

Детская городская клиническая больница
имени З.А. Башляевой

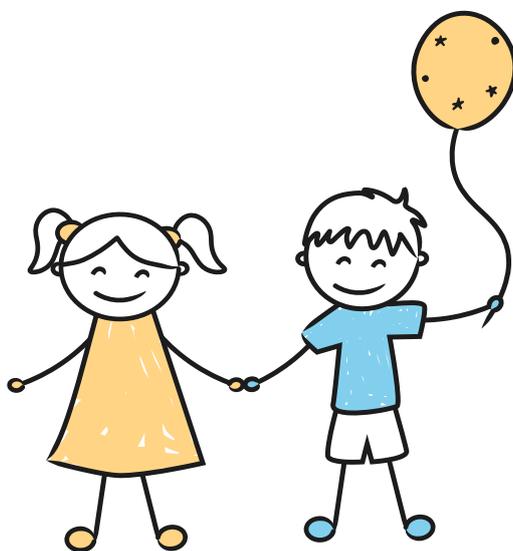


РУСМЕДИКАЛ

14–15 СЕНТЯБРЯ 2021 Г.

10 ЕД.
НМО

ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ФОРУМ



ПЕДИАТРИЯ СЕГОДНЯ

Очное образовательное мероприятие
с онлайн-трансляцией

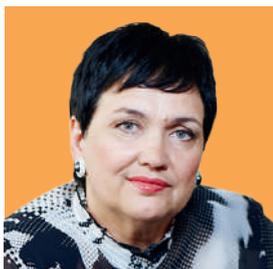
ПРИВЕТСТВЕННЫЕ СЛОВА



« Медицинское образование – постоянный процесс, который должен продолжаться всю профессиональную жизнь врача. Очень быстро появляются новые технологии диагностики и лечения, обновляются клинические рекомендации, разрабатываются и внедряются в клиническую практику инновационные лекарственные препараты. Всегда нужно быть в курсе актуальных медицинских новостей и пребывать в тесном контакте с профессиональным сообществом. Участие в образовательных мероприятиях необходимо каждому специалисту, чтобы повысить эффективность и безопасность медицинской деятельности на благо наших пациентов. Добро пожаловать на ежегодный Всероссийский научно-практический форум «Педиатрия сегодня!» »

Сычѳв Дмитрий Алексеевич

член-корреспондент РАН, профессор РАН, д. м. н., профессор, ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.



« Всероссийский научно-практический форум «Педиатрия сегодня» объединяет тысячи специалистов со всей страны и предоставляет ценные современные знания для блага маленьких пациентов. Научная программа включает более 18 секций и 80 лекций, охватывающих все аспекты педиатрии, она нацелена на повышение качества медицинской помощи, разработку современных подходов к лечению, профилактике, диагностике заболеваний. Убеждена, что Всероссийский научно-практический форум «Педиатрия сегодня» поможет найти ответы на самые сложные и неоднозначные вопросы в педиатрической практике! »

Захарова Ирина Николаевна

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой педиатрии им. акад. Г.Н. Сперанского ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, почетный профессор ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, член исполнительного комитета Союза педиатров России, полный член European Society for Paediatric Gastroenterology Hepatology and Nutrition, European Academy of Allergy and Clinical Immunology, European Respiratory Society, президент Ассоциации врачей по содействию в повышении квалификации врачей-педиатров, президент Ассоциации врачей по изучению витамина D, заслуженный врач РФ, г. Москва.



« Уважаемые коллеги! За последние годы качество оказания медицинской помощи вышло на совершенно новый уровень, и это было бы невозможно без активного участия врачебного сообщества, коллективных обсуждений проблем и поиска их решений. Форум «Педиатрия сегодня» позволяет не только приобрести ценные знания от ведущих российских экспертов, но и создать дискуссионную площадку, где каждый участник сможет внести свой вклад в сохранение и укрепление здоровья детей. »

Османов Исмаил Магомедович

д. м. н., профессор, главный внештатный специалист педиатр ДЗМ, главный врач ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ», директор Университетской клиники педиатрии ФГАУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

ПРЕДСЕДАТЕЛИ ПРОГРАММНОГО КОМИТЕТА



СЫЧЁВ ДМИТРИЙ АЛЕКСЕЕВИЧ

член-корреспондент РАН, профессор РАН, д. м. н., профессор, ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.



ЗАХАРОВА ИРИНА НИКОЛАЕВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой педиатрии им. акад. Г.Н. Сперанского ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, почетный профессор ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, член исполнительного комитета Союза педиатров России, полный член European Society for Paediatric Gastroenterology Hepatology and Nutrition, European Academy of Allergy and Clinical Immunology, European Respiratory Society, президент Ассоциации врачей по содействию в повышении квалификации врачей-педиатров, президент Ассоциации врачей по изучению витамина D, заслуженный врач РФ, г. Москва.



ОСМАНОВ ИСМАИЛ МАГОМЕДОВИЧ

д. м. н., профессор, главный внештатный специалист педиатр ДЗМ, главный врач ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ», директор Университетской клиники педиатрии ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

СОПРЕДСЕДАТЕЛИ ПРОГРАММНОГО КОМИТЕТА



ГЕППЕ НАТАЛЬЯ АНАТОЛЬЕВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой детских болезней Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), заслуженный врач РФ, г. Москва.



ЗАПЛАТНИКОВ АНДРЕЙ ЛЕОНИДОВИЧ

д. м. н., профессор, проректор по учебной работе, заведующий кафедрой неонатологии, профессор кафедры педиатрии им. акад. Г.Н. Сперанского ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.



НИКИТИНА ИРИНА ЛЕОРОВНА

д. м. н., заведующая научно-исследовательской лабораторией детской эндокринологии, научный руководитель отделения педиатрии № 2 (Детский лечебно-реабилитационный комплекс), заведующий кафедрой детских болезней Института медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, член профильной комиссии по детской эндокринологии Минздрава России, г. Санкт-Петербург.

ПРОГРАММНЫЙ КОМИТЕТ



АБРАМЯН МИХАИЛ АРАМОВИЧ

д. м. н., профессор, заместитель главного внештатного специалиста сердечно-сосудистого хирурга ДЗМ, заведующий отделением экстренной кардиохирургии и интервенционной кардиологии ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», г. Москва.



ДЛИН ВЛАДИМИР ВИКТОРОВИЧ

д. м. н., профессор, директор Научно-исследовательского клинического института педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.



ЖОЛОВАВА ЕЛЕНА СПАРТАКОВНА

д. м. н., профессор, главный внештатный детский специалист ревматолог ДЗМ, профессор кафедры детских болезней Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), руководитель Центра детской ревматологии ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», г. Москва.



ЗЫКОВ ВАЛЕРИЙ ПЕТРОВИЧ

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой неврологии детского возраста педиатрического факультета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.



КАРПОВА ЕЛЕНА ПЕТРОВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой детской оториноларингологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.



КИСЕЛЬНИКОВА ЛАРИСА ПЕТРОВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой детской стоматологии ФГБУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, заместитель главного внештатного специалиста стоматолога ДЗМ, главный внештатный детский стоматолог ЦФО Минздрава России, г. Москва.



КЛИМОВ ЛЕОНИД ЯКОВЛЕВИЧ

д. м. н., доцент, главный внештатный педиатр Министерства здравоохранения Ставропольского края, декан педиатрического факультета, заведующий кафедрой факультетской педиатрии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Ставрополь.



МАЗАНКОВА ЛЮДМИЛА НИКОЛАЕВНА

д. м. н., профессор, главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей ЦФО РФ и ДЗМ, заведующая кафедрой детских инфекционных болезней педиатрического факультета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.



МАЛАХОВ АЛЕКСАНДР БОРИСОВИЧ

д. м. н., главный внештатный детский специалист пульмонолог ДЗМ и МЗМО, профессор кафедры детских болезней Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва.



ОВСЯНКИНА ЕЛЕНА СЕРГЕЕВНА

д. м. н., профессор, руководитель детско-подросткового отдела ФГБНУ «ЦНИИ туберкулеза», заслуженный врач РФ, г. Москва.



ПАМПУРА АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ

д. м. н., профессор кафедры педиатрии им. акад. Г.Н. Сперанского ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, главный внештатный детский специалист аллерголог-иммунолог ДЗМ, заведующий отделом аллергологии и клинической иммунологии Научно-исследовательского клинического института педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.



ПАНОВА ЛЮДМИЛА ВЛАДИМИРОВНА

д. м. н., ведущий научный сотрудник детско-подросткового отдела ФГБНУ «ЦНИИ туберкулеза», г. Москва.



СОКОЛОВ ЮРИЙ ЮРЬЕВИЧ

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой детской хирургии им. акад. С.Я. Долецкого ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.



ТАМРАЗОВА ОЛЬГА БОРИСОВНА

д. м. н., профессор кафедры дерматовенерологии факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН, г. Москва.



ТРУНИНА ИННА ИГОРЕВНА

д. м. н., профессор кафедры госпитальной педиатрии им. акад. В.А. Таболина педиатрического факультета ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.



ЧЕБАНЕНКО НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА

к. м. н., доцент, врач ГБУЗ «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ», г. Москва.



ЧУГУНОВА ОЛЬГА ЛЕОНИДОВНА

д. м. н., профессор кафедры госпитальной педиатрии им. акад. В.А. Таболина педиатрического факультета ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.



ШАРЫКИН АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ

д. м. н., профессор кафедры госпитальной педиатрии № 1 педиатрического факультета ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

ЛЕКТОРЫ

АБРАМЯН МИХАИЛ АРАМОВИЧ

д. м. н., профессор, заместитель главного внештатного специалиста сердечно-сосудистого хирурга ДЗМ, заведующий отделением экстренной кардиохирургии и интервенционной кардиологии ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», г. Москва.

АЙВАЗЯН СЕРГЕЙ ОГАНЕСОВИЧ

к. м. н., детский невролог-эпилептолог, доцент кафедры детской неврологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, руководитель отделения эпилептологии и ЭЭГ-видеомониторинга медицинского центра «Невро-Мед», ведущий научный сотрудник ГБУЗ «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ», член экспертных советов по нейрофизиологии и хирургии эпилепсии Российской противоэпилептической лиги, г. Москва.

БЕЛЬМЕР СЕРГЕЙ ВИКТОРОВИЧ

д. м. н., профессор кафедры госпитальной педиатрии № 2 педиатрического факультета ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

БЕРЕЖНАЯ ИРИНА ВЛАДИМИРОВНА

к. м. н., доцент кафедры педиатрии им. акад. Г.Н. Сперанского ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.

ВИСЛОБОВА ЕЛЕНА ВАЛЕРЬЕВНА

к. м. н., врач-стоматолог детский, ассистент кафедры детской стоматологии ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, г. Москва.

ВИТКОВСКАЯ ИРИНА ПЕТРОВНА

к. м. н., заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», г. Москва.

ГЕППЕ НАТАЛЬЯ АНАТОЛЬЕВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой детских болезней Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), заслуженный врач РФ, г. Москва.

ГЛУХОВА ЕВГЕНИЯ АЛЕКСАНДРОВНА

дерматовенеролог отделения аллергологии и диетотерапии ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ», г. Москва.

ГОЛОВАНОВА НАТАЛЬЯ ЮРЬЕВНА

д. м. н., профессор кафедры детских болезней ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва.

ГОРБУНОВ СЕРГЕЙ ГЕОРГИЕВИЧ

д. м. н., профессор кафедры детских инфекционных болезней ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.

ГОРДЕЕВА МАРГАРИТА ВЛАДИМИРОВНА

к. м. н., врач-патологоанатом, старший научный сотрудник ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, г. Москва.

ГУБКИНА МАРИНА ФЁДОРОВНА

д. м. н., главный научный сотрудник детско-подросткового отдела ФГБНУ «ЦНИИ туберкулеза», профессор кафедры фтизиатрии ФГАОУ ВО «РНИМУ им Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

ДЛИН ВЛАДИМИР ВИКТОРОВИЧ

д. м. н., профессор, директор Научно-исследовательского клинического института педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

ДУМОВА СВЕТЛАНА ВЛАДИМИРОВНА

к. м. н., доцент кафедры педиатрии им. акад. В.А. Таболина педиатрического факультета ФГАОУ ВО «РНИМУ им Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

ЖОЛОВА ЕЛЕНА СПАРТАКОВНА

д. м. н., профессор, главный внештатный детский специалист ревматолог ДЗМ, профессор кафедры детских болезней Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), руководитель Центра детской ревматологии ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», г. Москва.

ЗАЙКОВА НАТАЛЬЯ МИХАЙЛОВНА

к. м. н., доцент кафедры детских инфекционных болезней ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), врач нефролог отделения нефрологии Научно-исследовательского клинического института педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

ЗАПЛАТНИКОВ АНДРЕЙ ЛЕОНИДОВИЧ

д. м. н., профессор, проректор по учебной работе, заведующий кафедрой неонатологии им. проф. В.В. Гаврюшова, профессор кафедры педиатрии им. акад. Г.Н. Сперанского ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.

ЗАСЛАВСКИЙ ДЕНИС ВЛАДИМИРОВИЧ

профессор кафедры дерматовенерологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, д. м. н., профессор, главный специалист по дерматовенерологии и косметологии Минздрава России в Северо-Западном федеральном округе РФ, г. Санкт-Петербург.

ЗАХАРОВА ИРИНА НИКОЛАЕВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой педиатрии им. акад. Г.Н. Сперанского ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, почетный профессор ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, член исполнительного комитета Союза педиатров России, полный член European Society for Paediatric Gastroenterology Hepatology and Nutrition, European Academy of Allergy and Clinical Immunology, European Respiratory Society, президент Ассоциации врачей по содействию в повышении квалификации врачей-педиатров, президент Ассоциации врачей по изучению витамина D, заслуженный врач РФ, г. Москва.

ЗЫКОВ ВАЛЕРИЙ ПЕТРОВИЧ

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой неврологии детского возраста педиатрического факультета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.

КАРПОВА ЕЛЕНА ПЕТРОВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой детской оториноларингологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.

КИСЕЛЬНИКОВА ЛАРИСА ПЕТРОВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой детской стоматологии ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, заместитель главного внештатного специалиста стоматолога ДЗМ, главный внештатный детский стоматолог ЦФО Минздрава России, г. Москва.

КЛИМОВ ЛЕОНИД ЯКОВЛЕВИЧ

д. м. н., доцент, главный внештатный педиатр Министерства здравоохранения Ставропольского края, декан педиатрического факультета, заведующий кафедрой факультетской педиатрии ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России, г. Ставрополь.

КРУГЛОВА ЛАРИСА СЕРГЕЕВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой дерматовенерологии и косметологии, проректор по учебной работе ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ, г. Москва.

КУРЬЯНИНОВА ВИКТОРИЯ АЛЕКСАНДРОВНА

к. м. н., доцент кафедры пропедевтики детских болезней ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России, заведующая детским краевым гастроэнтерологическим отделением ГБУЗ Ставропольского края «Городская детская клиническая больница им. Г.К. Филиппского», член Европейского общества детских гастроэнтерологов, гепатологов, нутрициологов, г. Ставрополь.

ЛОКШИНА ЭВЕЛИНА ЭДУАРДОВНА

к. м. н., доцент, профессор кафедры педиатрии лечебного факультета ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, г. Москва.

МАЗАНКОВА ЛЮДМИЛА НИКОЛАЕВНА

д. м. н., профессор, главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей ЦФО РФ и ДЗМ, заведующая кафедрой детских инфекционных болезней педиатрического факультета ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.

МАЛАХОВ АЛЕКСАНДР БОРИСОВИЧ

д. м. н., главный внештатный детский специалист пульмонолог ДЗМ и МЗМО, профессор кафедры детских болезней Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва.

МИРОНОВА АЛЁНА КОНСТАНТИНОВНА

к. м. н., ассистент кафедры лучевой диагностики детского возраста ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, врач педиатр, врач ультразвуковой диагностики, заведующая Центром восстановительного лечения детей, родившихся с очень и экстремально низкой массой тела, г. Москва.

НАЗАРОВА ВИКТОРИЯ ВЛАДИМИРОВНА

к. м. н., врач аллерголог-иммунолог, пульмонолог ГБУЗ «Морозовская ДГКБ» ДЗМ, г. Москва.

НАСТАУШЕВА ТАТЬЯНА ЛЕОНИДОВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой госпитальной и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, заслуженный врач РФ, г. Воронеж.

ОВСЯНКИНА ЕЛЕНА СЕРГЕЕВНА

д. м. н., профессор, руководитель детско-подросткового отдела ФГБНУ «ЦНИИ туберкулеза», заслуженный врач РФ, г. Москва.

ОСМАНОВ ИСМАИЛ МАГОМЕДОВИЧ

д. м. н., профессор, главный внештатный специалист педиатр ДЗМ, главный врач ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ», директор Университетской клиники педиатрии ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

ПАМПУРА АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ

д. м. н., профессор кафедры педиатрии им. акад. Г.Н. Сперанского ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, главный внештатный детский специалист аллерголог-иммунолог ДЗМ, заведующий отделом аллергологии и клинической иммунологии Научно-исследовательского клинического института педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

ПАНОВА ЛЮДМИЛА ВЛАДИМИРОВНА

д. м. н., ведущий научный сотрудник детско-подросткового отдела ФГБНУ «ЦНИИ туберкулеза», г. Москва.

ПОДЧЕРНЯЕВА НАДЕЖДА СТЕПАНОВНА

д. м. н., профессор, профессор кафедры детских болезней Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва.

ПОПОВА ОЛЬГА ПЕТРОВНА

д. м. н., ведущий научный сотрудник лаборатории клеточных основ иммунитета ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора, профессор кафедры детских инфекционных заболеваний ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.

ПЛАКСИНА АННА ОЛЕГОВНА

врач детский-эндокринолог отделения педиатрии № 2, ассистент кафедры детских болезней ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург.

ПУРСАНОВ МАНОЛИС ГЕОРГИЕВИЧ

д. м. н., врач рентген-эндоваскулярный хирург ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», г. Москва.

ПШЕНИЧНИКОВА ИРИНА ИГОРЕВНА

к. м. н., педиатр, детский кардиолог ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ», ассистент кафедры педиатрии им. акад. Г.Н. Сперанского ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.

РЕВЯКИНА ВЕРА АФАНАСЬЕВНА

д. м. н., профессор, заведующая отделением аллергологии ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», г. Москва.

САЛУГИНА СВЕТЛАНА ОЛЕГОВНА

д. м. н., ведущий научный сотрудник лаборатории ревматических заболеваний детского возраста ФГБНУ «Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой», г. Москва.

САРАКАЕВА ЛЕЙЛА РАМЗАНОВНА

врач детский эндокринолог отделения педиатрии № 2, аспирант по специальности «Педиатрия», младший научный сотрудник научно-исследовательской лаборатории детской эндокринологии Института эндокринологии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург.

СОКОЛОВ ЮРИЙ ЮРЬЕВИЧ

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой детской хирургии им. акад. С.Я. Долецкого ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.

СТАДНИКОВА АНТОНИНА СЕРГЕЕВНА

к. м. н., ассистент кафедры дерматовенерологии факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН, дерматовенеролог ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ», г. Москва.

ТАМРАЗОВА ОЛЬГА БОРИСОВНА

д. м. н., профессор кафедры дерматовенерологии факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН, г. Москва.

ТВОРОГОВА ТАТЬЯНА МИХАЙЛОВНА

к. м. н., доцент кафедры педиатрии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.

ТРУНИНА ИННА ИГОРЕВНА

д. м. н., профессор кафедры госпитальной педиатрии им. акад. В.А. Таболина педиатрического факультета ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

УКРАИНЦЕВ СЕРГЕЙ ЕВГЕНЬЕВИЧ

медицинский директор департамента детского питания ООО «Нестле Россия», г. Москва.

ФАЙЗУЛИНА РЕЗЕДА АБДУЛАХАТОВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Казань.

ФАРБЕР ИРИНА МИХАЙЛОВНА

к. м. н., ассистент кафедры детских болезней Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва.

ХАДЗЕГОВА АЛЛА БЛАЛОВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой клинической ультразвуковой и функциональной диагностики, руководитель отдела функциональной и ультразвуковой диагностики ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», г. Москва.

ЦИМБАЛОВА ЕКАТЕРИНА ГЕОРГИЕВНА

к. м. н., заведующая отделением гастроэнтерологии Российской детской клинической больницы ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

ЦЫМЛЯНСКАЯ ВИКТОРИЯ ВИКТОРОВНА

к. м. н., врач-стоматолог детский, аспирант кафедры детской стоматологии ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, г. Москва.

ЧЕБАНЕНКО НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА

к. м. н., доцент, врач ГБУЗ «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ», г. Москва.

ЧЕБОТАРЁВА ТАТЬЯНА АЛЕКСАНДРОВНА

д. м. н., профессор кафедры детских инфекционных болезней ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Москва.

ЧУГУНОВА ОЛЬГА ЛЕОНИДОВНА

д. м. н., профессор кафедры госпитальной педиатрии им. акад. В.А. Таболина педиатрического факультета ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

ШАКАРЯН АРМЕН КАРЕНОВИЧ

врач-педиатр высшей квалификационной категории, научный сотрудник ФГАНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М.П. Чумакова» РАН, г. Москва.

ШАРЫКИН АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ

д. м. н., профессор кафедры госпитальной педиатрии № 1 педиатрического факультета ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

ОРГАНИЗАТОРЫ



Детская городская клиническая больница
имени З.А. Башляевой



ПАРТНЕРЫ И УЧАСТНИКИ

Эксклюзивный партнер



Главные партнеры



Партнеры



Участники



НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

14 сентября



08:30–09:30 РЕГИСТРАЦИЯ УЧАСТНИКОВ

09:30–10:00 **Приветственные слова**

Сычёв Д.А., Османов И.М., Захарова И.Н., Заплатников А.Л., Геппе Н.А.,
Никитина И.Л.

КРАСНЫЙ ЗАЛ

СЕКЦИЯ «НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ: ЧТО НОВОГО?»

Модераторы: Османов И.М., Мазанкова Л.Н., Захарова И.Н.

10:00–10:20 **Новая коронавирусная инфекция у детей**

Османов И.М.

10:20–10:40 **«Мнимое выздоровление» при COVID-19 у детей
с мультисистемным синдромом: о настороженности
и тактике ведения**

Мазанкова Л.Н.

10:40–11:00 **Постковидный синдром**

Захарова И.Н., Бережная И.В.

СЕКЦИЯ «ПИТАНИЕ ЗДОРОВОГО И БОЛЬНОГО РЕБЕНКА»

Модератор: Захарова И.Н.

11:00–11:20 **Нарушения питания у детей раннего возраста в XXI веке.
Недостаточность питания, избыточная масса тела и ожирение**

Захарова И.Н., Симакова М.А.

- 11:20–11:40 **Гастроинтестинальные нарушения у младенца: как заподозрить/исключить аллергию на белки коровьего молока? Этапы дифференциальной диагностики**
Захарова И.Н.
- 11:40–12:05 **Функциональные расстройства пищеварения — это только начало. Как не дать развиваться отдаленным последствиям и сохранить здоровье ребенка?***
Украинцев С.Е.
- 12:05–12:10 Ответы на вопросы
- 12:10–12:15 Перерыв

СЕКЦИЯ «АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДЕТЕЙ: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА»

Модератор: Пампура А.Н.

- 12:15–12:35 **Опыт применим биологических препаратов при аллергических заболеваниях****
Ревякина В.А.
- 12:35–12:55 **Эозинофильный эзофагит. Что мы знаем сегодня?*****
Захарова И.Н., Бережная И.В., Гончарова Л.В., Симакова М.А., Воробьева А.С., Скоробогатова Е.В., Дмитриева Д.К., Турышкина Д.Д.
- 12:55–13:15 **Аллергия к белкам коровьего молока, возможности для развития толерантности**
Пампура А.Н.
- 13:15–13:55 Обеденный перерыв

СЕКЦИЯ «АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДЕТЕЙ: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА»

- 13:55–14:15 **Кожа — мощный иммунный орган******
Захарова И.Н.

* Лекция при поддержке компании ООО «Нестле Россия» (не входит в программу для НМО)

** Лекция при поддержке компании АО «Санофи-авентис групп» (не входит в программу для НМО)

*** Лекция при поддержке компании ООО «Эбботт Лэбораториз» (не входит в программу для НМО)

**** Лекция при поддержке компании АО «Байер» (не входит в программу для НМО)

СЕКЦИЯ «НЕРВНЫЙ РЕБЕНОК ГЛАЗАМИ ПЕДИАТРА, РАЗВИТИЕ МОЗГА И ИНТЕЛЛЕКТА»

Модератор: Захарова И.Н.

- 14:15–14:35 **Нервный ребенок глазами педиатра. Что делать и как помочь ребенку**
Захарова И.Н., Бережная И.В.
- 14:35–14:55 **Развитие мозга и интеллекта у ребенка: как повысить успеваемость? Как улучшить память и внимание?**
Захарова И.Н.
- 14:55–15:00 Ответы на вопросы
- 15:00–15:05 Перерыв

СЕКЦИЯ «СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ КАК ОСНОВА ПРОФИЛАКТИКИ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»

Модератор: Кисельникова Л.П.

- 15:05–15:25 **Микробиота полости рта**
Захарова И.Н., Бережная И.В.
- 15:25–15:45 **От дома до врача: лайфхаки в подготовке детей с ментальными нарушениями к стоматологическому приему**
Кисельникова Л.П., Лямцева М.П.
- 15:45–16:05 **Особенности стоматологической реабилитации детей с гипофосфатемическим рахитом**
Вислобокова Е.В.
- 16:05–16:25 **Оказание стоматологической помощи детям с несовершенным остеогенезом**
Цымлянская В.В.
- 16:25–16:30 Ответы на вопросы
- 16:30–16:35 Перерыв

СЕКЦИЯ «ТУБЕРКУЛЕЗ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

Модераторы: Овсянкина Е.С., Панова Л.В.

- 16:35–16:55 **Туберкулез органов дыхания у детей и подростков, выявленный при обращении за медицинской помощью: сложная диагностика или упущенные возможности?**
Овсянкина Е.С.
- 16:55–17:15 **Проба Манту, Диаскинтест: кому, когда, зачем?**
Губкина М.Ф.
- 17:15–17:35 **Туберкулез у детей и подростков: ставим диагноз**
Панова Л.В.
- 17:35–17:55 **Взгляд педиатра на диагностику туберкулеза**
Голованова Н.Ю.
- 17:55–18:00 Ответы на вопросы

СИНИЙ ЗАЛ

СЕКЦИЯ «ХРОНИЧЕСКИЕ И НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ»

Модераторы: Геппе Н.А., Малахов А.Б.

- 10:00–10:20 **Воспаление при респираторной вирусной инфекции у детей. Как контролировать?**
Геппе Н.А.
- 10:20–10:40 **Ключевые изменения в Национальной программе по бронхиальной астме у детей 2021 г.***
Геппе Н.А.

* Лекция при поддержке компании ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз» (не входит в программу для НМО)

10:40–11:00	Ведение пациентов с бронхиальной астмой в условиях пандемии COVID-19* Малахов А.Б.
11:00–11:20	Состав вдыхаемого и выдыхаемого аэрозоля при небулайзерной терапии у детей Геппе Н.А.
11:20–11:40	Опыт применения таргетной биологической терапии неконтролируемой бронхиальной астмы у детей** Назарова В.В.
11:40–11:45	Ответы на вопросы
11:45–11:50	Перерыв

СЕКЦИЯ «АУТОИММУННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДЕТЕЙ»

Модератор: Жолобова Е.С.

11:50–12:10	Терапия ЮИА. Эффективность и безопасность*** Жолобова Е.С.
12:10–12:30	Аутовоспалительные заболевания — что мы сегодня об этом знаем? ** Салугина С.О.
12:30–12:50	Диффузные болезни соединительной ткани Подчерняева Н.С.
12:50–13:10	Биологическая терапия ювенального артрита: фокус на долгосрочную безопасность**** Жолобова Е.С.
13:10–13:15	Ответы на вопросы
13:15–13:55	Обеденный перерыв

* Лекция при поддержке компании АО «Санофи-авентис груп» (не входит в программу для НМО)

** Лекция при поддержке компании ООО «Новартис Фарма» (не входит в программу для НМО)

*** Лекция при поддержке компании ООО «МСД Фармасьютикалс» (не входит в программу для НМО)

**** Лекция при поддержке компании ООО «Пфайзер Инновации» (не входит в программу для НМО)

СЕКЦИЯ «ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ КАК МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ПРОБЛЕМА»

Модератор: Карпова Е.П.

- 13:55–14:15 **Что должен знать педиатр о гипертрофии миндалин**
Карпова Е.П.
- 14:15–14:35 **Новые подходы к базисной терапии бронхиальной астмы у детей***
Малахов А.Б.
- 14:35–14:55 **Кашель у детей в условиях пандемии — алгоритмы диагностики и фармакотерапии****
Фарбер И.М.
- 14:55–15:15 **Специфическая профилактика и терапия гриппа у детей в период пандемии COVID-19*****
Заплатников А.Л.
- 15:15–15:20 Ответы на вопросы
- 15:20–15:25 Перерыв

СЕКЦИЯ «ИНФЕКЦИОННАЯ ПАТОЛОГИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЕДИАТРА»

Модераторы: Мазанкова Л.Н., Самитова Э.Р.

- 15:25–15:45 **Антибиотико-ассоциированная диарея: выбор пробиотика с позиции доказательной медицины**
Горбунов С.Г., Мазанкова Л.Н.
- 15:45–16:00 **Острый вялый паралич и/или энтеровирусная инфекция — от первых симптомов до диагноза**
Шакарян А.К., Гусева Г.Д.
- 16:00–16:15 **Внимание: лимфаденопатии у детей**
Чеботарёва Т.А., Дёмина О.И.

* Лекция при поддержке компании ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз» (не входит в программу для НМО)

** Лекция при поддержке компании ООО «Юник Фармасьютикал Лабораториз» (не входит в программу для НМО)

*** Лекция при поддержке компании ООО «Примафарм» (не входит в программу для НМО)

16:15–16:30 **Кашель инфекционной и неинфекционной природы.
Опорные точки дифференциальной диагностики**
Попова О.П., Драчёва Н.А.

16:30–16:35 Ответы на вопросы

16:35–16:40 Перерыв

СЕКЦИЯ «ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ. ОБЪЕДИНЕННЫЙ ВЗГЛЯД ПЕДИАТРА, НЕФРОЛОГА И УРОЛОГА»

Модератор: Чугунова О.Л.

16:40–17:00 **Новые маркеры повреждения почек у детей с ожирением**
Настаушева Т.Л.

17:00–17:20 **Диагностика и лечение нарушений функции почек у детей
с острыми отравлениями химической этиологии**
Чугунова О.Л.

17:20–17:40 **Возможности восстановления почечных функций
у новорожденных, перенесших острое повреждение почек**
Думова С.В.

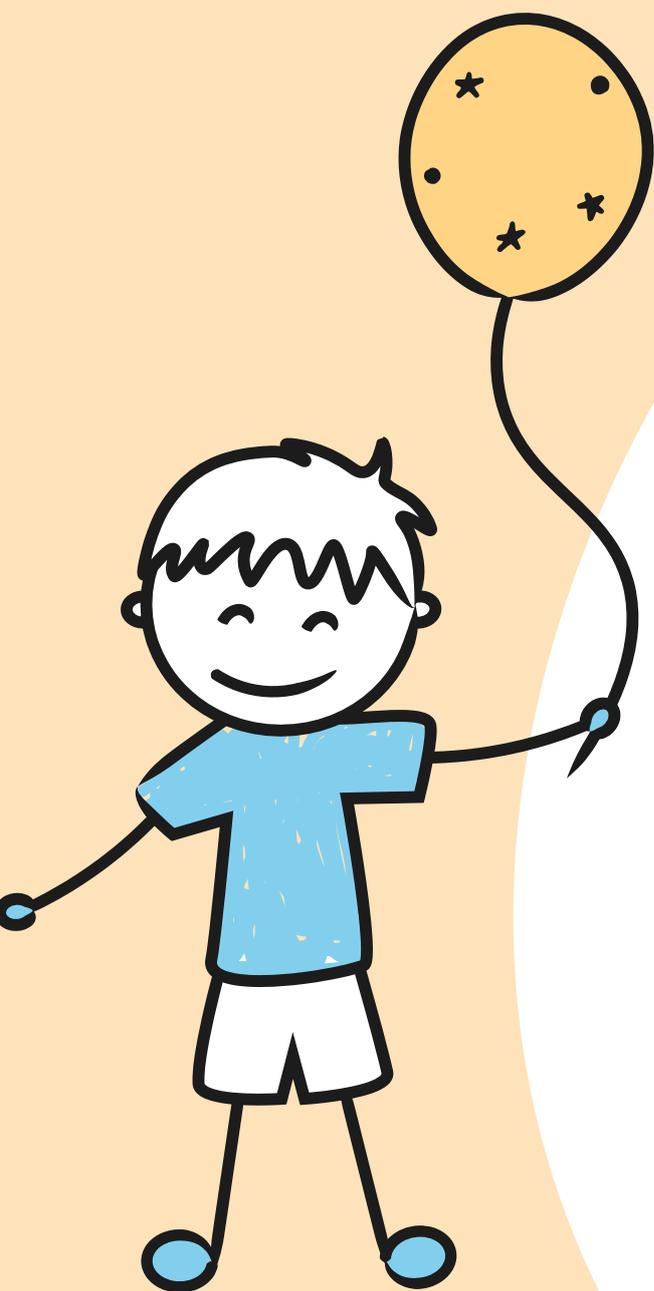
17:40–18:00 **Течение рефлюкс-нефропатии у детей и полиморфизм генов
ангиотензинпревращающего фермента: есть ли связь?**
Зайкова Н.М. Длин В.В.

18:00–18:05 Ответы на вопросы

18:00–18:10 **ЗАКРЫТИЕ ПЕРВОГО ДНЯ ФОРУМА**

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

15 сентября



08:30–09:30 РЕГИСТРАЦИЯ УЧАСТНИКОВ

КРАСНЫЙ ЗАЛ

СЕКЦИЯ «ХИРУРГИЧЕСКИЕ И ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОСТРОГО И ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА»

Модераторы: Соколов Ю.Ю., Захарова И.Н.

- | | |
|-------------|---|
| 09:30–09:50 | Редкие и частные причины экзокринной недостаточности поджелудочной железы
Захарова И.Н., Сугян Н.Г. |
| 09:50–10:10 | Наследственный панкреатит
Соколов Ю.Ю. |
| 10:10–10:30 | Коррекция внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы
Бережная И.В. |
| 10:30–10:50 | Запор у детей: что делать? Дифференцированные подходы в диагностике и лечении*
Файзуллина Р.А. |
| 10:50–11:10 | Терапия препаратами панкреатина: обновленные рекомендации*
Бельмер С.В. |
| 11:10–11:15 | Ответы на вопросы |
| 11:15–11:20 | Перерыв |

* Лекция при поддержке компании ООО «Эбботт Лэбораториз» (не входит в программу для НМО)

СЕКЦИЯ «ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ КАК МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ПРОБЛЕМА»

Модератор: Карпова Е.П.

- 11:20–11:40 **Что должен знать педиатр об остром отите?**
Карпова Е.П.
- 11:40–12:00 **Особенности лечения кашля у детей младшего возраста**
Захарова И.Н., Сугян Н.Г.
- 12:00–12:05 Ответы на вопросы
- Симпозиум***
- 12:05–12:25 **Респираторно-синтициальная вирусная инфекция у детей: что нового?***
Захарова И.Н.
- 12:25–12:45 **Специфическая иммунопрофилактика респираторно-синтициальной вирусной инфекции****
Заплатников А.Л.
- 12:45–13:05 **Опыт применения паливизумаба у детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела****
Миронова А.К.
- 13:05–13:50 Обеденный перерыв

СЕКЦИЯ «ИНФЕКЦИОННАЯ И НЕИНФЕКЦИОННАЯ ЛИХОРАДКА У ДЕТЕЙ»

Модератор: Захарова И.Н.

- 13:50–14:10 **Лихорадка неясного генеза. Дифференциальный диагноз и терапевтическая тактика**
Творогова Т.М.

* Симпозиум при поддержке компании ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз» (не входит в программу для НМО)

** Лекция при поддержке компании ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз» (не входит в программу для НМО)

- 14:10–14:40 **Алгоритм терапевтической тактики при ведении пациентов с лихорадкой инфекционного генеза***
Захарова И.Н., Сугян Н.Г., Бережная И.В., Колышкин Д.С.
- 14:40–15:00 **Почему лихорадка опасна для детей с патологией сердечно-сосудистой системы?**
Пшеничникова И.И.
- 15:00–15:20 **Повышение температуры у младенца. Что делать и как ему помочь?**
Захарова И.Н.
- 15:20–15:25 Ответы на вопросы
- 15:25–15:30 Перерыв

СЕКЦИЯ «СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ»

Модераторы: Захарова И.Н., Бережная И.В.

- 15:30–15:50 **Антибактериальная терапия и микробиота в эпоху COVID-19**
Захарова И.Н., Бережная
- 15:50–16:10 **Микробиота кишечника и антибиотики: как сохранить?**
Захарова И.Н., Бережная, Махаева А.В.
- 16:10–16:30 **Перспективы терапии синдрома короткой кишки у детей****
Цимбалова Е.Г.
- 16:30–16:50 **Организация медицинской помощи детям с синдромом короткой кишки: возможности и перспективы****
Витковская И.П.
- 16:50–16:55 Ответы на вопросы
- 16:55–17:00 Перерыв

* Лекция при поддержке компании «ООО «Др.Редди'с Лабораторис» (не входит в программу для НМО)

** Лекция при поддержке компании ООО «Такеда Фармасьютикалс» (не входит в программу для НМО)

СЕКЦИЯ «СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ И ЭПИЛЕПСИЯ У ДЕТЕЙ»

Модераторы: Зыков В.П., Студеникин В.М.

17:00–17:20	Неонатальные судороги Зыков В.П.
17:20–17:40	Эпилептические энцефалопатии раннего возраста Айвазян. С.О.
17:40–18:00	Синкопы у детей Чебаненко Н.В.
18:00–18:10	Ответы на вопросы

СИНИЙ ЗАЛ

СЕКЦИЯ «ПРОБЛЕМЫ РОСТА У ДЕТЕЙ»

Модераторы: Захарова И.Н., Климов Л.Я.

09:30–09:50	Нарушения питания и роста при целиакии у детей Курьянинова В.А.
09:50–10:10	Недостаточность витамина D у детей Юга России Климов Л.Я.
10:10–10:50	Что нужно знать педиатру о гипофосфатазии у детей* Захарова И.Н.
10:50–10:55	Ответы на вопросы
10:55–11:00	Перерыв

* Лекция при поддержке компании ООО «Свикс Биофарма» (не входит в программу для НМО)

СЕКЦИЯ «СОВРЕМЕННАЯ СТРУКТУРА И ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ»

Модераторы: Трунина И.И., Шарыкин А.С., Абрамян М.А., Пурсанов М.Г.

I симпозиум

Двухстворчатый аортальный клапан: диагностика и тактика ведения

11:00–11:20

Двухстворчатый аортальный клапан. Морфологические особенности клапана, подклапанных структур и дуги аорты

Гордеева М.В.

11:20–11:40

Двухстворчатый аортальный клапан и физическая активность

Шарыкин А.С.

11:40–12:00

Показания к хирургическим вмешательствам при двухстворчатом аортальном клапане

Абрамян М.А.

II симпозиум*

Двухстворчатый аортальный клапан: диагностика и тактика ведения

12:00–12:20

Эхокардиографическая диагностика двухстворчатого аортального клапана у детей разных возрастных групп**

Трунина И.И.

12:20–12:40

Диагностика патологии аортального клапана у взрослых**

Хадзегова А.Б.

12:40–13:00

Баллонная вальвулопластика стеноза аортального клапана**

Пурсанов М.Г.

13:00–13:05

Ответы на вопросы

13:05–13:50

Обеденный перерыв

* Симпозиум при поддержке компании SIEMENS Healthineers (не входит в программу для НМО)

** Лекция при поддержке компании SIEMENS Healthineers (не входит в программу для НМО)

СЕКЦИЯ «ДЕТСКАЯ ДЕРМАТОЛОГИЯ»

Модератор: Тамразова О.Б.

- 13:50–14:10 **Аллергодерматозы: осенний сезон***
Тамразова О.Б.
- 14:10–14:30 **Проблемы атопии в практике педиатра. Системный подход**
Локшина Э.Э.
- 14:30–14:50 **Пиодермии в детской практике**
Заславский Д.В.
- 14:50–15:20 **Атопический дерматит в современном мире — неизбежность или управляемый процесс?*****
Тамразова О.Б.
- 15:20–15:40 **Атопический дерматит vs ксеродермия. Вопросы диагностики и лечения**
Заславский Д.В.
- 15:40–16:00 **Псориаз у детей: лечить или не лечить?*****
Тамразова О.Б.
- 16:00–16:20 **Такие простые и сложные подростковые акне******
Тамразова О.Б.
- 16:20–16:35 **Подростковые акне: оптимальные схемы лечения**
Круглова Л.С.
- 16:35–16:50 **Поражения кожи при COVID-19 у детей. Дифференциальная диагностика с дерматозами**
Стадникова А.С.
- 16:50–17:05 **Предикторы тяжелого течения атопического дерматита у детей и подростков**
Глухова Е.А.
- 17:05–17:10 Перерыв

* Лекция при поддержке компании АО «Лореаль» (не входит в программу для НМО)

** Лекция при поддержке компании ООО «Др.Редди'с Лабораторис» (не входит в программу для НМО)

*** Лекция при поддержке компании ООО «Новартис Фарма» (не входит в программу для НМО)

**** Лекция при поддержке компании ООО «Галдерма» (не входит в программу для НМО)

СЕКЦИЯ «БОЛЕЗНИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ У ДЕТЕЙ – ЧТО ДОЛЖЕН ЗНАТЬ ПЕДИАТР. КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР»

Модератор: Никитина И.Л.

17:10–17:25

Синдром парциальной липодистрофии. Клинический разбор

Саракаева Л.Р., Никитина И.Л.

17:25–17:45

Врожденный гиперинсулинизм — путь к диагнозу

Саракаева Л.Р., Тодиева А.М.

17:45–18:05

Диагностика метилмалоновой ацидурии — роль врача-педиатра

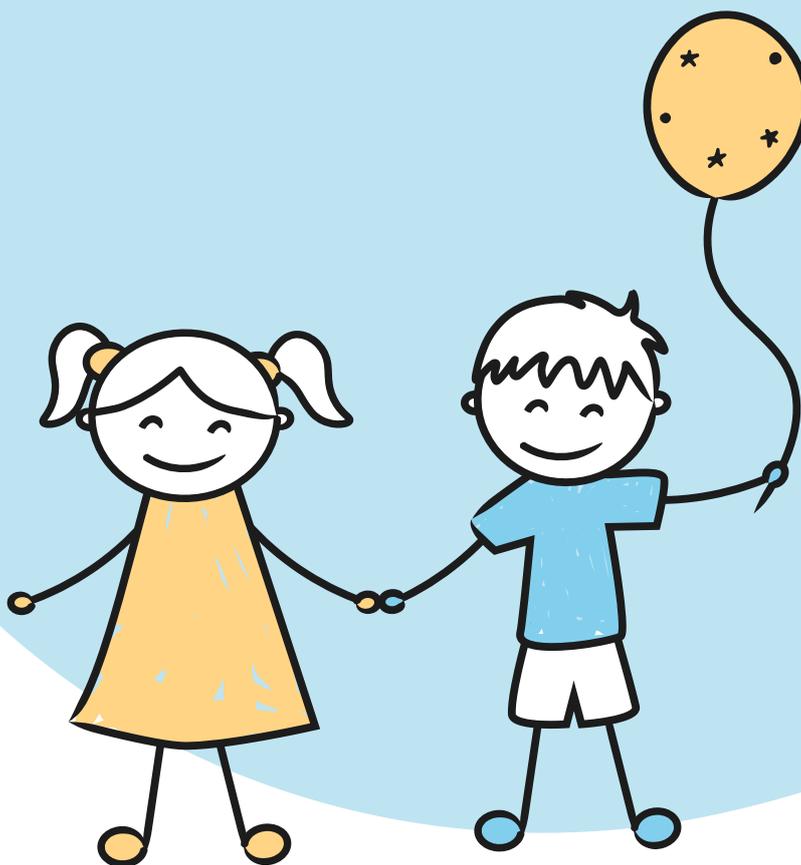
Плаксина А.О., Никитина И.Л.

18:05–18:10

Ответы на вопросы

18:10

ЗАКРЫТИЕ ФОРУМА



ВЫ МОЖЕТЕ ИЗМЕНИТЬ ЖИЗНЬ ВАШИХ ПАЦИЕНТОВ С ПРЕПАРАТОМ ИЛАРИС®²⁻⁷

Иларис® – первый биологический препарат, одобренный в России для лечения болезни Стилла¹

Иларис® применяется в виде подкожных инъекций с удобным режимом дозирования^{1,8}

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ¹:

- **Болезнь Стилла (СИЮА и БСВ)**
- **Аутовоспалительные синдромы (FMF, CAPS, TRAPS, HIDS/MKD)**
- **Острый подагрический артрит**

ИЛАРИС®
Ингибитор интерлейкина 1-β (канакинумаб 150 мг)

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ИЛАРИС®

Канакинумаб, лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения, 150 мг, РУ: ЛП-001414. Примечание: Перед назначением ознакомьтесь с инструкцией по медицинскому применению препарата, включая инструкцию по приготовлению раствора.

Показания к применению Аутовоспалительные синдромы периодической лихорадки у взрослых и детей в возрасте 2 лет и старше: •криоглинин-ассоциированный периодический синдром (CAPS), включая: - семейный холодовой аутовоспалительный синдром (FCAS)/семейная холодовая крапивница (FCU); - синдром Макла-Уэльса (MWS); - младенческое мультисистемное воспалительное заболевание (NOMID)/хронический младенческий кожно-артикулярный синдром (CINCA), •Периодический синдром, ассоциированный с рецепторами к фактору некроза опухоли (TRAPS); •Гипер-IgD-синдром/синдром дефицита мевалонат-киназы (HIDS/MKD); •семейная средиземноморская лихорадка (FMF) в монотерапии при наличии противопоказаний к/непереносимости терапии колхицином или в комбинации с колхицином при отсутствии адекватного терапевтического ответа на монотерапию максимально переносимой дозой колхицина. Активная фаза болезни Стилла, в том числе болезни Стилла взрослых (БСВ) и системного ювенильного идиопатического артрита (сЮИА) у пациентов от 2 лет и старше при неадекватном ответе на терапию нестероидными противовоспалительными препаратами (НПВП) с системными кортикостероидными препаратами. Препарат Иларис® можно применять в монотерапии и в комбинации с метотрексатом. Острый подагрический артрит с целью лечения острых приступов подагрического артрита и предупреждения развития новых приступов при неэффективности, непереносимости или при наличии противопоказаний к применению нестероидных противовоспалительных препаратов (или колхицина и при невозможности проведения терапии повторными курсами глюкокортикостероидов. **Способ применения и дозы** • CAPS: 150 мг для пациентов ≥4 лет с массой тела более 40 кг; 2 мг/кг для пациентов ≥4 лет с массой тела от 15 кг до 40 кг; 4 мг/кг для пациентов с массой тела ≥7,5 кг. Если при стартовой дозе 150 мг или 2 мг/кг не получен удовлетворительный клинический ответ в течение 7 дней, возможно проведение второй инъекции препарата в дозе 150 мг (при массе тела >40 кг) и 2 мг/кг (при массе тела ≥15 кг и ≤40 кг). В последующем данным пациентам рекомендовано проводить поддерживающую терапию в дозе 300 мг (при массе тела >40 кг) или 4 мг/кг с интервалом 8 недель (при массе тела ≥15 кг и ≤40 кг). Если удовлетворительный клинический эффект не наблюдается в течение 7 дней после повышения дозы, возможно проведение третьей инъекции препарата Иларис® в дозе 4 мг/кг. При достижении в последующем полного клинического ответа данным пациентам рекомендуется поддерживающая терапия препаратом в дозе 8 мг/кг 1 инъекция с интервалом 8 недель. • TRAPS, HIDS/MKD, FMF: 150 мг у пациентов с массой тела <40 кг; 2 мг/кг у пациентов с массой тела >40 кг в виде п/к инъекции каждые 4 недели. При отсутствии удовлетворительного клинического ответа в течение 7 дней возможно проведение второй инъекции препарата в дозе 150 мг (при массе тела >40 кг) или 2 мг/кг (при массе тела ≤40 кг). В последующем данным пациентам рекомендовано проводить поддерживающую терапию в дозе 300 мг или 4 мг/кг каждые 4 недели в виде п/к инъекции. • БСВ и сЮИА: рекомендованная доза у пациентов с массой тела ≥7,5 кг составляет 4 мг/кг (с увеличением до 300 мг) каждые 4 недели в виде п/к инъекции. • Подагрический артрит - рекомендованная доза препарата у взрослых составляет 150 мг, препарат вводят п/к однократно во время обострения. Для достижения максимальной эффективности препарат необходимо вводить как можно раньше после приступа подагрического артрита. Пациентам с отсутствием терапевтического ответа на первую инъекцию не следует вводить препарат повторно. У пациентов с положительным ответом на терапию препаратом при необходимости продолжения лечения повторное введение препарата возможно не ранее чем через 12 недель после предыдущей инъекции. Противопоказания: • Подтвержденная повышенная чувствительность к действующему веществу или другим компонентам препарата в анамнезе. • Острые тяжелые инфекционные заболевания. • Дети младше 2 лет (безопасность и эффективность для указанной категории пациентов изучены недостаточно). **Особые указания** • Инфекции. С осторожностью применять у пациентов с тяжелыми инфекциями, хроническими инфекциями, рецидивирующими инфекциями в анамнезе или состояниями, предрасполагающими к развитию инфекции. Лечение подагрического артрита, а также пациентов с CAPS, TRAPS, HIDS/FMF, БСВ и сЮИА не следует начинать и продолжать у пациентов с инфекционными заболеваниями в активной фазе. Препарат не рекомендуется применять одновременно с ингибиторами ФНО в связи с увеличением риска развития тяжелых инфекций. •Туберкулез и оппортунистические инфекции: может увеличивать риск реактивации туберкулеза или других оппортунистических инфекций; до, во время и после лечения следует наблюдать пациента с целью выявления активной или латентной туберкулезной инфекции. В связи с возможностью ложноположительного результата кожной туберкулезной пробы следует рассмотреть возможность проведения альтернативного метода диагностики туберкулезной инфекции у пациентов с положительным результатом кожной туберкулезной пробы. При выявлении туберкулезной инфекции лечение препаратом Иларис® не следует начинать или продолжать. • Злокачественные новообразования: риск возникновения злокачественных новообразований на фоне применения анти-интерлейкина (ИЛ)-1 неизвестен. • Аллергические реакции: как и другие белки, применяемые в форме инъекций, канакинумаб может вызывать реакции гиперчувствительности, об анафилактических или анафилактических реакциях не сообщалось. •Вакцинация: не следует применять одновременно с живыми вакцинами. • Нейтропения: у пациентов с нейтропенией лечение канакинумабом начинать не следует. Перед применением следует определить число нейтрофилов. •Синдром активации макрофагов у пациентов с БСВ и сЮИА. Синдром активации макрофагов - известное жизнеугрожающее состояние, которое может развиваться у пациентов с ревматическими заболеваниями, в частности у пациентов с болезнью Стилла и требует интенсивной терапии. Врачу следует внимательно относиться к симптомам инфекции или ухудшению течения заболевания, известными как пусковой механизм для синдрома активации макрофагов. По данным клинических исследований препарат, не увеличивает риск развития синдрома активации макрофагов у пациентов с сЮИА, однако сделать окончательные выводы не представляется возможным. Беременность, период грудного вскармливания, пациенты и пациентки с сохраненным репродуктивным потенциалом: применение препарата у беременных пациенток или у пациенток, планирующих беременность, возможно только после тщательной оценки отношения польза-риск. Не рекомендовано применение живых вакцин у новорожденного, подвергшегося действию канакинумаба in utero, в течение 16 недель после получения матерью последней дозы канакинумаба до родов. Решение о грудном вскармливании на фоне терапии препаратом следует принимать только после тщательной оценки отношения польза-риск. **Побочное действие** Очень часто: инфекции (например, нозокомиальный сепсис, инфекция верхних дыхательных путей, тонзиллит, ринит, бронхит, инфекция мочевого пузыря, инфекционные заболевания уха, гастроэнтерит, фарингит, пневмония, кандидозный вульвовагинит, вирусная инфекция, грипп), головокружение/вертиго, боль в верхней части живота, реакции в месте введения препарата. С полным перечнем нежелательных реакций можно ознакомиться в инструкции по медицинскому применению. **Взаимодействие** Субстраты изоферментов CYP450 с узким терапевтическим индексом: необходим терапевтический контроль эффективности или концентрации действующего вещества при инициировании терапии препаратом Иларис® и при необходимости проводить индивидуальную коррекцию дозы.

*Перед назначением препарата, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией.

Ссылки: 1. Иларис® (канакинумаб). Инструкция по применению лекарственного препарата Иларис® ЛП-005320-051119 МЗ России. Инструкция по применению лекарственного препарата Иларис® ЛП-001414-111119 МЗ России. Полная версия инструкции к препарату на сайте Государственного реестра лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx>. Актуально на 15.08.2020. 2. Laskari K, et al. J Rheumatol 2017; 44(1):102-109. 3. Kole-Paul I, et al. Pediatric Rheumatology 2017; 15(Suppl 2):P176. 4. Ozdogan H & Ugurlu S. Expert Rev Clin Immunol 2017; 13(5):393-404. 5. Ruperto N, et al. NEJM 2012; 367(25):2396-2406. 6. Horneff G, et al. PReS 2017; P007. 7. Feist E, et al. Clin Exp Rheumatol 2018; 36(4):668-675. 8. Shenoi G, et al. Clin Exp Rheumatol 2018; 36(5): 920-928.

Использованные изображения не являются изображениями реальных пациентов. Только для медицинских и фармацевтических работников. Для распространения в местах проведения медицинских выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий. 1363193/LA/AM/0820/0

ОБЩИЕ УСИЛИЯ

ОБЩИЙ УСПЕХ

Дупиксент® – таргетный биологический препарат для терапии неконтролируемого атопического дерматита среднетяжелого и тяжелого течения¹

Одобен к применению у детей со среднетяжелым и тяжелым атопическим дерматитом с 6 лет¹

Дупиксент® – биологический препарат, ингибирующий функции одновременно двух ключевых **цитокинов ИЛ-4 и ИЛ-13**, играющих роль в **патогенезе астмы**^{1,2}

T2-АСТМА³

Дупиксент®

(дупилумаб)

ПУТЬ К ДОЛГОСРОЧНОМУ КОНТРОЛЮ АСТМЫ⁴

В качестве дополнительной поддерживающей терапии для пациентов **старше 12 лет со среднетяжелой и тяжелой бронхиальной астмой¹**

СНИЖЕНИЕ ЧАСТОТЫ ТЯЖЕЛЫХ ОБОСТРЕНИЙ

до **81%**

у пациентов с исходным уровнем **ЭОЗ > 300 кл/мкл**, получавших **дупилумаб в дозе 300 мг к2н** в сочетании с базисной терапией^{*2}

ПОЛНАЯ ОТМЕНА ПГКС

у **48%**

пациентов, получавших **дупилумаб в дозе 300 мг к2н** в сочетании с базисной терапией^{*2}

УЛУЧШЕНИЕ ОФВ₁

до **480 мл**

к **52 неделе** по сравнению с исходным уровнем у пациентов, с **ЭОЗ > 300 кл/мкл**, получавших **дупилумаб в дозе 300 мг к2н** в сочетании с базисной терапией^{*4}

ЭОЗ – эозинофилы; кл/мкл – клеток в микролитре; к2н – каждые 2 недели; ПГКС – пероральные глюкокортикостероиды; ОФВ₁ – объем форсированного выдоха за первую секунду

* Базисная терапия включала в себя применение средних или высоких доз ингаляционных глюкокортикостероидов в сочетании с бета-2 агонистами и ПГКС у пациентов с гормонозависимой астмой

Список литературы:

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Дупиксент® РУ № ЛП-005440 от 04.04.19 с изменениями от 16.04.2021 г. 2. Wenzel S, et al. Dupilumab efficacy and safety in adults with uncontrolled persistent asthma despite use of medium-to-high-dose inhaled corticosteroids plus a long-acting 2 agonist: a randomised double-blind placebo-controlled pivotal phase 2b dose-ranging trial. Lancet. 2016; 388: 31–44. 3. Global Strategy for Asthma Management and Prevention, 2020 GINA update Main Report, [Электронный ресурс] https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2020/04/GINA-2020-full-report_-final_-_wms.pdf Дата доступа 17.02.2021. 4. Castro M, et al. Dupilumab Efficacy and Safety in Moderate-to-Severe Uncontrolled Asthma. N Engl J Med. 2018; 378: 2486–2496. 5. Rabe KF, et al. Efficacy and Safety of Dupilumab in Glucocorticoid-Dependent Severe Asthma. N Engl J Med. 2018; 378: 2475–2485.

Материал для специалистов здравоохранения. Перед назначением ознакомьтесь с полной инструкцией по применению. Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Дупиксент® (дупилумаб). Регистрационный номер: ЛП-005440 от 04.04.2019 г. Лекарственная форма: раствор для подкожного введения. Фармакологические свойства: дупилумаб – рекомбинантное человеческое моноклональное антитело (подтип IgG4) к α-субъединице рецептора интерлейкина-4. Фармакотерапевтическая группа: ингибиторы интерлейкина. Код АТХ: D11AH05. Показания к применению: атопический дерматит среднетяжелого и тяжелого течения у пациентов от 6 лет и старше при недостаточном ответе на терапию топическими лекарственными препаратами или в случае, когда такие препараты не рекомендованы к применению. Препарат Дупиксент® может применяться в монотерапии или одновременно с топическими лекарственными препаратами; в качестве дополнительной поддерживающей терапии бронхиальной астмы среднетяжелого и тяжелого течения у пациентов 12 лет и старше с эозинофильным фенотипом или у пациентов с гормонозависимой бронхиальной астмой, получающих пероральные глюкокортикостероиды. В качестве дополнительной поддерживающей терапии взрослых пациентов с плохо контролируемым тяжелым хроническим полипозным риносинуситом. Противопоказания: повышенная чувствительность к дупилумабу или любому из вспомогательных веществ препарата; детский возраст до 6 лет у пациентов с атопическим дерматитом среднетяжелого и тяжелого течения, детский возраст до 12 лет для пациентов с бронхиальной астмой среднетяжелого и тяжелого течения в связи с неустановленными эффективностью и безопасностью применения. С осторожностью: при беременности (только если ожидаемая польза превышает потенциальный риск для плода). Способ применения и дозы: препарат Дупиксент® вводится подкожно. Атопический дерматит: рекомендуемая доза препарата Дупиксент® у взрослых пациентов состоит из начальной дозы 600 мг (2 инъекции по 300 мг) и введения далее 300 мг каждые две недели; в зависимости от индивидуального терапевтического ответа доза может быть увеличена до 300 мг ежедневно. Рекомендуемая доза препарата Дупиксент® у пациентов с атопическим дерматитом в возрасте 6–17 лет: для пациентов с массой тела от 15 до 30 кг начальная доза – 600 мг (2 инъекции по 300 мг), далее по 300 мг каждые 4 недели; для пациентов с массой тела от 30 до 60 кг начальная доза – 400 мг (2 инъекции по 200 мг), далее по 200 мг каждые 2 недели; для пациентов с массой тела 60 кг и более начальная доза – 600 мг (2 инъекции по 300 мг), далее по 300 мг каждые 2 недели. Бронхиальная астма: рекомендуемая доза препарата Дупиксент® у взрослых пациентов и детей (12 лет и старше): начальная доза – 400 мг (2 инъекции по 200 мг), далее по 200 мг каждые 2 недели, в зависимости от индивидуального терапевтического ответа доза может быть увеличена до 300 мг каждые 2 недели или начальная доза – 600 мг (2 инъекции по 300 мг), далее по 300 мг каждые 2 недели для пациентов с глюкокортикостероидозависимой бронхиальной астмой или с сопутствующим среднетяжелым или тяжелым атопическим дерматитом, при котором показано применение препарата Дупиксент®. Хронический полипозный риносинусит: начальная рекомендуемая доза для взрослых пациентов – 300 мг, далее 300 мг каждые 2 недели. В случае пропуска дозы пациент должен получить инъекцию как можно скорее и затем продолжить лечение в соответствии с назначенным ему режимом введения препарата. Побочное действие: наиболее частыми нежелательными реакциями, которые наблюдались в клинических исследованиях у пациентов с атопическим дерматитом, были конъюнктивит, бактериальный конъюнктивит, аллергический конъюнктивит, реакция в месте инъекции, герпес ротовой полости, эозинофилия, простой герпес, блефарит, зуд в глазах, синдром сухого глаза; наиболее частыми нежелательными реакциями, которые наблюдались в клинических исследованиях у пациентов с бронхиальной астмой, были эритема, отек и зуд в месте инъекции. Профиль нежелательных реакций у пациентов в возрасте 6 лет и старше со среднетяжелым и тяжелым атопическим дерматитом и у пациентов 12 лет и старше с бронхиальной астмой был сопоставим с таковым у взрослых. Частыми нежелательными реакциями, которые наблюдались в клинических исследованиях у пациентов с хроническим полипозным риносинуситом, были конъюнктивит, реакции и отек в месте инъекции.

SANOFI GENZYME

Для работников здравоохранения.

Представительство АО «Санофи-авентис групп» (Франция)

125009, г. Москва, ул. Тверская, д. 22. Тел.: (495) 721-14-00, факс: (495) 721-14-11, www.sanofi.ru
MAT-RU-2100577-1-1-06/2021

Дупиксент®
(дупилумаб)



PARI - ОПТИМАЛЬНЫЕ РЕШЕНИЯ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОЙ ТЕРАПИИ



- Ингаляционная система **PARI SINUS** с 2 небулайзерами **PARI LC SPRINT®** – для верхних и нижних отделов респираторного тракта
- Ингаляционная система **PARI JuniorBOY® SX** с небулайзером **PARI LC Sprint® Junior** и силиконовой маской с переходником – для детей первых лет жизни. Оптимизированный по размеру частиц аэрозоль с учетом особенностей дыхательных путей ребенка
- **VELOX®** – бесшумный мобильный электронно-сетчатый небулайзер. Можно учиться, работать и путешествовать, не прерывая лечение
- **PARI o-PEP, PARI PEP S** – проверенные временем системы для мобилизации бронхиального секрета



РЗН 2017/5987 от 19 июля 2017
РЗН 2016/4020 от 27 апреля 2016

www.parimesh.ru
www.pari.com.ru, www.parinebuliser.ru
Уполномоченный представитель в Российской Федерации:
ООО «**ПАРИ** синергия в медицине»
тел./факс: +7 495 718 75 91

Сделано в Германии

On-line консультации,
заказ в интернет-магазине
и услуга «обратный звонок»
доступны на нашем сайте
www.parinebuliser.ru



РЕКЛАМА. ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ.
ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

БЕРЕЖНАЯ ТЕРАПИЯ БРОНХООБСТРУКЦИИ БЕЗ КОНСЕРВАНТОВ

АСТМАСОЛ-[®] СОЛОфарм

Ипратропия бромид + фенотерол
0,25 мг/мл + 0,5 мг/мл



ИНГАСАЛИН[®] 3%

Гипертонический раствор
с гиалуроновой кислотой



- > Быстро купирует бронхоспазм у гиперчувствительных пациентов
- > Уникальный флакон для получения точной дозы

- > Ускоряет отхождение вязкого секрета
- > Восстанавливает и защищает дыхательные пути при воспалении

Согласно инструкции по применению Астмасол-СОЛОфарм[®]
РУ ЛП-004988

Согласно инструкции по применению Ингасалин[®]
№РЗН 2018/7618

СЕНСАЦИОННАЯ ЧИСТКА

ПРЕДСТАВЛЯЕМ

Oral-B iO™

ТЕХНОЛОГИЯ ВОЗВРАТНО-ВРАЩАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И МИКРОВИБРАЦИЙ ДЛЯ СЕНСАЦИОННОЙ ЧИСТКИ, ПЕРЕД КОТОРОЙ НЕВОЗМОЖНО УСТОЯТЬ

ИДЕАЛЬНАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ



В новом поколении Oral-B iO™ технология **возратно-вращательных движений** усовершенствована **микровибрациями** для сенсационной чистки.



Модель оснащена **таймером 4x30"**, помогающим соблюдать рекомендованное 2-минутное время чистки, а также функцией синхронизации с приложением Oral-B для получения визуализированной обратной связи и рекомендаций прямо во время чистки.



Датчик трехмерного слежения умеет распознавать язычные, щечные и жевательные поверхности, делая рекомендации по чистке максимально точными в режиме реального времени.

ЗАЩИТА ДЕСЕН



Уникальный интеллектуальный **контроль давления** в Oral-B iO™ поможет вам обеспечить оптимальное давление при чистке.



Функция **Gum Guard** поможет определить зоны чрезмерного давления через приложение Oral-B и даст советы по корректировке чистки.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД



В зубной щетке Oral-B iO™ вы сможете выбрать **подсветку кольца Smart Ring**, настроив ее под ваш любимый цвет.



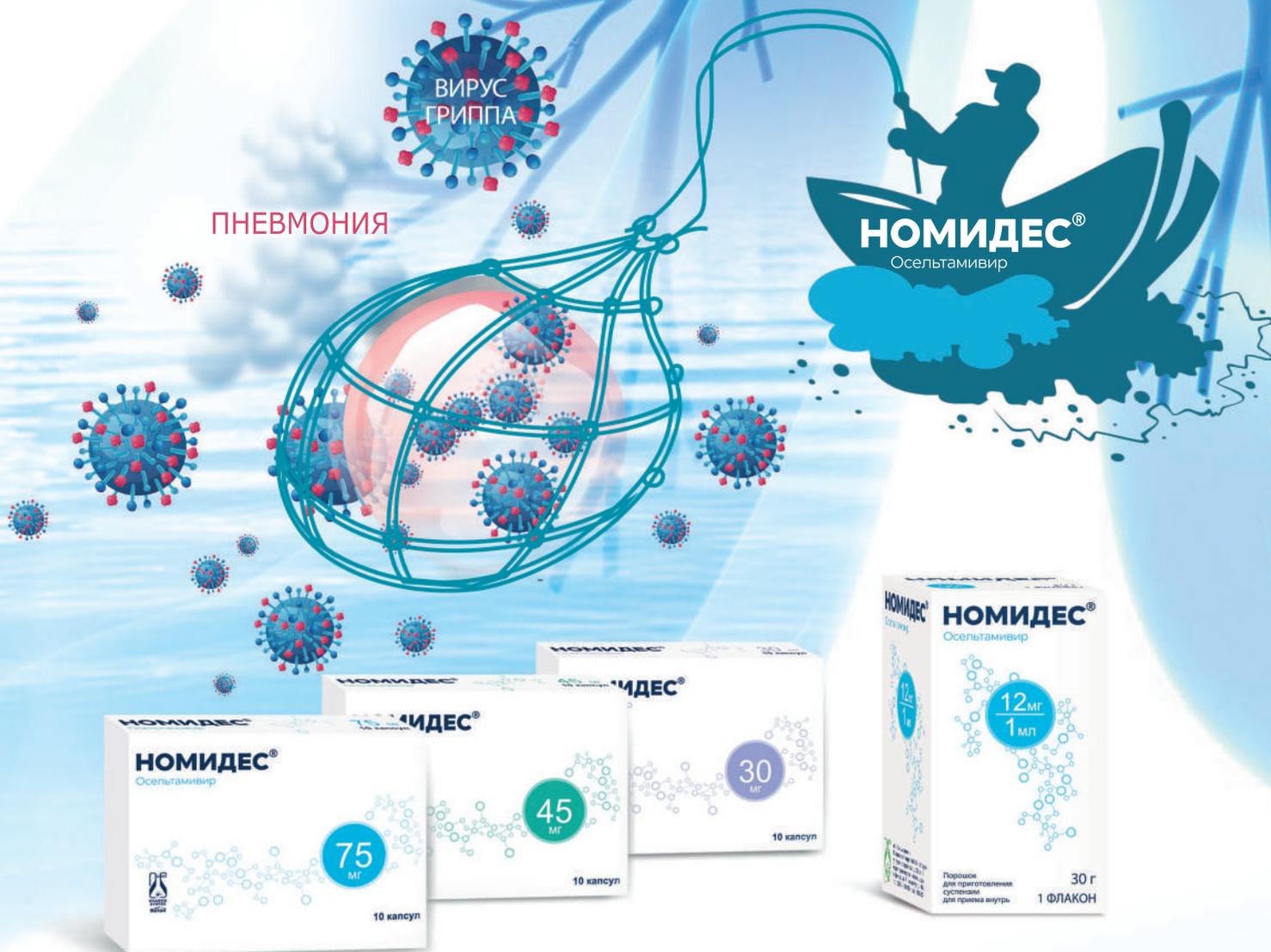
Oral-B iO™ порадует вас **интерактивным дисплеем**, сделав чистку зубов еще более увлекательной.



НОМИДЕС®

ЛОВУШКА ДЛЯ ВИРУСА ГРИППА

- ЭТИОТРОПНОЕ ПРОТИВОВИРУСНОЕ СРЕДСТВО, СНИЖАЮЩЕЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ГРИППА НА **55%**
- ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ²
- ДОЗИРОВКИ ОТ ГОДА И СТАРШЕ²



Реклама

Информация для специалистов Здравоохранения. Перед применением ознакомьтесь с полной Инструкцией по применению лекарственного препарата Номидес.

Список литературы:

1. Kaiser et al. Impact of oseltamivir treatment on influenza-related lower respiratory tract complications and hospitalizations. Arch Intern Med 2003; 163(14):1667-1672

2. Инструкция по применению



Адрес завода: АО «Фармасинтез» 664040, Россия, г. Иркутск, ул. Р. Люксембург, д. 184.

Телефон: +7 (3952) 55-03-55, info@pharmasintez.com

Официальный дистрибьютор: ООО «Примафарм» 123182, Россия, г. Москва, ул. Авиационная, д. 77, корп. 2, эт. 4, info@primapharm.ru

ЛП-006702

ЛП-N (000056)-(P)-RU

KidZ сироп с карнитином

для повышения аппетита



Эффективность подтверждена клиническими исследованиями*.

- ✓ Улучшает аппетит.
- ✓ Увеличивает отношение массы тела к росту через месяц от начала приема.
- ✓ Улучшает самочувствие, уменьшает утомляемость.
- ✓ Аллергические реакции после применения продукта не выявлены.

Содержит L-карнитин и витамины группы B, в том числе биотин.

Удобный прием — разовая порция сиропа в стике.

1,5+

БЕЗ ароматизаторов
консервантов
искусственных красителей

- Детям от 1,5 до 3 лет
- Детям от 3 до 7 лет
- Детям от 7 до 11 лет
- Детям от 11 до 18 лет

1 шт.
2 шт.
4 шт.
6 шт.

1
раз
в день

* Ключников С. О., Лопина А. В. Эффективность применения БАД с карнитином у детей с нарушением питания // РМЖ. Медицинское обозрение. 2019. № 5. С. 15-19.

Эффективность подтверждена клиническими исследованиями*.

- ✓ Выраженность астении снизилась примерно на 20 % на ее пике.
- ✓ Улучшились показатели внимания, работоспособности, точности выполнения тестов.
- ✓ Отмечена интенсификация метаболических процессов (существенное увеличение минутного объема кровообращения при мониторинге АД).

Содержит L-карнитин, холин, коэнзим Q10, экстракт лаванды.

Удобный прием — разовая порция сиропа в стике.

3+

БЕЗ ароматизаторов
консервантов
искусственных красителей

- Детям от 3 до 7 лет
- Детям старше 7 лет

1 шт.

1
раз в день

1 шт.

2
раза в день

* Панков Д. Д., Панкова Т. Б., Ковригина Е. С., Ключникова И. В. Диагностика астенического синдрома у школьников и методы его коррекции // РМЖ. Медицинское обозрение. 2019. № 3. С. 45-50.

KidZ сироп с холином

при астении



Более подробная информация — на сайте **Kid-Z.ru**



ТЕЛЕФОН ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ **8-800-201-94-73** (с 8:00 до 17:00, по будням)

kid_z.ru

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

Педиакид (Pediakid) - биологические активные добавки для детей из Франции. 100% натуральные экстракты и биодоступность. Все продукты Pediakid содержат пребиотик.

PEDIAKID



Имеются противопоказания, необходимо проконсультироваться со специалистом. Более подробную информацию вы можете получить по телефону справочной службы: +7 (499) 348-18-19. ООО «Корпорация логистики и торговли» (ИНН 7709675976, ОГРН 1067746568515. Юридический адрес : 121596, г. Москва, ул. Горбунова, дом 2, стр. 3, помещение 2, комн. 1, этаж 4. НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ.

БАД, НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

А Д М Е Р А

ИННОВАЦИОННЫЙ ЭМОЛЕНТ С ФИЛАГРИНОЛОМ

для сухой, чувствительной и склонной
к атопии коже¹

МОДУЛЯТОР
СИНТЕЗА ФИЛАГГРИНА¹⁻³



УВЛАЖНЕНИЕ
И ЗАЩИТА
ДО 24 ЧАСОВ¹



ДАЖЕ ПРИ
НАСЛЕДСТВЕННЫХ
ИЗМЕНЕНИЯХ КОЖИ^{2,3}



НОВОЕ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ¹

Dr.Reddy's

1. Лист вкладыш Адмера СГР N RU 77.01.34.001.R 003080.11.19 2. Paolo U. Giacomoni. Human Stratum Corneum homeostasis: the relevance of filaggrin and of inducers of filaggrin production. Relata Technica, issues, 2016:1-4 3. Brown S.J. et al. One remarkable molecule: Filaggrin. J Invest Dermatol, 2012 March ; 132(3 Pt 2): 751-762



Помогать — это призвание

Синагис® с 1998 года в мире и с 2010 года в России остается единственным зарегистрированным препаратом для профилактики тяжелой инфекции нижних дыхательных путей у детей с высоким риском тяжелого течения РСВ инфекции¹⁻⁴

СИНАГИС®
ПАЛИВИЗУМАБ 

Сокращенная инструкция по медицинскому применению препарата Синагис® 100 мг. Регистрационный номер: ЛП - 005242 от 10.12.18 с изм. №2 от 06.07.2021. Международное непатентованное наименование: паливизумаб. Лекарственная форма: раствор для внутримышечного введения. Состав: 1 мл содержит действующее вещество: паливизумаб 100 мг¹. Вспомогательные вещества: глицин 0,12 мг, гистидин 3,9 мг, вода для инъекций q.s. до 1,00 мл.¹ Флакон содержит избыток препарата для того, чтобы гарантировать набор в шприц дозы 50 мг или 100 мг, соответственно. Объем готового продукта составляет около 0,20 мл ± 0,10 мл (номинальный объем 0,5 мл) или 1,20 мл ± 0,10 мл (номинальный объем 1 мл) раствора с концентрацией 100 мг/мл. Показания к применению: профилактика тяжелой инфекции нижних дыхательных путей, вызванной респираторным синцитиальным вирусом (РСВ), у детей с высоким риском заражения РСВ, к которым относятся дети в возрасте до 6 месяцев, рожденные на 35 неделе беременности или ранее, дети в возрасте до 2 лет, которым требовалось лечение по поводу бронхолегочной дисплазии в течение последних 6 месяцев, дети в возрасте до 2 лет с гемодинамически значимыми врожденными пороками сердца. Противопоказания: Повышенная чувствительность к паливизумабу или к одному из вспомогательных веществ препарата или к другим человеческим моноклональным антителам. Способ применения и дозы. Способ применения. Препарат Синагис® вводят внутримышечно, предпочтительно в наружную боковую область бедра. Ягодичную мышцу не следует часто использовать для проведения инъекций из-за риска повреждения седалищного нерва. Инъекцию следует проводить в стандартных асептических условиях. Если объем дозы превышает 1 мл, то препарат вводят пациенту дробно. Рекомендованная разовая доза препарата составляет 15 мг/кг массы тела. Схема применения состоит из 5 инъекций препарата, проводимых с интервалом 1 мес в течение сезонного подъема заболеваемости, вызываемой респираторным синцитиальным вирусом. Предпочтительно, чтобы первая инъекция была произведена до начала подъема заболеваемости. Преимущества более длительного применения препарата не установлены. Месная доза (мл) препарата Синагис® рассчитывается по формуле: (Вес пациента (кг) x 15 мг/кг) / 100 мг/мл. Эффективность препарата Синагис® при введении в дозах менее 15 мг/кг или при введении реже, чем раз в месяц, в течение периода подъема заболеваемости РСВ, не установлена. Детям, перенесшим операции на сердце с применением аппарата искусственного кровообращения, рекомендуется вводить дозу препарата Синагис® (15 мг/кг массы тела) сразу же по достижении стабильного состояния после операции для поддержания необходимой концентрации препарата в сыворотке крови. Детям, которые были инфицированы РСВ во время применения препарата Синагис®, рекомендуется продолжить его применение ежемесячно в течение всего подъема заболеваемости, чтобы снизить риск реинфекции. Препарат Синагис® не требует разведения. Не смешивайте препарат Синагис® в лекарственных формах растворов для внутримышечного введения и илиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения. Не следует встряхивать флакон и сильно перемешивать его содержимое. Перед применением препарата Синагис® необходимо провести его визуальную оценку для исключения изменения цвета или наличия частиц. Не используйте препарат, если в нем содержатся видимые частицы или его цвет изменился. Соблюдая правила асептики, наденьте стерильную иглу на стерильный шприц. Удалите пластиковый съемный колпачок с флакона и обработайте резиновую пробку дезинфицирующим средством (например, 70% изопропиловым спиртом). Введите иглу во флакон и наберите в шприц необходимый объем раствора, после чего сразу же сделайте инъекцию. Препарат Синагис® выпускается во флаконах, содержащих одну дозу, и не содержит консервантов. После того, как препарат набран в шприц, вводить его обратно во флакон нельзя; неиспользованный раствор следует утилизировать. Один флакон предназначен только для однократного введения препарата. Используйте стерильные шприцы и иглы одноразового применения. Для предотвращения передачи вирусов гепатита и других инфекционных агентов НЕ используйте шприцы и иглы повторно. Побочное действие. Наиболее тяжелыми побочными реакциями при применении препарата Синагис® являются анафилаксия и другие реакции гиперчувствительности немедленного типа. Наиболее частые побочные реакции, наблюдавшиеся при применении паливизумаба — лихорадка, сыпь и реакция в месте введения. Полную редакцию раздела «Побочное действие» смотрите в полном варианте инструкции. Срок годности: 3 года. Не применять по истечению срока годности, указанного на упаковке. Полную информацию читайте в инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата Синагис®, регистрационный номер ЛП-005242 от 10.12.18 с изм. №2 от 06.07.2021

РСВ — респираторно-синцитиальный вирус.

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Синагис® 100 мг (раствор для внутримышечного введения) с учетом изменений №1, 2. Регистрационное удостоверение МЗ РФ ЛП-005242 от 10.12.18.
2. Resch B. Product review on the monoclonal antibody palivizumab for prevention of respiratory syncytial virus infection. Hum Vaccin Immunother. 2017;13(9):2138-2149. doi:10.1080/21645515.2017.1337614.
3. Баранов А.А. и др. Иммунопрофилактика респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей. Педиатрическая фармакология. 2015;12(5):543-549. <https://doi.org/10.15690/pf.1216.1456>.
4. Ссылка на сайт ГРПС [электронный ресурс] дата доступа 02.08.2021. URL: https://grps.rosminzdrav.ru/CrB_View_v2.aspx?routingGuid=6f678398-2d96-4f6c-8076-c43ae818ef03&21.

Если Вам стало известно о нежелательной реакции при использовании лекарственного препарата «АстраЗенека», пожалуйста, сообщите эту информацию в медицинский отдел компании. Вы можете написать нам по электронной почте Safety.Russia@astrazeneca.com, заполнить веб-форму <https://aerreporting.astrazeneca.com> или связаться с нами по телефону 8 (495) 799-56-99, доб. 2580

Материал предназначен для специалистов здравоохранения. Имеются противопоказания. Перед назначением препарата ознакомьтесь, пожалуйста, с полной инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата.

Дальнейшая информация предоставляется по требованию: ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз».

Адрес: 123110, Москва, 1-й Красногвардейский проезд, д.21, стр.2, 3-й этаж Бизнес-центр «ОКО». Тел.: +7 (495) 799-56-99, Факс: +7 (495) 799-56-98 www.astrazeneca.ru, www.az-most.ru
Номер одобрения SYN-RU-0998, Дата согласования 09.08.2021, дата истечения 08.08.2023.

