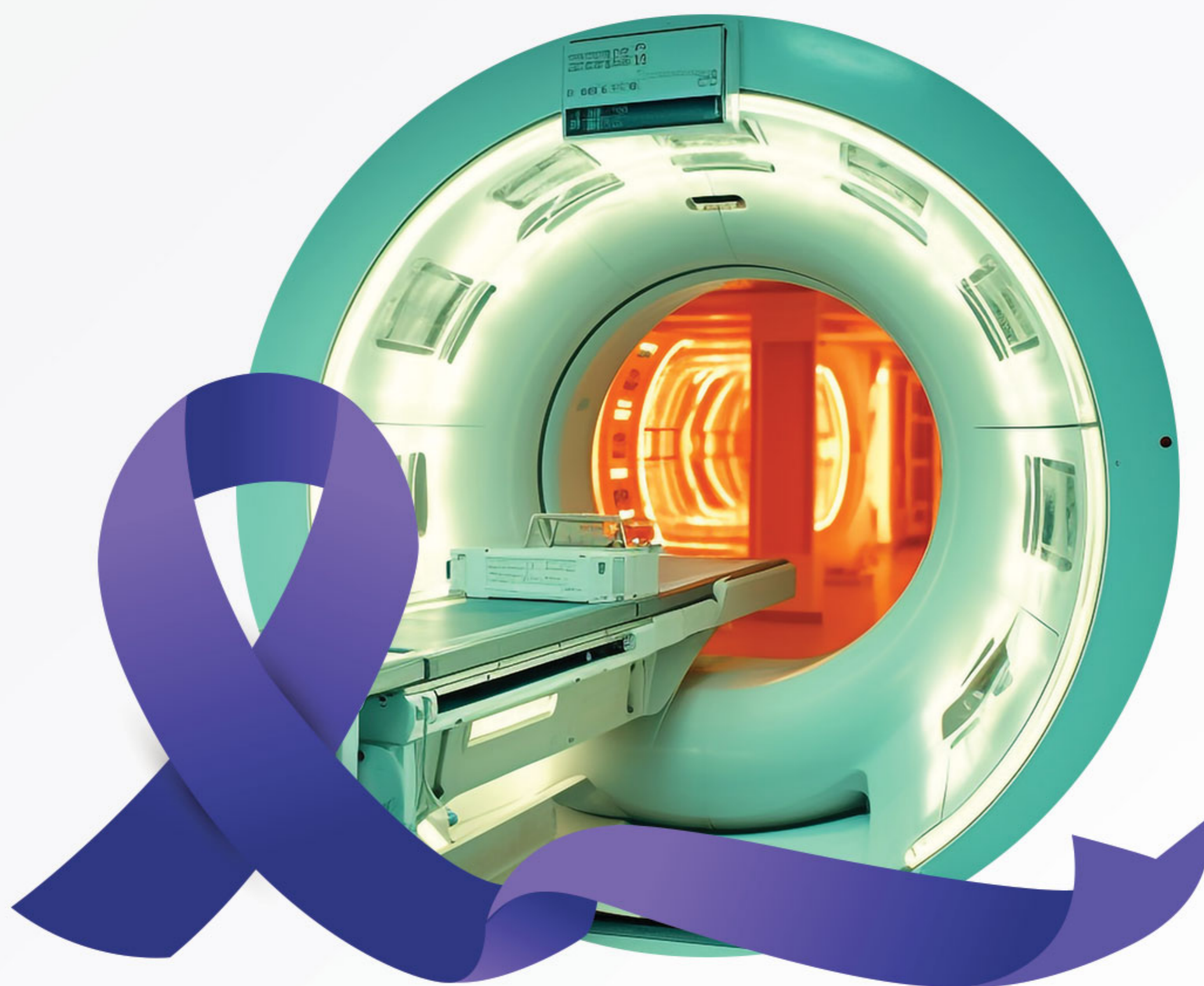
17:30

ДИСКУССИЯ

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

18:00

ТОРЖЕСТВЕННАЯ ЧАСТЬ



программа

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ЗАЛ ПЬЕМОМТ 2 | 3 ЭТАЖ

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

09:50

Пленарная сессия. Приветственное слово

12:00

Алексеев Сергей Михайлович, к.м.н., главный врач ГБУЗ ЛОКБ,
главный онколог-гематолог Ленинградской области

12:00

Кофе-брейк. Посещение выставки

12:10

Переход в зал Пьемонт 2 (3 этаж)

ЗАЛ ПЬЕМОМТ 2 | 3 ЭТАЖ

президиум

**Круглый стол: Актуальные вопросы
клинических исследований**

Полторацкий Артем Николаевич, к.м.н.
Зайцева Мария Анатольевна, к.м.н.

12:10

**Безопасность и эффективность лекарственных
средств в России**

12:25

Сименив Сергей Ярославович

12:25

Путь дженерика - методология успеха

12:40

Хлябова Полина Михайловна

ЗАЛ ПЬЕМОМТ 2 | 3 ЭТАЖ

12:40 ◀ **Искусственный интеллект в медицине**
12:55 Захаров Константин Анатольевич

12:55 ◀ **Изучение безопасности медицинских изделий**
13:10 Решетова Наталья Станиславовна, к.м.н.

13:10 ◀ **Современные регуляторные требования**
13:25 Мурзич Татьяна Владиславовна

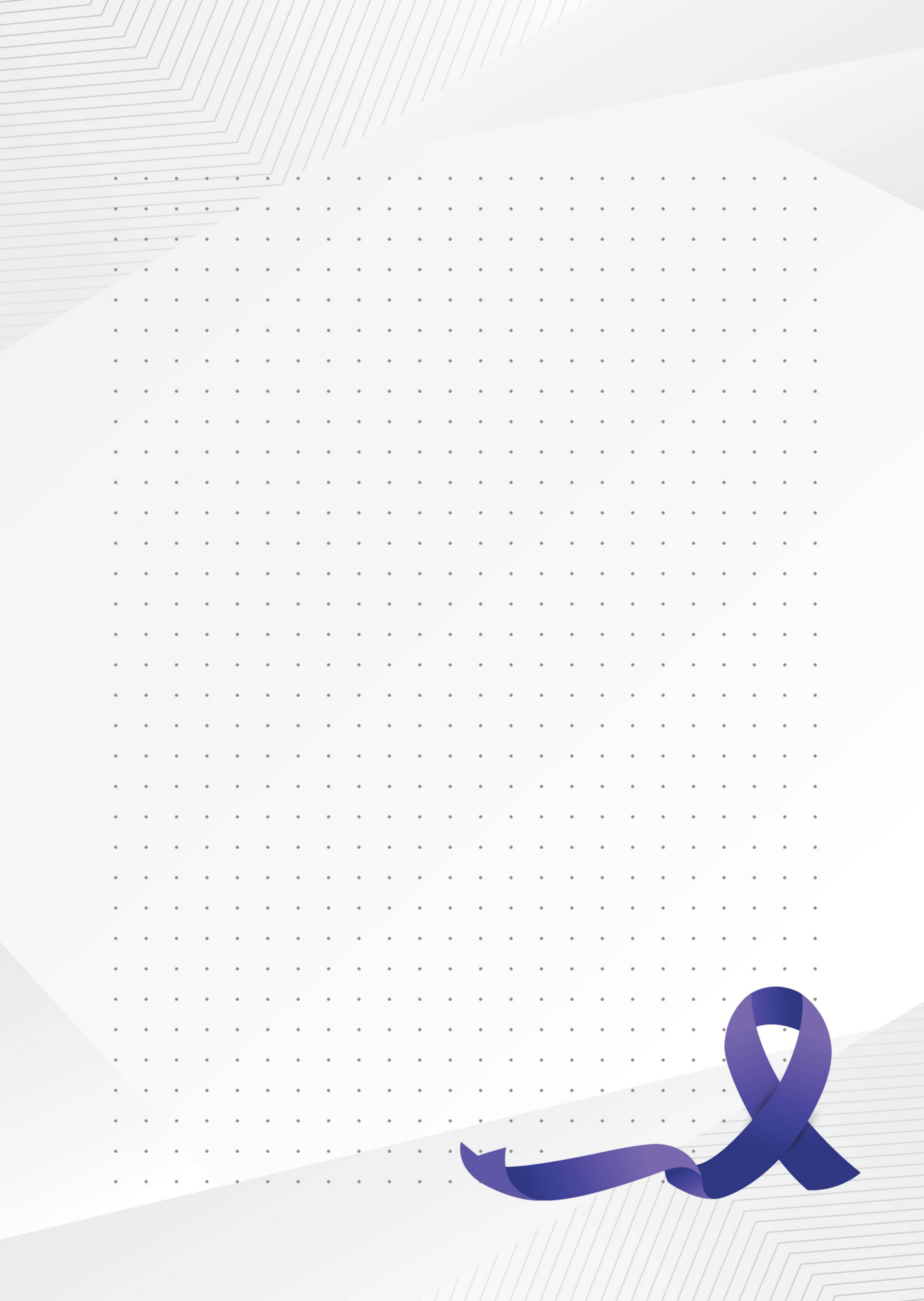
13:25 ◀ **Как каждый врач может принять участие в
клиническом исследовании?**
13:40 Хабибуллина Анна Викторовна

13:40 ◀ **Достижения ГБУЗ ЛОКБ в области клинических
исследований**
13:55 Коновалова Ксения Евгеньевна
Смагина Мария Витальевна
Чичерин Андрей Петрович

13:55 ◀ **ДИСКУССИЯ**
14:10

ЗАЛ КОНГРЕСС-ХОЛЛ МОСКОВСКИЙ | 1 ЭТАЖ

18:00 ◀ **ТОРЖЕСТВЕННАЯ ЧАСТЬ**





О «Янссен», фармацевтических компаниях «Джонсон & Джонсон»

В «Янссен» мы создаем будущее, где заболевания останутся в прошлом. Мы — фармацевтические компании «Джонсон & Джонсон», 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.

**000 «Джонсон & Джонсон». Россия,
121614, Москва,
ул. Крылатская, 17/2.
Тел./факс: (495) 755-83-57/58.
www.jnj.ru.**

**ЯНССЕН.
СОЗДАЕМ БУДУЩЕЕ,
ГДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
ОСТАНУТСЯ В ПРОШЛОМ.**



Ведущий партнёр с первой линии терапии³

**С инструкцией^{1, 2} по медицинскому применению
препарата ДАРЗАЛЕКС можно ознакомиться по ссылке:**



1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата ДАРЗАЛЕКС, ЛП-004367.
Дата последнего обновления: от 27.12.2022.

2. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата ДАРЗАЛЕКС, ЛП-008138. Дата последнего обновления: от 13.09.2023.

3. Dimopoulos M.A., et al. Multiple myeloma: EHA-ESMO Clinical practice guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Annals of Oncology. 2021, March 01. Vol. 32. Issue 3. P. 309–322.

Противопоказания: гиперчувствительность к любому компоненту препарата; средняя и тяжёлая степень нарушения функции печени; беременность и период грудного вскармливания; детский возраст до 18 лет (в связи с отсутствием данных по эффективности и безопасности).

Информация предназначена для специалистов здравоохранения.

Перед назначением ознакомьтесь с инструкцией по медицинскому применению.

ООО «Джонсон & Джонсон»: Россия, 121614, г. Москва, ул. Крылатская, д. 17, корп. 2

Тел.: (495) 755-83-57 / факс: (495) 755-83-58, www.jnj.ru

ПРОДЛЕВАЕМ ЖИЗНЬ РАДИ СЧАСТЛИВЫХ МОМЕНТОВ!

имбрувика
(ибрутиниб)

**Выживаемость без прогрессии
в 1,5 раза выше** показателя
ВБП на режиме FCR¹

При терапии **с первой
линии ОВ** сопоставима
с **продолжительностью
жизни популяции**
соответствующего возраста²

Гибкий режим коррекции
дозы для управления НЯ
без влияния на ВБП^{3,4}

Единственный ИТКБ,
включённый в действующие
Российские клинические
рекомендации⁵



имбрувика + венетоклакс
(ибрутиниб)

**Препарат Имбрувика одобрен к применению в комбинации
с венетоклаксом для лечения ХЛЛ в режиме с фиксированной
продолжительностью³**

С инструкцией по медицинскому
применению препарата Имбрувика
можно ознакомиться по ссылке:



*Для пациентов, ранее не получавших лечение¹. **Не было выявлено новых нежелательных явлений, кроме специфичных ибрутинибу и венетоклаксу в отдельности.

Список литературы:

1. Shanafelt T.D., et al. Blood. 2022. Epub. Apr. 15. 2. Ghia P., et al. ASH, 2022. Abstract #1809. 3. Инструкция по медицинскому применению препарата ИМБРУВИКА, ЛП-002811 от 09.01.2024. 4. Stephens M.D., et al. Ibrutinib Dose Modifications for Management of Cardiac Adverse Events in Patients With B-Cell Malignancies: Pooled Analysis of 10 clinical Trials. Poster presented at ASCO 2023 #7538. 5. Рубрикатор МЗ РФ по ХЛЛ/ЛМЛ. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/134_1.

ВБП – выживаемость без прогрессии. FCR – флударабин + циклофосфамид + ритуксимаб. ОВ – общая выживаемость. ИТКБ – ингибитор тирозинкиназы Брутона. НЯ – нежелательные явления.

Для получения информации о способе применения препарата Имбрувика, дозах, нежелательных явлениях и противопоказаниях обратитесь к полной инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата. Инструкция по медицинскому применению препарата Имбрувика, ЛП-002811 от 09.01.2024.

Для получения информации о способе применения препарата Венклекста, дозах, нежелательных явлениях и противопоказаниях обратитесь к полной инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата. Инструкция по медицинскому применению препарата Венклекста, ЛП-004678 от 20.09.2021.

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ ВЕРСИЕЙ ИНСТРУКЦИИ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ. МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

000 «Джонсон & Джонсон». Россия, 121614, Москва, ул. Крылатская, 17/2.

Тел./факс: (495) 755-83-57/58. www.jnj.ru.

Разработано совместно с компанией Фармасайкликс.

Дата подготовки материала: январь 2024 г. Регистрационный номер: ЛП-002811.

СР-434087

Реклама

janssen | PHARMACEUTICAL COMPANIES OF
Johnson & Johnson

ДОСТИГАЯ БОЛЬШЕГО

с ИМФИНЗИ®

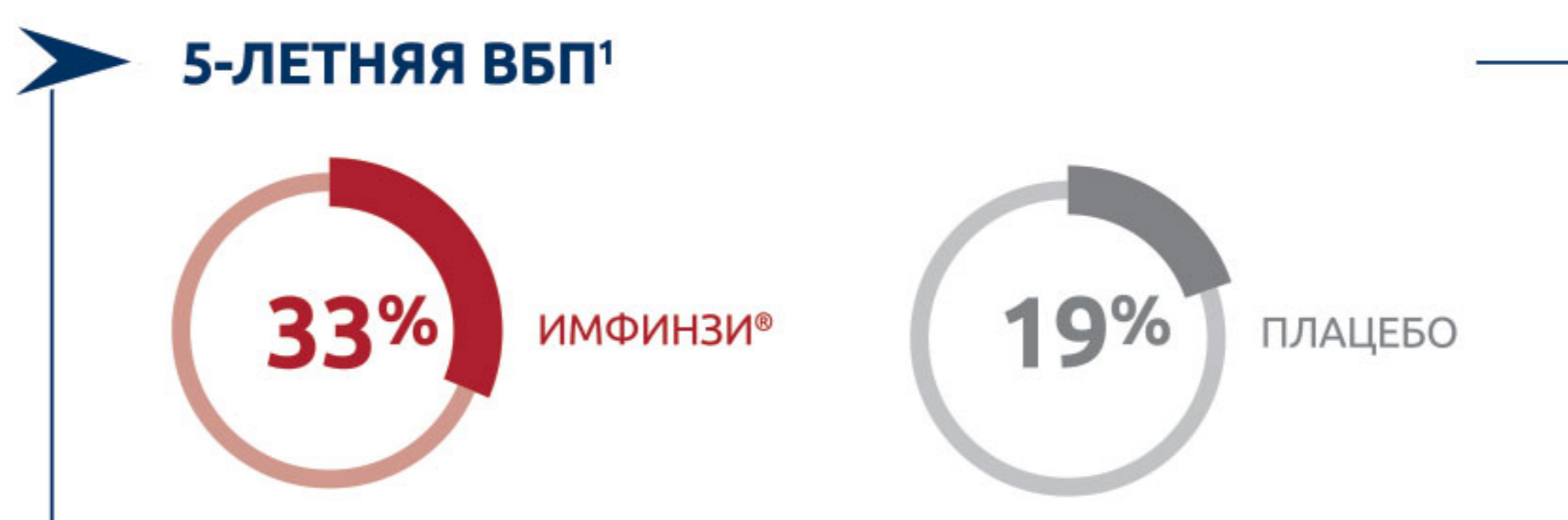


Единственная эффективная консолидирующая терапия после ХЛТ у пациентов с нерезектабельным НМРЛ 3 стадии¹⁻³

На 1,5 года дольше живут пациенты при применении консолидирующей терапии препаратом Имфинзи®



Треть пациентов без признаков прогрессирования спустя 5 лет от начала терапии препаратом Имфинзи®



ВБП – выживаемость без прогрессирования, ОВ – общая выживаемость, ХЛТ – химиолучевая терапия, НМРЛ – немелкоклеточный рак легкого.

Список литературы: 1. Spigel DR, et al. J Clin Oncol. 2022 Apr 20;40(12):1301-1311. 2. Инструкция по медицинскому применению препарата ИМФИНЗИ® (дурвалумаб), регистрационное удостоверение ЛП-005664 с изменениями №2 от 11.04.2024 https://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=5e71e0aa-393c-42f0-a0e3-50db9c1c73c9, дата обращения 27.05.2024. 3. Клинические рекомендации: Рак лёгкого. АОР, Российское общество клинической онкологии. [электронный ресурс] Дата доступа: 27.05.2024 URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/30_4

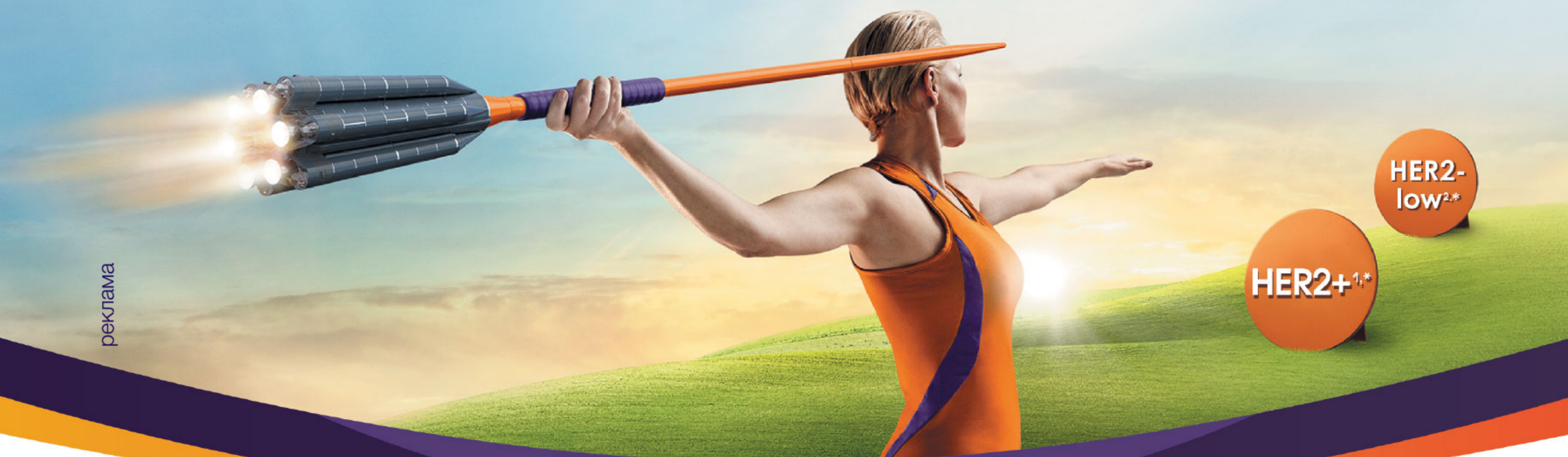


Просканируйте QR-код, чтоб открыть полную актуальную инструкцию по медицинскому применению лекарственного препарата ИМФИНЗИ®

ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз»
Российская Федерация, 123112, Москва, 1-й Красногвардейский пр-д, д. 21, стр. 1
Телефон: +7 (495) 799 56 99, факс: +7 (495) 799 56 98. www.astrazeneca.ru
Номер одобрения: RU-21879. Дата одобрения: 07.08.2024. Дата истечения: 07.08.2026.



МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ).



HER2+^{1,*}

HER2-low^{2,*}

Препарату ЭНХЕРТУ FDA присвоило статус терапии прорыва у пациентов с HER2-положительным мРМЖ и HER2-слабоположительным мРМЖ³⁻⁴

- В группе ЭНХЕРТУ (трастузумаб дерукстекан) было показано **значимое увеличение эффективности второй линии терапии** по сравнению с группой трастузумаба эмтанзина (T-DM1) у пациенток с **HER2-положительным мРМЖ**, ранее получивших не менее 1 режима анти-HER2 терапии^{1,5}:

мВБП**	ЧОО	МОВ
×4 раза выше 28,8 мес. vs 6,8 мес.	78,5% vs 35%	52,6 мес. vs 42,7 мес.

- ЭНХЕРТУ продемонстрировал **более высокую эффективность** по сравнению с химиотерапией в группе по выбору врача у пациентов с **HER2-слабоположительным мРМЖ** независимо от статуса экспрессии гормональных рецепторов²:

мВБП**	ЧОО	МОВ
×2 раза выше 9,9 мес. vs 5,1 мес.	52,3% vs 16,3%	23,4 мес. vs 16,8 мес.

* Для пациентов с HER2-слабоположительным мРМЖ, ранее получивших как минимум 1 линию ХТ по поводу мРМЖ и 1 линию гормональной терапии (для ГР+ мРМЖ). Для пациентов с HER2-положительным мРМЖ, ранее получивших не менее 1 режима анти-HER2 терапии. HER2-low — HER2-слабоположительный, ИГХ 1+, 2+/ISH-.

** ВБП по оценке BICR.

мРМЖ — метастатический рак молочной железы; HER2 — рецептор эпидермального фактора роста человека 2-го типа; ГР+ — гормон-рецептор-положительный; ХТ — химиотерапия; ИГХ — иммуногистохимия; ISH — гибридизация *in situ*; мВБП — медиана выживаемости без прогрессирования; ЧОО — частота объективного ответа; МОВ — медиана выживаемости без прогрессирования; FDA (Food and Drug Administration), Федеральное управление США по надзору за качеством продуктов питания и лекарственных средств.

1. Hurvitz S et al. The Lancet. 2023. doi: 10.1016/S0140-6736(22)02420-5; 2. Modi S et al. N Engl J Med. 2022 Jul 7;387(1):9–20. doi: 10.1056/NEJMoa2203690. Epub 2022 Jun 5. PMID: 35665782; 3. Электронный ресурс <https://www.fda.gov/drugs/resources-information-approved-drugs/fda-grants-regular-approval-famtrastuzumab-deruxtecan-nxki-breast-cancer>, дата доступа: 27.08.2024; 4. Электронный ресурс <https://www.fda.gov/drugs/resources-information-approved-drugs/fda-approves-fam-trastuzumab-deruxtecan-nxki-her2-low-breast-cancer>, дата доступа: 27.08.2024; 5. Cortés J, et al. Trastuzumab deruxtecan versus trastuzumab emtansine in HER2-positive metastatic breast cancer: longterm survival analysis of the DESTINY-Breast03 trial. Nat Med. 2024 Jun 2. doi: 10.1038/s41591-024-03021-7. Epub ahead of print. PMID: 38825627.

Материал предназначен для специалистов здравоохранения (работников здравоохранения, фармацевтических работников). Имеются противопоказания. Перед назначением ознакомьтесь, пожалуйста, с полной общей характеристикой лекарственного препарата ЭНХЕРТУ.

ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз»
123112, г. Москва, 1-й Красногвардейский проезд, д. 21, стр. 1., 30 эт.
Телефон: +7 (495) 799-56-99 Сайт: www.astrazeneca.ru



Общая характеристика лекарственного препарата ЭНХЕРТУ (международное непатентованное название: трастузумаб дерукстекан)



Дата одобрения: 02.09.2024. Дата истечения: 02.09.2026.
Номер одобрения: ENH_RU-22176.

AstraZeneca

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ, ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

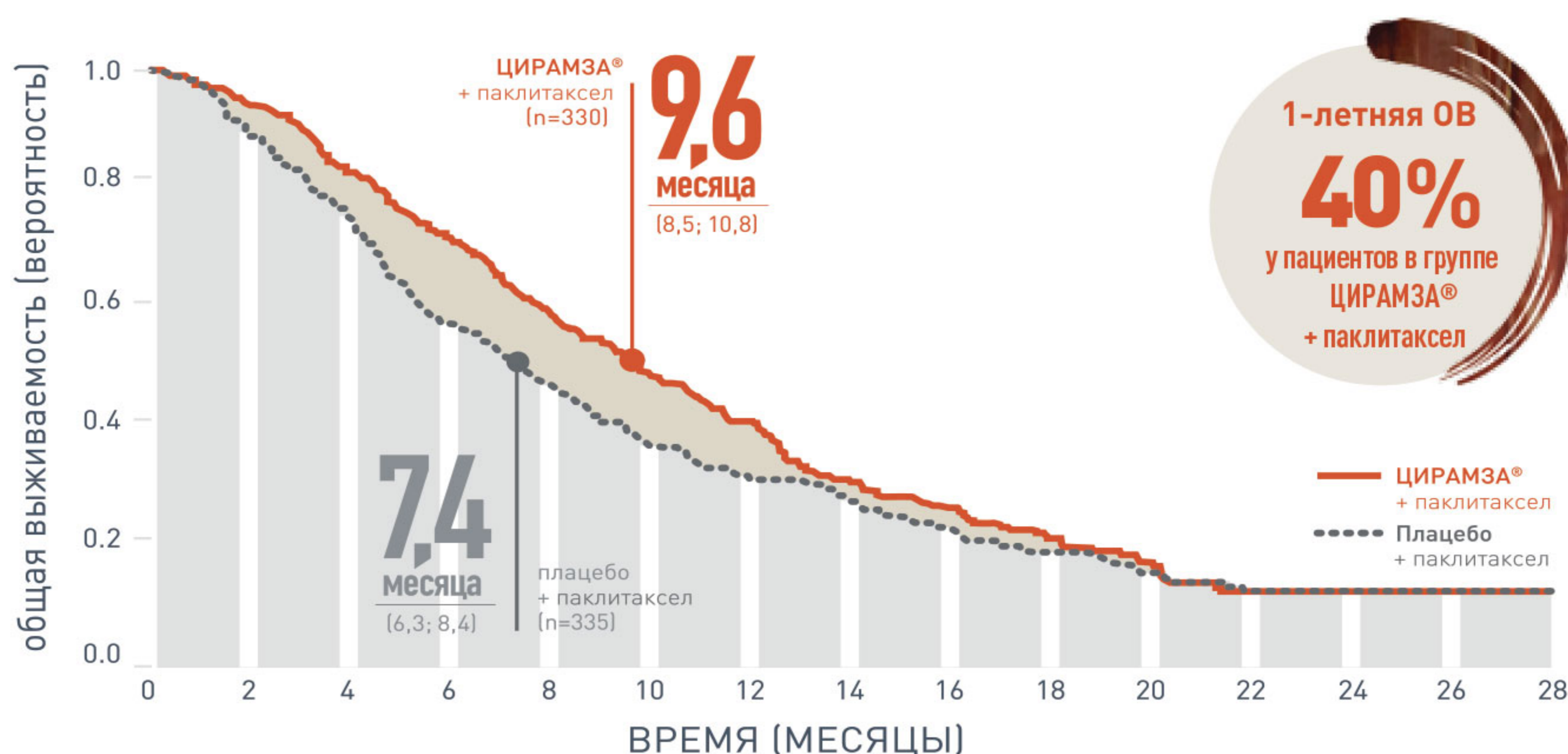
Я не жду чуда,
но хочу быть уверен,
что у нас есть план



Стандарт 2-й линии терапии¹

ЦИРАМЗА® (рамуцирумаб)
+ паклитаксел

**ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ИЛИ АДЕНОКАРЦИНОМЕ
ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА ПОЗДНИХ СТАДИЙ
ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ЦИРАМЗА® В КОМБИНАЦИИ С ПАКЛИТАКСЕЛОМ
СТАТИСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО УВЕЛИЧИВАЕТ ОБЩУЮ ВЫЖИВАЕМОСТЬ²**



ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ ПОД РИСКОМ

ЦИРАМЗА® + паклитаксел	330	308	267	228	185	148	116	78	60	41	24	13	6	1	0
Плацебо + паклитаксел	335	294	241	180	143	109	81	64	47	30	22	13	5	2	0

ОВ=общая выживаемость.

ОР 0,807 (95% ДИ: 0,678-0,962)
p=0,017

1. Бесова Н.С., Болотина Л.В., Гамаюнов С.В. и соавт. Практические рекомендации по лекарственному лечению рака желудка. Злокачественные опухоли: Практические рекомендации RUSSCO #3s2, 2022 (том 12). 382–400 2. Wilke H, Muro K, Van Cutsem E, et al; for the RAINBOW Study Group. Ramucirumab plus paclitaxel versus placebo plus paclitaxel in patients with previously treated advanced gastric or gastro-oesophageal junction adenocarcinoma (RAINBOW): a double-blind randomized phase 3 trial. Lancet Oncol. 2014; 15[11]:1224-1235

Только для специалистов здравоохранения

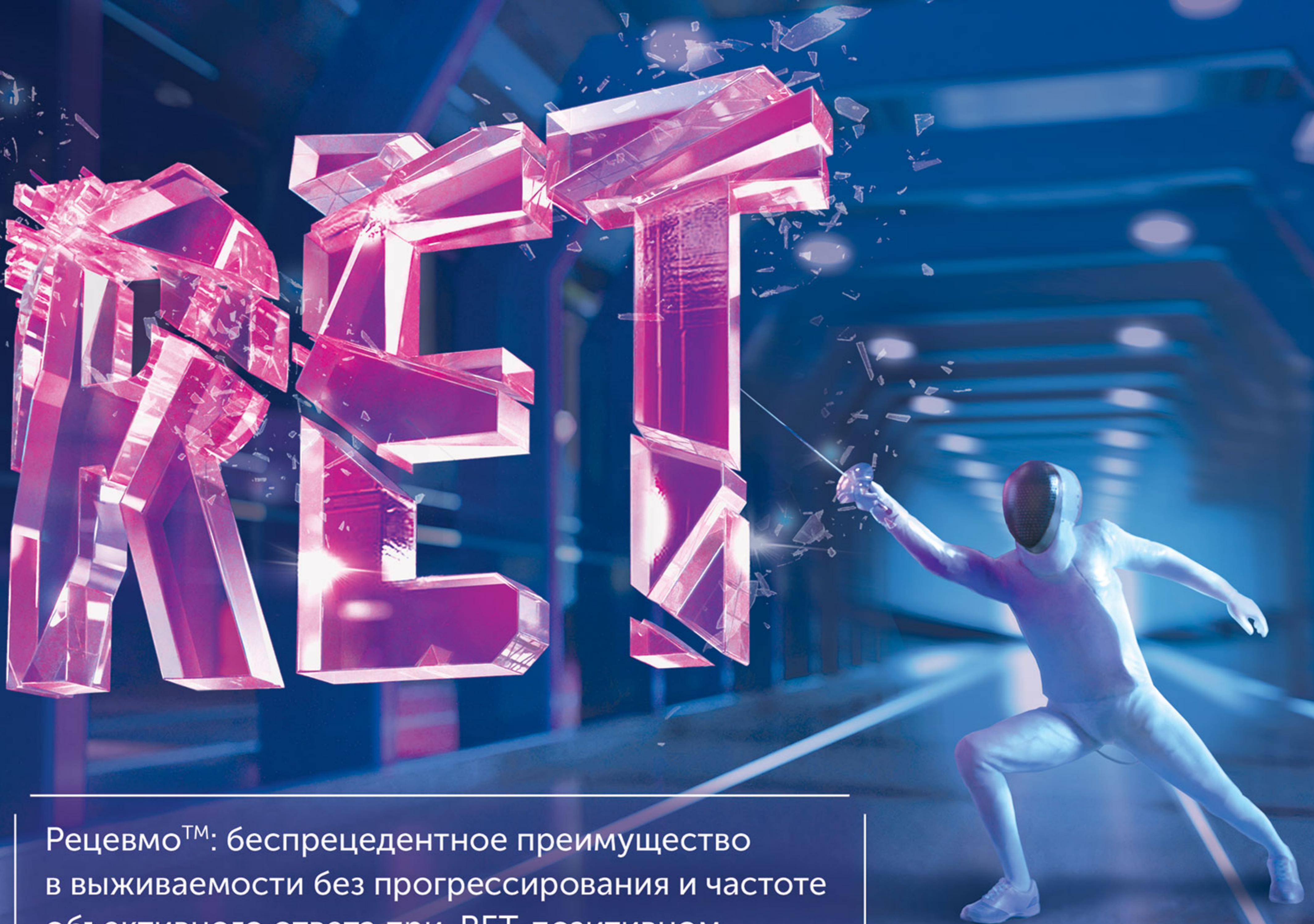
Чтобы ознакомиться с инструкцией по медицинскому применению препарата Цирамза **отсканируйте QR код** и перейдите по ссылке:



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

PM-RU-2023-11-5958, ноябрь 2023

СИЛА И ТОЧНОСТЬ В ОДНОЙ КАПСУЛЕ



Рецевмо™: беспрецедентное преимущество
в выживаемости без прогрессирования и частоте
объективного ответа при RET-позитивном
раке щитовидной железы*

Отсканируйте QR-код с помощью камеры мобильного телефона, чтобы ознакомиться с инструкцией. Полная информация предоставлена в инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата Рецевмо™ ЛП-№(002482)-(РГ-РУ) от 10.06.2024. Данный материал разработан компанией Swixx BioPharma. Компания Eli Lilly не несет никакой ответственности в отношении содержания и использования любых таких материалов. Материал предназначен для специалистов здравоохранения.



Ген RET (rearranged during transfection) локализуется на длинном плече 10-й хромосомы, является прото-онкогеном, кодирует рецепторную тирозин-киназу RET.¹

* На основании результатов исследования LIBRETTO 531:

- мВБП не была достигнута в группе селперкатиниба и составила 16,8 месяца в контрольной группе (ОР 0,28 (95% ДИ 0,16 -0,48; P<0,001));

- ЧОО для группы селперкатиниба составила 69,4% против 38,8% для контрольной группы.²

мВБП - медиана выживаемости без прогрессирования, ЧОО - частота объективного ответа.

1. Knowles PP, et al. J Biol Chem. 2006 Nov 3;281(44):33577-87.

2. Hadoux J, et al. N Engl J Med. 2023 Nov 16;389(20):1851-1861



www.medipal.ru

МЕДИПАЛ — современная высокоэффективная дистрибьюторская компания, входящая в десятку фармацевтических лидеров-поставщиков по государственным контрактам на территории РФ.

Более 25 лет осуществляет комплексное обеспечение учреждений системы здравоохранения современными лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в области редких наследственных и социально значимых заболеваний. Компания осуществляет полный цикл по логистике, продвижению и выводу препаратов на рынок.

Центральный офис

115230, Москва,
Варшавское шоссе, д. 47, к. 4

T: +7 499 426 09 95,
info@medipal.ru

Склад

143582, Московская область,
г.о. Истра, д. Падиково,
терр. кв. 0050316, зд. 468

Филиалы:

Санкт-Петербург
Нижний Новгород
Краснодар
Иркутск
Екатеринбург
Новосибирск
Брянск
Казань

Грузия
Азербайджан

Представительства:

Беларусь
Вьетнам
Латвия
Узбекистан



ЛОРВИКВА®
ЛОРЛАТИНИБ

ВПЕЧАТЛЯЮЩЕ – это

>5 ЛЕТ ВБП

в 1-й линии ALK+ мНМРЛ¹

Мощный старт в 1-й линии терапии ALK+ мНМРЛ с препаратом ЛОРВИКВА®

Первичная конечная точка ВБП была достигнута в первичном анализе исследования CROWN (медиана наблюдения ВБП: 18,3 месяца для пациентов, получавших препарат ЛОРВИКВА®, и 14,8 месяца для пациентов, получавших кризотиниб); медиана ВБП не поддавалась оценке для группы терапии препаратом ЛОРВИКВА®. Для подтверждения эффекта препарата ЛОРВИКВА® по сравнению с кризотинибом при более длительном наблюдении ВБП был проведен незапланированный последующий анализ, на основе данных по оценке исследователя, при медиане наблюдения примерно 60 месяцев для пациентов, принимавших препарат ЛОРВИКВА® (55 месяцев для пациентов, принимавших кризотиниб). Все конечные точки, связанные с опухолевым процессом, о которых сообщалось в 5-летнем анализе, оцениваются исследователем.^{1,2}

ALK=киназа анапластической лимфомы; мНМРЛ= метастатический немелкоклеточный рак легкого; ВБП= выживаемость без прогрессирования.

1. Solomon BJ, Liu G, Felip E, et al. Lorlatinib versus crizotinib in patients with advanced ALK-positive non-small cell lung cancer: 5-year outcomes from the phase III CROWN study. J Clin Oncol. 2024 in press. doi:10.1200/JCO.24.00581; 2. Shaw AT, Bauer TM, de Marinis F, et al; CROWN Trial Investigators. First-line lorlatinib or crizotinib in advanced ALK-positive lung cancer. N Engl J Med. 2020;383(21):2018-2029.; 3. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Лорвиква® (Регистрационное удостоверение лекарственного препарата для медицинского применения ЛП-007198 от 20.07.2021 г. Изменение в Инструкции от 10.03.2022)



ООО «Пфайзер Инновации»
Россия, 123112, Москва, Пресненская наб., д. 10,
БЦ «Башня на Набережной» (Блок С)
Тел.: +7 (495) 287 50 00. Факс: +7 (495) 287 53 00



Служба медицинской информации
Medinfo.Russia@Pfizer.com
Доступ к информации о рецептурных
препаратах Pfizer на интернет-сайте
www.pfizermedinfo.ru



Инструкция по медицинскому
применению препарата
ЛОРВИКВА®



ЭКСТИМИЯ®
эмпэгфилграстим

ТЕРАПИЯ ПОЛНОСТЬЮ И В СРОК

Профилактика нейтропении даёт возможность в 1,5 раза чаще проводить химиотерапию с сохранением дозоинтенсивности в полном объёме в установленные сроки¹

Препарат Экстимия® эффективнее филграстима при профилактике нейтропении²:

1,5 Более чем в 1,5 раза снижает частоту развития нейтропении

2 В 2 раза сокращает длительность нейтропении

Требуется всего 1 инъекция препарата Экстимия® после каждого введения химиопрепаратов³

Экстимия® — единственный препарат Г-КСФ пролонгированного действия для профилактики нейтропении⁴, включённый в ЖНВЛП⁵



¹ R. C. F. Leonard et al. A randomised trial of secondary prophylaxis using granulocyte colony-stimulating factor ("SPROG" trial) for maintaining dose intensity of standard adjuvant chemotherapy for breast cancer by the Anglo-Celtic Cooperative Group and NCRI. *Annals of Oncology* 00: 1–5, 2015. doi:10.1093/annonc/mdv389

² Криворотко П.В., Бурдаева О.Н., Ничаева М.Н. и др. Эффективность и безопасность препарата Экстимия® (эмпэгфилграстим) у пациентов с диагнозом «рак молочной железы», получающих миелосупрессивную химиотерапию: результаты двойного слепого сравнительного клинического исследования III фазы. *Современная онкология*, 2015; 17 (2): 45–52.

³ Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Экстимия®. Регистрационный номер: ЛП-003566. Международное непатентованное название: эмпэгфилграстим

⁴ Под ред. академика РАН Давыдова М.И., Кононенко И.Б., Снеговой А.В. и др. *Протоколы клинических рекомендаций поддерживающей терапии в онкологии*. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: АБВ-пресс, 2019. – 240 с.

⁵ ПП РФ от 12 октября 2019 г. № 2406-р «Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2020 г.» <http://static.government.ru/media/files/K1fPEUszF2gmwTkw74fPOASar7Kggf.pdf>



ФОРТЕКА®
пролголимаб

Возможность победить



Первый* PD-1 ингибитор класса IgG1 с модифицированным Fc-фрагментом¹

Позволяет** достичь **ЧОО у 49%**,
24-месячной ВБП 42%
и 24-месячной ОВ 64%

в 1 линии терапии пациентов
с метастатической меланомой кожи^{2,3}

Высокие показатели эффективности
в минимальной дозировке 1 мг/кг
1 раз в 2 недели⁴

ВБП — выживаемость без прогрессирования;
ОВ — общая выживаемость; ЧОО — частота объективного ответа.

* зарегистрированный; ** при применении в режиме дозирования 1 мг/кг каждые 2 недели

1. S.A. Tulyandin et al. / Journal of modern oncology. 2017; 19 (3): 5-12.
2. Строяковский Д.Л., «Эффективность препарата пролголимаб – что нам известно?». VI Петербургский международный онкологический форум «Белые ночи», 25-28 июня 2020.
3. Tjulandin S, Demidov L et al. Novel PD-1 inhibitor prolgolimab: expanding non-resectable/metastatic melanoma therapy choice. European Journal of Cancer. Vol. 149, P222-232, MAY 01, 2021.
4. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата ФОРТЕКА®. Регистрационное удостоверение ЛП-06173 от 16.04.20.

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ПРЕПАРАТА ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ.
ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

RU.FOR.00008.10.03.2021

Реклама

FORTECA — **FOR T-Effectors Cells** (англ.) —
для Т-эффекторных клеток;

Forte (лат.) — шанс

BICCAD



Победная комбинация

Нурдати[®] — первая фиксированная комбинация* иммуноонкологических препаратов нурулимаб и пролголимаб

43%

На 43% обеспечивает снижение риска прогрессирования у пациентов с метастатической меланомой в 1 линии терапии по сравнению с монотерапией aPD-1

84,5%

84,5% — доля пациентов без отмены терапии по причине НЯ. Не повышается риск развития тяжелых НЯ и СНЯ** по сравнению с монотерапией aPD-1

74%

У 74% пациентов позволяет преодолеть порог двухлетней выживаемости

* Фиксированная aCTLA-4+aPD-1 комбинация, зарегистрированная в РФ

** Серьезное нежелательное явление (СНЯ) — любое неблагоприятное медицинское событие, которое возникает после введения исследуемого препарата и вне зависимости от дозы лекарственного средства: приводит к смерти; создает угрозу для жизни; требует госпитализации или её продления; приводит к стойкой или выраженной нетрудоспособности/инвалидности; представляет собой врожденную аномалию или дефект развития; требует медицинского вмешательства для предотвращения развития перечисленных выше состояний. Тяжелые НЯ — НЯ 3 и более степеней тяжести.

- Samoylenko I.V. et al. Efficacy and safety of nurulimab+prolgolimab with continued prolgolimab therapy compared to prolgolimab alone as first-line therapy in patients with unresectable or metastatic melanoma: final results of the phase II OBERTON clinical study // Journal of Modern Oncology. - 2023. - Vol. 25. - N. 3. - P. 313-324. doi: 10.26442/18151434.2023.3.202463

- ИМП по препарату Нурдати ЛП-№(003967)-(РГ-РУ) от 12.12.2023

Информация предназначена только для медицинских и фармацевтических работников. Перед назначением обязательно ознакомьтесь с инструкцией по медицинскому применению



Р-ФАРМ

Инновационные
технологии
здоровья

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

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

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

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

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

Собственные разработки
и продукты для
импортозамещения

Масштабное
биотехнологическое
производство

Партнерство с ведущими
научными центрами

Представительства
в России и за рубежом

10 000+

единиц продукции

22

года на рынке

6 000+

высококвалифицированных
сотрудников

11

производственных
площадок

Группа компаний «Р-Фарм» – один
из лидеров инновационных
технологий здоровья

«Р-Фарм» предлагает комплексные решения для
системы здравоохранения и специализируется
на исследованиях, разработке, производстве
и коммерциализации лекарственных средств, лабо-
раторного оборудования, медицинской техники,
а также товаров для красоты и здоровья.

r-pharm.com



Р-ФАРМ

Инновационные
технологии
здоровья





Р-ФАРМ

Инновационные
технологии
здоровья

ИННОВАЦИОННЫЕ
ТЕХНОЛОГИИ
ЗДОРОВЬЯ



Делаем современные
методы лечения
доступнее с 2001 года



«Фармстандарт» – одна из лидирующих фармацевтических компаний в России, занимающаяся разработкой и производством современных, качественных, доступных лекарственных препаратов, удовлетворяющих требованиям здравоохранения и ожиданиям пациентов.

Фармстандарт производит лекарственные препараты различных фармакотерапевтических групп, включая препараты для лечения сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета, дефицита гормона роста, гастроэнтерологических, неврологических, инфекционных заболеваний, нарушений обмена веществ, онкологических и других заболеваний.

Совокупные производственные мощности позволяют выпускать более 1,7 млрд. упаковок лекарственных средств в год.

Основные производственные мощности компании:

ОАО «Фармстандарт-Лексредства (г. Курск)

ОАО «Фармстандарт-УфаВИТА» (г. Уфа)

ОАО «Фармстандарт-Томскхимфарм» (г. Томск)

ЗАО «ЛЕККО» (Владимирская область, пос. Вольгинский)

АО «Отисифарм Про» (г. Калининград)

АО «ТЗМОИ» (г. Москва)

Производство препаратов организовано в строгом соответствии с требованиями GMP. На всех предприятиях внедрена, функционирует и постоянно совершенствуется фармацевтическая система качества.

Выпускаемая продукция поставляется на рынок РФ и экспортируется в страны СНГ.

Лидирующая фармацевтическая компания*



20 ЛЕТ **rns** Фармстандарт

* Среди отечественных производителей лекарственных средств и БАДов по объему реализуемой продукции в натуральном выражении. (IQVIA Databases: Розничный аудит ГЛС и БАД в РФ по итогам 6 м. 2023 г.)





**ЛЕНИНГРАДСКАЯ
ОБЛАСТНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА**



2024