ОБ АССОЦИАЦИИ ОНКОЛОГОВ РОССИИ



Национальный союз «Ассоциация онкологов России» (АОР) является добровольным союзом научных общественных объединений специалистов, занятых научно-исследовательской, педагогической и практической работой в области онкологии, направленной на улучшение методов и качества профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний. АОР была создана в 2000 г. по инициативе Московского научно-исследовательского онкологического института имени П. А. Герцена.

Председателем правления ассоциации является Михаил Иванович Давыдов, Академик РАН, профессор, заслуженный деятель науки РФ, директор Российского онкологического научного центра им. Н.Н. Блохина РАН, Главный онколог РФ.

Дополнительная информация: www.oncology-association.ru

<mark>О ПРОЕКТЕ</mark> «ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ФОРУМ»



Онкологический форум – региональная программа, которая реализуется при поддержке Ассоциации онкологов России с целью гармонизации системы онкологической службы по всей России. В программы Онкологического форума помимо научных сообщений и дискуссий включены совещания главных онкологов региона, которые позволяют определить ключевые направления развития онкологической помощи на местах.

В Ялте (Республика Крым) 7-8 сентября 2015 года состоялся «І Онкологический форум Юга России». Форум был организован по инициативе Ассоциации онкологов России, МЗ Республики Крым, Управления здравоохранения города Севастополь и стал первым масштабным событием для специалистов региона, занимающихся онкологическими заболеваниями. В программу вошли вопросы диагностики и лечения рака легких, рака молочной железы, онкоурологических, онкогематологических заболеваний и других опухолей.

Дополнительная информация: www.oncomedforum.ru

ОБ АГЕНТСТВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ



Агентство медицинской информации «Медфорум» — провайдер научнообразовательных проектов, направленных на повышение квалификации врачей различных специальностей и аптечных работников. С 1997 г. в «Медфоруме» создаются и реализуются проекты, которые отвечают потребностям аудитории профессионалов здравоохранения. Агентство способствует совершенствованию медицинского образования, создавая условия для эффективного обмена знаниями.

Дополнительная информация: www.medforum-agency.ru



ОБРАЩЕНИЕ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ АССОЦИАЦИИ ОНКОЛОГОВ РОССИИ

Диагностика и успешное лечение онкозаболеваний требуют системных и согласованных действий, широкого вовлечения профессионального сообщества онкологов в обмен опытом, решения проблем с учетом особенностей территорий. С целью гармонизации системы онкологической службы по всей России создана региональная программа Онкологический форум, которая реализуется при поддержке Ассоциации онкологов России. В программы Онкологического форума помимо научных сообщений и дискуссий включены совещания главных онкологов региона, которые позволяют определить ключевые направления развития онкологической помощи на местах. Я надеюсь, что встречи в рамках Онкологического форума будут способствовать скорейшему внедрению передовых технологий в практику здравоохранения по всей стране.

М.И. Давыдов

главный внештатный онколог Министерства здравоохранения России, Председатель правления Ассоциации онкологов России, директор ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н., профессор, академик РАН



ОБРАЩЕНИЕ ДИРЕКТОРА РОСТОВСКОГО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА

Ростовский научно-исследовательский онкологический институт - главная клиническая и научная база онкологической службы Юга России. С момента основания в 1931 году институт сразу зарекомендовал себя как мощный медицинский центр, где разрабатывались и внедрялись инновационные методы диагностики, лечения и реабилитации онкологических больных. Его создание позволило систематизировать деятельность онкологической службы в регионах Юга России, выстроить систему оказания помощи, образовательной и научной работы.

Сегодня РНИОИ – один из крупнейших онкологических центров страны. Клиническая база института составляет 744 койки. Ежегодно в институт обращаются за помощью более 100 тысяч пациентов, свыше 20 тысяч из них получают лечение, порядка 13 тысяч - хирургическое. Большинство наших пациентов жители Южного и Северо-Кавказского федеральных округов, где проживает более 25 миллионов человек. Медицинское оборудование, технологии и высокая квалификация специалистов РНИОИ позволяют использовать ведущие мировые практики во всех профилях онкологии. В научно-экспериментальных лабораториях института проводятся исследования, благодаря которым совершенствуется качество онкологической помощи в южнороссийских регионах, снижается заболеваемость, смертность и инвалидизация больных с онкопатологиями. В год 85-летия РНИОИ совместно с Ассоциацией онкологов России мы проводим Онкологический форум, чтобы поделиться своим профессиональным опытом, привлечь опыт и достижения наших коллег из ведущих онкоцентров страны, обогатить и усовершенствовать онкологическую помощь в регионах Юга России.

Анализируя состояние онкологической службы в южнороссийских регионах, мы можем отметить положительные тенденции. Во многих регионах проводятся Дни профилактики онкозаболеваний, внедряются современные схемы хирургического, лекарственного лечения, разрабатываются новые программы диагностики на основе молекулярно-генетических исследований. Однако есть проблемы, над решением которых еще нужно работать. Далеко не везде материально-техническая база и квалификация специалистов соответствует требованиям и возможностям современной медицины. Хотелось бы повысить организацию системы профилактических мероприятий в округе, укрепить взаимодействие между онкологическими организациями регионального и федерального значения по вопросам качества оказания онкологической помощи, контролю и анализу онкозаболеваемости. Но прежде всего – эффективнее использовать новые подходы в диагностике и лечении при

Уверен, Онкологический форум станет эффективной дискуссионной площадкой, которая позволит в полной мере оценить имеющийся опыт в лечении онкологических больных, поможет эффективнее выбирать тактику лечения, оптимально использовать технические ресурсы, приблизит диагностические и терапевтические методики к мировым стандартам, обеспечив их качество и доступность на Юге России.



директор ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Минздрава России, главный внештатный онколог ЮФО, д.м.н., профессор





Организатор www.rnioi.ru

Ростовский научно-исследовательский онкологический институт - один из крупнейших онкологических центров страны, главная клиническая, научная и образовательная база онкологической службы Юга России. Институт основан в 1931 г. и в этом году отмечает свое 85-летие.

Пациентами РНИОИ являются жители Южного и Северо-Кавказского федеральных округов с населением свыше 25 миллионов человек, а также жители других регионов России. Клиническая база института составляет 744 койки. Ежегодно в институт за медицинской помощью обращаются более 100 тысяч пациентов, свыше 20 тысяч из них получают лечение, порядка 13 тысяч - хирургическое. В институте работают 17 клинических и 8 диагностических отделений, 4 научно-экспериментальные лаборатории, отдел подготовки и переподготовки специалистов с аспирантурой и ординатурой. В коллективе РНИОИ 40 докторов наук, 154 кандидата наук, 22 Заслуженных врача России. Среди них 1 академик РАН, 1 членкорреспондент РАН, 34 профессора и 3 доцента.







КРАЕВОЙ Сергей Александрович

заместитель Министра здравоохранения РФ, д.м.н.



ДАВЫДОВ Михаил Иванович

главный внештатный онколог Министерства здравоохранения России, Председатель правления Ассоциации онкологов России, директор ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н., профессор, академик РАН



КИТ Олег Иванович

главный внештатный онколог Южного федерального округа, директор ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.м.н., профессор

Ответственный секретарь:



ПЕТРОВСКИЙ Александр Валерьевич

исполнительный директор Ассоциации онкологов России, заместитель директора по научной работе НИИ КиЭР ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, к.м.н.

Члены оргкомитета:



АЛИЕВ Мамед Джавадович

директор НИИ детской онкологии и гематологии ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, заместитель директора по научной и лечебной работе ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н., профессор, академик РАН





БЕЛЯЕВ Алексей Михайл<u>ович</u>

директор ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России. д.м.н., профессор



ОКУНЬКОВА Елена Вячеславовна

заместитель директора Департамента организации медицинской помощи и санаторнокурортного дела Министерства здравоохранения РФ



КАМКИН Евгений Геннадьевич

директор Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения РФ



РУМЯНЦЕВ Сергей Александрович

директор Департамента инновационного развития и научного проектирования Министерства здравоохранения РФ, д.м.н., профессор



КАПРИН Андрей Дмитриевич

генеральный директор ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН



СИДОРЕНКО Юрий Сергеевич

руководитель отдела опухолей репродуктивной системы ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.м.н., профессор, академик РАН



КАРАКУЛИНА Екатерина Валерьевна

заместитель директора Департамента организации медицинской помощи и санаторнокурортного дела Министерства здравоохранения РФ



СОЛОДКИЙ Владимир Алексеевич

директор ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России, д.м.н.,



НЕРОДО Галина Андреевна

главный научный сотрудник ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.м.н., профессор, членкоппеспондент РАН



ЧОЙНЗОНОВ Евгений Лхамацыренович

директор Томского НИМЦ, д.м.н., профессор экадемик РАН



Общие показатели заболеваемости, выживаемости и летальности от злокачественных новообразований в Южном федеральном округе (ЮФО) и Крыму. 2015 г.

	юм федера				
Показатели	ЮФО	Республика Адыгея	Республика Калмыкия	Краснодарский край	Астраханская обл.
1 годичная летальность, %	22,1	26,2	36,1	22,4	29,2
5 летняя выживае- мость,%	52,9	54,3	56,0	52,5	45,3
Заболеваемость ЗНО на 100 тыс. населения	400,45	413,48	269,62	439,57	360,41
1 стадии, %	27,9	29,9	11,8	30,8	31,9
2 стадии, %	26,3	20,9	23,9	24,9	22,2
4 стадии, %	20,6	20,7	33,3	19,4	27,3
Показатели	Волгоградская обл.	Ростовская обл.	КФО	Республика Крым	Севастополь
1 годичная летальность, %	24,0	17,3	21,6	22,6	17,4
5 летняя выживае- мость,%	53,2	54,1	57,7	57,5	58,3
Заболеваемость ЗНО на 100 тыс.	431,91	347,79	373,00	404,5	433,11

Распространенность злокачественных новообразований в Южном федеральном округе и Крыму в 2015г.

19,3

40,7

12,5

43,7

21,5

26,2

19,7

25,4

28,7

19,6

Территория	Население (чел.)	Количество онкологиче- ских больных, состоящих на учете (чел.)	Количество больных с впервые выявленным онкозаболеванием (чел.)
//×	5 453 329	154 688	21 404
Краснодарский край	5 453 329	154 688	21404
Республика Калмыкия	280 564	4108	684
Ростовская область	4 235 560	111 001	13 583
Волгоградская область	2 563 264	63 013	9 804
Астраханская область	1 018 901	17 840	3 382
Республика Адыгея	450 326	11 861	1754
Итого (ЮФО):	14 001 944	362 511	50 611
Крым	1 907 105	53 375	6 324
Севастополь	416 263	13 167	1 429
Итого (КФО):	2 323 368	66 542	7 753

Распространенность злокачественных новообразований в Северо-Кавказском федеральном округе (СКФО), 2015 г.

Территория	Население (чел.)	Количество онкологиче- ских больных, состоящих на учете (чел.)	Количество больных с впервые выявленным онкозаболеванием (чел.)
Республика Дагестан	3015639	22518	4310
Республика Ингушетия	473340	4226	732
Кабардино-Балкарская Республика	862050	14936	2112
Карачаево-Черкесская Республика	469060	7048	1300
Республика Северная Осетия-Алания	703470	15533	2149
Ставропольский край	2800551	59178	9981
Чеченская Республика	1394833	14610	2000
Итого (СКФО):	9659044	138049	22584

Общие показатели заболеваемости, выживаемости и летальности от злокачественных новообразований в Северо-Кавказском федеральном округе (СКФО), 2015 г.

Показатели	СКФО	Республика Дагестан	Республика Ингушетия	Кабардино-Бал- карская Респу- блика
1 годичная летальность, %		25,3	20,0	25,6
5 летняя выживаемость,%		45,6	50,4	57,0
Заболеваемость ЗНО на 100 тыс. населения		146,0	169,8	264,5
1 стадии, %		12,6	13,7	21,3
2 стадии, %		32,1	27,2	29,0
4 стадии, %		18,4	29,9	18,9

Показатели	Карачаево-Чер- кесская Респу- блика	Республика Северная Осети- я-Алания	Ставропольский край	Чеченская Респу- блика
1 годичная летальность, %	17,9	26,3	24,6	11,3
5 летняя выживаемость,%	49,4	54,4	51,3	25,5
Заболеваемость ЗНО на 100 тыс. населения	304,2	328,5	403,1	154,2
1 стадии, %	28,6	19,7	32,2	17,9
2 стадии, %	29,1	33,4	23,3	37,3
4 стадии, %	17,6	18,9	17,9	18,4

1 стадии, %

2 стадии, %

4 стадии, %

24,3

28,5

21,6

	Смертн	ость насе	Смертность населения территорий Южного федерального округа и Крыма от злокачественных новообразований, 2015 г.	риторий	Южного	Южного федерального оі новообразований, 2015 г.	льного ок й, 2015 г.	руга и Кр	ыма от	злокачес	твенных	
		Все на	Все население			Муж	Мужчины			Женп	Женщины	
Территория	A6c.	Показат	Показатель на 100 тыс. населения	эселения	A6c.	Показате	Показатель на 100 тыс. населения	селения	A6c.	Показате	Показатель на 100 тыс. населения	селения
	нисло	«грубый»	стандарти- зованный	ошибка	число	«грубый»	стандарти- зованный	ошибка	число	«грубый»	стандарти- зованный	ошибка
РОССИЯ	296476	202,50	114,79	0,23	158029	232,96	164,04	0,43	138447	176,20	85,72	92'0
ЮФО	27872	198,74	109,33	0,70	15026	230,64	150,96	1,28	12846	171,07	83,52	0,83
Краснодар- ский край	10977	200,18	110,35	1,13	5936	233,38	151,67	2,05	5041	171,46	84,13	1,33
Астра- ханская область	1958	191,97	115,36	77,2	1038	215,91	158,48	5,12	920	170,62	88,63	3,23
Волго- градская область	6002	235,22	122,32	1,71	3247	257,00	175,33	3,20	2755	200'88	90,28	1,96
Ростовская область	7478	176,41	97,82	1,21	3979	202,43	130,97	2,16	3499	153,91	77,66	1,46
Республика Адыгея	1003	222,73	120,92	4,13	573	72,87	180,66	7,86	430	178,91	83,25	4,61
Республика Калмыкия	454	162,35	109,65	5,56	253	188,48	150,83	10,38	201	138,22	83,87	6,46
КФО	5087	220,30	115,44	1,74	2666	250,70	159,70	3,20	2421	194,35	89,49	2,06
Крым	3971	208,83	t,III,	1,89	2105	249,9	153,39	3,48	1866	181,57	86,28	2,24
Севасто- поль	1116	97,872	135,38	4,40	561	295,85	189,32	8,24	555	254,59	104,08	5,14

Смер	тность н	аселения	Смертность населения территорий Северо-Кавказского федерального округа (СКФО) от злокачественных новообразований, 2015 г.	рий Севе	ро-Кавка новообр	оо-Кавказского федераль новообразований, 2015 г.	едералы й, 2015 г.	ного окру	уга (СКФС)) от злон	ачествен	ХІЧНІ
		Все на	Все население			Муж	Мужчины			Женп	Женщины	
Территория	90	Показат	Показатель на 100 тыс. населения	эселения	ų e	Показате	Показатель на 100 тыс. населения	зселения	ų e	Показате	Показатель на 100 тыс. населения	селения
	число	«грубый»	стандарти- зованный	ошибка	число	«грубый»	стандарти- зованный	ошибка	дасто число	«грубый»	стандарти- зованный	ошибка
РОССИЯ	296476	202,50	114,79	0,23	158029	232,96	164,04	0,43	138447	176,20	85,72	0,26
СКФО	11482	118,51	92,34	0,91	6348	138,41	127,73	1,68	5134	100,63	68,77	1,03
Республика Дагестан	2167	72,16	71,75	1,63	1217	84,22	93,85	2,86	950	60,97	55,21	1,89
Республика Ингуше- тия	263	56,16	63,68	4,14	143	67,55	81,43	7,28	120	46,76	50,45	4,81
Кабарди- но-Бал- карская Республика	1189	138,02	93,77	2,87	959	162,87	133,31	5,46	533	116,20	68,70	3,20
Карача- ево-Чер- кесская Республика	671	143,24	91,48	3,79	356	164,29	126,95	11,7	315	125,13	67,41	4,20
Республика Северная Осетия-А- лания	1188	168	97,15	3,06	630	193,26	138,31	5,80	558	147,42	71,79	3,42
Ставро- польский край	4812	171,82	101,84	1,57	2992	204,10	145,78	2,95	2150	143,69	74,24	1,79
Чеченская Республика	1192	86,24	113,43	3,53	684	100,57	152,10	96'9	208	72,35	84,07	3,97

	День первый 31.10.2016
08.00-09.00	Регистрация участников
	Зал «Аметист» Сектора В и С, 1 этаж
12.00-14.00	Торжественное открытие форума, посвящённого 85-летию ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России.
19.00 – 21.00	Торжественный фуршет для гостей-участников форума, посвящённого 85-летию ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России.

	Зал «Орион»
_	минальная онкология. пели: Давыдов М.И., Кит О.И., Давыдов М.М., К.К.
09.00-09.20	Актуальные возможности эндоскопии в диагностике опухолей внутригрудной локализации. Вакурова Елена Сергеевна, с.н.с. эндоскопического отделения ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, к.м.н. (Москва)
09.20-09.40	Современная стратегия хирургического лечения больных раком грудного отдела пищевода. Давыдов Михаил Михайлович, директор НИИ КО ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н. (Москва)
09.40-10.00	Современные аспекты хирургического лечения больных раком кардиоэзофагеальной зоны. Колесников Евгений Николаевич, заведующий отделением абдоминальной онкологии № 1 ФГБУ «РНИОИ» Минэдрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)
10.00-10.20	Малоинвазивные доступы в хирургии опухолей легкого и средостения. Аллахвердиев Ариф Керимович, в.н.с. хирургического отделения торако-абдоминального отдела НИИ КО ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава РФ, д.м.н. (Москва)
10.20-10.40	Непосредственные результаты применения неоадъювантной химиоиммунотерапии НМРЛ. Лазутин Юрий Николаевич, с.н.с. торакального отделения ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)

	01.01.10
10.40–11.00	Лечение рака легкого без активирующих мутаций. Моисеенко Федор Владимирович, заведующий химиотерапевтическим отделением № 1 ГБУЗ «СПбКНПЦСВМП(о)», д.м.н., доцент (Санкт-Петербург)
11.00-11.20	Молекулярно-направленное лечение больных раком
	легкого. Лактионов Константин Константинович, заведующий отделением клинических биотехнологий ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, директор АНО «Центр инновационных технологий в онкологии», д.м.н., профессор (Москва)
11.20–11.40	Лучевая терапия злокачественных образований легкого и пищевода. Деньгина Наталья Владимировна, заведующая отделением лучевой терапии ГУЗ «ОКОД», доцент кафедры лучевой диагностики и онкологии УлГУ, к.м.н. (Ульяновск)
11.45-12.00	Кофе-брейк
HER2 положител мультидисципл <i>Модератор-Вла</i>	одходы к оптимальной терапии раннего пьного рака молочной железы: взгляд инарной команды: адимирова Любовь Юрьевна, заведующая отделением терапии №1 ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.м.н., пов-на-Дону)
14.00-14.05	Открытие - Владимирова Любовь Юрьевна, заведующая отделением лекарственной терапии №1 ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.м.н., профессор (Ростов-на-Дону)
14.00-14.30	Взгляд хирурга - Колядина Ирина Владимировна, д.м.н, доцент кафедры онкологии РМАПО
14.30-14.50	Взгляд химиотерапевта – Фролова Мона Александровна, к.м.н, РОНЦ
14.50-15.00	Дискуссия
Рак молочно Сопредседат Фролова М.А.	пели: Пржедецкий Ю.В., Владимирова Л.Ю.,
15.00-15.15	Эволюция реконструктивной маммопластики в Ростовском научно-исследовательском онкологическом институте. Пржедецкий Юрий Валентинович, заместитель директора ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России по науке, д.м.н., профессор (Ростов-на-Дону)



15.15–15.30	Миопластика как способ профилактики длительной лимфореи у больных раком молочной железы. Исмагилов Артур Халитович, в.н.с. отделения реконструктивной хирургии Приволжского филиала ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н., профессор (Казань)
15.30-15.45	Онкопластическая хирургия рака молочной железы. Зикиряходжаев Азиз Дильшодович, руководитель отделения онкологии, реконструктивно-пластической хирургии молочной железы и кожи ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» Минздрава России, д.м.н., профессор (Москва)
15.45–16.00	Эволюция лекарственного лечения рака молочной железы. Семиглазова Татьяна Юрьевна, заведующая научным отделением инновационных методов терапевтической онкологии и реабилитации ФГБУ «НИИО им. Н.Н. Петрова», д.м.н. (Санкт-Петербург)
16.00–16.15	Пути повышения эффективности и безопасности лечения РМЖ. Болотина Лариса Владимировна, руководитель отделения химиотерапии ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» Минздрава России, д.м.н. (Москва)
16.15–16.30	Общие принципы лечения РМЖ. Фролова Мона Александровна, с.н.с. отделения клинической фармакологии и химиотерапии ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, к.м.н. (Москва)
16.30–16.45	Путь к персонифицированной тактике лечения больных раком молочной железы с учетом биологических характеристик опухоли и состояния менструальной функции женщины. Шатова Юлиана Сергеевна, в.н.с. отделения опухолей мягких тканей и костей ФГБУ «РНИОИ» Минэдрава России, д.м.н. (Ростов-на-Дону)
16.45–17.00	Современные ультразвуковые технологии в диагностике метастатического поражения аксиллярных лимфатических узлов. Шолохов Владимир Николаевич, в.н.с. отделения ультразвуковой диагностики ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н., профессор (Москва)
17.00–17.15	Рецидив гормонопозитивного рака молочной железы. Первая линия. Королева Ирина Альбертовна, профессор кафедры клинической медицины последипломного образования Медицинского университета «Реавиз», ГБУЗ «СОКОД», д.м.н. (Самара)

17.15–17.30	Современные стандарты лекарственной терапии диссеминированного HER2-отрицательного рака молочной железы. Владимиров Владимир Иванович, главный внештатный специалист-онколог СКФО, заведующий дневным стационаром ГБУЗ СК «ПОД», д.м.н., профессор (Пятигорск)
	Зал «Бета»
Трансляцион	нная медицина.
	пели: Куцев С.И.,Балдуева И.А., Имянитов Е.Н.,
Франциянц Е	.M.
09.00-09.45	Лекция «Геномные технологии в диагностике и персонализации терапии онкологических заболеваний». Куцев Сергей Иванович, директор ФГБУ «Медикогенетический центр РАМН», д.м.н. (Москва)
09.45-10.00	Дискуссия
10.00-10.45	Лекция «Клеточные технологии в онкологии: прошлое, настоящее и будущее». Балдуева Ирина Александровна, заведующая научным отделом онкоиммунологии ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, д.м.н. (Санкт-Петербург)
10.45-11.00	Дискуссия
11.00-11.15	Определение редких генетических аномалий при немелкоклеточном раке легкого. Демидова Ирина Александровна, заведующая молекулярно-биологической лабораторией ГАУЗ «МГОБ №62 ДЗМ», к.м.н. (Москва)
11.15–11.30	Локальные иммунологические аспекты канцерогенеза толстой кишки. Никипелова Елена Алексеевна, ученый секретарь ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.б.н., доцент (Ростов-на-Дону)
11.30-11.45	Дискуссия
11.45-12.00	Кофе-брейк
	импозиум ФГУП «Федеральный центр по ю и развитию объектов ядерной медицины» ФМБА
14.00-14.10	Приветственное слово модератора. Максимова Наталья Александровна, профессор, заслуженный врач РФ, д.м.н.



14.10 – 14.25	«Радионуклидная терапия в России. Актуальное состояние и перспективы развития». Крылов Валерий Васильевич, руководитель отделения радионуклидной терапии ФГБУ МРНЦ, г. Обнинск, д.м.н.
14.25-14.40	«Применение ОФЭКТ в онкологии». Ширяев Сергей Вадимович, президент Онкологического Общества Молекулярной Визуализации, руководитель отдела радионуклидной диагностики и радионуклидной терапии ФГБУ «РОНЦ им Н.Н. Блохина», профессор (Москва)
14.40 – 14.55	«Разработка и внедрение перспективных РФП, создаваемых на базе ФГУП «Федеральный центр по проектированию и развитию объектов ядерной медицины» ФМБА России». Зверев Александр Васильевич, начальник научно-исследовательского отдела ФГУП «Федеральный центр по проектированию и развитию объектов ядерной медицины» ФМБА России (Москва)
14.55–15.00	Дискуссия
Трансляционная медицина. Сопредседатели: Куцев С.И., Балдуева И.А., Имянитов Е.Н., Франциянц Е.М. Лекция «Молекулярная диагностика в онкологии». Имянитов Евгений Наумович, руководитель	
15.00–15.45	лаборатории молекулярной онкологии ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург)
15.45–16.00	Дискуссия
16.00–16.45	Лекция «Эволюция фундаментальной науки в «РНИОИ»: от теории адаптационных реакций до трансляции биоинформационных технологий сопроводительной терапии рака». Шихлярова Алла Ивановна, руководитель испытательно-лабораторного центра ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.б.н., профессор (Ростов-на-Дону)
16.45–17.00	Дискуссия
17.00–17.15	Хронические миелопролиферативные заболевания: генетика неэффективности терапии. Морданов Сергей Викторович, руководитель лаборатории медицинской генетики «РостГМУ», к.м.н. (Ростов-на-Дону)

17.15–17.30	Возрастные и гендерные особенности проявления мутаций в генах KRAS и EGFR. Водолажский Дмитрий Игоревич, руководитель лаборатории молекулярной онкологии ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.б.н. (Ростов-на-Дону)		
17.30–17.45	Циркулирующие опухолевые клетки и клинико- морфологические факторы прогноза при эпителиальных опухолях различных локализаций. Новикова Инна Арнольдовна, руководитель лаборатории иммунофенотипирования ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)		
17.45–18.00	Некоторые аспекты патогенеза злокачественного роста перевивной меланомы B16/F10. Бандовкина Валерия Ахтямовна, с.н.с. лаборатории изучения патогенеза злокачественных опухолей ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.б.н. (Ростов-на-Дону)		
18.00–18.15	Роль эпителиально-мезенхимального перехода в прогрессии опухолей. Пасечник Дмитрий Геннадьевич, заведующий патологоанатомическим отделением ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)		
Зал «Дельта»			
	Онкоурология Сопредседатели: Шевченко А.Н., Алексеев Б.Я.		
09.00-09.45	Лекция «Лечение больных раком предстательной железы высокого риска». Алексеев Борис Яковлевич, заместитель генерального директора по научной работе ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, ученый секретарь «РООУ», д.м.н., профессор (Москва)		
09.45-10.00	Дискуссия		
10.00-10.15	Современная хирургия онкоурологических заболеваний и качество жизни. Медведев Владимир Леонидович, руководитель уронефроцентра ГБУЗ «НИИ-ККБ № 1 им. проф. Очаповского С.В.» МЗ КК, д.м.н., профессор (Краснодар)		
10.15–10.30	Результаты проведения брахитерапии рака простаты на Юге России. Фаенсон Александр Владимирович, врач онколог- уролог ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)		



	Роботическая простатэктомия в лечении больных локальным раком предстательной железы.
10.30-10.45	Абоян Игорь Артемович, главный врач клиникодиагностического центра «Здоровье», д.м.н., профессор (Ростов-на-Дону)
10.45-11.00	Современные подходы к оценке прогноза при раке почки. Пасечник Дмитрий Геннадьевич, заведующий патологоанатомическим отделением ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)
11.00–11.15	Хирургический компонент лечения герминогенных опухолей с поражением забрюшинного пространства и брюшной полости. Матвеев Всеволод Борисович, заведующий отделением урологии ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н., профессор (Москва)
11.15-11.30	Лечение кастрационно-рефрактерного рака предстательной железы (клинический случай). Петровский Александр Валерьевич, заместитель директора по научной работе НИИ КиЭР ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, исполнительный директор Ассоциации онкологов России, к.м.н. (Москва)
11.30–11.45	Выбор препарата первой линии терапии для лечения больных распространенным почечно-клеточным раком. Черняев Виталий Александрович, с.н.с. отделения урологии ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, к.м.н. (Москва)
11.45-12.00	Кофе-брейк
Сателлитный си	импозиум компании Varian Medical Systems
14.00-15.00	Современные стандарты лучевого лечения при метастатическом поражении головного мозга. Голанов Андрей Владимирович, д.м.н., профессор, заведующий отделением радиологии и радиохирургии федерального государственного автономного учреждения НИИ «Нейрохирургии им. акад. Н. Н. Бурденко» Минздрава России. (Москва)
Колопроктология Сопредседатели: Геворкян Ю.А., Расулов А.О.	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Лекция «Местнораспространенный рак печеночного
15.00–15.45	изгиба толстой кишки: вызов хирургу или показания для химиотерапии». Расулов Арсен Османович, заведующий хирургическим отделением №3 (онкопроктологии) НИИ КО ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н., профессор (Москва)

15.45-16.00	Дискуссия
16.00–16.15	Рак правой половины ободочной кишки, мезоколонэктомия или D3-лимфодиссекция. Карачун Алексей Михайлович, заведующий хирургическим отделением абдоминальной онкологии ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург)
16.15–16.30	Есть ли место Fast-Track в хирургии колоректального рака. Половинкин Вадим Владимирович, заведующий колопроктологическим отделением ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф. Очаповского С.В.» МЗ КК, главный внештатный специалист колопроктолог Краснодарского края, д.м.н. (Краснодар)
16.30–16.45	Малоинвазивные технологии в лечении колоректального рака с метастазами в печень. Колесников Владимир Евгеньевич, врач-хирург отделения абдоминальной онкологии №2 ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)
16.45–17.00	Лучевая терапия в лечении рака прямой кишки. Гусарева Марина Александровна, заведующая отделением радиологии ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)
17.00–17.15	Что может дать патолог в оценке прогноза при раке толстой кишки. Пасечник Дмитрий Геннадьевич, заведующий патологоанатомическим отделением ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)
17.15–17.30	Предоперационная таргетная терапия блокаторами EGFR при колоректальном раке с метастатическим поражением печени. Абрамова Наталья Александровна, с.н.с. отдела лекарственного лечения опухолей ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)
	Зал «Вега»
Опухоли костей, кожи и мягких тканей Сопредседатели: Алиев М.Д., Ващенко Л.Н.	
09.00-09.45	Лекция «К вопросу о хирургическом лечении первичных и метастатических опухолей позвоночника». Басанкин Игорь Вадимович, заведующий нейрохирургическим отделением №3 ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф. Очаповского С.В.» МЗ КК, к.м.н. (Краснодар)
09.45-10.00	Дискуссия



10.00-10.15	Опыт хирургического лечения больных с опухолями костей и мягких тканей. Нестеренко Андрей Викторович, врач травматологортопед травматолого-ортопедического отделения № 2 ГБУЗ НИИ «ККБ №1 им. проф. Очаповского С.В.» МЗ КК (Краснодар)
10.15–10.30	Выбор лечебной тактики при патологических переломах длинных трубчатых костей. Щупак Михаил Юрьевич, заведующий отделением онкоортопедии ГАУЗ «МГОБ №62 ДЗМ» (Москва)
10.30-10.45	Ранние результаты обратного эндопротезирования плечевого сустава при опухолевом поражении плечевой кости. Карпенко Вадим Юрьевич, руководитель отделения хирургического лечения опухолей костей, мягких тканей и кожи (онкоортопедии) ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» Минздрава России, д.м.н. (Москва)
10.45–11.00	Ультразвуковая диагностика меланоцитарных образований кожи. Максимова Наталья Александровна, заведующая радиоизотопной лабораторией с группой ультразвуковой диагностики ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.м.н., профессор (Ростов-на-Дону)
11.00-11.15	Ассоциация мутационного статуса 15-го экзона гена BRAF с клинико-морфологическими особенностями меланомы кожи. Водолажский Дмитрий Игоревич, заведующий лабораторией молекулярной онкологии ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.б.н. (Ростов-на-Дону)
11.15–11.30	Иммунотерапия метастатической меланомы. Копп Михаил Валериевич, руководитель онкологического направления Медицинского университета «Реавиз», член правления Российского общества клинической онкологии, доктор медицинских наук, профессор (Самара)
11.30-11.45	Возможности таргетной терапии метастатической меланомы кожи. Самойленко Игорь Вячеславович, с.н.с. отделения биотерапии опухолей ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, к.м.н. (Москва)

ЛАНЧ-СИМПОЗИУМ АМДЖЕН

«Актуальные вопросы поддерживающей терапии в онкологии» Председатели:

Петровский Александр Валерьевич, заместитель директора по научной работе НИИ КиЭР ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, исполнительный директор Ассоциации онкологов России, к.м.н. (Москва)

Снеговой Антон Владимирович - с.н.с. отделения амбулаторной химиотерапии ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, к.м.н. (Москва)

14.00-14.25	«Использование остеомодифицирующих агентов при метастазах в кости» Абрамова Наталья Александровна, с.н.с. отдела лекарственного лечения опухолей ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)
14.25–14.40	«Современные методы профилактики фебрильной нейтропении» Николаева Надежда Владимировна, д.м.н., врач гематолог отделения онкогематологии, ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России (Ростов-на-Дону)
14.40–14.55	«Коррекция анемии у пациентов, получающих химиотерапию». Снеговой Антон Владимирович - с.н.с. отделения амбулаторной химиотерапии ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, к.м.н. (Москва)
14.55-15.00	Заключение

Совещание главных онкологов.

Сопредседатели: Давыдов М.И., Окунькова Е.В., Кит О.И., Петровский А.В.

15.00–15.20	Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи с 2017 года. Окунькова Елена Вячеславовна, заместитель директора департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России (Москва)
15.20–15.40	Управление качеством медицинской помощи на основе клинических рекомендаций. Шилькрот Илья Юрьевич, помощник министра здравоохранения Российской Федерации (Москва)
15.40-16.00	Клинико-статистические группы. Железнякова Инна Александровна, заместитель генерального директора ФГБУ «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи « Минздрава России (Москва)



16.00–16.15	Состояние онкологической помощи населению ЮФО. Кит Олег Иванович, директор ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, главный внештатный специалист-онколог ЮФО МЗ РФ, д.м.н., профессор (Ростов-на-Дону)
16.15–16.30	Состояние онкологической помощи населению СКФО. Владимиров Владимир Иванович, главный внештатный специалист-онколог СКФО, заведующий дневным стационаром ГБУЗ СК «ПОД», д.м.н., профессор (Пятигорск)
16.30–16.45	Ведение канцер-регистра в Ростовской области. Глумов Евгений Эдуардович, главный врач ГБУЗ «Ростовский областной онкологический диспансер», к.м.н. (Ростов-на-Дону)
16.45–17.00	Программы разделения рисков в онкологии. Петровский Александр Валерьевич, заместитель директора по научной работе НИИ КиЭР ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, исполнительный директор «Ассоциации онкологов России», к.м.н. (Москва)
17.00–17.15	Программы софинансирования лечения онкологических заболеваний с использованием добровольных видов страхования. Меркулов Олег Юрьевич, вице-президент «ВТБ Страхование» (Москва)
17.15–17.30	Дискуссия

08.00-09.00	Регистрация участников
-------------	------------------------

ДЕНЬ ВТОРОЙ 01.11.16	
	Зал «Орион»
Онкогинекология. Сопредседатели: Сидоренко Ю.С., Ашрафян Л.А., Неродо Г.А., Коломиец Л.А.	
09.00-09.45	Лекция «Местно-распространенный рак шейки матки. Современные подходы к лечению и прогнозу». Коломиец Лариса Александровна, заведующая отделением гинекологии с группой профилактики ФГБНУ «Томский научно-исследовательский медицинский центр РАН», д.м.н., профессор (Томск)
09.45-10.00	Дискуссия
10.00–10.15	Спорадический рак яичников: варианты патогенеза. Ашрафян Лев Андреевич, заведующий отделом раннего канцерогенеза, профилактики, ранней диагностики и комплексного лечения опухолей женской репродуктивной системы ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России, член-корр. РАН, д.м.н., профессор (Москва)
10.15–10.30	Особенности клинического течения и прогноз рецидивов рака вульвы. Неродо Галина Андреевна, г.н.с. отдела опухолей репродуктивной системы ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор (Ростов-на-Дону)
10.30-11.00	Кофе-брейк
11.00–11.15	Лазерные технологии в онкогинекологии. Косенко Ирина Александровна, г.н.с. лаборатории онкогинекологии хирургического отдела ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Александрова Н.Н.», д.м.н., профессор (Минск)
11.15–11.30	Клинико-морфологическая концепция развития предрака и рака шейки матки как основа для улучшения цервикального скрининга. Короленкова Любовь Ивановна, врач научно-консультативного отделения ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н. (Москва)

11.30–11.45	Контактная лучевая терапия в онкогинекологии. Титова Вера Алексеевна, г.н.с. лаборатории лучевой терапии ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России, д.м.н., профессор (Москва)
11.45–12.00	Циторедуктивные операции при раке яичников. Максимов Сергей Янович, заведующий хирургическим онкогинекологическим отделением ФГБУ «НИИ онкологии им. Петрова Н.Н.» Минздрава России, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург)
12.00–12.15	Роль экспрессии серологических маркеров (СА-125 и НЕ-4) и гормонально-метаболических изменений у больных со злокачественными и доброкачественными опухолями яичников. Моисеенко Татьяна Ивановна, г.н.с. отдела опухолей репродуктивной системы ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.м.н., профессор (Ростов-на-Дону)
12.15–12.30	Роль генетического скрининга в профилактике, диагностике и лечении рака яичников. Порханова Наталья Владимировна, заведующая первым онкологическим отделением (гинекологическим) ГБУЗ «Клинический онкологический диспансер №1» МЗ КК, д.м.н. (Краснодар)
12.30-12.45	Клинические особенности стандартной химиотерапии рака яичников. Ашрафян Лев Андреевич, заведующий отделом раннего канцерогенеза, профилактики, ранней диагностики и комплексного лечения опухолей женской репродуктивной системы ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России, член-корр. РАН, д.м.н., профессор (Москва)
12.45-13.00	Дискуссия
13.00–14.00	Перерыв
Опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны Сопредседатели: Маслов А.А., Котельников А.Г.	
14.00-14.45	Лекция «Лечение больных раком поджелудочной железы». Котельников Алексей Геннадьевич, в.н.с. отделения опухолей печени и поджелудочной железы ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н., профессор (Москва)

15.00-15.45	Лекция «Нейроэндокринные опухоли желудка. Классификация, диагностика, результаты эндоскопического и хирургического лечения». Хомяков Владимир Михайлович, руководитель торакоабдоминального отделения ФГБУ «МНИОИ им. Н.И. Герцена» Минздрава России, к.м.н. (Москва)	
15.45–16.00	Дискуссия	
16.00–16.15	Опыт применения различных вариантов панкреатодигестивных анастомозов при панкреатодуоденальной резекции. Колесников Евгений Николаевич, заведующий отделением абдоминальной онкологии №1 ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)	
16.15–16.30	Исторические аспекты развития хирургии поджелудочной железы, современные аспекты, технологии ПДР. Мануйлов Алексан∂р Михайлович, руководитель кафе∂ры хирургии №2 ФПК и ППС ГБОУ ВПО «КубГМУ» Минз∂рава России, ∂.м.н., профессор (Красно∂ар)	
16.30–16.45	Нейроэндокринный рак: современный взгляд на проблему. Ильченко Сергей Александрович, врач-онколог отделения абдоминальной онкологии №2 ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)	
16.45-17.00	Нейроэндокринноклеточные опухоли по данным «РНИОИ» за 20 лет (1993–2014 гг.). Непомнящая Евгения Марковна, г.н.с. лаборатории иммунофенотипирования ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.м.н., профессор (Ростов-на-Дону)	
17.00–17.15	Хирургическое лечение метастатического рака печени. Колесников Евгений Николаевич, заведующий отделением абдоминальной онкологии №1 ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)	
17.15–17.30	Опыт антеградных операций желчеотведения при механической желтухе. Черняк Максим Николаевич, врач-хирург отделения абдоминальной онкологии № 1 ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)	
	Зал «Бета»	
Опухоли головы и шеи.		

Сопредседатели: Чойнзонов Е.Л., Мудунов А.М., Светицкий П.В., Енгибарян М.А.



09.00-09.25	Мультидисциплинарный подход - путь повышения эффективности лечения больных опухолями головы и шеи. Чойнзонов Евгений Лхамацыренович, Директор ФГБНУ «Томский научно-исследовательский медицинский центр РАН», Академик РАН, д.м.н., профессор (Томск)
09.25-09.40	Новые подходы в лечении больных раком ротоглотки. Светицкий Павел Викторович, руководитель отдела опухолей головы и шеи ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.м.н., профессор (Ростов-на-Дону)
09.40-09.55	Новые хирургические технологии в лечении опухолей верхних дыхательных и пищеварительных путей. Мудунов Али Мурадович, заведующий отделением опухолей верхних дыхательных и пищеварительных путей ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н. (Москва)
09.55–10.10	Реконструктивные операции у больных раком гортани. Волкова Виктория Львовна, с.н.с. отделения опухолей головы и шеи ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)
10.10-10.25	Опыт использования эндоваскулярных методов лечения больных местно-распространенными опухолями головы и шеи. Черняк Максим Николаевич, врач отделения аб∂оминальной онкологии №1 ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России (Ростов-на-Дону)
10.30-11.00	Кофе-брейк
11.00–11.15	Органосохраняющее лечение местнораспространенных рецидивных опухолей век. Енгибарян Марина Александровна, заведующая отделением опухолей головы и шеи ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)
11.15–11.30	Использование переднелатерального бедренного лоскута для пластики дефектов в области головы и шеи. Карпенко Андрей Викторович, заведующий отделением опухолей головы и шеи ГБУЗ «ЛООД», к.м.н. (Санкт-Петербург)
11.30–11.45	Ранняя диагностика и лечение предраковых и раковых заболеваний околоносовых пазух. Минкин Александр Узбекович, заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии «СМГУ», д.м.н., профессор (Архангельск)

11.45–12.00	Органосохраняющая операция у больных раком языка. Верещагин Михаил Юрьевич, заведующий хирургическим отделением №3 (опухолей головы и шеи) ГУЗ «АКОД» (Архангельск)
12.00-12.15	Рак языка. Эволюция хирургического лечения. Особенности реконструкции после гемиглосэктомии. Письменный Иван Викторович, ординатор, челюстно-лицевой хирург отделения опухолей головы и шеи ГБУЗ «СОКОД» (Самара)
12.15–12.30	Лазерная резекция при раке слизистой оболочки полости рта и ротоглотки. Азизян Рубен Ильич, заведующий хирургическим отделением опухолей черепно-челюстно-лицевой области ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н., профессор (Москва)
12.30–12.45	Рак гортани. Методы реконструкции эзофагофарингеального комплекса. Профилактика ранних послеоперационных осложнений. Письменный Виктор Иванович, заведующий онкологическим отделением №1 (опухолей головы и шеи) ГБУЗ «СОКОД», к.м.н., доцент (Самара)
12.45-13.00	Дискуссия
Рабочее совеща	іние.
13.00–14.00	Проект гематологического и онкологического профессиональных сообществ по созданию системы улучшения диагностики и лечения пациентов с фолликулярной лимфомой. (при поддержке компании Рош) Модератор: Петровский Александр Валерьевич, заместитель директора по научной работе НИИ КиЭР ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, исполнительный директор Ассоциации онкологов России, к.м.н. (Москва)
Опухоли центральной нервной системы Сопредседатели: Росторгуев Э.Е., Бекяшев А.Х.	
14.00-14.45	Лекция «Возможности современной визуализации в нейроонкологии». Корниенко Валерий Николаевич, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «НИИ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко», д.м.н., профессор, Академик РАН (Москва)
14.45-15.00	Дискуссия
	I .



15.00–15.15	ПЭТ с 18F-тирозином в диагностике опухолей головного мозга. Долгушин Михаил Борисович, заведующий отделением ПЭТ ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минэдрава России, д.м.н., профессор (Москва)
15.15-15.30	Стандарты диагностики и хирургического лечения злокачественных глиом. Бекяшев Али Хасьянович, заведующий нейрохирургическим отделением ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н., профессор (Москва)
15.30–15.45	Локальный контроль у пациентов с метастазами в головной мозг после радиохирургического лечения. Банов Сергей Михайлович, врач-радиолог, химиотерапевт, центр «Гамма-нож», к.м.н. (Москва)
15.45–16.00	Группы риска и ранняя диагностика опухолей головного мозга у детей. Росторгуев Эдуард Евгеньевич, заведующий отделением нейроонкологии ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)
16.00–16.15	Тактические аспекты радиохирургического лечения метастазов в головной мозг. Гиршович Михаил Маркович, врач отделения радиотерапии ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, к.м.н. (Санкт-Петербург)
16.15–16.30	Оптимизация лучевой терапии при метастатическом поражении головного мозга. Зинькович Михаил Сергеевич, врач-радиотерапевт отделения радиологии ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России (Ростов-на-Дону)
16.30–16.45	Значение и особенности цитологической диагностики для дальнейшей клинической тактики при патологии ЦНС. Вострикова Жанна Ивановна, врач-лаборант патологоанатомического отдела ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России (Ростов-на-Дону)
16.45–17.00	Первый опыт применения длительной интратекальной терапии болевых и спастических синдромов. Росторгуев Эдуард Евгеньевич, заведующий отделением нейроонкологии ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, к.м.н. (Ростов-на-Дону)
Зал «Дельта»	
Онкогематология. Сопредседатели: Лысенко И.Б., Шатохин Ю.В.	

09.00-09.45	Лекция «Множественная миелома: возможности лекарственной терапии». Лысенко Ирина Борисовна, заведующая отделением онкогематологии ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.м.н., профессор (Ростов-на-Дону)
09.45-10.00	Дискуссия
	Лечение рецидивов фолликулярных лимфом.
10.00–10.15	Тумян Гаянэ Сергеевна, в.н.с. ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н., профессор (Москва)
	Современное лечение рецидивных/рефрактерных
10.15–10.30	лимфом Ходжкина. Михайлова Наталья Борисовна, в.н.с. НИИ «ДГОиТ им. Р.М. Горбачевой», д.м.н. (Санкт-Петербург)
10.30-11.00	Кофе-брейк
11.00–11.15	Лечение высокоагрессивных лимфом. Шатохин Юрий Васильевич, заведующий гематологическим отделением «РостГМУ», д.м.н., профессор (Ростов-на-Дону)
11.15–11.30	Особенности терапии хронического лейкоза у пациентов различного возраста. Стадник Елена Александровна, в.н.с. НИЛ онкогематологии ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, д.м.н. (Санкт-Петербург)
11.30-11.45	Лучевая терапия злокачественных лимфом. Ильин Николай Васильевич, руководитель радиотерапевтического отделения №1 ФГБУ «РНЦРХТ» Минздрава России, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург)
11.45–12.00	Лечение и профилактика гематологических осложнений химиотерапии у пациентов со злокачественными лимфомами. Николаева Надежда Владимировна, врач-гематолог отделения онкогематологии ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.м.н. (Ростов-на-Дону)
12.00–12.15	Опыт лечения неходжкинских лимфом. Сердюк Ольга Дмитриевна, заведующая гематологическим отделением ГБУЗ «КОД №1» МЗ КК, главный внештатный гематолог МЗ КК (Краснодар)
12.15–12.30	Кандидозная инфекция у онкологических пациентов: насколько серьезен масштаб проблемы? Мартынов Дмитрий Викторович, заведующий отделением анестезиологии-реанимации клиники «РостГМУ», к.м.н. (Ростов-на-Дону)
12.30–13.00	Дискуссия
13.00-14.00	Перерыв
	1 de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la co



Поддерживающая терапия. Сопредседатели: Шапошников А.В., Снеговой А.В.	
14.00-14.45	Лекция «Рекомендации по профилактике тошноты и рвоты в онкологии». Снеговой Антон Владимирович, с.н.с. отделения амбулаторной химиотерапии ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, к.м.н. (Москва)
14.45-15.00	Дискуссия
15.00–15.45	Лекция «Гепатотоксичность и анемический синдром в онкологии». Шапошников Александр Васильевич, г.н.с. отделения абдоминальной онкологии №2 ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.м.н., профессор (Ростов-на-Дону)
15.45–16.00	Дискуссия
16.00-16.15	Лечение нейтропении у онкобольных. Кононенко Инесса Борисовна, врач отделения изучения новых противоопухолевых лекарств ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, к.м.н. (Москва)
16.15–16.30	Профилактика ВТЭО у онкологических пациентов. Петрова Марина Владимировна, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии «РУДН», д.м.н. (Москва)
16.30-16.45	Роль остеомодификаторов в лечении метастазов в кости. Владимирова Любовь Юрьевна, заведующая отделением лекарственной терапии №1 ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.м.н., профессор (Ростов-на-Дону)
16.45-17.00	Нутритивная поддержка в онкологии. Кукош Мария Юрьевна, врач-онколог ГКБ №40, доцент кафедры онкологии и гематологии ФПКМР «РУДН», к.м.н. (Москва)
17.00–17.15	Применение препаратов на основе рекомбинантных цитокинов в комплексном лечении больных злокачественными новообразованиями. Златник Елена Юрьевна, г.н.с. лаборатории иммунофенотипирования ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, д.б.н., профессор (Ростов-на-Дону)
17.15–17.30	Дефицит железа у онкологических больных. Снеговой Антон Владимирович, с.н.с. отделения амбулаторной химиотерапии ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, к.м.н. (Москва)
17.30–17.45	Новое поколение оральных фторпиримидинов в терапии метастатического рака желудка и абдоминальных опухолей. Шапошников Сергей Александрович, руководитель научного департамента компании «Фармстор», к.м.н. (Ростов-на-Дону).

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР



3A0 «Рош-Москва» 107031, Россия, г. Москва, Трубная пл., д.2 +7 495 229 29 29 +7 495 229-79-99 moscow.reception@roche.com www.roche.ru

О компании «Рош»

Компания «Рош» входит в число ведущих компаний мира в области фармацевтики и диагностики, являясь самым крупным производителем биотехнологических лекарственных препаратов для лечения онкологических, офтальмологических и аутоиммунных заболеваний, тяжелых вирусных инфекций и нарушений центральной нервной системы. Компания «Рош» является лидером в области диагностики in vitro и гистологической диагностики онкологических заболеваний, а также пионером в области самоконтроля сахарного диабета. Объединение фармацевтического и диагностического подразделений позволяет «Рош» быть лидером в области персонализированной медицины — стратегии, направленной на разработку эффективных медицинских решений для пациентов, с учетом индивидуальных особенностей каждого.

СПОНСОРЫ



АО «Р-Фарм» Адрес: Ленинский проспект, 111Б Телефон: + 7 495 956 79 37 Факс: + 7 495 956 79 38

E-mail: info@rpharm.ru

АО «Р-Фарм» – российская высокотехнологичная фармацевтическая компания. Штат компании – более 3 200 высококвалифицированных специалистов. Компания работает на всей территории Российской Федерации, в странах СНГ, США, Германии, Японии и Индии. Действует более 45 филиалов и представительств.

Оборот Группы компаний в 2014 году – свыше 61 млрд. руб. Основными направлениями деятельности являются: производство готовых лекарственных форм, активных фармацевтических ингредиентов химической природы и биотехнологических субстанций, исследования и разработка инновационных препаратов и технологий, вывод на рынок современных лекарственных средств, а также обучение и подготовка специалистов для фарминдустрии и здравоохранения.





«Р-Фарм» – российская высокотехнологичная фармацевтическая компания



Завод по производству готовых лекарственных форм и биотехнологических субстанций, г. Ярославль



Научно-производственный комплекс по разработке и выпуску активных фармацевтических субстанций «Фармославль», г. Ростов Великий



На территории России функционирует более 45 филиалов и представительств, штат - свыше 3 500 сотрудников.

Сфера деятельности охватывает разработку, исследования, производство, вывод на рынок широкого спектра лекарственных средств, предназначенных преимущественно для стационарной и специализированной медицинской помощи.

Собственная научно-исследовательская база, научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы с ведущими российскими и зарубежными академическими научно-исследовательскими институтами.

Осуществляет выпуск готовых лекарственных форм, химических и биотехнологических субстанций.

www.r-pharm.com









ИНТЕРМЕДФАРМ-ЮГ, ООО Адрес: 344019 г. Ростов-на-Дону, ул. 14-Линия д. 50 оф. 604 Тел./Факс: +7 (863) 263-64-99, 263-65-22 E-mail: info@donlab.ru. rostov@xema.ru

000 «Интермедфарм-Юг» основано в 1995 году. В настоящее время компания входит в число ведущих предприятий Юга России в области снабжения клинико-диагностических лабораторий реагентами и расходными материалами.

Для «Интермедфарм-Юг» всегда было приоритетом предложение медицинских изделий российского производства.

С 2006 года компания является региональным представительством 000 «ХЕМА» и занимает первое место по объемам продаж тест- систем для ИФА этого производителя.

Основное направление производственной деятельности компании «ХЕМА» является разработка, производство и продажа широкой панели диагностических реактивов и готовых ИФА-наборов для количественного определения онкомаркеров, гормонов, аутоантител. На сегодняшний день «ХЕМА» является одним из мировых лидеров в получении очищенных опухолевых антигенов СА 125, СА 19.9, СА 15-3, КЭА/РЭА, ПСА, АФП, СА72-4 и соответствующих антител. Продукция «ХЕМА» всегда имеется в наличии на дистрибьюторском складе ООО «Интермедфарм- Юг» в г. Ростове-на-Дону.



000 «Бебиг» Россия, 109044, г.Москва, ул.Воронцовская, д.20, подъезд 5 +7 (495) 780-92-68 / 69 bebig.ru

Компания «БЕБИГ» - первый производитель высококачественных микроисточников для низкодозной брахитерапии рака предстательной железы на российском рынке. Брахитерапия является современным и весьма эффективным методом лечения рака предстательной железы у мужчин и вызывает минимальные побочные эффекты по сравнению с альтернативными методами лечения. Метод основан на имплантации микроисточников радиоактивного излучения на основе йода-125 по периметру опухоли. К основным преимуществам брахитерапии можно отнести низкую травматичность, отсутствие влияния на мужскую потенцию и быструю реабилитацию после операции. На данный момент продукция компании «БЕБИГ» поставляется в 27 медицинских центров по всей России и в страны СНГ: Республику Казахстан и Республику Армения. С момента открытия завода компанией произведено более 10 000 микроисточников для проведения операций. Совместно с ведущими отраслевыми ассоциациями Европы «БЕБИГ» организует обучение специалистов, проведение мастер-классов и конференций, что способствует активному развитию брахитерапии в России.



Центр – крупнейший в России производитель и поставщик на рынок России и ближнего зарубежья более 12 видов РФП на основе радионуклидов131I,123I,89Sr,67Ga,111In. Центр ведет разработку и внедрение в клиническую практику инновационных РФП для диагностики и терапии заболеваний в онкологии, кардиологии и др. В 2016 году организовано производство препарата «Натрия йодид, 131I капсулы».

Центр был создан приказом ФМБА России 1 сентября 2010 года, в связи с образовавшейся необходимостью в профессиональном создании (проектирование, строительство, оснащение) объектов ядерной медицины. В портфолио Центра находится более 30 проектов спецучреждений, включая ФВЦМР ФМБА России (Димитровграде).

Многолетний опыт разработки логистических решений по доставке особо опасных грузов и наличие парка специализированных автомобилей позволяют осуществлять транспортирование радиоактивных веществ в любую точку России и ближнего зарубежья.



000 «Медицинская компания ЮНИКС» 121354, г. Москва, ул. Кутузова, д. 11, корп.2 тел.+7 (495) 258-85-48 факс+7 (495) 258-85-47 trade@unix-medical.ru www.unix-medical.ru

Компания «ЮНИКС» работает в сфере здравоохранения с 1999, на сегодняшний день является комплексным экспертом-интегратором в реализации многоуровневых проектов создания, реконструкции и оснащения лечебно-профилактических учреждений, реализует проекты по федеральным и региональным целевым программам и внедряет мировой опыт современных медико-инженерных технологий на территории Российской Федерации.

КЛЮЧЕВЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

- ПРОЕКТИРОВАНИЕ ЛПУ
- СТРОИТЕЛЬСТВО ЛПУ
- ОСНАЩЕНИЕ ОБОРУДОВАНИЕМ «ПОД КЛЮЧ»
- ІТ-РЕШЕНИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНЫ
- ВВОД ОБЪЕКТА В ЭКСПЛУАТАЦИЮ
- ИНСТРУКТАЖ ОБСЛУЖИВАЮЩЕГО ПЕРСОНАЛА
- СЕРВИСНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ
- ГОСПИТАЛЬНЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ (В ФОРМАТЕ ГЧП)



Надежные технологии. Невероятные результаты.

Система TrueBeam® Система TrueBeam произвела революцию в лучевой терапии:

это первая система, в которой сочетается высокодозное излучение с точностью до десятых долей миллиметра для сверхбыстрого и безопасного лечения.

Это многофункциональная инновационная платформа высокоточной лучевой терапии и радиохирургии с возможностью визуального контроля.

Система TrueBeam дает возможность лечить онкологические заболевания с визуальным контролем и облучать опухоли, расположенные в непосредственной близости от жизненно важных органов.







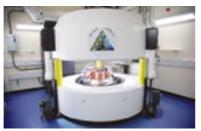


Решения для радиологической службы и центров ядерной медицины «под ключ»









Компания осуществляет следующие виды работ:

- Проектирование и строительство радиационных объектов с авторским надзором.
- Поставка и монтаж с последующим гарантийным и постгарантийным обслуживанием онкологического оборудования.
- Обучение персонала, проведение тренингов и повышение квалификации.













veropharm

«ВЕРОФАРМ», один из ведущих российских производителей лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, был основан в 1997 году. Компания специализируется на производстве доступных высококачественных препаратов в таких направлениях медицины, как онкология, женское здоровье, гастроэнтерология, инфекционные заболевания, дерматология и неврология (ЦНС), а также на производстве медицинских пластырей.

Продуктовый портфель компании насчитывает более 300 наименований продукции, в основном дженериков.

«ВЕРОФАРМ» является крупнейшим в России производителем онкологических лекарственных средств в натуральном выражении (в упаковках).

«ВЕРОФАРМ» также хорошо известен как производитель высококачественных пластырей, выпускаемых на заводе в Воронеже - первом предприятии, организовавшем лейкопластырное производство в СССР в 1944 году. Несколько видов пластырей компании «ВЕРОФАРМ» были включены в список «100 лучших товаров России».

В 2014 году компания «ВЕРОФАРМ» вошла в состав компании Abbott, одного из лидеров мировой отрасли здравоохранения.



«Джонсон & Джонсон», 000 121614, Москва, ул. Крылатская, д. 17, корп. 3, 2 тел. +7 (495) 580-77-77 факс +7 (495) 580-78-78 E-mail: Reception_mdd@its.jnj.com Web: https://www.jnj.ru/

Подразделение Johnson & Johnson Medical Devices - самый большой в мире бизнес в сфере медицинского оборудования и расходных материалов. Сегодня высокотехнологичное оборудование, изделия медицинского назначения и расходные материалы используются для лечения и диагностики заболеваний в области сердечно-сосудистой хирургии, онкохирургии, нейрохирургии, общей хирургии, травматологии и ортопедии, спортивной медицины, эндокринологии, педиатрии, акушерства и гинекологии.

ETHICON Minimally Invasive Surgery производит современное высокотехнологичное оборудование для открытых и малоинвазивных хирургических вмешательств: оборудование для эндоскопического доступа, разделения и коагуляции биологических тканей, формирования надежного скобочного шва и лигирования сосудов.

Подразделение Mentor производит широкий спектр высококачественных имплантов молочной железы, заполненных силиконовым гелем, которые используются для эстетической и реконструктивной хирургии.

Высочайшее качество и безопасность – визитная карточка нашей продукции, отвечающей самым высоким требованиям.



121351, Российская Федерация, Москва, ул. Коцюбинского, д. 4, стр. 3, офис 239 Тел.: +7 495 280 10 31/Факс +7 495 280 10 32 egamedica@bk.ru www.egamed.msk.ru

Компания 000 «ЕгаМедика» известна в российской медицине как импортер расходных материалов для эндоваскулярной хирургии, принадлежностей и устройств для инновационных, высокоэффективных и наиболее безопасных технологий в диагностике и лечении различных заболеваний сердечно-сосудистой системы. Приоритетным направлением компании является поиск, внедрение, обучение специалистов сердечнососудистой хирургии и поддержка новых методов проведения операций в рентгенэндоваскулярной хирургии.

В ассортимент продуктов компании входят: стенты сердечно-сосудистой системы производства компаний SAHAJANAND MEDICAL (Индия), окклюдеры производства St.Jude Medical (США), катетеры, проводники, эмболизационный материал, катетеры для дренирования и другой инструмент производства компании MeritMedical Systems, Inc. (США/Ирландия).



Москва, ул. Усачева, 2, стр. 1 Индекс: 119048 +7 495 933 55 11 Факс: +7 495 502 16 25 E-mail: info@takeda.com www.takeda.com.ru

«Такеда Россия» (ранее «Никомед Россия») входит в состав Takeda Pharmaceutical Company Limited («Такеда») с сентября 2011 года. Как крупнейшая фармацевтическая компания в Японии и один из мировых лидеров индустрии, «Такеда» придерживается стремления к улучшению здоровья пациентов по всему миру путем внедрения ведущих инноваций в области медицины.

«Такеда» имеет представительства в более чем 70 странах мира, с традиционно сильными позициями в Азии, Северной Америке, Европе, а также на быстрорастущих развивающихся рынках, включая Латинскую Америку, Россию-СНГ и Китай. Компания сосредотачивает свою деятельность на таких терапевтических областях, как: сердечно-сосудистые и метаболические заболевания, иммунные нарушения и респираторные заболевания, онкология и заболевания центральной нервной системы.

«Такеда» занимает 12 место в мировом рейтинге в сегменте рецептурных препаратов, 14 строчку рейтинга компаний в странах БРИК и 18 строку – в европейском рейтинге. В России компания входит в top-10 ведущих фармацевтических компаний по объему продаж.







Инновационная форма внутривенного железа

Возможность вводить до 1000 мг железа за одну короткую инфузию (15 мин.) без введения тест-дозы

Не содержит декстран

Оригинальный препарат из Швейцарии



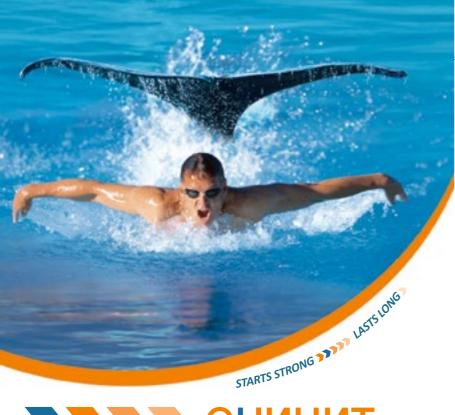
Искусство ферротерапии

Сокращенная информация по применению.

Тортовое название препарата: Феринжект* (Ferinject*), Регистрационный номер: ЛСР-008848/10, МНН или группировочное название: железа карбоксимальтозат. Активное действующее вещество: железа карбоксимальтозат 156-208 мг, эквивалентно содержанию железа 50 мг в 1 мл. Лекарственная форма: раствор для внутривенного введения. Показания к применению: Железодефицитная анемия в том случае, когда пероральные препараты железа незффективны или не могут быть использованы. Диагноз должен быть подтвержден лабораторными мисследованиями. Способ применения и дозы: Феринжект* может вводиться внутривенно капельно (инфузионно) в максимальной однократной дозе до 1000 мг железа (максимально 20 мг железа/кг массы тела). Нельзя вводить внутривенно струйно в максимальной однократной дозе до 4 мл (200 мг железа) в день, но не чаще 3 раз в неделю. Противопоказания: повышенная чувствительность к комплексу железа карбоксимальтозата, раствору железа карбоксимальтозата или к любому из компонентов препарата; анемия, не связанная с дефицитом железа, например, дроугая микроцитарная анемия; признаки перегрузки железом или нарушение утилизации железа, дети в возрасте до 14 лет. С осторожностью: Нарушение физика инфекции печени, хроническая инфекция, бронхиальная астма, экзема, атопическая аллергия, натрий-контролируемая диета (1 мл препарата сорежит до 5,5 мг натрия). Прекратить применение при текущей бактериемии. Феринжект* не исследовался у детей до 14 лет. Побочное действие: часто – головная боль, головокружение, повышение артериального давления, тошнота, реакции в области инъекции. Полный перечень побочных эффектов содемжита в инстокции по помменению.

Полная информация содержится в инструкции по применению.

Дата выхода рекламы: октябрь 2016.





Предпочтительный выбор по данным Международных (MASCC, ESMO, ASCO, NCCN) и Российских (RUSSCO) рекомендаций в предупреждении *острой* и *отсроченной* тошноты и рвоты на фоне высоко- и умеренно-эметогенной химио- и лучевой терапии

Продолжительный период полувыведения (> 40 часов)

Максимальное сродство (аффинность) к серотониновым рецепторам

Уникальный механизм перекрестного ингибирования 5-HT3/NK-1 рецепторов



ФОРМА ВЫПУСКА: 1 флакон 0,25мг/5мл, раствор для внутривенного введения

Единственный антагонист 5-HT3 рецепторов, применяемый однократно с 1-го дня 1-го цикла при однодневном курсе химиотерапии и через день — при многодневном курсе химиотерапии

Регистрационное удостоверение № ЛП-000716, 2011-09-29 «Helsinn Birex Pharmaceuticals Ltd.» (Ирландия). На правах рекламы

Affronti M.L., Bubalo J. Palonosetron in the management of chemotherapy-induced nausea and vomiting in patients receiving multiple-day chemotherapy // Cancer Manag. Res. 2014. Vol. 6. P. 329–337. Roja S., C at J. J. Pharmacolic Rypther. 2010; 335(2): 362-8.







Россия, 143421 МО, Красногорский район, 26 км автодороги «Балтия», БЦ «Рига Лэнд», строение 1. Телефон/факс: (495) 228-33-88 Email: dmn.ru@nutricia.com http://nutricia-medical.ru/

000 «Нутриция Эдванс» – подразделение международной компании Danonewww.danone.com, является лидером в области специализированного питания на европейском рынке.

Наши специалисты убеждены, что полноценное сбалансированное питание, подобранное с учетом формы заболевания и особых физиологических потребностей организма, является неотъемлемой частью успешной терапии. Современное питание ускоряет процессы восстановления, облегчает симптомы болезни, а в некоторых случаях даже останавливает прогрессирование патологического процесса, возвращая к нормальной и активной жизни. Создаваемое ООО «Нутриция Эдванс», полноценное сбалансированное питание содержит все необходимое для здорового организма.

Совместно с врачами, диетологами и научными экспертами группа компаний разработала широкий спектр специализированных продуктов высокого качества для людей с различными питательными потребностями. Выбирая производимое 000 «Нутриция Эдванс» полноценное сбалансированное питание, вы получаете по-настоящему качественные и полезные продукты.



000 «Си Эс Си ЛТД» 115478, г. Москва, Каширское ш., д. 23, 4 эт., помещ. II, тел. 8 (499) 324-9640 факс 8 (499) 324-9140 www.cscrussia.info

Компания «СиЭсСи ЛТД» представляет на Российском фармацевтическом рынке в качестве поддерживающей терапии в онкологической и гематологической практике оригинальный препарат ОНИЦИТ (палоносетрон), рекомендованный международными и российскими организациями: MASCC, ASCO, NCCN, ESMO и RUSSCO - в качестве антиэметогенной терапии последнего поколения.

ОНИЦИТ обеспечивает выраженный и длительный клинический эффект по предупреждению острой и отсроченной тошноты и рвоты при химио- и лучевой терапии (высоко- и умеренно- эметогенной):

- наиболее продолжительный период полувыведения (> 40 часов);
- максимальное сродство (аффинность) к серотониновым 5-НТЗ рецепторам;
- положительный кооперативный ответ;
- уникальный механизм ингибирования перекрестных связей 5-НТ3/ NK1 рецепторов;
- эффект интернализации (до 100 часов).

Оницит не оказывает влияния на параметры ЭКГ (не удлиняет интервал QTc). Оницит (0,25мг/5мл) вводится однократно внутривенно в течение не менее 30 секунд в дозе 0,25 мг за 30 минут до начала химиотерапии.

При многодневных курсах химиотерапии рекомендуемая доза препарата Оницит® составляет 0,25 мг через день.



АО «Фармасинтез» 123100, Москва, Пресненская наб, 12, башня Федерация (Запад), 42 этаж. тел. +7 (495) 750-54-37, факс. +7(495) 942-49-96 http://www.pharmasyntez.com

АО «Фармасинтез» работает на рынке лекарственных препаратов с 1997 года, деятельность компании в первую очередь ориентирована на разработку и производство лекарственных препаратов для лечения социально значимых заболеваний, таких как туберкулез, ВИЧ/СПИД, онкология, заболевания крови. Компания является лидером по производству противотуберкулезных препаратов в России.

Миссия компании:

- выпуск высококачественных и эффективных лекарственных препаратов, востребованных современной медициной
 - разработка инновационных лекарственных препаратов
- увеличение доли отечественных препаратов на российском рынке за счет замещения импортных аналогов.
- С 2011 года компания «Фармасинтез» входит в топ-10 ведущих фармацевтических компаний России по динамике выпуска лекарственных средств.

Инвестиционная деятельность:

- В Санкт-Петербурге проектируется научно-производственный комплекс по разработке и производству противоопухолевых и биотехнологических препаратов по стандартам EMA, ISO, GMP EC, US FDA и актуальных стандартов РФ, срок ввода в эксплуатацию конец 2016 года.
- В Братске проектируется завод по производству активных фармацевтических субстанций, запуск планируется в 2016 году

Разрабатывается проект создания совместного предприятия «Фармасинтез-Зерде» в Шымкенте по производству противоопухолевых и кардио препаратов, запуск намечен на 2017 год.



для химиотерапии рака яичников





Федеральный центр по проектированию и развитию объектов ядерной медицины ФМБА России, ФГУП 123098, г. Москва, ул. Живописная, д. 46/15. Тел./факс: +7 (499) 638-88-11; +7 (495) 796-94-25; E-mail: info@fcprru Web: www.fcpr.ru

Центр – крупнейший в России производитель и поставщик на рынок России и ближнего зарубежья более 12 видов РФП на основе радионуклидов131I,123I,89Sr,67Ga,111In. Центр ведет разработку и внедрение в клиническую практику инновационных РФП для диагностики и терапии заболеваний в онкологии, кардиологии и др. В 2016 году организовано производство препарата «Натрия йодид, 131I капсулы».

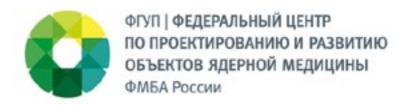
Центр был создан приказом ФМБА России 1 сентября 2010 года, в связи с образовавшейся необходимостью в профессиональном создании (проектирование, строительство, оснащение) объектов ядерной медицины. В портфолио Центра находится более 30 проектов спецучреждений, включая ФВЦМР ФМБА России (Димитровграде).

Многолетний опыт разработки логистических решений по доставке особо опасных грузов и наличие парка специализированных автомобилей позволяют осуществлять транспортирование радиоактивных веществ в любую точку России и ближнего зарубежья.



Представительство Частной компании с ограниченной ответственностью «Астеллас Фарма Юроп Б.В.» (Нидерланды) г.Москва 109147, Россия, г. Москва, ул. Марксистская, д. 16 Тел. 737-07-55 Факс 737-07-53, 54, 57

Компания «Астеллас» входит в число 20 ведущих фармацевтических компаний мира. Созданная в 2005 году путем слияния компаний «Яманучи» и «Фуджисава», компания «Астеллас» целенаправленно продолжает разработку первоклассных препаратов в таких областях медицины как трансплантология, онкология, урология, дерматология, инфекции, терапия боли и в других терапевтических областях. Международная компания «Астеллас» сфокусирована на программах исследований и разработок и стремится к улучшению качества жизни людей во всем мире.



ПРОЕКТЫ БУДУЩЕГО ДЛЯ ЖИЗНИ В НАСТОЯЩЕМ

Проектно-изыскательские работы Строительно-монтажные работы Научно-техническое инжиниринговое сопровождение Инновационные разработки Производство РФЛП Логистика Отдел контроля качества www.fcpr.ru





Краткая инструкция по медицинскому применению. Регистрационный номер: ЛП-003716 от 11,07,2016. Торговое наименование: Лин Международное непатентованное наименование: олапариб. Лекарственная форма: капсулы 50 мг. Показания к применению: поддерживающая монотерапия при платиночувствительном рецидиве серозного эпителиального рака яичников, маточных труб или первичного перитонеального рака высокой степени элокачественности с наличием герминальной (наследственной) мутации гена ВРСА и/или соматической мутации гена BRCA (возникшей в клетках опухоли) у взрослых пациенток, ответивших (полный или частичный ответ) на платиносодержащий режим химиотерапии. Противопоказания: повышенная чувствительность к олапарибу или любому из компонентов препарата; беременность и период грудного вскармливания (во время терапии и в течение 1 месяца после последнего приема препарата); функции почек средней и тяжелой степени; нарушение функции печени (повышение концентрации билирубина в сыворотке более чем в 1,5 раза от верхней границы нормы); дети и подростки в возрасте до 18 лет (данные отсутствуют). С осторожностью: совместный прием с мощными индукторами или ингибиторами изоферментов цитохрома СУРЗА и ингибиторами Р-gp. Способ применения и дозы: внутрь по 400 мг (8 2 раза в сутки (суточная доза 800 мг). Пациенты должны начать поддерживающую терапию препаратом Линпарза не позднее 8 недель после за вершения курса химиотерапии, содержащей препарат платины. Рекомендуется продолжать терапию до прогрессирования основ ния. Информацию по коррекции дозы и дозировке у особых категорий пациентов смотрите в полном варианте инструкции. **Побочное действие** наблюдавшиеся нежелательные реакции 3 и выше степеней СТСАЕ представлены ниже. Определение частоты побочных реакций: очень часто (≥1/10), часто (≥1/100, <1/10), нечасто (≥1/1000, <1/100), редко (≥1/10000, <1/1000), очень редко (<1/10000). Нарушения нечасто - снижение аппетита. Нарушения со стороны нервной системы: нечасто - головная боль, головокружение. Нарушения со желудочно-кишечного тракта: часто - тошнота, рвота, диарея; нечасто - боль в верхней части живота, стоматит. Общие нарушения и реакции в месте введения: часто - утомляемость (включая астению). Изменения параметров лабораторных и инструментальных иссл дена частота отклонений результатов лабораторных исследований, а не отмеченных нежелательных реакций): очень часто - ан жение концентрации гемоглобина), лимфопения (снижение количества лимфоцитов), часто - нейтропения (снижение абсолютного коли<mark>чества</mark> нейтрофилов), тромбоцитопения (снижение количества тромбоцитов), нечасто - повышение концентрации креатинина в крови. Рекомендуется выполнить клинический анализ крови до начала терапии, повторять его ежемесячно в течение первых 12 месяцев терапии, и затем — п чески для мониторинга клинически значимых изменений гематологических параметров во время лечения, которые могут потребовать приоста-

Перед назначением препарата ознакомьтесь, пожалуйста, с полной инструкцией по медицинскому применению. Дальнейшая информация предоставляется по требованию.

*Ledermann J, et al. Lancet Oncol. 2014;15:852-861





Общество с ограниченной ответственностью «АстраЗенека Фармасьютикалз» Москва, 125284, ул. Беговая, дом 3, строение 1 Тел. +7 495 799 5699, Факс +7 495 799 5698 www.astrazeneca.com www.astrazeneca.ru

О компании «АстраЗенека»

«АстраЗенека» является международной инновационной биофармацевтической компанией, нацеленной на исследование, развитие и коммерческое использование рецептурных препаратов в таких терапевтических областях, как кардиология, эндокринология, онкология, респираторные заболевания и воспалительные процессы, инфекции и психиатрия. Компания представлена более чем в 100 странах мира, а её инновационными препаратами пользуются миллионы пациентов.

Россия является одним из приоритетных рынков для деятельности «АстраЗенека». Число сотрудников компании в России составляет более 1000 человек в 70 городах России. Около 40 оригинальных препаратов компании зарегистрированы и разрешены к использованию на территории страны. В 2015 году компания открыла собственное локальное производство в России на территории Калужской области.

ℱBRAINLAB

Компания Brainlab, штаб-квартира которой находится в Мюнхене, разрабатывает, производит и продает программно-управляемые медицинские технологии, открывающие доступ к усовершенствованным, менее инвазивным методам лечения пациентов.

Ее ключевые продукты предназначены для информационно управляемой хирургии, радиохирургии, высокоточной лучевой терапии, интеграции цифровой операционной, обмена данными и знаниями. Технология Brainlab повышает эффективность лечения в области лучевой терапии и некоторых областях хирургии, включая радиохирургию, нейрохирургию, ортопедическую, ЛОР-, ЧЧЛ-, спинальную и травматологическую хирургию.

Частная компания Brainlab, основанная в Мюнхене в 1989 году, установила более 11 000 систем почти в 100 странах. В 19 представительствах по всему миру работает 1350 сотрудников, включая 385 специалистов по исследованиям и разработке, которые составляют важную часть отдела разработки продуктов.



000 « БЕРИНГЕР ИНГЕЛЬХАЙМ « 125171, Москва, Ленинградское шоссе, 16А стр.3 Телефон +7 (495) 544-5044 Факс +7 (495) 544-5620

Более подробную информацию о компании можно получить на сайте - www.boehringer-ingelheim.com

Boehringer-ingelheim

Берингер Ингельхайм входит в число 20-ти мировых лидеров фармацевтического рынка. Штаб-квартира находится в г. Ингельхайм/ Германия. На мировом рынке компания представлена в 146 странах, общее количество сотрудников составляет более 47 700 человек.

Основанная в 1885 году и находящаяся в семейном владении Берингер Ингельхайм занимается научными исследованиями и разработками инновационных, высокоэффективных препаратов для лечения людей и животных.

Ключевым элементом корпоративной культуры компании является приверженность идее социальной ответственности бизнеса, что включает в себя заботу о сотрудниках, а также участие в широком спектре социальных проектов. В 2014 году 19.9% от чистой суммы продаж препаратов компании было реинвестировано в научные исследования и разработки инновационных препаратов.



000 Мерц Фарма Адрес: 123317, Москва, Пресненская наб, 10, блок С «Башня на набережной». Тел.: +7 (495) 653-8-555 Факс: +7 (495) 653-8-554 Web: merz.ru

000 «Мерц Фарма» - официальный представитель частной компании Merz Pharma Group на территории России. Основание организации пришлось на 1908 год. когда молодой аптекарь и химик Фридрих Мерц создал ее во Франкфурте, где и по сей день находится главный офис. В России же первый офис открылся 1997 году в столице страны, а сейчас ее представительство есть в любом крупном городе.

Основные цели компании - выпуск фармацевтических препаратов и научные исследования. Более двадцати процентов от всего оборота организации идут на поддержку изучения медицины. Главными направлениями для фирмы являются неврология, гепатология, гинекология, эстетическая и клиническая дерматология.

Первые средства против морщин и противозачаточные препараты были изобретены с помощью этой компании, а выпущенный в 2002 году Акатинол и Мемантин стал первым действенным медикаментом для лечения умеренных и тяжелых типов слабоумия, вызванного болезнью Альцгеймера. Организация достигла положительных результатов в изучении болезней ЦНС и дерматологии. Возложив на себя ответственность за здоровье и безопасность людей, компания выпускала качественную продукцию для блага каждого пациента.

В России компания Мерц занимается продвижением иммуноглобулинов немецкой компании Биотест Фарма ГмбХ - такие препараты, как Пентаглобин, Неоцитотект, Неогепатект и Интратект. Многие из них уникальны и занимают лидирующее положение в лечении сепсиса, цитомегаловирусной инфекции и профилактики заражения Гепатитом В.





Н Р Т * От доказательств к практике увеличения общей выживаемости (ОВ)



эффективность (афатиниб) в 1-й линии терапии





ВРЕМЯ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

Доказательства эффективности во 2-й линии терапии аденокарциномы легкого

ООО «Берингер Ингельхайм»

ОНКОЛОГИЯ БЕРИНГЕР ИНГЕЛЬХАЙМ



125171, РФ, Москва, Ленинградское шоссе, д. 16 А, стр. 3 Тел.: +7 (495) 544 50 44 *НМРЛ – немелкоклеточный рак легкого

RII/VAR-151167



Подробнее о компании «Янссен» http://janssen.com/russia/

Компания «Янссен», фармацевтическое подразделение «Джонсон & Джонсон», нацелена на поиск решений для наиболее значимых неудовлетворенных потребностей здравоохранения. Ее деятельность сосредоточена в таких областях, как инфекционные заболевания, онкология, иммунология, неврология и психиатрия. Действуя во благо пациентов, компания разрабатывает инновационные продукты и решения для здравоохранения, которые помогают людям по всему миру.

На территории России компания «Янссен» представляет препараты для оказания медицинской помощи при лечении социально значимых заболеваний:

- Онкологические (рак предстательной железы, рак молочной железы, рак яичников, саркома мягких тканей) и онкогематологические (множественная миелома, лимфолейкоз, мантийноклеточная лимфома) заболевания
 - Заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)
 - Хронический вирусный гепатит С
 - Заболевания центральной нервной системы (рассеянный склероз)
 - Психические расстройства (шизофрения)

Также в российском портфеле компании представлены препараты для лечения и улучшения качества жизни пациентов в таких терапевтических областях, как гастроэнтерология, гинекология, дерматология, иммунология и нефрология.

U NOVARTIS

Группа компаний «Новартис» в России ЗАО «Санлоз» 000 «Новартис Фарма» 000 «Алкон Фармацевтика» Ленинградский проспект, д. 72, корп. 3 Москва, 125315, Россия Тел: +7 495 660 7509 Факс: +7 495 660 7510

«Новартис Фарма» — один из признанных мировых лидеров в разработке инновационных рецептурных лекарственных препаратов. Основные направления деятельности компании: кардиология. офтальмология. эндокринология, ревматология, дерматология, онкология, неврология, трансплантология, иммунология и область респираторных заболеваний.

«Новартис Фарма» имеет мощный портфель из порядка 50 эффективных инновационных препаратов с действующими патентами, а также молекул в развитии. В 2015 году компания инвестировала около 7 млрд. долларов США (23% общего объема продаж) в программу научных исследований и разработок.

В 2015 году в Санкт-Петербурге было завершено строительство фармацевтического завода «Новартис Нева». Завод спроектирован и построен в соответствии с международным стандартом надлежащей производственной практики GMP (Good Manufacturing Practice), а также с международными и национальными требованиями к производству, контролю качества и хранению лекарственных средств.



ный номер – ЛП 001632

Торговое название препарата — Зитига Международное непатенто

пишем, в течение т часа после приема препарата не уменьшение сражции выороса лекого желудолка, стено-рекомендуется прием пиши, До начала лежения препа- кардин, аргимия, иффоргилиция перссердин; жамкардин, ратом Зитига⁸, каждые 2 недели в течение первых трех инфаркт михокарда, недостаточность функции надпочен-месцве лежения, а затем кеммесчено следует мажерять ников, пелетритилицеридемые, аллекрический альвеолит, активность сывороточных трансаминаз и концентрацию рабдомиолия, миопатия, диарея, кожная сыль; емиятиль заизационных трансавинеза и концентрацию рабромногия, многатия, дизрея, кончена сыль, биленубина, легуриалное давление, концентрацию рабромногия, многатия, дизрея, кончена сыль, биленубина, легуриалное давление, концентрацию заизя Передасировате давнемо передохировем пренарата ООО «Дихосон», Россия, 121614, Мосява, к краи и спетень заделжим жидкости в организме спетует. Зитига" ограничены. При передохировем прина препарата ул, Крылатогата ул, Крылатогата ул, Крылатогата, ул, Крылат

Краткая инструкция по медицинскому применению препарата Зитига[®]

следует принять обычную дозу пропущенного препарата. Особые указания: препарат Зитига® может вызвать арата – Зитига[®] Коррежция дозы у пациентов с нарушением функции печени повышение артериального давления, гипокалиемию и непатентованное легкой степени не требуется. Препарат Зитига[®] следует задержку жидкости из-за повышения концентрации минена выдачительной применений прим Фармакотерапевтическая группа - другие антаго- нарушением функции печени тяжелой степени. Если в симптомов и признаков, позволяющих предположить • адмаматереалевтическая группа — другие ангаго— нисто горяноем и и проче вазало Препарат З игия — нисто горяноем и и проче вазало Препарат З игия — нисто горяноем и и проче вазало Препарат З игия — на ганаснами в предмаменению: То препарат З игия — на ганаснами в предмамателения предмамателения предмамателения предмами предмами и предмами предмами и предмами ответвленной железы типерумувствительность к актив-ному желистемиту иния лебому всоконоственному верамент и потром в возраза правышающего верамено границ с нему желистемиту иния лебому всоконоственному верамент и потром в возраз правышающего верамент и потром в возраз править лентиви, появляется написане малежестверных структ в потраж выправления появляется на поставорного в почительной выполнений пределений пределе печении обланаю, состоямие которых может ухудшатыся теренац правления сорожа печений поднам образи правления поднам образи правления поднам образи предам образи поднам образи поднам образи предам образи поднам о функционального жогосно по извософикации NYHA.

— почении препаратом Антига[®] валикого давте— деять во вниманение раг рекеничи пациентов, получающих ная доза препарата Зитига[®] составляет 1 (4 таблетия по ная, инфекции ил-евыворации, отуга[®], гокатури, селоск, у соктропируюмым соррежением натрим ная доза препарата Зитига[®] составляет 1 (4 таблетия по ная, инфекции ил-евыворации, отуга[®], гокатури, селоск, у соктропируюмым соррежением натрим ная доза препарата Зитига[®] составляет 1 (4 таблетия по ная, инфекции ил-евыворации, отуга[®], гокатури, селоск, у соктропируюмым соррежением натрим ная информации, отуга[®], гокатури, селоск, у соктропируюмым соррежением натрим за информации, отуга (за исителением деятивности агалениямистратемирорамы, диспелсия, за инителем на инистементы дистемировами, диспелсия, за инителем на извествением и за инителем на ините преднизолона. Рекомендуемая доза преднизолона серденная недостаточность, в том числе острая серден- Условия храмения: при температуре не выше 30°C составляет 10 мг/сут. Препарат нельзя принимать с ная недостаточность, левожегудочковая недостаточность. Хранить в оригинальной упаковке в недоступном для пищей, В течение 1 часа после приема препарата не уменьшение фракции выброса левого желудочка, стено-

Условия отпуска из аптек: По рецепту

janssen

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ПАЦИЕНТУ ПРЕПАРАТА ЗИТИГА® (ZYTIGA®) ВНИМАТЕЛЬНО ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ



ЗАО «Сандоз»

125315, г. Москва, Ленинградский пр-т, д.72, корп 3, Тел.: +7 (495) 660-75-09 Факс: +7 (495) 660-75-10

Web: www.sandoz.ru

Подписывайтесь на новости компании по ссылке @Sandoz_global at http://twitter.com/Sandoz_Global.

Компания «Сандоз», подразделение группы компаний «Новартис», является мировым лидером в области воспроизведенных лекарственных средств и биоаналогов, а также постоянно стремится к повышению уровня доступности высококачественной медицинской помощи для пациентов. Компания поставляет широкий спектр доступных по цене препаратовдженериков пациентам в разных странах мира.

Компания «Сандоз» располагает портфелем лекарственных средств, состоящим из более чем 1100 химических соединений, с объемом продаж в 9,2 млрд. долларов США в 2015 г. Штаб-квартира компании находится в г. Хольцкирхен, Германия. Компания «Сандоз» занимает лидирующую позицию в мире как в области биоаналогов, так и на рынке противоинфекционных, офтальмологических воспроизведенных лекарственных средств, а также дженериков, применяемых в трансплантологии.



000 "ЭЙСАЙ" 117342, Россия, Профсоюзная ул., 65, стр.1, Бизнес центр «Лотте» Тел.: +7 (495) 580 7026 Факс: +7 (495) 580 7028 E-mail: info_russia@eisai.net Web: www.eisai.ru

Компания Эйсай - одна из ведущих фармацевтических компаний в мире, занимается исследованиями, разработкой лекарственных препаратов. Миссия компании — уделять основное внимание пациентам и их близким, повышать эффективность здравоохранения в соответствии с ориентированным на человека подходом к здравоохранению.

Миссия Эйсай распространяется на пациентов по всему миру и реализуется через инвестиции и участие в партнерских инициативах, ориентированных на увеличение доступности лекарственных препаратов.

Компания Эйсай стремится к значительному прогрессу в области клинических исследований в онкологии, базируясь на научном знании, опыте, обладая ресурсами для поиска, доклинического изучения и разработки новых препаратов, вакцин, биологических препаратов и препаратов для поддерживающей терапии при различных онкологических заболеваниях.



ВОТРИЕНТ — признанный стандарт 1-ой линии терапии распространенного почечноклеточного рака 1,2



ВОТРИЕНТ – высокоселективный ингибитор ангиогенеза для эффективной терапии распространенного почечноклеточного рака, сохраняющий оптимальное качество жизни пациентов³

- Вотриент показан для лечения пациентов:
- с распространенным почечноклеточным раком (рПКР);
- с распространенной саркомой мягких тканей (кроме гастроинтестинальных стромальных опухолей и липосарком), ранее получавших химиотерапию.







Пожалуйста, перед применением ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению препарата ВОТРИЕНТ (пазопаниб)

ФОРМА ВЫПУСКА. Пазопаниб, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 200 мг, 400 мг. РУ №ПСР-008805/10. ПОКАЗАНИЯ. Лечение распространенного почечно-клеточного рака (ПКР). распространенной саркомы мигяки тканей (ОМТ) (кроме гастромнестичальных стромальных опухолей и липосаркомы) у пациентов, ранее получавших химиотератию. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ.

- Повышенная чувствительность к пазолачибу или любому другому компоненту препарата. - Нарушение функции печени тяжелой степени (в сязги с недостаточностью данных). - Нарушение функции почек тажкогой степени (в связи с недостаточностью данных). Одинороменное применение с другими противоопухолевыми препаратами. Беременность и период и применения груды». Детский возраст (в связи с недостаточностью данных). ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ. В Вижние на функцию печени: необходим контроль активности печеничных ферментов. Одиноременное применение пазоланиба С симвестатичным уреличивает риск повышения активности АПТ. ➤ Артериальная питертенник прекратить применение прегырата при возникновении питертичние-ского криза или в случае тяженоги артериальной гипертенным, которая не купируется, несмотря на актигипертенникую тералию и снижение дозы пазоланиба. ➤ Синдром обратимой задиней энцефалогатии (СОЗЭ) / синдром обратимой адней лейоконцефановатии (СОВТ): применение пазона у пациенов (2007/СОВ) необоримо прекратив. № Митерстициально болезь леток (ИБП) / певамонит необоримо прекратив. применение пазонаниба у тациентов с ИБП или пневмонитом. № Нарушения функции сердца: контроль АД и клинических признаков или симптомов хронической сердечной недостаточности. У пациентов с риском нарушения функции сердца следует оценить фракции выброса левого желудочка (ФВТЖ) перед началом терапки препаратом, и периодически проводить повторную оценку. Уздижение интервала QT и полиморфная желудочковая тахикардия: собподать осторожность при применении препарата у пациентов с удлинением интервала QT в анамнезе, у пациентов, получающих антиаритмические средства или прегараты, удлиняющие интервал QT, или у пациентов с заболеванием сердца в анамнезе. Контролю показателей ЭКГ и содержания электролитов следует провести перед началом терапим и повторять перходически во время печения препаратом. Увяления тромбоза артерий/век: с осторожностью у пациентов с высоким риском развития тромбоза или у имеющих явления тромбоза в анамиезе. У Громботическая ликроантиолатия (ТМА): применение препарата у пациентов с ТМА необходимо прекратить. У еморралические явления: с осторожностью у пациентов с высоким риском развития кровотечения. У Перфорации и свищи органов ЖКТ: с осторожностью у пациентов с риском развития перфораций или свищей. У Заживление ран: прекратить применение препарата у пациентов с раскождением краев раны. У питотиреоз: профилактический контроль функции щитовидной железы. УПротечнуурия: контроль результатов анализа мочи для выявления увеличения степени упротенурии в небопримо проводить перед реасилом терлими и повторить перемочение пред реасилом терлими и повторить перемочение пред реасилом терлими повторить перемочение пред реасилом терлими повторить перемочение до по (> 10%); анорежоїв, головная боль, брадинардия (бесоимтомная), артериальная пипертензив, боль в животе, диарея, тошнота, рвота, повышение активности АПТ и АСТ, обесцвечивание волос, астения, повышенная утомляемость, изменение лабораторных показателей; «часто (1–10%); нейтроления, тримбоцитоления, гипотиреоз, снижение массы тепа, дистевзия, транзиторная ишемическая атака, ишемия мискарда, удлинение интервала ОТ, носовые кровогечения, тематурия, дисфония, диспетоия, повышение уровня литазы, нарушение функции печени, типербилирубинемия, аполеция, ладонно-подошвенная эритродивестезия, соль, обесцвечивание кожи, протеннурия, боть в грудной клетке; • нечасто (0.1–196), ишемический инсульт, нарушения функции сердца (такие, как онижение ФВПК или эроническая серденная недостаточность), инфаркт миокарда, полиморфная желудочковая тахикардия, кровоизиняне в головной мозг, кровотечение из органов желудочно-жишечного тракта, вгочное кровотечение, перфорации органов желудочно-жишечного тракта, свици органов желудочно-жишечного тракта, ввления венозного тромбоза. №СМТ - очень часто (≥ 10%): анкрексия, снижение моско тега, головоиружение, головная боль, брадикардия (беспиятомная), артериальная гипертення, кашель, одыша, боль в животе, диарев, тошнога, столатит, рвога, алогеция, жиболиативная сыпь, обещение волос, ладонно-годошенная утомляются с периферические отеки, отклонения пабораторных показателей; « часто (1–10%): гипотиреоз, нарушения функции сердца (такие, как онижение ФВПЖ или хроническая сердечная недостаточносты), удлинение интервала 0Т, носовые кровотечения, легочное кровотечение, инфоркт мискарда, автения венозного тромбоза, дисфония, пневмоторакс, дистепсия, повышение эктивности АПТ и АСТ, сухость кожи, ломкость ногтей, озноб, затуманенность зрения; • нечасто (0,1–1%): ишемический инсульт, кровоизлияние в головной мозг, кровотечение из органов желудочно-кишечного тракта, гематурия, свищи органов желудочно-нишечного тракта, гипербилирубинемия, сыпь, протеинурия, астения. Нежелательные реакции по данным пострегистрационного наблюдения: • очень часто (≥ 10%), арталития, часто (1-10%), машечные ставим, метеоризм, повышение эктивности гамматитуамитрансферазы, «нечасто (0,1-1%); инфекционные заболевания (с неотроленией и без нее), онцром обратимой задней энцефалотатии, пандеалит, отслойка/разрыв сегчатии, - редую (0,01-0,1%); интерстициальная болевань легим/инежинит. С полным перечием нежелательных ться, обратившись к инструкции по примене нию препарата. НОВАРТИС ФАРМА АГ, ШВЕЙЦАРИЯ.

1. B. Escudier, C. Porta, M. Schmidinger et al. Renal cell carcinoma: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Annals of Oncology 25 (Supplement 3): iii93—ii56, 2014. 2. NCON Clinical Practice Guidelines in Oncology, Kidney Cancer, Version 3. 2015. http://www.ncm.org/professionals/physician_gls/f_guidelines_nojava.asp\//estre. 3. Sternberg On et al. Pazopanib in locally advanced or metastatic renal cell carcinoma: results of a randomized phase III trial. J Clin Oncol 2010;28:1061–1068.

627410/VOT RCC/A5/11.2016/700





Доказанная долговременная выживаемость – новый уровень эффективности терапии у пациентов с нерезкетабельной и метастатической меланомой, ранее получавших лечение



Почти удвоение однои двухлетней выживаемости ¹

46% ОДНОЛЕТНЯЯ

24% ДВУХЛЕТНЯЯ выживаемость

⁶Без поправки на множественное сравнение.

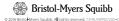
EpaciA [®] инаструкция по применению.

Hodi FS, O'Day SJ, McDermott DF, et al. Improved survival with ipilimumab in patients with metastatic melanoma. N Engl J Med. 2010;363(8):711-

Первый и единственный иммуноонкологический препарат в России, достоверно обеспечивающий долговременную выживаемость: практически удвоение одно- и двухлетней общей выживаемости

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЕРВОЙ* (YERVOY*)

season (a) or an (1) or an (1) or any or any other properties (a) or any other propert







Бристол-Майерс Сквибб Россия Москва, Земляной вал, 9 Телефон: +7 (495) 755 92 67 Факс: +7 (495) 755 92 62 www.b-ms.ru www.bms.com

Бристол-Майерс Сквибб – глобальная биофармацевтическая компания, миссия которой открывать, разрабатывать и выводить на рынок инновационные лекарственные препараты, помогающие пациентам преодолевать серьезные заболевания. Наши лекарственные препараты помогают миллионам людей по всему миру бороться с тяжелыми заболеваниями, таками как онкологические, сердечно-сосудистые, сахарный диабет, гепатит В, ВИЧ/СПИД, психические расстройства и ревматоидный артрит. Благотворительные программы Фонда «Бристол-Майерс Сквибб» направлены на улучшение медицинской помощи и результатов лечения, даря надежду людям из наиболее уязвимых групп населения во всем мире.



«Селджен Россия» 125047, Москва, 1-ая Тверская-Ямская улица, 21 Бизнес центр «Четыре ветра» Телефон: +7 495 777 6 555

«Селджен» — это транснациональная биофармацевтическая корпорация, главная задача которой — улучшать качество жизни пациентов во всём мире.

Мы предлагаем пациентам по-настоящему инновационные препараты, которые изменяют их жизнь к лучшему. Миссия нашей компании в том, чтобы создать крупную всемирную биофармацевтическую корпорацию, специализирующуюся на исследовании и разработке средств для лечения опухолей и тяжёлых иммунных заболеваний воспалительного характера.

В крупнейших медицинских центрах проводятся клинические исследования препаратов, созданных корпорацией «Селджен». Экспериментальные препараты предлагаются пациентам с некурабельными формами опухолей крови и солидными опухолями, включая множественную миелому, миелодиспластический синдром, хроническую лейкоцитарную лейкемию, неходжкинскую лимфому (НХЛ), глиобластому, а также рак яичников, поджелудочной железы и простаты.

Для нас крайне важна забота о пациентах, которая входит в число основных принципов работы корпорации «Селджен». Мы убеждены, что все, кому наши открытия могут принести пользу, должны иметь возможность воспользоваться ими. Корпорация «Селджен» ставит здоровье пациентов на первое место и поэтому реализует самые передовые программы по предоставлению информации, поддержки и доступа к инновационным видам лечения в отрасли.

oncomedforum.ru



125009, Россия, Москва ул. Тверская, дом 22 Бизнес центр «Саммит» Тел.: +7 495 721 14 00 Факс: +7 495 721 14 E-mail: Sanofi.Russia@sanofi.com Web: www.sanofi.ru

Санофи является одним из глобальных лидеров в области здравоохранения, занимая 5-ое место в мире по объему продаж (данные IMS, 2015 г.). Санофи предлагает широкий спектр решений, основанных на научных инновациях и направленных на поддержку пациентов в ходе профилактики, лечения заболеваний и реабилитации.

Широкий портфель препаратов включает вакцины, оригинальные лекарственные средства, дженерики и безрецептурные препараты в ключевых терапевтических областях (редкие заболевания, рассеянный склероз, онкология, иммунология, инфекционные заболевания, сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания), потребительские товары.

В Санофи работает более 110,000 сотрудников, нацеленных на улучшение качества жизни пациентов во всем мире.

Санофи присутствует в России с 1970 года. Сегодня компания занимает лидирующие позиции на российском фармацевтическом рынке.



ООО «Натива»
Адрес для почтовой корреспонденции и
местонахождение офиса компании:
123001, г.Москва, Ермолаевский пер.25
Адрес производства: 143422, Московская область,
Красногорский район, с. Петрово-Дальнее
Тел./факс: +7 (495) 644-00-59, +7 (495) 502-16-43,
Е-mail: info@nativa.pro

Компания 000 «Натива» участвует в государственной программе импортозамещения и выполняет научно-исследовательскую и опытно-конструкторскую работу по Федеральной целевой программе «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу». В совместных с государством проектах разрабатывает и выпускает высокотехнологичные лекарственные порепараты, входящие в Перечень стратегически значимых лекарственных средств. Приоритетами в деятельности компании являются контроль за качеством выпускаемых лекарственных препаратов и гарантия эффективности лечения.



Абраксан $^{\otimes}$ (нанодисперсный паклитаксел, стабилизированный альбумином) — первый нанопрепарат, селективно воздействующий на опухоль за счет транспортной системы альбумина 3 .

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА АБРАКСАН°.

Регистрационный номер: ЛСР-009047/10. Торговое название: Абраксан. МНН: паклитаксел + альбумин. Лекарственная форма: лиофилизат для приготовления суспензии для видузий. Показания к применению: метастатический рык молочной железы (у взрослых пациентов) тералия второй и последующих линий рефрактерных к стандартной аптрациклин-сорежащей комбинации рованной химиногрании (или при валичии призовольствания) при решдиве заблювания в течение бы мес. после завершения адьовантной тералии; метастатическая аденокарцинома поджелудочной железы (у взрослых пациентов) в комбинации с генцитабимо в качестве тералии первой пини. Проговоложания: пинерускатительность кажитаксери или любому из вспомогательных веществ перварта Комбинации с генцитабимо в качестве тералии первой пини. Проговодования с пенеричения функции печени, беременность, периодлахтации, детсим возраст до 18 лет. Уковин откруска-стотиу призовдитель: Фрегениу Каби США, ЛПС, США. Претензии потребителей надравать по адресу в России: Москва, 1-я Тверская-Ямская ул., а 21, тел.: (495) 777-65-55, факс: (495) 213-0-93, берахения откруска откруск

Von Hoff DD. et al. N Engl J Med. 2013: 369 (18): 1691–703.

² Государственный реестр лекарственных средств (http://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx) — по состоянию на март 2016 г.

³ Desai N. Drug Delivery Report. 2007/2008: 16th Edition, 37–41.



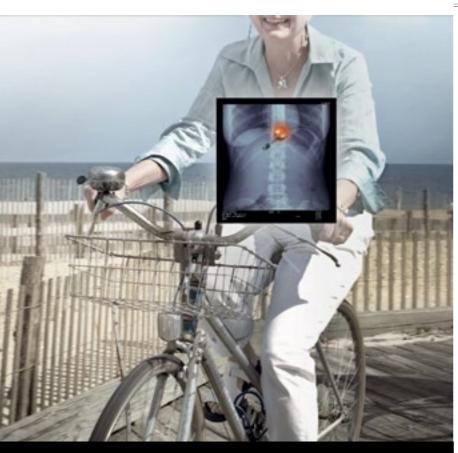
© 2014 Сеідепе Согрогаtіоп Представительство корпорации «Сепджен Интерниции Копдингз Корпорэйши». 125047, Москва, 1-а Тверскав-Ямская ул., д. 21, 2-й этаж, БЦ «Four Winds Plaza». Тел. 8 (495) 777-65-55



Представительство АО «Санофи-авентис груп» (Франция). 125009, Москва, ул.Тверская, д. 22. Тел.: 8 (495) 721-14-00. www.sanofi.ru







С ПРЕПАРАТОМ ЭКСДЖИВА ВЫ МОЖЕТЕ ЛУЧШЕ ЗАЩИТИТЬ ПАЦИЕНТОВ ОТ КОСТНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ1*

ПРИЦЕЛЬНО. ЭФФЕКТИВНО. НАДЕЖНО.







000 «Амджен» Россия, 123317, Москва Пресненская наб., д. 8, стр. 1, 7-й этаж тел.: +7 (495) 745-0478/79 факс: +7 (499) 995-1965 www.amgen.com www.amgen.ru

Амджен – биотехнологическая компания, занимающаяся разработкой, производством и распространением инновационных лекарственных препаратов, созданных методами генной инженерии. Компания Амджен, основанная в 1980 году, является лидером биотехнологической индустрии и одной из первых раскрыла потенциал нового поколения эффективных и безопасных лекарств и принципиально новых подходов к лечению тяжелых заболеваний.

Препараты Амджен изменили повседневную медицинскую практику, помогая миллионам людей во всем мире бороться с тяжелыми онкологическими, гематологическими и нефрологическими заболеваниями, ревматоидным артритом и другими серьезными патологиями. Обширный портфель разрабатываемых на сегодняшний день препаратов (более 50 новых молекул, находящихся на разных стадиях разработки и иссле- дований) подтверждает приверженность компании к использованию научных достижений для улучшения жизни людей.

Как и 35 лет назад, компания Амджен остается верна своей миссии:

«Служить пациентам, страдающим тяжелыми заболеваниями, путем разработки инновационных лекарств для удовлетворения медицинской потребности».

Офис Амджен в России открыт в 2006 году.

В настоящее время в России зарегистрированы и представлены на рынке 10 препаратов: Неуластим и Нейпоген (профилактика и лечение фебрильной нейтропении), Аранесп (анемия в онкологии и нефрологии), Мимпара (первичный и вторичный гиперпаратиреоз), Вектибикс (метастатический колоректальный рак), Энплейт (идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура), Пролиа (остеопороз), Эксджива (профилактика костных осложнений при метастазах опухолей в кость, гигантоклеточная опухоль кости), Кипролис (множественная миелома) и Репата (гиперлипидемия и дислипидемия).

Более подробную информацию о новейших научно-исследователь- ских разработках и лекарственных препаратах компании «Амджен» можно найти на сайтах: www.amgen.com и www. amgen.ru.



 Knauf W. et al., British Journal of Haematology, 2012, 159, 67-77. 2. Fischer K. et al. J Clin noclo 29: 3559-356, 2011. 3. Rummel et al., Lancet, 2013 Apr 6, 381(9873); 1203-10. 4. Ponisch et al., J Cancer Res Clun Social, 2014, pp. 13241; 2021. 25. Ponisch et al., J Cancer Res (in Drod.). 2012 Apr; 13281: 1405-11.
 PV J CP-00556/10 or 08.07.2010 г. Информация для специалистов здравоохранения. Имеются противопоказания, перед назначением небоходимо сизначиться с иструкцией grist говитий/акти/gris. для следня при показания, перед назначением неговородимо сизначиться с иструкцией grist говитий/акти/gris. для следня при показания, перед назначением неговородимо сизначения с систем струкцией grist говитий/акти/gris. для следня при показания, перед назначением неговородимо сизначения с при показания, перед назначением неговородим сизначения с при показания перед доступать при показания перед на при показания перед на при показания перед на при показания перед показания при показания перед на при показания показания при показания показания при показания при показания показания при показания пока

Представительство частной компании с ограниченной ответственностью «Астеллас Фарма Юроп Б.В.» [Нидерланды] г. Москва Россия, 109147, Москва, ул. Марксистская, 16 • Тел. +7 495 737 07 55

Реклама. RUS/BEN/01.2015/1/Tamion/489

