



Национальный медицинский
исследовательский Центр
Здоровья Детей



III Всероссийский Конгресс Детских Ревматологов 22-24 апреля 2021 г.

ПРОГРАММА

 **ONLINE**

г.Москва, ул. Большая Пироговская, д.19

<https://aspirre.confreg.org>



III Всероссийский Конгресс Детских Ревматологов

22-24 апреля 2021 г.

ОРГАНИЗАТОРЫ



ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:



Семёнова Татьяна Владимировна — заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации, к.м.н.

СОПРЕДСЕДАТЕЛИ:



Глыбочко Петр Витальевич — ректор ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Директор НИИ Уронефрологии и репродуктивного здоровья человека, Председатель Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов России, Главный внештатный специалист Минздрава России по медицинскому и фармацевтическому образованию, Вице-президент Российского Союза ректоров, Сопредседатель Российско-китайской ассоциации медицинских университетов, академик РАН, профессор, д.м.н.



Фисенко Андрей Петрович — директор ФГАУ «Национальный Медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор, д.м.н.



Алексеева Екатерина Иосифовна — главный внештатный детский специалист ревматолог Минздрава России, заведующий ревматологическим отделением ФГАУ «Национальный Медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, директор Клинического института детского здоровья (КИДЗ) им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), Президент ассоциации детских ревматологов России, член-корреспондент РАН, профессор, д.м.н.

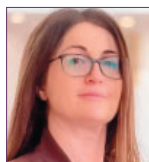


ЧЛЕНЫ ОРГАНИЗАЦИОННОГО КОМИТЕТА:

Байбарина Елена Николаевна — директор Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава России, профессор, д.м.н.



Валиева Саня Ириковна — заместитель директора по лечебной работе Клинического института детского здоровья им Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), главный врач Университетской детской клинической больницы Клинического института детского здоровья им Н.Ф. Филатова Сеченовского Университета, д.м.н.



Гарибян Жанна Рубеновна — президент Межрегиональной благотворительной общественной организации содействия в реализации социальных программ в области медицины и здравоохранения «ВОЗРОЖДЕНИЕ»



ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ



Дворяковская Татьяна Маратовна — профессор кафедры педиатрии и детской ревматологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), врач-ревматолог ревматологического отделения ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, д.м.н.



Костик Михаил Михайлович — главный внештатный детский специалист ревматолог комитета по здравоохранению администрации Санкт-Петербурга, главный внештатный детский специалист ревматолог Северо-Западного федерального округа, профессор кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет Минздрава России, д.м.н.



Куцев Сергей Иванович — директор ФГБНУ Медико-генетический научный центр им. академика Н.П. Бочкова Минздрава России, Президент Ассоциации медицинских генетиков, главный внештатный специалист по медицинской генетике Минздрава России, член-корреспондент РАН, профессор, д.м.н.



Никишина Ирина Петровна — заведующая лабораторией ревматических заболеваний детского возраста с реабилитационной группой ФГБУ Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой, к.м.н.



Свиштунов Андрей Алексеевич — Первый проректор, проректор по инновационной политике и международной деятельности ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), член-корреспондент РАН, профессор, д.м.н.



Сурков Александр Геннадьевич — заместитель директора Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова по научной работе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), к.м.н.



Чистякова Евгения Геннадьевна — заместитель директора по учебной работе Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), доцент кафедры педиатрии и детской ревматологии, к.м.н.

НАУЧНЫЙ КОМИТЕТ



Аргунова Вера Маична — главный внештатный детский специалист ревматолог Республики Саха (Якутия), заведующая кардиоревматологическим отделением ГАУ Республиканская больница № 1 — Национальный центр медицины



Балыкова Лариса Александровна — директор Медицинского института ФГБОУ ВПО Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева, заведующая кафедрой педиатрии, член-корреспондент РАН, профессор, д.м.н.



Газданова Алла Азанбековна — главный внештатный детский специалист ревматолог Республики Северная Осетия — Алания, заместитель главного врача ГБУЗ Детская Республиканская Клиническая Больница Минздрава России РСО-Алания



Жолобова Елена Спартаковна — главный внештатный детский специалист ревматолог города Москвы, руководитель Центра детской Ревматологии ГБУЗ Морозовская детская клиническая больница» города Москвы, профессор, д.м.н.



Лигостаева Елена Алексеевна — главный внештатный детский специалист ревматолог Южного федерального округа, заведующая педиатрическим отделением ГБУ Ростовской области «Областная детская клиническая больница», к.м.н.



Литвицкий Петр Францевич — заведующий кафедрой патофизиологии ФГАОУ Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), член-корреспондент РАН, профессор



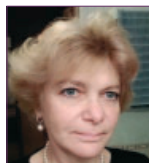
Лыскина Галина Афанасьевна — профессор кафедры детских болезней Клинического института детского здоровья им Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), д.м.н.



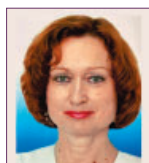
НАУЧНЫЙ КОМИТЕТ



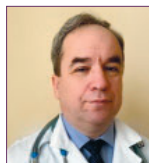
Малиевский Виктор Артурович — главный внештатный детский специалист ревматолог Республики Башкортостан, заведующий кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России



Подчерняева Надежда Степановна — профессор кафедры детских болезней Клинического института детского здоровья им Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), профессор, д.м.н.



Салугина Светлана Олеговна — ведущий научный сотрудник лаборатории ревматических заболеваний детского возраста ФГБНУ Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой, д.м.н.



Спиваковский Юрий Маркович — главный внештатный специалист по детской ревматологии Саратовской области, доцент кафедры госпитальной педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России



Ушакова Светлана Анатольевна — главный внештатный специалист по педиатрии Тюменской области, профессор кафедры педиатрии Института непрерывного профессионального развития ФГБУ ВО Тюменский государственный медицинский университет Минздрава России, д.м.н.



Часовских Юлия Павловна — главный внештатный детский специалист ревматолог Томской области, заместитель главного врача ОГАУЗ Областная детская больница города Томск, ассистент кафедры факультетской педиатрии с курсом детских болезней ФГБОУ ВО Сибирский ГМУ Минздрава России, к.м.н.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ

ТРАНСЛЯЦИЯ, ПОСЕЩЕНИЕ ВЫСТАВКИ

Вход на трансляцию осуществляется через Личный кабинет участника на сайте мероприятия. Для создания Личного кабинета необходимо пройти регистрацию. Для просмотра Вам необходимо пройти регистрацию в Zoom. Для более удобного перехода к трансляциям мы рекомендуем заранее установить на Ваш компьютер приложение Zoom <https://zoom.us/download>.

Важно заходить в Zoom с того же e-mail'a, с которого Вы регистрировались на сайте.

ВЫСТУПЛЕНИЕ С ДОКЛАДОМ

Для выступления с докладом направляется отдельная ссылка для подключения в качестве члена группы. Для докладчиков проводятся тестовые подключения перед мероприятием. Докладчик самостоятельно запускает презентацию и управляет ей в момент выступления. Для соблюдения регламента выступления на экране будет запущен таймер обратного отсчета. Для докладчиков из Москвы будет организована возможность прочитать доклад из студии Организационного комитета, расположенной по адресу: Университетская детская клиническая больница Сеченовского Университета, ул. Большая Пироговская, д. 19, стр. 2.

ВЫСТАВКА

В рамках Конгресса организована виртуальная выставка. Посетить виртуальную выставку можно через Личный кабинет на сайте мероприятия. Во время Конгресса на стендах виртуальной выставки будут работать представители компаний, с которыми можно связаться, написав в онлайн-чат или осуществив видеозвонок.

Также в рамках мероприятия проводится викторина **МАРАФОН ЗНАНИЙ**. Вопросы викторины размещены на стендах компаний, ответы на вопросы можно получить после знакомства с материалами компаний-участников выставки.

Итоги викторины будут подведены на закрытии Конгресса среди тех участников, которые ответят на все вопросы викторины. Случайным образом, с помощью генератора случайных чисел, будут выбраны победители, которым в течение трех недель будут отправлены призы от Организационного комитета.

БАЛЛЫ НМО

Для получения кредитов НМО участнику необходимо:

- присутствовать на образовательной части мероприятия не менее 440 минут за 3 дня (время суммируется);
- посещать секции в рамках мероприятия в соответствии с программой;
- отвечать на вопросы контроля присутствия.

Обращаем Ваше внимание, что получение баллов НМО возможно **ТОЛЬКО** в случае **индивидуального прохождения образовательной программы**.

Учет присутствия осуществляется с помощью программного обеспечения. Система проведения онлайн-трансляции фиксирует активное время подключения пользователя по неизменному индивидуальному User ID. Вход на трансляцию осуществляется не ранее, чем за 1 час до ее начала. При завершении трансляции, сеанс у всех присутствующих прекращается. Инструментами обратной связи является «Чат трансляции». Контроль присутствия будет обеспечивать интерактивные опросы через разные временные интервалы. Условия подтверждения присутствия считаются выполненными пользователем, если пользователь подтвердил **присутствие не менее, чем в 70% опросов** и общая продолжительность просмотра ОМ слушателем составила **не менее 440 мин (1 день — 60 мин, 2 день — 90 мин, 3 день — 300 мин)**. Выполнившие данные условия слушатели, получают свидетельство об участии с индивидуальными кодами.

СЕРТИФИКАТЫ УЧАСТНИКОВ

Сертификаты участников и коды НМО будут размещены в Личных кабинетах не позднее 14 дней после проведения мероприятия, а также видеозапись всего Конгресса.

**Российская ассоциация
детских ревматологов**
<https://aspirre-russia.ru/>

Технический партнер мероприятия — ООО «Триалог»
по вопросам регистрации, техническим вопросам участия в мероприятии:
тел.: +7 (499) 390-34-38, +7 (926) 848-23-58, факс: +7 (499) 137-34-79,
e-mail: aspirre@confreg.org
Сайт мероприятия: <https://aspirre.confreg.org/>



СЕТКА ПРОГРАММЫ

Четверг, 22 апреля 2021 г.	
08:00-09:00	Подключение участников, знакомство с технической информацией
09:00-10:30	Системный ЮИА: гонка биологических болидов <i>При поддержке компании Novartis, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Алексеева Е.И., Литвицкий П.Ф., Дворяковская Т.М.
10:30-10:45	Открытие выставки
10:45-12:15	Системный ЮИА: гонка биологических болидов (продолжение) <i>При поддержке компании Roche, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Алексеева Е.И., Раманан А., Литвицкий П.Ф.
12:15-12:20	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
12:20-12:50	Встреча с профессором Актуальные вопросы немедицинского переключения Костик М.М. <i>При поддержке компании Abbvie, не входит в программу НМО</i>
12:50-13:00	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
13:00-14:30	Путь пациента с ЮИА: от инициации терапии ГИБП до достижения цели <i>При поддержке компании Pfizer, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Алексеева Е.И., Литвицкий П.Ф., Дворяковская Т.М.
14:30-14:45	Перерыв
14:45-16:15	Переосмысливая многообразие ювенильных идиопатических артритов: "ab ovo" (лат.) <i>При поддержке компании Novartis, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Валиева С.И., Балыкова Л.А.
16:15-16:30	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
16:30-17:00	Встреча с профессором Новый взгляд на базисную терапию ювенильного идиопатического артрита Спиваковский Ю.М. <i>При поддержке компании Medac GmbH, не входит в программу НМО</i>
17:00-18:30	Междисциплинарные проблемы детской ревматологии
Председатели	Ушакова С.А., Малиевский В.А.
18:30-18:50	Подведение итогов

СЕТКА ПРОГРАММЫ

Пятница, 23 апреля 2021 г.	
08:00-08:30	Подключение участников, знакомство с технической информацией
08:30-10:00	Индивидуальный подход в терапии несистемных вариантов ювенильного артрита — расширяя границы возможностей <i>При поддержке компании MSD, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Никишина И.П., Малиевский В.А.
10:00-11:00	Проблемы перехода выросших детей во взрослую ревматологическую практику
Председатели	Алексеева Е.И., Никишина И.П., Валиева С.И.
11:00-11:15	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
11:15-12:45	Аутовоспалительные заболевания — от редких случаев к устоявшейся практике <i>При поддержке компании Novartis, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Салугина С.О., Костик М.М.
12:45-13:00	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
13:00-14:30	Аутовоспалительные заболевания — от редких случаев к устоявшейся практике (продолжение)
Председатели	Салугина С.О., Костик М.М.
14:30-14:45	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
14:45-16:15	Как не пропустить редкого пациента <i>При поддержке компании Sanofi, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Захарова Е.Ю., Костик М.М.
16:15-16:30	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
16:30-19:10	Сессия молодых ученых
Председатели комиссии	Костик М.М., Никишина И.П., Алексеева Е.И., Часовских Ю.П., Лигостаева Е.А., Ушакова С.А., Балыкова Л.А., Сурков А.Г., Чистякова Е.Г., Дворяковская Т.М.
19:10-19:30	Подведение итогов



III Всероссийский Конгресс Детских Ревматологов

22-24 апреля 2021 г.

СЕТКА ПРОГРАММЫ

Суббота, 24 апреля 2021 г.	
08:00-09:00	Подключение участников, знакомство с технической информацией
09:00-10:30	Системная красная волчанка: проблемы диагностики и лечения
Председатели	Подчерняева Н.С., Ушакова С.А.
10:30-10:45	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
10:45-12:15	Организация противотуберкулезной помощи пациентам с ревматическими заболеваниями
Председатели	Аксенова В.А., Жолобова Е.С.
12:15-13:00	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
13:00-14:30	Новая коронавирусная инфекция — новая проблема ревматологов
Председатели	Алексеева Е.И., Балыкова Л.А., Тепаев Р.Ф.
14:30-14:45	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
14:45-16:15	Новая коронавирусная инфекция — новая проблема ревматологов (продолжение)
Председатели	Алексеева Е.И., Балыкова Л.А., Тепаев Р.Ф.
16:15-16:30	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
16:30-18:00	Подведение итогов Конкурса молодых ученых. Закрытие Конгресса
ВЫСТАВОЧНЫЙ ЗАЛ	
Четверг, 22 апреля 2021 г.	
14:45-15:45	Мастер-класс: «Оставаться детьми, несмотря на ЮИА» Дворяковская Т.М.* <i>При поддержке компании Roche, не входит в программу НМО</i>
Суббота, 24 апреля 2021 г.	
11:00-12:00	Мастер-класс по диагностике и биологической терапии ювенильной СКВ Князева Л.А.** <i>При поддержке компании GSK, не входит в программу НМО</i>

*д.м.н., профессор кафедры педиатрии и детской ревматологии ФГАУ Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), врач-ревматолог ревматологического отделения ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

**д.м.н., профессор, научный эксперт GSK по направлению «Ревматология»

ПРОГРАММА

Четверг, 22 апреля 2021 г.

08:00-09:00	Подключение участников, знакомство с технической информацией
09:00-10:30	Системный ЮИА: гонка биологических болидов <i>При поддержке компании Novartis, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Алексеева Е.И., Литвицкий П.Ф., Дворяковская Т.М.
09:00-09:20	Тернистая иммунологическая трасса биологической гонки Литвицкий П.Ф.
09:20-09:40	Болиды — участники биологической гонки Алексеева Е.И.
09:40-09:55	«Pit stop» канакинумаб Крехова Е.А.
09:55-10:10	Pit-line. Гемофагоцитарный синдром при с ЮИА Криулин И.А.
10:10-10:30	<i>Дискуссия</i>
10:30-10:45	Открытие выставки
10:45-12:15	Системный ЮИА: гонка биологических болидов (продолжение) <i>При поддержке компании Roche, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Алексеева Е.И., Раманан А., Литвицкий П.Ф.
10:45-11:15	Международный опыт применения подкожной формы Актемы при системном и полиартрикулярном ЮИА Раманан А. (Великобритания)
11:15-11:25	<i>Дискуссия</i>
11:25-11:45	«Pit stop» тоцилизумаб Алексеева Е.И., Мамутова А.В., Крехова Е.А.
11:45-12:05	«Pit stop» тоцилизумаб (продолжение) Валиева С.И.
12:05-12:15	<i>Дискуссия</i>
12:15-12:20	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
12:20-12:50	Встреча с профессором Актуальные вопросы немедического переключения Костик М.М. <i>При поддержке компании Abbvie, не входит в программу НМО</i>
12:50-13:00	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
13:00-14:30	Путь пациента с ЮИА: от инициации терапии ГИБП до достижения цели <i>При поддержке компании Pfizer, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Алексеева Е.И., Литвицкий П.Ф., Дворяковская Т.М.
13:00-13:20	Тернистая иммунологическая трасса биологической гонки (продолжение) Литвицкий П.Ф.



III Всероссийский Конгресс Детских Ревматологов

22-24 апреля 2021 г.

Четверг, 22 апреля 2021 г.

13:20-13:40	Болиды — участники биологической гонки (продолжение) Алексеева Е.И.
13:40-13:55	«Pit stop» этанерцепт Фетисова А.Н.
13:55-14:10	Возможно ли остановить или прервать биологическую гонку? Дворяковская Т.М., Цулукия И.Т.
14:10-14:25	Стоимость биологической гонки Малиевский В.А.
14:25-14:30	<i>Дискуссия</i>
14:30-14:45	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
14:45-16:15	Переосмысливая многообразие ювенильных идиопатических артритов: “ab ovo” (лат.) <i>При поддержке компании Novartis, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Валиева С.И., Балыкова Л.А.
14:45-15:15	<i>Каждый ребенок страдает собственной болезнью</i> <i>Eric Bywaters</i> От патогенетических аспектов ЮИА к смене подходов к ведению пациентов Никишина И.П.
15:15-15:45	<i>Все дети мира плачут на одном языке</i> <i>Л.М. Леонов</i> Нерешенные проблемы псориаза в детском возрасте Мурашкин Н.Н.
15:45-16:15	Мастер-класс по разбору клинических случаев Меняем взгляд на недетские проблемы: путь к верному диагнозу Смирнов А.В., Никишина И.П.
16:15-16:30	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
16:30-17:00	Встреча с профессором Новый взгляд на базисную терапию ювенильного идиопатического артрита Спиваковский Ю.М. <i>При поддержке компании Medac GmbH, не входит в программу НМО</i>
17:00-18:30	Междисциплинарные проблемы детской ревматологии
Председатели	Ушакова С.А., Малиевский В.А.
17:00-17:20	Что скрывается за диагнозом ювенильный артрит? Валиева С.И., Афонина Е.Ю., Николаева М.Н.
17:20-17:40	Трудный путь ревматолога к диагнозу воспалительного заболевания кишечника Ломакина О.Л.
17:40-18:00	Современные подходы к тактике лечения воспалительных заболеваний кишечника Потапов А.С.
18:00-18:15	ГИБП в терапии ревматоидных увеитов (вопросы переключения) Жолобова Е.С. <i>При поддержке компании Abbvie, не входит в программу НМО</i>
18:15-18:30	Увеиты в практике детского ревматолога Костик М.М., Гайдар Е.В., Чахалян М.И.
18:30-18:50	Подведение итогов

Пятница, 23 апреля 2021 г.

08:00-08:30	Подключение участников, знакомство с технической информацией
08:30-10:00	Индивидуальный подход в терапии несистемных вариантов ювенильного артрита — расширяя границы возможностей <i>При поддержке компании MSD, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Никишина И.П., Малиевский В.А.
08:30-08:55	Голимумаб в клинической практике детского ревматолога: фокус на внесуставные проявления полиартикулярного ювенильного артрита Никишина И.П.
08:55-09:20	Возможности переключения на голимумаб: опыт реальной клинической практики Малиевский В.А.
09:20-09:35	Эффективность применения голимумаба у биологически наивных пациентов с полиартикулярным ЮИА Валиева С.И.
09:35-09:50	Применение голимумаба у пациентов с полиартикулярным ЮИА: результаты серии наблюдений Родионовская С.Р.
09:50-10:00	<i>Дискуссия</i>
10:00-11:00	Проблемы перехода выросших детей во взрослую ревматологическую практику
Председатели	Алексеева Е.И., Никишина И.П., Валиева С.И.
10:00-10:30	Преимущества в терапии ГИБП у детей с ревматическими заболеваниями достигших 18-летнего возраста. Московский опыт Лукина Г.В. <i>При поддержке компании Roche, не входит в программу НМО</i>
10:30-11:00	Переход пациентов с сЮИА и пЮИА во взрослую службу в период пандемии: как сохранить диагноз? Лигостаева Е.А. <i>При поддержке компании Roche, не входит в программу НМО</i>
11:00-11:15	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
11:15-12:45	Аутовоспалительные заболевания — от редких случаев к устоявшейся практике <i>При поддержке компании Novartis, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Салугина С.О., Костик М.М.
11:15-11:45	Аутовоспалительные заболевания: бремя заболевания, самоконтроль и цифровизация помощи в ЛПУ Ж.К. Дешнер (Германия)
11:45-12:15	Криопирин-ассоциированные периодические синдромы (CAPS) — проект современных рекомендаций по диагностике, подходы к терапии, ведение пациентов Салугина С.О., Федоров Е.С., Алексеева Е.И., Куцев С.И., Никишина И.П., Захарова Е.Ю., Дворяковская Т.М., Костик М.М., Репина С.А.
12:15-12:30	Семейная средиземноморская лихорадка: результаты исследований в популяции крымских татар и туруков Костик М.М., Жогова О.В., Ивановский С.В., Ozen S.
12:30-12:45	Семейная средиземноморская лихорадка в практике детского ревматолога Жолобова Е.С.
12:45-13:00	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине



III Всероссийский Конгресс Детских Ревматологов

22-24 апреля 2021 г.

Пятница, 23 апреля 2021 г.	
13:00-14:30	Аутовоспалительные заболевания — от редких случаев к устоявшейся практике (продолжение)
Председатели	Салугина С.О., Костик М.М.
13:00-13:30	Регистр первичных иммунодефицитов Щербина А.Ю.
13:30-13:50	Синдром дефицита мевалонаткиназы — опыт одного центра Козлова А.Л.
13:50-14:10	IgG ₄ -ассоциированное заболевание у детей. Клинические наблюдения Подчерняева Н.С.
14:10-14:25	Синдром SAVI — чем он интересен для ревматологов? Салугина С.О., Федоров Е.С.
14:25-14:30	<i>Дискуссия</i>
14:30-14:45	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
14:45-16:15	Как не пропустить редкого пациента <i>При поддержке компании Sapof, не входит в программу НМО</i>
Председатели	Захарова Е.Ю., Костик М.М.
14:45-15:10	Рисуем портрет пациента с мукополисахаридозом I типа вместе Захарова Е.Ю.
15:10-15:35	Дифференциальный диагноз проявлений редких болезней в практике детского невролога Кузенкова Л.М.
15:35-16:00	Взгляд детского кардиолога на лизосомные болезни накопления Васичкина Е.С.
16:00-16:15	<i>Дискуссия</i>
16:15-16:30	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
16:30-19:10	Сессия молодых ученых
Председатели комиссии	<i>Костик М.М., Никишина И.П., Алексеева Е.И., Часовских Ю.П., Лигостаева Е.А., Ушакова С.А., Балыкова Л.А., Сурков А.Г., Чистякова Е.Г., Дворянская Т.М.</i>
19:10-19:30	Подведение итогов

Суббота, 24 апреля 2021 г.

08:00-09:00	Подключение участников, знакомство с технической информацией
09:00-10:30	Системная красная волчанка: проблемы диагностики и лечения
Председатели	Подчерняева Н.С., Ушакова С.А.
09:00-09:30	Маски системной красной волчанки Князева Л.А. <i>При поддержке компании GSK, не входит в программу НМО</i>
09:30-10:00	Место ритуксимаба в терапии тяжелых системных поражений соединительной ткани Валиева С.И. <i>При поддержке компании Биокад, не входит в программу НМО</i>
10:00-10:30	Современные подходы к изучению патогенеза и терапии системной красной волчанки Костик М.М., Раупов Р.И., Суспицын Е.Н.
10:30-10:45	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
10:45-12:15	Организация противотуберкулезной помощи пациентам с ревматическими заболеваниями
Председатели	Аксенова В.А., Жолобова Е.С.
10:45-11:15	Состояние противотуберкулезной помощи детям в Российской Федерации в современных условиях Аксенова В.А.
11:15-11:35	Современный взгляд на латентную туберкулезную инфекцию Клевню Н.И.
11:35-11:55	Иммуносупрессивная терапия, как фактор риска развития туберкулеза Казаков А.В., Дементьева Е.К.
11:55-12:15	Профилактика туберкулеза у детей из групп риска Севостьянова Т.А.
12:15-13:00	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
13:00-14:30	Новая коронавирусная инфекция — новая проблема ревматологов
Председатели	Алексеева Е.И., Балыкова Л.А., Тепаев Р.Ф.
13:00-13:25	Цитокиновый шторм, ассоциированный с COVID-19 Алексеева Е.И.
13:25-13:50	Сепсис при COVID-19 Тепаев Р.Ф.
13:50-14:10	Мультисистемный воспалительный синдром у детей — дифференциальная диагностика, клиника, прогноз Глазырина А.А., Кубанова С.Х.
14:10-14:30	Решенные и нерешенные вопросы мультисистемного воспалительного синдрома у детей Родионовская С.Р., Мазанкова Л.Н., Самитова Э. Р.



III Всероссийский Конгресс Детских Ревматологов

22-24 апреля 2021 г.

Суббота, 24 апреля 2021 г.	
14:30-14:45	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
14:45-16:15	Новая коронавирусная инфекция — новая проблема ревматологов (продолжение)
Председатели	Алексеева Е.И., Балыкова Л.А., Тепаев Р.Ф.
14:45-15:05	COVID-19 и аутоиммунные ревматические заболевания: есть ли взаимосвязь? Подчерняева Н.С.
15:05-15:25	Поражение сердечно-сосудистой системы при новой коронавирусной инфекции Балыкова Л.А.
15:25-15:45	ЛОП-проявления у детей, инфицированных SARS-CoV-2 Мейтель И.Ю.
15:45-16:00	Инфекция COVID-19 у пациентов с первичными иммунодефицитными состояниями Кан Н.Ю.
16:00-16:15	Болезнь Kawasaki и Kawasaki-подобный синдром в период эпидемии COVID-19 — первые итоги наблюдений Брегель Л.В., Ефремова О.С., Матюнова А.Е.
16:15-16:30	Перерыв. Посещение выставки. Участие в викторине
16:30-18:00	Подведение итогов Конкурса молодых ученых. Закрытие Конгресса
ВЫСТАВОЧНЫЙ ЗАЛ	
Четверг, 22 апреля 2021 г.	
14:45-15:45	Мастер-класс Оставаться детьми, несмотря на ЮИА Дворяковская Т.М.* <i>При поддержке компании Roche, не входит в программу НМО</i>
Суббота, 24 апреля 2021 г.	
11:00-12:00	Мастер-класс по диагностике и биологической терапии ювенильной СКВ Князева Л.А.** <i>При поддержке компании GSK, не входит в программу НМО</i>

*д.м.н., профессор кафедры педиатрии и детской ревматологии ФГАУ Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), врач-ревматолог ревматологического отделения ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

**д.м.н., профессор, научный эксперт GSK по направлению «Ревматология»

ПРОГРАММА КОНКУРСА МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

16.30-19.10	23 апреля 2021 года, пятница
Председатели комиссии	Костик М.М., Никишина И.П., Алексеева Е.И., Часовских Ю.П., Лигостаева Е.А., Ушакова С.А., Балыкова Л.А., Сурков А.Г., Чистякова Е.Г., Дворяковская Т.М.
16.35-16.40	Клинический случай: Сочетание неспецифического аорто-артериита и болезни Крона Купреева Анастасия Дмитриевна Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург
16.40-16.45	Оценка интерферонового индекса у детей с системной красной волчанкой Раупов Ринат Каусарович Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург
16.45-16.50	Первичный опухолевый (туморальный) кальциноз: редкое клиническое наблюдение Петухова Вероника Витальевна Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии Минздрава России, Санкт-Петербург
16.50-16.55	Есть ли различия между ЮИА — ассоциированным увеитом, развившимся до и после артрита? Чахалян Марта Игоревна Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет
16.55-17.00	Остеоартрит тазобедренного сустава при ювенильном идиопатическом артрите Сорокина Любовь Сергеевна Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург
17.00-17.05	Динамическое наблюдение и терапия не простого пациента с HIDS-синдром дефицита мевалонаткиназы Добрынина Ксения Сергеевна Кемеровский государственный медицинский университет, Кемерово
17.05-17.10	Характеристика пациентов с СКВ, получивших терапию Ритуксимабом и оценка эффективности от проводимой терапии Ритуксимабом Калашникова Эльвира Маратовна Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург
17.10-17.15	Клинико-этнографические особенности семейной средиземноморской лихорадки в Республике Крым Жогова Ольга Валериевна Медицинская академия им. С.И. Георгиевского КФУ им. В.И. Вернадского, Республиканская детская клиническая больница, Симферополь
17.15-17.20	Описание серии случаев МАС-синдрома у больных с неревматическими заболеваниями Жогова Ольга Валериевна Медицинская академия им. С.И. Георгиевского КФУ им. В.И. Вернадского, Республиканская детская клиническая больница, Симферополь
17.20-17.25	Варианты течения мультисистемного воспалительного синдрома, ассоциированного с инфекцией COVID-19 у детей, сравнение с синдромом Kawasaki Аврусин Илья Сергеевич Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург
17.25-17.30	Факторы риска, приводящие к отсутствию протективного уровня антител после рутинной вакцинации против кори, краснухи, паротита, гепатита В и дифтерии у детей с ювенильным идиопатическим артритом Любимова Наталья Андреевна Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова Минздрава России, Санкт-Петербург



III Всероссийский Конгресс Детских Ревматологов

22-24 апреля 2021 г.

17.30-17.35	Особенности течения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у детей с ревматическими заболеваниями по данным Научно-исследовательского института ревматологии им. В.А. Насоновой Колхидова Зарина Анатольевна Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой Минздрава России, Москва
17.35-17.40	Развитие синдрома Лайелла на терапии белимумабом у пациентки с системной красной волчанкой Маткава Валерия Георгиевна Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Минздрава России, Москва
17.40-17.45	Клинический случай синдрома активации макрофагов у ребенка с системным артритом Жуков Семен Сергеевич Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России, Уфа
17.45-17.50	Болезнь Кавасаки с формированием множественных гигантских аневризм различных локализаций у пятилетнего ребенка на фоне тромбофилии Гаврилюк Ольга Ивановна Областная клиническая больница №1, Тюмень
17.50-17.55	Ишемические инсульты у детей со склеродермией по типу «удар саблей» Павлова Мария Сергеевна Клинический институт детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Сеченовского Университета, Москва
17.55-18.00	Влияние распространенности HLA B27 в популяции на особенности течения ювенильного идиопатического артрита: сравнительный анализ пациентов с ЮИА из Республики Саха (Якутия) и пациентов европейской части России Сорокина Любовь Сергеевна Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург
18.00-18.05	Трудности в дифференциальной диагностике аутовоспалительных заболеваний/первичных иммунодефицитов и возможности применения таргетного секвенирования нового поколения Белозеров Константин Евгеньевич Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург
18.05-18.10	Анкилозирующий спондилит как исход ювенильного идиопатического артрита: уроки времени (клинический случай) Емельянова Елена Сергеевна Новосибирский государственный медицинский университет, Новосибирск
18.10-18.15	Оценка эффективности терапии канакинумабом у детей, страдающих юношеским идиопатическим артритом с системным началом Крехова Елизавета Антоновна НМИЦ здоровья детей Минздрава России, Клинический институт детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Сеченовского Университета, Москва
18.15-18.20	Анализ мутаций в гене MEV1 у когорты детей в условиях одного центра Криулина Татьяна Юрьевна Клинический институт детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Сеченовского Университета, Москва
18.20-18.25	Гистологические и иммуногистохимические особенности небактериального и туберкулезного остеомиелитов Малетин Алексей Сергеевич Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии Минздрава России, Санкт-Петербург

18.25-18.30	Особенности цитокинового профиля у пациентов с хроническим небактериальным остеомиелитом: предварительные результаты пилотного контролируемого исследования Малетин Алексей Сергеевич Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии Минздрава России, Санкт-Петербург
18.30-18.35	Оценка длительности клинической ремиссии у детей с ювенильным идиопатическим артритом без системных проявлений на фоне отмены ингибиторов ФНА-альфа Цулукия Ирина Тенгизовна НМИЦ здоровья детей Минздрава России, Москва
18.35-18.40	Эффективность адалимумаба (хумиры) в терапии пациента с ювенильным идиопатическим артритом с поражением глаз Сучкова Дарья Викторовна Клинический институт детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Сеченовского Университета, Москва
18.40-18.45	Клинический случай: сложности диагностики мультисистемного воспалительного синдрома Юсупова Валерия Тимуровна Морозовская детская клиническая больница ДЗМ г. Москвы, Москва
18.45-18.50	Клинический случай пациента с семейной средиземноморской лихорадкой Изоткина Екатерина Георгиевна РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва
18.50-18.55	Увеиты в практике детского ревматолога. История переключений ГИБП у пациента с ЮАИ Барановская Елизавета Владимировна Клинический институт детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Сеченовского Университета, Москва
18.55-19.00	Клинический случай системной красной волчанки с токсическим некротическим эпидермолизом у пациента с низкой комплаентностью Римская Алена Михайловна Клинический институт детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Сеченовского Университета, Москва
19.00-19.05	Мультисистемный воспалительный синдром на фоне перенесенной новой коронавирусной инфекции (клиническое наблюдение) Курбанова Седа Хасановна Морозовская детская клиническая больница ДЗМ г. Москвы, Москва
19.05-19.10	Биологическая терапия ювенильного псориатического артрита (ЮПсА) с увеитом у детей Галстян Лёля Арутюновна Клинический институт детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Сеченовского Университета, Москва

С ПРЕПАРАТОМ ИЛАРИС®2-7



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

ИЛ А РИС®
Ингибитор интерлейкина 1-β (канакинумаб 150 мг)

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

[illegible][illegible]

ООО «Новартис Фарма», 125315 г. Москва, Ленинградский проспект, д. 70
Тел: +7 (495) 967 12 70, факс: +7 (495) 967 12 68
www.novartis.ru



NOVARTIS | Reimagining Medicine

ИЛАРИС
Розробник програмних засобів (Свідоцтво про атестацію № 158-м)

#Моя Жизнь с Актемрой

Актемра – это свыше 10 лет доказанной эффективности терапии ревматоидного артрита у более 1 000 000 пациентов в всем мире¹⁻³



1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Актемра® BB от 09.02.2021. Регистрационное удостоверение ЛСР-003012/09 от 16.01.2009 г. 2. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Актемра® ПК от 04.09.2020. Регистрационное удостоверение ЛП-0031586 от 08.09.2015 г. 3. Первичный отчет об оценке риска применения Тоцилизумаба.

Краткая информация по медицинскому применению препарата АКТЕМРА®

АКТЕМРА® (Тоцилизумаб). Регистрационный номер: ЛП/003186. **Лекарственная форма.** Раствор для подкожного введения. **Фармакологическое действие.** Тоцилизумаб – рекомбинантное гуманизированное моноклональное антитело к человеческому рецептору интерлейкина-6. **Показания.** Ревматоидный артрит со средней или высокой степенью активности у взрослых как в виде монотерапии, так и в комбинации с метотрексатом и/или с другими базисными противовоспалительными препаратами, в том числе для торможения рентгенологически доказанной деструкции суставов. Гигантоскелетный артрит у взрослых пациентов. Активный полиартрит/периферический идиопатический артрит у пациентов в возрасте 2 лет и старше как в виде монотерапии, так и в комбинации с метотрексатом. Активный системный ювенильный идиопатический артрит у пациентов в возрасте 1 года и старше как в виде монотерапии, так и в комбинации с метотрексатом. **Противопоказания.** Гиперчувствительность к тоцилизумабу, любому компоненту препарата в анамнезе. Активные инфекционные заболевания (в т.ч. туберкулез). Комбинация с ингибиторами фактора некроза опухоли (ФНО-альфа) или применение в течение 1 месяца после лечения антиФНО-антителами. Детский возраст до 18 лет для пациентов с ревматоидным артритом и гигантоскелетным артритом. Детский возраст до 2 лет для пациентов с полиартритом/периферическим идиопатическим артритом. Детский возраст до 1 года для пациентов с системным ювенильным идиопатическим артритом. **Способ применения и дозы.** Ревматоидный артрит: подкожное введение 162 мг 1 раз в 2 недели для пациентов с массой тела <30 кг и 162 мг 1 раз в 2 недели для пациентов с массой тела >30 кг. Системный ювенильный идиопатический артрит: подкожное введение 162 мг 1 раз в 2 недели для пациентов с массой тела <30 кг и 162 мг 1 раз в 2 недели для пациентов с массой тела >30 кг. Гигантоскелетный артрит: подкожное введение 162 мг 1 раз в 2 недели для пациентов с массой тела <30 кг и 162 мг 1 раз в 2 недели для пациентов с массой тела >30 кг. **Побочное действие.** Очень часто (>1/10) – инфекции верхних дыхательных путей, гипертонические реакции, реакция в месте введения; часто (>1/100 и <1/10) – фелломи, пневмония, инфекция, вызванная *Неisseria* spp. 1 типа и *Neisseria* spp. боли в животе, явы ротовой полости, гастрит, сыпь, зуд, крапивница, головная боль, головокружение, повышение активности «печеночных» трансаминаз, увеличение массы тела, повышение общего билирубина, повышение АД, лейкопения, нейтропения, периферические отеки, реакции гиперчувствительности, кашель, одышка, конъюнктивит; нечасто (<1/1000 и <1/100) – диарея, стоматит, эрозия желудка, перфорация желудочно-кишечного тракта, гипертонический криз, анафилактические реакции, нефропатия, гипотиреоз. **Условия хранения:** хранить при температуре 2-8°C в защищенном от света и недоступном для детей месте, не замораживать. **Подробная информация изложена в инструкции по медицинскому применению препарата Актемра®.**

АКТЕМРА® (Тоцилизумаб). Регистрационный номер: ЛСР/003012/09. **Лекарственная форма:** концентрат для приготовления раствора для инфузий, 20 мг/мл. **Фармакологическое действие.** Тоцилизумаб – рекомбинантное гуманизированное моноклональное антитело к человеческому рецептору интерлейкина-6. **Показания.** Ревматоидный артрит со средней или высокой степенью активности у взрослых как в виде монотерапии, так и в комбинации с метотрексатом и/или с другими базисными противовоспалительными препаратами, в том числе для торможения рентгенологически доказанной деструкции суставов. Активный полиартрит/периферический идиопатический артрит у пациентов в возрасте 2 лет и старше как в виде монотерапии, так и в комбинации с метотрексатом. Активный системный ювенильный идиопатический артрит у пациентов в возрасте 2 лет и старше как в виде монотерапии, так и в комбинации с метотрексатом. **Противопоказания.** Гиперчувствительность к тоцилизумабу, любому компоненту препарата в анамнезе; активные инфекционные заболевания (в т.ч. туберкулез). Детский возраст до 2 лет для пациентов с полиартритом/периферическим идиопатическим артритом и системным ювенильным идиопатическим артритом. Детский возраст до 18 лет для пациентов с ревматоидным артритом. Детский возраст до 2 лет для пациентов с полиартритом/периферическим идиопатическим артритом. Детский возраст до 1 года для пациентов с системным ювенильным идиопатическим артритом. **Способ применения и дозы.** Ревматоидный артрит: внутривенно капельно в дозе 8 мг/кг 1 раз в 4 недели. Не рекомендуется увеличение дозы свыше 800 мг на одну инфузию пациентам с массой тела выше 100 кг. Полиартрит/периферический идиопатический артрит: внутривенно капельно в дозе 8 мг/кг 1 раз в 4 недели. Не рекомендуется увеличение дозы свыше 800 мг на одну инфузию пациентам с массой тела выше 100 кг. Системный ювенильный идиопатический артрит: внутривенно капельно в дозе 12 мг/кг 1 раз в 2 недели и дозе 10 мг/кг пациентам с массой тела <30 кг и 8 мг/кг пациентам с массой тела >30 кг. **Побочное действие.** Очень часто (>1/10) – инфекция верхних дыхательных путей; часто (>1/100 и <1/10) – фелломи, инфекция, вызванная *Неisseria* spp. 1 типа и *Neisseria* spp. боли в животе, явы ротовой полости, гастрит, сыпь, зуд, крапивница, головная боль, головокружение, повышение активности «печеночных» трансаминаз, увеличение массы тела, повышение АД, лейкопения, нейтропения, гипертонические реакции, периферические отеки, реакции гиперчувствительности, кашель, одышка, конъюнктивит; нечасто (<1/1000 и <1/100) – диарея, стоматит, эрозия желудка, перфорация желудочно-кишечного тракта, повышение общего билирубина, гипертонический криз, анафилактические реакции. **Условия хранения:** хранить при температуре 2-8°C в защищенном от света и недоступном для детей месте, не замораживать. **Подробная информация изложена в инструкции по медицинскому применению препарата Актемра®.**

M-RU-00002365 Март 2021

Реклама. Информация предназначена для медицинских работников
АО «Рош-Москва»
107045, Россия, г. Москва, Трубная площадь, дом 2
Помещение I, этаж 1, комната 42. МФК «Галерея Неглинная»
Тел.: +7 (495) 229-29-99, www.roche.ru

АКТЕМРА®
тоцилизумаб



**Проверенный и предсказуемый
результат с надежным
профилем безопасности^{1,4-7}**



- › **Энбрел** – характеризуется благоприятным профилем безопасности, подтвержденным данными клинических исследований в течение периода до 10 лет^{1,5-9}
- › **Энбрел** – дает возможность быстрой отмены, и последующего возобновления терапии, в случае необходимости¹
- › **Энбрел** – не вызывает образования нейтрализующих антител и обеспечивает долгосрочный контроль над заболеванием¹



РАСШИФРУЙ КОД МПС I



ТУГОПОДВИЖНОСТЬ СУСТАВОВ – ТИПИЧНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ МПС I ТИПА¹



**БЕЗ
ОТЕКА**



**БЕЗ
ВОСПАЛЕНИЯ**



**БЕЗ
ЭФФЕКТА ТЕРАПИИ**

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ МЯГКИХ ФОРМ МПС I³

ОГРУБЕНИЕ ЧЕРТ ЛИЦА		69-73%
ПОРАЖЕНИЯ КЛАПАНОВ		59-68%
ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ		28-67%
ГРЫЖИ		54-60%
КИФОСКОЛИОЗ		21-34%

РАСШИФРУЙ КОД МПС

УЗНАЙТЕ БОЛЬШЕ НА
DOCSFERA.RU



ТУГОПОДВИЖНОСТЬ
СУСТАВОВ

+

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
СИМПТОМЫ

ВОЗМОЖНОСТИ БЕСПЛАТНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПО НОМЕРУ: 8-800-100-24-94

В СЛУЧАЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА МПС I ТИПА
НАПРАВЬТЕ ПАЦИЕНТА НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ГЕНЕТИКУ⁶

МАТЕРИАЛ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

1. ROLANDO CIMAZ, GIOVANNI VALENTINO COPPA, ISABELLE KONE-PAUT, BIANCA LINK, GREGORY M PASTORES, MARIA RUA ELOROYU, CHARLES SPENCER, CARTER THORNE, NICOL WULFFRAAT AND BERNHARD MANGER. JOINT CONTRACTURES IN THE ABSENCE OF INFLAMMATION MAY INDICATE MUCOPOLYSACCHARIDOSIS. PEDIATRIC RHEUMATOLOGY 2009, 7:18. 2. MANGER B. RHEUMATOLOGICAL MANIFESTATIONS ARE KEY IN THE EARLY DIAGNOSIS OF MUCOPOLYSACCHARIDOSIS TYPE I. EUROPEAN MUSCULOSKELETAL REVIEW. 2008; PP. 1-6. 3. MICHAEL BECK ET AL. THE NATURAL HISTORY OF MPS I: GLOBAL PERSPECTIVES FROM THE MPS I REGISTRY. GENETICS IN MEDICINE | VOLUME 16 | NUMBER 10 | OCTOBER 2014. 4. KAKKIS ED, MUENZER J, TILLER GE, ET AL. ENZYME REPLACEMENT THERAPY IN MUCOPOLYSACCHARIDOSIS I. N ENGL J MED 2001;344:182-8. 5. MUENZER J, WRAITH JE, CLARKE LA. MUCOPOLYSACCHARIDOSIS I: MANAGEMENT AND TREATMENT GUIDELINES. PEDIATRICS 2009;123:19-29. 6. S. BRUN ET AL. THE DIAGNOSTIC JOURNEY OF PATIENTS WITH MUCOPOLYSACCHARIDOSIS I: A REAL-WORLD SURVEY OF PATIENT AND PHYSICIAN EXPERIENCES. MOL GENET METAB REP. 2016 SEP; 8: 67-73.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО АО «САНФИ АВЕНТИС ГРУП» АДРЕС: 125009, МОСКВА, УЛ. ТВЕРСКАЯ, Д.22
ТЕЛ: (495) 721-1400, ФАКС: (495) 721-1411 WWW.SANOFI.RU

SANOFI GENZYME



Симпони VarioJect®

растет вместе с ребенком

Шприц-ручка Симпони VarioJect® позволяет установить определенную назначенную дозу от 0,1 мл до 0,45 мл с интервалом 0,05 мл.¹

СИМПОНИ® (голимуаб). Ключевая информация по безопасности.

МНН: голимуаб. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА: раствор для подкожного введения. ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ГРУППА: ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-α). ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: гиперчувствительность к активному веществу или к любому вспомогательному веществу; препарат Симпони® содержит сорбитол, пациентам с редким наследственным заболеванием непереносимости фруктозы противопоказан прием Симпони®; активный туберкулез или иные тяжелые инфекционные процессы, такие как сепсис и оппортунистические инфекции; умеренная или тяжелая сердечная недостаточность (III/IV класс по NYHA); беременность, период кормления грудью; детский возраст до 18 лет (при ЮИА – менее 2 лет). ПОКАЗАНИЯ: Ревматоидный артрит. Полиартрикулярный ювенильный идиопатический артрит. Псориатический артрит. Аксильный спондилоартрит. Анкилозирующий спондилит; рентгенографический аксильный спондилоартрит. Язвенный колит. ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ И МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ: Не следует назначать пациентам с клинически выраженной активной инфекцией. До начала терапии Симпони® пациента следует внимательно обследовать на предмет выявления как активного, так и латентного туберкулезного процесса. Все пациенты перед началом терапии должны быть обследованы для исключения вирусного гепатита В. С осторожностью назначать пациентам: имеющим в анамнезе злокачественные опухоли или при продолжении терапии в случае развития злокачественной опухоли, пациентам с легкой сердечной недостаточностью (I-II класс NYHA), в случаях ухудшения состояния, терапия должна быть прекращена. У пациентов с демиелинизирующими заболеваниями тщательно взвешивать пользу и риск лечения ингибиторами ФНО. При выполнении операций необходим тщательный мониторинг инфекций и их своевременная терапия. Потенциальная вероятность воздействия на иммунитет против инфекций и опухолей. Относительный дефицит ФНО-α может приводить к развитию аутоиммунных процессов. При появлении клинических симптомов волчаночноподобного синдрома и положительных тестах на антитела к двуспиральной ДНК терапия препаратом Симпони® должна быть прекращена. Не рекомендуется совместное применение с препаратами абатацепта, анакинры и другими биологическими препаратами. Соблюдать осторожность при переводе с одного биологического препарата на другой, при лечении пациентов с цитопенией и с наличием серьезных случаев цитопении в анамнезе, с прекращением терапии в случае выраженных нарушений в анамнезе. Возможны серьезные системные реакции гиперчувствительности, включая анафилактические, показано прекращение терапии Симпони®, и назначение соответствующего лечения. Пациентов с язвенным колитом, у которых повышен риск развития дисплазии или рака толстой кишки и пациентов с наличием дисплазии или рака толстой кишки в анамнезе следует регулярно обследовать на предмет появления дисплазии. У пациентов, принимающих препарат Симпони®, с впервые выявленной дисплазией следует тщательно оценить возможный риск и принять решение о необходимости продолжения или прекращения терапии. Беременность и лактация: женщины детородного возраста при проведении лечения голимуабом и в течение по крайней мере 6 месяцев после его окончания должны использовать надежные методы контрацепции. Применение препарата Симпони® при грудном вскармливании в течение как минимум 6 месяцев после последней инъекции голимуаба противопоказано. Дети (<18 лет): безопасность и эффективность препарата Симпони® изучалась только у пациентов с полиартрикулярным ювенильным идиопатическим артритом в возрасте до 18 лет. Рекомендуется завершить плановую вакцинацию в соответствии с календарем прививок до начала терапии препаратом Симпони® у пациентов детского возраста. НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ: В контролируемом периоде базовых клинических исследований пациентов с РА, ПСА, АС, рентгенографическим аксильным спондилоартритом и ЮИА наиболее частой нежелательной реакцией была инфекция верхних дыхательных путей (в группах терапии голимуабом частота составила 12,6% по сравнению с 11,0% в контрольных группах). Среди серьезных нежелательных реакций наблюдались случаи тяжелых инфекций (включая сепсис, пневмонию, ТБ, инвазивные грибковые и оппортунистические инфекции), демиелинизирующие заболевания, реактивация вирусного гепатита В, хроническая сердечная недостаточность, аутоиммунные заболевания (волчаночноподобный синдром), гематологические нарушения, серьезные системные реакции гиперчувствительности (включая анафилактическую реакцию), васкулит, лимфома и лейкоз. Очень частые (>10%) НЯ: инфекции верхних дыхательных путей (назофарингит, фарингит, ларингит, ринит). Частые (>1% – <10%) НЯ: бактериальные инфекции, инфекции нижних дыхательных путей, вирусные инфекции, бронхит, синусит, поверхностные грибковые инфекции, абсцессы, лейкопения (включая нейтропению), анемия, аллергические реакции, положительная реакция на аутоантитела, депрессия, бессонница, головокружение, головная боль, парестезия, артериальная гипертензия, бронхитальная астма и сопутствующие симптомы, диспепсия, боль в области ЖКТ, тошнота, воспалительные заболевания ЖКТ (гастрит, колит), стоматит, повышение уровня АЛТ и АСТ, алопеция, дерматит, зуд, сыпь, гипертермия, астеня, реакции в месте введения, дискомфорт в области груди, переломы костей. Для получения более подробной информации о показаниях, противопоказаниях, побочных эффектах, показаниях, ознакомьтесь с инструкцией по применению лекарственного препарата. Перед назначением/применением любых препаратов, упоминающихся в данном материале, пожалуйста, ознакомьтесь с полным инструкцией по медицинскому применению, предоставляемым производителем. Компания MSD не рекомендует применять препараты компании способами, отличными от описанных в инструкции по применению. Адрес: ООО «МСД Фармасьютикалс», Россия, Ул. Тимирязевская, 11, строение 1, Бизнес-центр Демидов, 119021, Москва, Россия. Тел: +7 495 916 71 00, Факс: +7 495 916 71 00, www.msd.ru, Сентябрь 2020

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Симпони®.

ООО «МСД Фармасьютикалс», 119021, Россия, г. Москва, ул. Тимирязевская, д. 11, стр. 1, БЦ «Демидов».

Тел: +7 (495) 916 71 00, факс: +7 (495) 916 70 94, www.msd.ru

RU-GOI-00320_12.2020



MSD
INVENTING FOR LIFE®

©2020 MSD Inc.

Регистрационный номер: ЛСР-003012/09.
Торговое наименование: Актемра®.
Международное непатентованное
наименование: Тоцилизумаб.
Лекарственная форма: концентрат
для приготовления раствора для инфузий

ПОКАЗАНИЯ

- **Ревматоидный артрит**
Ревматоидный артрит со средней или высокой степенью активности у взрослых как в виде монотерапии, так и в комбинации с метотрексатом (МТ) и/или с другими базисными противовоспалительными препаратами (БПВП), в том числе для торможения рентгенологически доказанной деструкции суставов.
- **Полиартикулярный ювенильный идиопатический артрит**
Активный полиартикулярный ювенильный идиопатический артрит у пациентов в возрасте 2 лет и старше как в виде монотерапии, так и в комбинации с МТ.
- **Системный ювенильный идиопатический артрит**
Активный системный ювенильный идиопатический артрит у пациентов в возрасте 2 лет и старше как в виде монотерапии, так и в комбинации с МТ.



Актемра®
в/в введение



Актемра®
п/к введение



Полная информация о препарате Актемра® представлена в инструкциях по медицинскому применению.

Чтобы ознакомиться с инструкциями по медицинскому применению препарата Актемра®, **отсканируйте QR-код или перейдите по ссылке:** <https://www.roche.ru/produkty/katalog/actemra.html>

Если Вам требуется распечатанная актуальная инструкция, свяжитесь с нами по телефону **+7 (495) 229-29-99**, и мы пришлем инструкцию по указанному Вами адресу.

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ

- Препарат Актемра® должен вводиться медицинским персоналом.
- Препарат предназначен для введения как в амбулаторно-поликлинических, так и в стационарных условиях.
- Рекомендуется вводить внутривенно капельно в течение 1 часа.
- Препарат Актемра® в лекарственной форме для внутривенного введения не предназначен для подкожного введения!
- Подготовка препарата к введению должна проводиться в асептических условиях.
- Перед введением необходимо осмотреть приготовленный раствор на предмет отсутствия посторонних частиц или изменения окраски. Следует вводить только прозрачный или опалесцирующий бесцветный или светло-желтый раствор без видимых посторонних частиц.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ

- Хранить при температуре 2–8°C в защищенном от света месте
- Не замораживать
- Хранить в недоступном для детей месте

RU/АСТЕ/2004/0043

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Актемра® (МНН Тоцилизумаб) от 26.12.2018 г. Регистрационное удостоверение ЛСР-003012/09 от 16.04.2009



III Всероссийский Конгресс Детских Ревматологов

22-24 апреля 2021 г.

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПАРТНЕР



НОВАРТИС ФАРМА, ООО

Москва, Ленинградский проспект, д. 70

Тел.: +7 (495) 967 12 70

Факс: +7 (495) 967 12 68

E-mail: russia.novartis_group@novartis.com

www.novartis.ru

О «Новартис»

«Новартис» работает, переосмысливая подход к медицине ради улучшения качества и продолжительности жизни людей. Являясь ведущей международной фармацевтической компанией, мы применяем новейшие научные достижения и цифровые технологии при создании инновационных препаратов для решения самых острых медико-социальных проблем. «Новартис» на протяжении многих лет входит в верхние строчки международных рейтингов компаний, инвестирующих в исследования и разработки. Наши препараты получают почти 800 миллионов человек по всему миру, и мы постоянно работаем над поиском инновационных решений для увеличения доступа пациентов к необходимой терапии. В компаниях группы «Новартис» работают порядка 109 000 сотрудников, представляющих 145 национальностей.

Узнать подробнее о «Новартис» можно на сайте www.novartis.com.

Информация о группе компаний «Новартис» в России доступна на сайте www.novartis.ru

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ПАРТНЕР



РОШ-МОСКВА, АО

Москва, Трубная площадь, дом 2

Тел.: +7 (495) 229 29 99

Факс: +7 (495) 229 79 99

www.roche.ru

«Рош» — глобальная инновационная компания в области фармацевтики и диагностики, которая использует передовую науку, чтобы улучшить жизни людей. Объединение фармацевтического и диагностического подразделений позволяет «Рош» быть одним из лидеров в области персонализированной медицины — стратегии, направленной на разработку эффективных медицинских решений для пациентов, с учетом индивидуальных особенностей каждого.

«Рош» — один из крупнейших производителей биотехнологических лекарственных препаратов для лечения онкологических, аутоиммунных, инфекционных и офтальмологических заболеваний и нарушений центральной нервной системы. Компания также является одним из лидеров в области диагностики *in vitro* и гистологической диагностики онкологических заболеваний, а также пионером в области самоконтроля сахарного диабета. Дополнительную информацию о компании «Рош» в России можно получить на сайте www.roche.ru



III Всероссийский Конгресс Детских Ревматологов

22-24 апреля 2021 г.

ОФИЦИАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ



MSD
МСД ФАРМАСЬЮТИКАЛС, ООО

Москва, ул. Тимура Фрунзе д. 11, стр. 1

Тел.: +7 (495) 916 71 00

www.msd.ru

О компании MSD

Более 125 лет компания MSD создает и производит лекарственные препараты и вакцины для профилактики и лечения опасных заболеваний в мире, реализуя свою миссию по спасению и улучшению жизни людей. MSD — это фирменное наименование компании Merck & Co. Inc., штаб-квартира которой находится в Кенилворте, штат Нью-Джерси, США. Мы реализуем и поддерживаем стратегии, программы и партнерские проекты, которые способствуют повышению доступа пациентов к нашим лекарственным препаратам. Сегодня MSD продолжает оставаться первопроходцем в исследованиях по профилактике и лечению заболеваний, которые угрожают жизни людей и животных, включая онкологические и инфекционные заболевания, такие как ВИЧ-инфекция и лихорадка Эбола. Мы стремимся быть ведущей мировой биофармацевтической компанией, ориентированной на научные достижения. Для получения дополнительной информации вы можете посетить наш сайт: www.msd.ru или связаться с нами в Twitter, Facebook, Instagram, YouTube и LinkedIn.

ОФИЦИАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ



PFIZER **ПФАЙЗЕР ИННОВАЦИИ, ООО**

Москва, Пресненская наб., д. 10,
БЦ «Башня на Набережной» (Блок С)
Тел.: +7 (495) 287 50 00
Факс: +7 (495) 287 53 00
E-mail: Russia@pfizer.com
www.pfizer.ru

Компания Pfizer представлена в России с 1992 года, и сейчас свыше 1000 сотрудников работают в более чем 50 городах страны. Сегодня в России зарегистрировано более 100 препаратов Pfizer.

Применяя инновации и используя глобальные ресурсы, Pfizer работает для улучшения здоровья и самочувствия людей на каждом этапе жизни. Благодаря деятельности компании, российским потребителям стали доступны не только хорошо известные препараты, но и новейшие научные разработки, изменившие парадигму лечения серьёзных заболеваний.



III Всероссийский Конгресс Детских Ревматологов

22-24 апреля 2021 г.

ОФИЦИАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ



ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО «САНОФИ-АВЕНТИС ГРУП»

Москва, ул. Тверская, 22

www.sanofi.ru

Санофи — глобальная биофармацевтическая компания, миссия которой — оказывать поддержку тем, кто сталкивается с различными проблемами со здоровьем.

Санофи представлена более чем в 100 странах мира и присутствует в России с 1970-х годов, являясь лидером российского фармацевтического рынка в течение 6 последних лет. Широкий диверсифицированный портфель препаратов компании позволяет поддерживать здоровье россиян, начиная с профилактики инфекционных заболеваний современными вакцинами до управления такими серьезными заболеваниями, как диабет, сердечно-сосудистые, онкологические, аутоиммунные и редкие генетические болезни, а также рассеянный склероз.

Стратегия Санофи в России отвечает государственным приоритетам в области здравоохранения: локализация производства препаратов для лечения социально-значимых заболеваний не только позволила повысить доступность инновационной терапии для российских пациентов, но и укрепила экспортный потенциал России в странах Евросоюза.

ПАРТНЕРЫ



ABBVIE

AbbVie в России:

Москва, ул. Лесная, д.7

БЦ «Белые Сады», здание «А»

Тел.: +7 495 258 42 77

Факс: +7 495 258 42 87

E-mail: russia.info@abbvie.com

AbbVie — глобальная научно-исследовательская биофармацевтическая компания, приверженная разработке инновационной терапии для лечения некоторых из самых сложных заболеваний в мире. Миссия компании — использовать экспертизу, опыт преданных делу сотрудников и уникальный подход к инновациям для развития и вывода на рынок передовых методов лечения, в первую очередь, в области иммунологии, онкологии, вирусологии и неврологии. Сотрудники компании AbbVie ежедневно работают в 75 странах мира для совершенствования решений для здравоохранения. За дополнительной информацией о компании обращайтесь по адресу www.abbvie.com, следите за новостями @abbvie в Twitter, Facebook или LinkedIn.



ПАРТНЕРЫ



**БЮСАД
БЮКАД, ЗАО**

Санкт-Петербург, п. Стрельна, ул. Связи, 34-А

Тел.: +7 (812) 380 49 33

Факс: +7 (812) 380 49 34

www.biocad.ru

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

БЮСАД — компания полного цикла создания лекарственных препаратов от поиска молекулы до массового производства и маркетинговой поддержки. Препараты предназначены для лечения онкологических и аутоиммунных заболеваний. Продуктовый портфель в настоящее время состоит из 60 лекарственных препаратов; порядка 25 продуктов находятся на разных стадиях разработки.

В БЮСАД работает более 2500 человек, из которых около одной трети — ученые и исследователи. Офисы компании есть в Индии, ОАЭ, Казахстане, Беларуси, Китае, Бразилии, Вьетнаме.

ПАРТНЕРЫ



GSK

Москва, Ленинградский проспект, 37а, корп.4,

БЦ «Аркус III»

Тел.: +7 (495) 77789 00

ru.gsk.com

GSK — международная научно-исследовательская фармацевтическая компания, разработчик и производитель инновационных лекарств, вакцин и потребительских товаров для здоровья.

Миллионы людей во всем мире используют наши продукты, которые помогают им делать больше, чувствовать себя лучше и жить дольше. Штаб-квартира GSK расположена в Великобритании. Компания работает более чем в 150 странах мира. Из 100 тысяч сотрудников GSK более 11 тысяч — сотрудники научных лабораторий.

В России зарегистрировано более 100 рецептурных препаратов GSK. Рецептурные препараты GSK применяются для лечения болезней органов дыхания, инфекционных заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции, заболеваний ЦНС, а также в области урологии, иммунологии, дерматологии и в вакцинопрофилактике. GSK является одним из лидеров индустрии по объему инвестиций в исследования в России.

(PM-RU-BEL-BRF-200002_Сентябрь 2020)

Для получения дополнительной информации и для сообщения о нежелательном явлении на препарат GSK обращайтесь в

АО «ГлаксоСмитКляйн Трейдинг» по адресу:

125167, Россия, Москва, Ленинградский проспект, 37а корп.4 БЦ «Аркус III»,

либо по тел.: (495) 777-8900, факсу: (495) 777-8901,

электронной почте EAEU.PV4customers@gsk.com»



ПАРТНЕРЫ



MEDAC GMBH

Медак ГмбХ — немецкая фармацевтическая компания

Эксклюзивный представитель в России —

ООО «Тируфарм»

Москва, ул. Баркляя, 6, стр. 5, оф. 417

Тел.: +7 (495) 269 68 94

Факс: +7 (495) 269 68 94

E-mail: info@tirupharm.ru

www.tirupharm.ru; www.metoject.ru

Медак ГмбХ — немецкая фармацевтическая компания оригинальных инновационных продуктов и высококачественных дженериков, и являющаяся одним из лидеров по производству препаратов, широко используемых в ревматологии,

гематологии, онкологии и др.

Один из ключевых препаратов — базисный противовоспалительный препарат Методжект® (метотрексат), в новой лекарственной форме «раствор для подкожного введения», выпускаемый в предварительно заполненных шприцах с интегрированной иглой в дозировках 7.5 мг, 10 мг, 12.5 мг, 15 мг, 17.5 мг, 20 мг, 22.5 мг, 25 мг, 27.5 мг и 30 мг.

«Новартис Фарма» — часть ведущей международной фармацевтической компании, которая применяет новейшие научные достижения для создания инновационных препаратов. Наш портфель включает порядка 50 препаратов, и еще более 30 молекул находятся в разработке. Наши препараты помогают пациентам, которые столкнулись с серьезными заболеваниями, дольше сохранять качество своей жизни.



**«Новартис» ведет
500+ клинических
исследований
по всему миру¹**



**15 препаратов «Новартис»
имеют статус
«терапия прорыва»²**



«Новартис» входит в TOP-3 среди спонсоров клинических исследований в России*



NOVARTIS | Reimagining Medicine

1. <https://www.fda.gov/oc/ohrt>, дата обращения 01.06.2020 г.

АКТЕМРА®

МЕХАНИЗМ ПЕРЕВОДА ПАЦИЕНТА С В/В НА П/К

При переходе пациента с внутривенного на подкожный способ введения препарата АКТЕМРА® первую подкожную инъекцию следует произвести вместо следующей плановой внутривенной инфузии под руководством медицинского работника.

Форма выпуска:

АКТЕМРА® (тоцилизумаб) раствор для подкожного введения
162 мг/0,9 мл №4



АКТЕМРА®
в/в введение



АКТЕМРА®
п/к введение



Полная информация о препарате Актемра® представлена в инструкциях по медицинскому применению.

Чтобы ознакомиться с инструкциями по медицинскому применению препарата Актемра®, **отсканируйте QR-код или перейдите по ссылке:**
<https://www.roche.ru/ru/produkty/katalog/actemra.html>

Если Вам требуется распечатанная актуальная инструкция, свяжитесь с нами по телефону **+7 (495) 229-29-99**, и мы пришлем инструкцию по указанному Вами адресу.

RU/ACTE/2004/0043

• **АКТЕМРА®**
тоцилизумаб

АО «Рош-Москва»
107045, Россия, г. Москва, Трубная
площадь, дом 2
Помещение I, этаж 1, комната 42
МФК «Галерея Неглинная»
Тел.: +7 (495) 229-29-99
www.roche.ru



ЗАМЕТЬ! ЗАПОДОЗРИ! ИСКЛЮЧИ! ЭТО МОЖЕТ БЫТЬ БОЛЕЗНЬ ФАБРИ



Несмотря на то, что болезнь **Фабри** – редкое заболевание, она часто встречается среди родственников пациентов².

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ НА СЛЕДУЮЩИЕ НАСТОРАЖИВАЮЩИЕ ПРИЗНАКИ:



ПОЧКИ:⁵

- Микроальбуминурия, протеинурия
- Увеличенная экскреция GL-3 с мочой
- Изменение тубулярной реабсорбции, секреции и экскреции
- Поражение почек, которое может привести к ХПН и необходимости проведения диализа



НЕРВНАЯ СИСТЕМА:^{1,4}

- Акропарестезии, характеризующиеся онемением, покалыванием, жгучей болью и дискомфортом в ладонях и подошвах стоп
- «Кризисы Фабри» – острые приступы, мучительная боль, которая обычно начинается в конечностях и иррадирует к центру, могут длиться от нескольких минут до нескольких недель
- Непереносимость жары, холода и физических нагрузок
- Снижение слуха и шум в ушах
- Ранние инсульты, гемиплегия, гемипарез
- Транзиторные ишемические атаки



СЕРДЦЕ:^{3,5}

- Гипертрофия миокарда левого желудочка, аритмия
- Сердечная недостаточность
- Инфаркт миокарда
- Пороки сердца (митральная недостаточность)



ГЛАЗА:^{2,6}

- Помутнение роговицы в виде завитка, которое не ослабляет зрение
- Повреждение сосудов конъюнктивы и сетчатки



КОЖА:²

- Ангиокератомы: скопление темно-красных пятен, которые не бледнеют при надавливании, располагаются в основном на ягодицах, в области паха, пупка и верхней части бедер
- Пониженное потоотделение / отсутствие потоотделения



ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ:^{2,6}

- Метеоризм и боли, возникающие после приема пищи, спазмы, тошнота и диарея
- Другие признаки желудочно-кишечных расстройств

Узнайте больше на
DOCSFERA.RU



ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БОЛЕЗНЬ ФАБРИ КРАЙНЕ ВАЖНО ПРОВЕСТИ ДИАГНОСТИКУ. ДЛЯ ЭТОГО ВЫ МОЖЕТЕ НАПРАВИТЬ ПАЦИЕНТА К ВРАЧУ-ГЕНЕТИКУ ИЛИ ПОЗВОНИТЬ НА ГОРЯчую ЛИНИЮ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛАБОРАТОРИЙ, ПРОВОДЯЩИХ БЕСПЛАТНУЮ ДИАГНОСТИКУ 8 (800) 100-24-94

Санofi Джензайм, представительство АО «Санofi Авентис Групп»
125009, г. Москва, ул. Тверская, д. 22. Телефон 8 (495) 721-14-00

SANOFI GENZYME

ДАННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

1. Arning K., Naleschinski D., Maag R. et al. FabryScan: a screening tool for early detection of Fabry disease. *J Neurol* (2012) 259:2393–2400. 2. Robert J. Desnick, Roscoe Brady, John Barranger et al. Fabry Disease: an Under-Recognized Multisystemic Disorder: Expert Recommendations for Diagnosis, Management, and Enzyme Replacement Therapy. *Ann Intern Med*. 2003; 138:338–346. 3. Patel MR, Cecchi F, Ginzburg M, et al. Cardiovascular events in patients with Fabry disease: natural history data from the Fabry registry. *J Am Coll Cardiol*. 2011; 57(9):1093–1099. 4. Sims K, Polleri J, Banikazemi M, et al. Stroke in Fabry disease frequently occurs before diagnosis and in the absence of other clinical events: natural history data from the Fabry Registry. *Stroke*. 2009; 40(3):788–794. 5. Schiffmann R, Warnock DG, Banikazemi M, et al. Fabry disease: progression of nephropathy, and prevalence of cardiac and cerebrovascular events before enzyme replacement therapy. *Nephrol Dial Transplant*. 2009; 24(7):2102–2111. 6. Mehta A, West ML, Pintos-Morell G et al. Therapeutic goals in the treatment of Fabry disease. *Genet Med*. 2010 Nov;12(11):713–20

АЦЕЛЛБИЯ®

ритуксимаб

Биоаналог
разработан
в соответствии
с рекомендациями
ЕМА¹

⌘ Показания к применению
в ревматологии:²

- Ревматоидный артрит²
- Гранулематоз с полиангиитом
и микроскопический полиангиит³

⌘ Полный цикл разработки
и производства в России

Форма выпуска:

концентрат для приготовления
раствора для инфузии

Дозировки:

500 мг (10 мг/мл) флакон №1
100 мг (10 мг/мл) флакон №2

¹ЕМА — European Medicines Agency/Европейское Агентство по Лекарственным Средствам.

²Среднетяжелый и тяжелый ревматоидный артрит (активная форма) у взрослых в комбинации с метотрексатом при непереносимости или неадекватном ответе на текущие режимы терапии, включающие один или более ингибиторов фактора некроза опухолей (ФНО-α), в том числе для торможения рентгенологически доказанной деструкции суставов.

³Тяжелые формы активного гранулематоза с полиангиитом (гранулематоз Вегенера) и микроскопического полиангиита в комбинации с глюкокортикостероидами.

Инструкция по медицинскому применению препарата Ацеллбия® ЛП002420-270117.

БЕНЛИСТА

Создана

изменить
жизнь с СКВ^{1,2}

Сохраняется активность
заболевания, несмотря
на стандартную терапию?^{1,2,6*}

Взрослым и детям от 5 лет⁶

- ✓ АНФ** > 1:80
- ✓ SELENA-SLEDAI от 7 до 12
- ✓ доза ГКС ≥ 7,5 мг/сут



Добавление препарата БЕНЛИСТА к стандартной терапии обеспечивает¹⁻⁵:

- Выраженное снижение активности СКВ^{1,2}
- Снижение частоты тяжелых обострений на 39%³
- Снижение дозы пероральных ГКС вплоть до полной отмены⁴
- Достоверное снижение риска органических поражений на 61% на протяжении 5 лет⁵

Текст краткой инструкции

Регистрационный номер: П1001557-3-10719

Торговое наименование препарата: Бенлиста

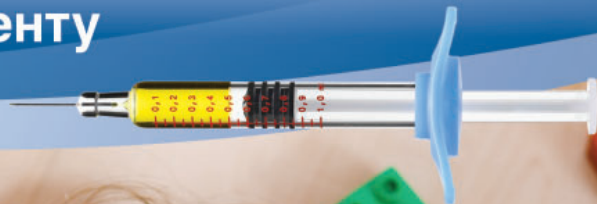
Международное непатентованное название (МНН): Белimumаб

Лекарственная форма: Флюидат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий. **Показания к применению:** Для снижения активности заболевания у пациентов в возрасте 5 лет и старше, получающих стандартную терапию, с активной системной красной волчанкой (СКВ) и наличием аутоантител. Противопоказания: гиперчувствительность к белimumabu или одному из компонентов препарата; детский возраст до 5 лет; активные формы инфекционных, вирусных, грибковых, бактериальных, паразитарных, вирусных, грибковых, бактериальных, паразитарных заболеваний. **Состояние:** Также активное воспалительное поражение ЦНС, печени, ВПЧ-инфекция; гипогаммаглобулинемия; дефицит IgG; пересадка крупного органа; гемостатические нарушения; кровотечения; костного мозга или почек (в анамнезе); одновременное применение с пересадкой, трансплантацией или пересадкой органов В-лимфоцитов и цитостатическими препаратами. **Применение при беременности и лактации:** Данные по применению белimumабу у беременных женщин ограничены. Белimumаб следует начинать во время беременности только в том случае, если потенциальная польза оправдывает потенциальный риск для плода. **Способ применения и дозы:** Внутривенно инфузионно. Рекомендуемая доза составляет 10 мг/кг в день лечения Q 14 и 28 и в дальнейшем 1 раз каждые 4 недели. Инфузия белimumабу должна осуществляться в течение 1 часа. Препарат следует применять непрерывно до конца. Следует рассмотреть возможность отмены лечения препаратом Бенлиста при отсутствии улучшения контроля заболевания после 6 месяцев терапии. **Побочные действия:** взрослые: часто и часто — реакция гиперчувствительности и системные инфузные реакции, инфекции, птоз, депрессия, нечеткость зрения, крапивница, судорожные мышечные спазмы, суицидальные мысли, суицидальное поведение. Дети — профиль безопасности у пациентов детского возраста был сопоставим с профилем безопасности, наблюдавшимся в клинических исследованиях у взрослых. **Передозировка:** Личностно-определенные данные о передозировке белimumабу. Нежелательные явления, отмечаемые в связи со случаями передозировки, сопоставимы с ожидаемыми при приеме препарата. **Взаимодействие с другими препаратами:** В клинических исследованиях у пациентов с СКВ одновременное назначение микрофолата метотрексата, азатиоприна, гидроксихлорокина, метотрексата, нестероидных противовоспалительных препаратов, антикоагулянтной терапии и ингибиторов ТМТ-6/4 не оказало существенного влияния на действие белimumабу. Препарат несовместим с декстрозой. **Особые указания:** инфузные реакции и реакции гиперчувствительности: При тяжелых реакциях введение белimumабу необходимо прервать и назначить соответствующую медикаментозную терапию. Перед инфузией белimumабу может быть проведена премедикация с применением блокаторов H1-гистаминовых рецепторов и жаропонижающих средств или без них. **Прогрессирующая мультифокальная лейкоэнцефалопатия (ПМЛ):** Были зарегистрированы сообщения о ПМЛ. Наличие ПМЛ следует исключать у любого пациента с вновь возникшими или прогрессирующими неврологическими жалобами и объективными симптомами. Пациент должен быть осмотрен неврологом или другим соответствующим специалистом. **Депрессия и суицидальность:** в контролируемых клинических исследованиях белimumабу для внутривенного и подкожного введения часто сообщалось о нарушении психоэмоционального состояния (депрессия, суицидальные мысли и суицидальное поведение) у пациентов, получающих белimumаб. **Форма выпуска, условия хранения:** Флюидат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий. По 120 мг или по 400 мг во флаконе из прозрачного бесцветного стекла. По 1 флакону вместе с инструкцией по применению в пакете картонном. По рецепту. Перед применением следует ознакомиться с полной версией инструкции по медицинскому применению препарата.

Для получения дополнительной информации и если Вы хотите сообщить о нежелательном явлении на фоне применения препарата GSK, пожалуйста, обратитесь по адресу: 125167, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 37а, к. 4, БЦ «Арктик» По – Ю «Благодарим!» Телефон: +7 495 777-89-00, факс: +7 495 777-89-04, или по электронной почте: EAEU@custoemgsk.com, или в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения по адресу: 109074, г. Москва, Славянская площадь, 4, стр.1, или телефон: +7 495 698-45-38, +7 495 578-02-30, или по электронной почте: pram@roszdravnadzor.ru.

1. Navarra SV, Guzman RM, Gallacher AE, et al. Efficacy and safety of belimumab in patients with active systemic lupus erythematosus: a randomised, placebo-controlled, phase 3 trial. *Lancet*. 2011;377(9767):721-732. 2. Furie R, Petri M, Zamani O, et al. A Phase II, randomised, placebo-controlled study of belimumab, a monoclonal antibody that inhibits B lymphocyte stimulator, in patients with systemic lupus erythematosus. *Arthritis Rheum*. 2011;63(12):3918-3930. 3. van Wallesteyn RF, Petri MA, Cervera R, et al. Belimumab in the treatment of systemic lupus erythematosus: high disease activity predicts of response. *Ann Rheum Dis*. 2012;71(1343-1349). 4. Collins CE, Dall'Era M, Kan H, et al. Response to belimumab among patients with systemic lupus erythematosus in clinical practice settings: 24-month results from the OBSERVE study in the USA. *Lupus Science & Medicine*. 2016;3:e000118. doi:10.1136/lupus-2015-000118. 5. Urowitz MB, Ogshott RL, Winkler JC, et al. Organ damage in patients treated with belimumab versus standard of care: a propensity score-matched comparative analysis. *Ann Rheum Dis*. 2019;78:372-379. 6. Бенлиста, инструкция по медицинскому применению.

Индивидуальный подход к каждому пациенту



Еженедельное применение Методжекта позволяет оставаться в счастливом детстве!

- Метотрексат №1 во всем мире
- Возможность подбора индивидуальной терапии для каждого пациента
- Цветовой код гарантирует правильный выбор нужной дозировки
- Возможность простого и безболезненного самостоятельного введения





III Всероссийский Конгресс Детских Ревматологов

22-24 апреля 2021 г.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ

журнал
ПОЛИКЛИНИКА

Журнал «Поликлиника»

111524 Москва, Электродная ул., 12

Тел./Факс: +7 (495) 306-51-88

Тел.: +7 (999) 675-45-71

e-mail: medpres@mail.ru

<http://www.poliklin.ru/>

Журнал «Поликлиника» — Профессиональный медицинский журнал издается с 1999 года. Рассчитан на руководителей и врачей всех специальностей ЛПУ. В нашем журнале вы найдете: информацию о законодательных, нормативных документах в области здравоохранения, деятельности Минздрава РФ; новости науки и практической медицины; консультации специалистов для работников ЛПУ; статьи о новых лекарственных препаратах, методах их применения и медицинской технике. Журнал «Поликлиника» включен в систему Российского индекса научного цитирования (РИНЦ), журналу присвоен Международный стандартный серийный номер ISSN 2311-2441, являющийся уникальным идентификатором журнала.



YELLMED, Медицинский Каталог

Тел/факс: +7(495)668-10-55

e-mail: info@yellmed.ru

www.yellmed.ru

Yellmed — это:

- каталог медицинских учреждений России и зарубежья с актуальной и достоверной информацией;
- медицинские новости страны и мира, материалы о спорте и красоте, интервью со специалистами;
- афиша медицинских мероприятий и конференций;
- медицинский справочник с распространенными заболеваниями, симптомами болезней, способами диагностирования и лечения;
- сервис для онлайн-записи к врачу в Москве, Санкт-Петербурге, Нижнем Новгороде и Казани с удобной фильтрацией, рейтингом, квалификацией и отзывами о каждом из более чем 10000 специалистов;
- ежедневно пополняющаяся база акций, скидок, и специальных предложений в сфере медицины, красоты и здоровья.

На портале вы найдете о медицине все и даже больше.



III Всероссийский Конгресс Детских Ревматологов

22-24 апреля 2021 г.



Медицинский **ООО «Альфмед»** алфавит

129344, Москва, ул. Верхоянская, д. 18, корп. 2, ООО «Альфмед»

Тел.: +7 (495) 616 48 00, +7(495) 221 76 48

e-mail: medalfavit@mail.ru

www.medalfavit.ru

Издательство медицинской литературы ООО «Альфмед» основано в 2002 году. Основное направление деятельности — содействие развитию медицинской науки и практики. В процессе развития, издательство приобрело известность на территории РФ и зарубежом. Журналы, выпускаемые издательством, выходят под редакцией известных специалистов в области медицины.

Новый научно-практический рецензируемый журнал «Современная функциональная диагностика» рассматривается как основной печатный орган РАСФД.

РУССКИЙ ВРАЧ



Издательский дом «Русский врач»

Почтовый и фактический адрес:

109559, Москва, ул. Маршала Кожедуба, д. 14.

Юридический адрес: 119991, Москва,

ул. Трубецкая, д. 8, стр. 1

Тел.: +7 499 959-63-18

E-mail: info@rusvrach.ru

<https://rusvrach.ru/>

«Издательский дом «Русский врач» — создан в 1995 г. и продолжает традиции издания в России научно-практических журналов для специалистов. «Врач» — ведущий медицинский журнал, предназначенный для врачей всех специальностей, ученых и преподавателей медицинских вузов.

Журнала «Качественная клиническая практика»

115522, Москва, Россия, ул. Москворечье, д. 4 к. 5, кв. 129,
ООО «Издательство ОКИ»

<https://www.clinvest.ru>

Журнала «Качественная клиническая практика» публикует материалы по планированию и проведению клинических исследований лекарственных средств, фармакоэкономике, фармакоэпидемиологии, биомедицинской этике, фармаконадзору.

Аудитория: клинические фармакологи, клиницисты, исследователи, научные работники, организаторы здравоохранения и лекарственного обеспечения, менеджеры и маркетинговые, сотрудники российских и зарубежных фармацевтических фирм.

OmniDoctor

Библиотека OmniDoctor

127055, Москва, а/я 106, ООО «Consilium Medicum»
<https://omnidocotr.ru/>

Библиотека OmniDoctor. Описание. Профессиональный портал для врачей, провизоров и фармацевтов. Задача OmniDoctor — предоставлять врачам полную и актуальную информацию по диагностике, лечению и профилактике заболеваний, что помогает принимать правильные клинические решения. Команда OmniDoctor с 1999 издает журналы «Consilium Medicum», «Терапевтический архив», «Современная онкология», «Гинекология», «Педиатрия. Consilium Medicum» и многие другие.

46

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПАРТНЕР



ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ПАРТНЕР



ОФИЦИАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ



ПАРТНЕРЫ





**III Всероссийский Конгресс
Детских Ревматологов**
22-24 апреля 2021 г.