



XIII Всероссийская  
научно-практическая конференция  
с международным участием

**Москва**  
**18–20 ноября 2021**

# ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ – ДОСТИЖЕНИЯ И НОВЫЕ ПЕРСПЕКТИВЫ

онлайн-трансляция на сайте  
[infgepatit.com](http://infgepatit.com)



# МАВИРЕТ

глекапревир/пибрентасвир

## Сильный союзник в борьбе с вирусом гепатита С

**Сила**  
Высокая эффективность  
в отношении ВГС всех генотипов\*<sup>1,2</sup>

**Скорость**  
8-недельная терапия подходит более чем  
для 90% пациентов с ХГС<sup>-1,3,4</sup>

**Стабильность**  
Благоприятный профиль безопасности  
у взрослых и детей<sup>5,6</sup>  
Не требует добавления рибавирина<sup>1</sup>

\* Генотипы 1-6

<sup>1</sup> На основании расчетных данных о доле пациентов, которым показан 8-недельный курс Мавирета по инструкции к препарату в РФ, в общей популяции ВГС-инфицированных больных в России.

<sup>2</sup> Инструкция по применению препарата Мавирет РФ, gts.com/medinfo/acta, обращение 1.82.2021. 2. Вонг S et al. Glecaprevir/pibrentasvir for 8 weeks in treatment-naïve patients with chronic HCV genotypes 1-6 and compensated cirrhosis: The EXPEDITION-9 trial. 2020 Mar;7(23):441-449. 3. Лимонен Н.Н., Комарова С.В., Корсаковская Ж.В., Чанкова Н.Н., Волочкова Е.В., Чулкова О.П., Гелетел С. и др. Исследования в России: анализ безопасности, распространенности и смертности до начала программы ликвидации инфекции. Инфекционные болезни. 2016; 14(3): 37-45. DOI: 10.26907/1719-9725-2016-3-37-45. 4. С.Е. Шацкая, З.З. Бурханов, Е.Н. Никулина, А.П. Филатова, Н.А. Мукина. Клини. фармакол. тер., 2018; 27(11): 27-34. 5. Gane et al. Clin Infect Dis. Safety and Pharmacokinetics of Glecaprevir/Pibrentasvir in Adults With Chronic Genotype 1-4 Hepatitis C Virus Infections and Compensated Liver Disease 2019 Oct 30;69(10):1657-1664. 6. MJ Jans et al. Pharmacokinetics, Safety, and Efficacy of Glecaprevir/Pibrentasvir in Pediatric Patients with Genotypes 1-4 Chronic HCV Infection: Part 1 of the Dora Study HEPATOLOGY, VOLUME 68, NUMBER 8, SUPPLEMENT 1, page 1347A, Abstr 2379.

РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ: ПИ-004804. Мин. Глекапревир + Пибрентасвир. ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ГРУППА: противовирусное средство. КОД АТХ: J05AR07. ПОКАЗАНИЯ: лечение хронического гепатита С у взрослых и детей > 12 лет. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: повышенная чувствительность к любому действующему веществу препарата или к любому из вспомогательных веществ; пациенты с тяжелой печеночной недостаточностью класса С; по шкале Чайлд-Пью), совместное применение с азапироном, азартанином, симвастатином, дабигатраном, этаксиметом, препаратом, содержащим эстрадиол, сильными индукторами P-гликопротеина и CYP3A4, нитроглицерином, гидроксиметилсульфонил уридинатом, препаратами дигидроэрготамин (Nurgelitam preformant), фенотиламином, фенитоином, при приеме, достигающем возраста до 12 лет, дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция. С ОСТОРОЖНОСТЬЮ: применять совместно с омепразолом (40 мг), дувангидрохлоридом, эфавирензом, лямивудином/фервеном, левостатином, циклоспорином (>100 мг в день), дигоксином, празинамином, розувастатином, флувастатином, литавитаном, такролимусом. СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ: Лечение проводится для взрослых и детей > 12 лет – 300 мг/120 мг в 1 прием 3 таблетки по 100 мг/40 мг 1 раз в сутки во время еды (см. таб.1 и таб.2). Пациентам после трансплантации печени препарат Мавирет необходимо применять в течение как минимум 12 недель (см. раздел полной инструкции по применению «Особые указания»). В случае если пациенту назначена более длительная терапия (в течение 16 недель), и во время терапии была проведена трансплантация печени, то 16 недельный курс лечения должен быть доведен до конца. ПРОПУСК ПРИЕМА ПРЕПАРАТА: В случае пропуска Мавирет можно принять в течение 18 часов после планового времени приема. С момента планового времени приема прощало более 18 часов, не следует принимать пропущенную дозу, а следующую дозу следует принять в обычное время по расписанию. Не следует принимать двойную дозу препарата. Если в течение 3 часов после приема произошла рвота, то необходимо принять дополнительную дозу препарата. Если рвота произошла позднее 3 часов после приема препарата Мавирет, то прием дополнительной дозы не требуется. Рекомендации к применению у пациентов пожилого возраста, детей, пациентов с нарушением функции почек, печени, пациентов после трансплантации печени или легких, пациентов с ко-инфекцией ВГВ/ВГС-1 описаны в полной инструкции по применению. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ: описана безопасность у взрослых пациентов с компенсированной функцией печени (с циррозом печени или без него) в результате исследования исследуемой фазы 2 и 3, в которых участвовали около 2000 взрослых пациентов, инфицированных ВГС генотипами 1, 2, 3, 4, 5 или 6, получавших Мавирет в течение 8, 12 или 16 недель. Очень частые нежелательные реакции (≥ 1/10): головная боль, утомляемость. Частые нежелательные реакции (от >1/10 до <1/10): тошнота, диарея, астения. Менее чем у 0,1% взрослых пациентов, получавших лечение препаратом Мавирет, развились серьезные нежелательные реакции (транспаритная ишемическая атака). У 0,1% взрослых пациентов окончательно прекратили лечение по причине развития нежелательных реакций. Тип и тяжесть нежелательных реакций у взрослых пациентов с циррозом печени были сопоставимы с таковыми у пациентов без цирроза печени. Безопасность препарата Мавирет у детей, инфицированных ВГС генотипами 1-4, оценивалась в сплентном исследовании 2/3 фазы с участием 47 пациентов в возрасте от 12 до 18 лет, получавших лечение в течение 8-16 недель. Нежелательные реакции, зафиксированные в ходе данного исследования были сопоставимы с реакциями, наблюдаемыми у взрослых пациентов. Для получения подробной информации о побочных эффектах, показателях, обратитесь к полной инструкции по медицинскому применению. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ: описаны в полной инструкции по применению. Список препаратов, противопоказанных к применению с препаратом Мавирет, указан в разделе «Противопоказания». ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ: Перед началом терапии все пациенты должны пройти обследование на наличие ВГВ. Пациенты с ко-инфекцией ВГВ/ВГС подвержены риску реактивации ВГВ, поэтому следует проводить ее мониторинг и лечение с соблюдением современных рекомендаций. Безопасность и эффективность применения у пациентов, перенесших трансплантацию печени, не оценивались. Лечение должно основываться на оценке потенциальной пользы и рисков для каждого конкретного пациента. Мавирет не рекомендован при печеночной недостаточности средней тяжести (класс В по шкале Чайлд-Пью) и противопоказан при тяжелой печеночной недостаточности (класс С по шкале Чайлд-Пью). У пациентов может наблюдаться улучшение функционирования печени в результате лечения ВГС, выражающееся в улучшении метаболизма глюкозы в печени. Для пациентов с диабетом это означает улучшение показателей уровня глюкозы в крови. Редкие случаи симптоматической гипогликемии были зарегистрированы в рамках терапии препаратом приного противовирусного действия, поэтому у пациентов с диабетом рекомендуется проводить тщательный мониторинг уровня глюкозы в крови для определения целесообразности коррекции доз сахароснижающих препаратов. ВЛИЯНИЕ НА СПОСОБНОСТЬ УПРАВЛЯТЬ ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ И МАШИНАМИ: Препарат не оказывает влияния или оказывает незначительное влияние на способность к вождению транспортных средств и управлению механизмами. ФОРМА ВЫПУСКА: Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 100 мг + 40 мг. По 3 таблетки, покрытые пленочной оболочкой, в блистере. По 7 блистеров в упаковке картонной, по 4 упаковки картонные вместе с инструкцией по применению в упаковке картонной. СРК ГОДНОСТИ: 3 года. ХРАНИТЬ: при температуре не выше 25°С. УСЛОВИЯ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ:

000 «366В», Россия 125194, г. Москва, ул. Лесная, д. 7, этаж 4, помещение 1. ПРОИЗВОДИТЕЛЬ ГОТОВОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ: Фунне Лабораториз Арланд Лимитед, Ирландия. Энригуро, Каргитвома, Ко. Карк, Ирландия. ФАБОВИЦИ, УПАКОВЩИК, ВЫПУСКАЮЩИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА: 366Ви Дойчланд ГмбХ и Ко.Кг, Германия. Коальштрассе, 67061 Людвигсхафен, Германия. В случае указания/выпускающего контроля качества на территории РФ указывать: Производители готовой лекарственной формы: Фунне Лабораториз Арланд Лимитед, Ирландия / Funnell Laboratories Ireland Limited, Ireland Энригуро, Каргитвома, Ко. Карк, Ирландия / Энригуро, Carraigtoimáil, Co. Carik, Ireland, Фаселацин (переводная упаковка) 366Ви Дойчланд ГмбХ и Ко. Кг, Германия / Abbvie Deutschland GmbH & Co. KG, Germany Коальштрассе, 67061 Людвигсхафен, Германия / Knaulstrasse, 67061 Ludwigshafen, Germany. Упаковщик (вторичная упаковка), выпускающий контроль качества АО «ОРТА», Россия, 167092, Костромская обл., Суздальский район, с. Северное, мкр. Харцеино, ул.Лавок (4742) 650-006 Информацию только для медицинских и фармацевтических работников. Для получения более подробной информации о препарате, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению препарата или обратитесь в ООО «366В»: 125194, г. Москва, ул. Лесная, д.7, БЦ «Белые Сады», здание «А», тел. +7 495 258 42 77, факс +7 495 258 42 87, e-mail: Russia.info@abbvie.com

ТАБЛ. 1 РЕКОМЕНДОВАННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, РАНЕЕ НЕ ПОЛУЧАВШИХ ЛЕЧЕНИЕ

Популяция пациентов	Рекомендованная продолжительность лечения	
	Без цирроза печени	С циррозом печени <sup>1</sup>
ГТ 1-6	8 недель	8 недель

ТАБЛ. 2 РЕКОМЕНДОВАННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, НЕ ОТВИВШИХ НА ПРЕДЫДУЩУЮ ТЕРАПИЮ

Популяция пациентов	Предшествующий режим терапии	Рекомендованная продолжительность лечения	
		Без цирроза печени	С циррозом печени
ГТ 1, 2, 4, 5 или 6	Ингибиторы Н5А <sup>1</sup> без предшествующей терапии ингибиторы протеазы NS3/4A	12 недель	16 недель
	Ингибиторы протеазы NS3/4A <sup>1</sup> без предшествующей терапии ингибиторы Н5А	12 недель	12 недель
ГТ 1, 2, 4, 5 или 6	Предшествующая терапия следующими режимами: интерферон (или пегилированный интерферон) + рибавирин; интерферон (или пегилированный интерферон) + рибавирин + соfosбувир; соfosбувир + рибавирин.	8 недель	12 недель
	Предшествующая терапия следующими режимами: интерферон (или пегилированный интерферон) + рибавирин; интерферон (или пегилированный интерферон) + рибавирин + соfosбувир; соfosбувир + рибавирин.	16 недель	16 недель

<sup>1</sup> В клинических исследованиях пациенты получали предшествующую терапию, содержащую ледипастатин и соfosбувир или даклатасвир с пегилированным интерфероном и рибавирином.

<sup>2</sup> В клинических исследованиях пациенты получали предшествующую терапию, содержащую ситепревир и соfosбувир, или ситепревир, боцепревир, или телатрепир с пегилированным интерфероном или рибавирином.



<b>18 ноября</b>	<b>ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ</b>
<b>09.00–09.30</b>	<b>ОТКРЫТИЕ КОНФЕРЕНЦИИ</b>
	<p>Приветствие члена президиума Российской академии наук, академика РАН <b>Онищенко Геннадия Григорьевича</b></p> <p>Приветствие ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н., профессора, члена-корреспондента РАН <b>Сычева Дмитрия Алексеевича</b></p> <p>Приветствие директора ФГБНУ «Научно-исследовательский институт вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова», д.м.н., члена-корреспондента РАН <b>Свитич Оксаны Анатольевны</b></p>
<b>09.30–11.50</b>	<b>СЕССИЯ 1</b>
	<b>Общие проблемы вирусных гепатитов – на пути к их ликвидации</b>
	<b>Председатели:</b> Е.Ю. Малинникова, Ю.В. Лобзин, Н.Д. Ющук, В.П. Чуланов, М.И. Михайлов, В.Г. Акимкин
<b>20 минут</b>	<b>Прогресс в изучении и профилактике вирусных гепатитов</b> <i>М.И. Михайлов (Москва)</i>
<b>20 минут</b>	<b>Вирусные гепатиты у детей</b> <i>Ю.В. Лобзин, Л.Г. Горячева (Санкт-Петербург)</i>
<b>20 минут</b>	<b>Элиминация вирусных гепатитов в России: возможности, проблемы, перспективы</b> <i>В.П. Чуланов (Москва)</i>
<b>20 минут</b>	<b>Гепатиты В и С – проблемы и перспективы</b> <i>С.Н. Кузин (Москва)</i>



## ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ достижения и новые перспективы

20 минут	<b>Наращивание лабораторного потенциала для элиминации гепатита С: обеспечение качества и возможностей для исследований</b> <i>Ж.А. Дробенюк (США)</i>
20 минут	<b>Программа элиминации гепатита С и снижения заболеваемости хроническим гепатитом В в Узбекистане</b> <i>Э.И. Мусабаев (Узбекистан)</i>
20 минут	<b>Передача вируса гепатита С среди детей в онкогематологическом отделении медицинской организации региона Российской Федерации</b> <i>Н.Н. Ладная, Л.А. Дементьева, О.П. Курганова и соавт. (Москва)</i>
11.50–12.00	<b>ПЕРЕРЫВ/ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
12.00–13.45	<b>СЕССИЯ 2</b>
	<b>Гепатиты В, С, D и А – эпидемиология и надзор за вирусными гепатитами</b>
<b>Председатели:</b> С.В. Нетёсов, К.К. Кюрегян, Ж.А. Дробенюк, С.И. Колесников	
15 минут	<b>Предварительные итоги всероссийского серозидемиологического мониторинга инфекций 2018–2020 гг.: вирусные гепатиты</b> <i>В.А. Мануйлов (Москва)</i>
15 минут	<b>Анализ заболеваемости гепатитами А и Е в Российской Федерации в период с 2015 по 2020 г.</b> <i>В.В. Клушкина (Москва)</i>
15 минут	<b>Молекулярная эпидемиология гепатита дельта в Российской Федерации</b> <i>О.В. Исаева (Москва)</i>
15 минут	<b>Вирусы гепатита В и D у ВИЧ-инфицированных лиц в Социалистической Республике Вьетнам</b> <i>Ю.В. Останкова, Huinh Hoang Khanh Thu (Санкт-Петербург)</i>



15 минут	<b>Распространенность серологических и молекулярно-биологических маркеров вирусов гепатита В и С среди мигрантов СЗФО</b> <i>Е.Н. Серикова, Ю.В. Останкова (Санкт-Петербург)</i>
15 минут	<b>На пути к элиминации гепатита С в Российской Федерации: распространенность и молекулярная эпидемиология инфекции</b> <i>В.С. Кичатова (Москва)</i>
15 минут	<b>Хронический гепатит, цирроз печени и первичный рак печени – эпидемиология, профилактика и эпидемиологический надзор</b> <i>А. Параскив (Республика Молдова)</i>
13.45–14.15	<b>ПЕРЕРЫВ</b>
14.15–15.35	<b>СЕССИЯ 3</b>
	<b>Профилактика вирусных гепатитов</b>
<p><b>Председатели:</b> К.К. Кюрегян, В.В. Романенко, О.В. Калинина</p>	
20 минут	<b>Перспективы вакцинопрофилактики гепатита А в Российской Федерации</b> <i>К.К. Кюрегян (Москва)</i>
30 минут	<b>Актуальные вопросы вакцинопрофилактики гепатита А*</b> <i>В.В. Романенко (Екатеринбург)</i> <i>* Доклад при поддержке компании «ГлаксосмитКляйн», не участвует в непрерывном образовании врачей</i>
20 минут	<b>Охват своевременной вакцинацией новорожденных против гепатита В в реальной практике и его влияние на распространенность вируса гепатита В</b> <i>Ф.А. Асади Мобархан (Москва)</i>
15 минут	<b>Оценка напряженности иммунитета к вирусу гепатита В молодого взрослого населения двух провинций Вьетнама и актуальные вопросы профилактики вертикальной передачи</b> <i>О.В. Калинина (Санкт-Петербург)</i>
15.35–15.45	<b>ПЕРЕРЫВ/ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>



15.45–16.45	<b>ПАНЕЛЬНАЯ ОНЛАЙН-ДИСКУССИЯ ЭКСПЕРТОВ</b>
	<b>Как влияет меняющаяся эпидемиология гепатита А на стратегию иммунопрофилактики данной инфекции?*</b>
<p><b>Модератор: Евгений Шпеер</b> (ГлаксоСмитКляйн, Россия) <b>Участники:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• профессор <b>Селим Бадур</b> (ГлаксоСмитКляйн, Турция)</li><li>• доктор <b>Мария Иоланда Сервантес</b> (ГлаксоСмитКляйн, Мексика)</li><li>• доктор <b>Алехандро Лепетик</b> (ГлаксоСмитКляйн, Бразилия)</li><li>• доктор <b>Шафи Кольхапур</b> (ГлаксоСмитКляйн, Индия)</li><li>• профессор <b>М.И. Михайлов</b> (Москва, Россия)</li></ul> <p><i>* Дискуссия при поддержке компании «ГлаксоСмитКляйн», не участвует в непрерывном образовании врачей</i></p>	
16.45–17.00	<b>ПЕРЕРЫВ/ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
17.00–18.30	<b>СЕССИЯ 4</b>
	<b>Пандемия COVID-19 и гепатиты</b>
<p><b>Председатели:</b> <b>С.В. Нетёсов,</b> <b>Е.Ю. Малинникова,</b> <b>И.А. Карпов,</b> <b>М.И. Михайлов</b></p>	
30 минут	<b>COVID-19 – современное состояние проблемы</b> <i>С.В. Нетёсов (Новосибирск)</i>
20 минут	<b>Долгий COVID-19 и гепатит. Взгляд инфекциониста</b> <i>Е.Ю. Малинникова (Москва)</i>
20 минут	<b>COVID-19 и гепатит в Белоруссии</b> <i>И.А. Карпов (Минск)</i>
20 минут	<b>Поражение печени при новой коронавирусной инфекции COVID-19</b> <i>Ж.Б. Понежаева, В.В. Макашова, А.А. Плоскирева, В.Г. Акимкин (Москва)</i>
20 минут	<b>Неспецифическая профилактика COVID-19</b> <i>М.И. Михайлов (Москва)</i>



<b>19 ноября</b>	<b>ЭТИОЛОГИЯ, ДИАГНОСТИКА, КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ</b>
09.00–09.45	Лекция Вирусные гепатиты: пример мирового успеха в контроле и профилактике инфекционных заболеваний <i>М.О. Фаворов (США)</i>
09.45–10.00	ПЕРЕРЫВ/ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
10.00–11.00	СЕССИЯ 5
	Лабораторная диагностика вирусных гепатитов
	Председатели: К.К. Кюрегян, Ю.В. Останкова, Т.А. Туполева
15 минут	Генотипирование вируса гепатита В с помощью панели моноклональных антител собственной разработки <i>Л.В. Безуглова (Новосибирск)</i>
15 минут	Генотипирование и выявление клинически значимых мутаций вируса гепатита В у доноров крови <i>Ю.В. Останкова (Санкт-Петербург)</i>
15 минут	Частота выявления антител к ядерному антигену вируса гепатита В у доноров крови и ее компонентов в субъектах Российской Федерации <i>Р.Р. Абакаров, Т.В. Гапонова, Т.А. Туполева (Москва)</i>
15 минут	Анализ ошибок, допускаемых при выполнении региональной программы внешней оценки качества с применением контрольной панели, включающей маркеры четырех социально значимых инфекций <i>М.И. Корабельникова (Москва)</i>
11.00–11.15	ПЕРЕРЫВ/ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ



## ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ достижения и новые перспективы

11.15–12.00	<b>Лекция</b> <b>Современное лечение гепатита С</b> <i>К.В. Жданов (Санкт-Петербург)</i>
12.00–12.30	<b>ПЕРЕРЫВ</b>
12.30–14.45	<b>СЕССИЯ 6</b>
	<b>Хронический гепатит В и D – клиника и лечение</b>
<b>Председатели:</b> <b>Л.Ю. Ильченко,</b> <b>Е.Д. Савилов,</b> <b>С.С. Слепцова,</b> <b>К.В. Жданов</b>	
20 минут	<b>Современная терапия гепатита D</b> <i>Л.Ю. Ильченко (Москва)</i>
20 минут	<b>Предикторы тяжелого фиброза печени при HDV-инфекции в Республике Саха (Якутия)</b> <i>С.С. Слепцова, О.М. Заморщикова (Якутск)</i>
20 минут	<b>Вызовы в терапии хронического гепатита В: последние данные по ТАФ*</b> <i>К.В. Козлов (Санкт-Петербург)</i> <i>* Доклад при поддержке компании ООО «Гилеад Сайенсиз Раша», не участвует в непрерывном образовании врачей</i>
15 минут	<b>Современные представления о механизмах канцерогенеза, ассоциированного с HBV-инфекцией</b> <i>Я.В. Панасюк (Москва)</i>
20 минут	<b>Кольцевая частично двуцепочечная ДНК в персистенции вируса гепатита В: влияние на терапию хронической инфекции</b> <i>Д.С. Костюшев (Москва)</i>
20 минут	<b>Коморбидные состояния при вирусных гепатитах</b> <i>Е.В. Эсауленко, К.Е. Новак, В.В. Басина, А.А. Дземова (Санкт-Петербург)</i>





20 минут	<b>Хронический гепатит В. Тактика ведения. Собственный опыт</b> <i>Х.Г. Омарова, В.В. Макашова, Ж.Б. Понежаева (Москва)</i>
20 минут	<b>Вирусы гепатитов как возможные триггеры аутоиммунных болезней печени. Есть ли связь?</b> <i>Е.С. Сбикина (Москва)</i>
14.45–15.00	<b>ПЕРЕРЫВ/ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
15.00–16.35	<b>СЕССИЯ 7</b>
	<b>Хронический гепатит С – клиника и лечение</b>
<p><b>Председатели:</b> С.В. Жаворонок, М.К. Мамедов, Е. Климова</p>	
20 минут	<b>Настоящее и будущее в лечении хронического гепатита С*</b> <i>Е.А. Климова (Москва)</i> <i>* Доклад при поддержке компании АО «Р-Фарм», не участвует в непрерывном образовании врачей</i>
20 минут	<b>Возможности и необходимость патогенетической терапии вирусных гепатитов</b> <i>Е.В. Эсауленко (Санкт-Петербург)</i>
20 минут	<b>Лечение хронического гепатита С в РФ и за рубежом – что нового?</b> <i>А.С. Дмитриев (Москва)</i>
20 минут	<b>Лечение пациентов с рецидивами ВГС и мутациями резистентности в регионе NS5A</b> <i>С.В. Жаворонок, В.Р. Гутмане, Е.Л. Гасич (Беларусь)</i>
15 минут	<b>Клиническое значение хронического гепатита С у больных лимфомами</b> <i>М.К. Мамедов (Азербайджан)</i>



<b>20 ноября</b>	<b>ЭТИОЛОГИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ПРОФИЛАКТИКА, КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ ГЕПАТИТА E</b> <i>К 40-летию открытия вируса академиком М.С. Балаяном</i>
10.00–11.40	<b>НАГРАЖДЕНИЕ МЕДАЛЬЮ БАЛАЯНА И ВЫСТУПЛЕНИЕ ЛАУРЕАТОВ</b>
20 минут	Открытие первого штамма вируса гепатита E у животных: расширение круга хозяев и межвидовой переход вируса <i>X.J. Meng (США)</i>
20 минут	Молекулярные исследования вируса гепатита E <i>S. Jameel (Индия)</i>
20 минут	Инфекция вируса гепатита E как зооноз: история открытия и перспективы изучения <i>Ю. Каретный (Россия, США)</i>
20 минут	Универсальная лабораторная животная модель для испытаний эффективности вакцин против вирусного гепатита E <i>И.В. Гордейчук (Россия)</i>
11.40–11.50	<b>ПЕРЕРЫВ/ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
11.50–13.30	<b>СЕССИЯ 8</b> <b>Гепатит E – этиология, патогенез, диагностика</b>
	<b>Председатели:</b> <b>М.И. Михайлов,</b> <b>А.Г. Анджапаридзе,</b> <b>Е.Ю. Малинникова</b>
20 минут	Открытие вируса гепатита E <i>А.Г. Анджапаридзе (Грузия)</i>
20 минут	Вирус гепатита E и беременность <i>Dr. Khurgoo (Индия)</i>
20 минут	Лабораторная диагностика гепатита E <i>S. Kamili (США)</i>
20 минут	Клиническая характеристика гепатита E <i>Е.Ю. Малинникова (Москва)</i>



13.30–14.00	<b>ПЕРЕРЫВ</b>
14.00–16.30	<b>СЕССИЯ 9</b>
	<b>Гепатит E – эпидемиология</b>
	<b>Председатели:</b> <b>М.И. Михайлов,</b> <b>К.К. Кюрегян,</b> <b>Г.И. Алаторцева</b>
20 минут	<b>Гепатит E в Российской Федерации*</b> <i>М.И. Михайлов, К.К. Кюрегян, Е.Ю. Малинникова (Москва)</i> <i>* Доклад при поддержке компании ООО «Рош Диагностика Рус», не участвует в непрерывном образовании врачей</i>
20 минут	<b>Эпидемиологическая характеристика вирусного гепатита E у военнослужащих. Афганский след</b> <i>В.В. Малышев (Санкт-Петербург)</i>
20 минут	<b>Гепатит E в Республике Беларусь</b> <i>С.В. Жаворонок, В.В. Давыдов, А.С. Бабенко (Белоруссия)</i>
20 минут	<b>Серозпидемиология гепатита E в Российской Федерации</b> <i>И.А. Потемкин (Москва)</i>
20 минут	<b>Особенности распространения гепатита E в различных регионах России</b> <i>Ю.В. Михайлова (Нижний Новгород)</i>
20 минут	<b>Серозпидемиология гепатита E в Кыргызстане</b> <i>Г.И. Алаторцева, З.Ш. Нурматов, М.И. Михайлов (Москва)</i>
15 минут	<b>Серозпидемиология вирусного гепатита E во Вьетнаме</b> <i>Е.В. Личная (Санкт-Петербург)</i>
15 минут	<b>Северные домашние олени как источник вируса гепатита E в Республике Саха (Якутия)</b> <i>С.И. Семенов (Якутск)</i>
20 минут	<b>Спонтанный и экспериментальный гепатит E низших обезьян Старого Света</b> <i>Д.И. Догадов (Адлер)</i>
16.30	<b>ЗАКРЫТИЕ КОНФЕРЕНЦИИ</b>



НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ  
**ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ**

ООО «НПО «Диагностические системы» является крупнейшим в России производителем иммунобиологических препаратов для диагностики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Разработка и производство диагностических наборов базируется на последних достижениях генной инженерии и иммунохимии.



## НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ ИММУНОФЕРМЕНТНЫХ ТЕСТ-СИСТЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

Вирусных гепатитов  
ВИЧ-инфекции  
COVID-19-инфекции  
ToRCH-инфекций  
Сифилиса  
Гормонов  
Онкомаркеров

Наборы  
для бактериологических  
исследований

---

603093, Россия, Н.Новгород, ул. Яблонева, 22, а/я 69  
тел.: 8 800 555 0300 (звонок бесплатный)  
канцелярия: тел./факс: (831) 434 86 83, 467 82 15  
E-mail: info@npods.ru www.npods.ru



## ОФИЦИАЛЬНЫЕ СПОНСОРЫ

ООО «НПО «Диагностические системы»



✉	Нижний Новгород, ул. Коминтерна, д. 47
✉	603093, Нижний Новгород, ул. Яблоневая, д. 22
☎	+7 (831) 434-86-83
📠	+7 (831) 434-86-83
@	selling@npods.ru
🌐	www.npods.ru

ООО «НПО «Диагностические системы» является крупнейшим в России предприятием по производству иммуноферментных тест-систем для диагностики инфекционных заболеваний, гормонов и онкомаркеров и наборов реагентов для идентификации бактерий.

ООО «НПО «Диагностические системы» обладает научной и производственной базами, оснащенными современным оборудованием. В 2006 г. введен в эксплуатацию новый административно-производственный комплекс общей площадью более 3000 м<sup>2</sup>. Производство тест-систем осуществляется в чистых провалидированных помещениях класса D. Техническая оснащенность предприятия, постоянная модернизация и автоматизация производства, ориентация на лучшие мировые технологические разработки позволяют гарантировать эффективность производственного процесса и высокое качество выпускаемой продукции.

Сферой деятельности ООО «НПО «Диагностические системы» является разработка набора тестов, предназначенных для диагностики заболеваний, особенно опасных в периоде беременности.

АО «Р-Фарм»



✉	123154, Москва, ул. Берзарина, д. 19, корп. 1
☎	+7 (495) 956-79-37
📠	+7 (495) 956-79-38
@	info@rpharm.ru
🌐	www.r-pharm.com

АО «Р-Фарм» – российская высокотехнологичная фармацевтическая компания, основана в 2001 г. Сфера деятельности компании охватывает области, связанные с разработкой, исследованиями, производством, выводом на рынок широкого спектра лекарственных средств. «Р-Фарм» является стратегическим партнером крупнейших фармацевтических компаний США, Швейцарии, Германии, Франции и Японии в области разработки и производства инновационных лекарств.

В соответствии с Федеральной программой «Фарма 2020» ведется локализация производства иностранных запатентованных лекарственных средств на предприятиях «Р-Фарм», а также производство собственных препаратов.



### ОФИЦИАЛЬНЫЕ СПОНСОРЫ



#### ООО «Рош Диагностика Рус»

✉ 115114, Москва, ул. Летниковская, д. 2, стр. 2

☎ +7 (495) 229-69-99

@ moscow.reception1\_dia@roche.com

🌐 www.rochediagnostics.ru

Компания «Рош» является одной из ведущих компаний мира в области фармацевтики и лидером в области in vitro-диагностики. Компания активно поддерживает внедрение в России современных методов диагностики и предлагает широкий спектр решений, обладающих высокой клинической ценностью и направленных на диагностику различных заболеваний.

Компания «Рош» крайне заинтересована в поддержке глобального ответа на пандемию коронавирусной инфекции COVID-19 и хорошо понимает важность своевременного появления и обеспечения быстрого доступа к надежным высококачественным тестам, необходимым как системам здравоохранения, так и пациентам.

Продукты «Рош» представляют собой комплексные решения, включающие не только оборудование и реагенты, но и технический сервис, обучение персонала и постоянную методическую поддержку.



#### АО «ГлаксoСмитКляйн Трейдинг»

✉ 125167, Москва, Ленинградский проспект, д. 37А, стр. 4, БЦ «Аркус III»

☎ +7 (495) 777-89-00

☎ +7 (495) 777-89-01

GSK- международная научно-исследовательская фармацевтическая компания, разработчик и производитель инновационных лекарств, вакцин и потребительских товаров для здоровья. Миллионы людей во всем мире используют наши продукты, которые помогают им делать больше, чувствовать себя лучше и жить дольше. Штаб-квартира GSK расположена в Великобритании. Компания работает более чем в 150 странах мира. Из 100 тысяч сотрудников GSK более 11 тысяч- сотрудники научных лабораторий. В России зарегистрировано более 100 рецептурных препаратов GSK. Рецептурные препараты GSK применяются для лечения болезней органов дыхания, инфекционных заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции, заболеваний ЦНС, а также в области урологии, иммунологии, дерматологии и в вакцинопрофилактике. GSK является одним из лидеров индустрии по объему инвестиций в исследования в России.

Подробнее на <http://ru.gsk.com>

GSK для специалистов здравоохранения: [www.gskpro.com](http://www.gskpro.com)

# Автоматизированные решения для контроля инфекционных заболеваний

Roche

Оборудование и ПЦР-тесты от признанного в мире производителя

Система **cobas 6800**<sup>1</sup>

Высокая производительность

Полная автоматизация

Гибкость тестирования

**384**  
результата  
за 8 часов\*

**192**  
результата  
за 8 часов\*

Модульная платформа **cobas 4800**<sup>1</sup>



Постоянно пополняемое меню тестов



Диагностика инфекционных заболеваний



Скрининг донорской крови



Мониторинг вирусной нагрузки

- **cobas SARS-CoV-2**<sup>1</sup>
- **cobas HPV**<sup>1</sup>
- **cobas CT/NG**<sup>1</sup>

- **cobas MPX (HIV-1, HIV-2, HBV, HCV)**<sup>1</sup>

- **cobas HIV-1**<sup>1</sup>
- **cobas HBV**<sup>1</sup>
- **cobas HCV**<sup>1</sup>

\* Может меняться в зависимости от рабочих процессов лаборатории. Результаты включают образцы и контроли

<sup>1</sup>. Медицинские изделия, упоминаемые в данном материале, разрешены к применению на территории РФ: РУ № ФСЗ 2011/09271 от 19.09.2016, РУ № ФСЗ 2019/8973 от 28.04.2021, РУ № РЗН 2019/8966 от 26.09.2019, РУ № РЗН 2019/8914 от 18.09.2019, РУ № РЗН 2019/8906 от 12.09.2019, РУ № ФСЗ 2011/09492 от 13.04.2011, РУ № РЗН 2019/8926 от 17.09.2019, РУ № РЗН 2020/11774 от 07.09.2020

Информация предназначена для медицинских работников. Все товарные знаки, упомянутые в данном материале, принадлежат их законным владельцам. COBAS является товарным знаком компании Рош.

«Рош Диагностика Рус»  
115114, Россия, Москва, ул. Летниковская, д. 2 стр. 2  
Тел. +7 495 229 69 99  
www.rochediagnostics.ru

© ООО «Рош Диагностика Рус», 2021

MC-RU-00347

**cobas**<sup>®</sup>

# Экспресс-тест на выявление N-антигена SARS-CoV-2<sup>1</sup>



Чувствительность:

**95,5%\***

(значение Ct<30)

Специфичность:

**99,2%\***



Быстрый хроматографический иммунотест для качественного определения **специфического антигена SARS-CoV-2**, присутствующего в носоглотке человека



Предназначено для использования **у лиц с подозрением на COVID-19**



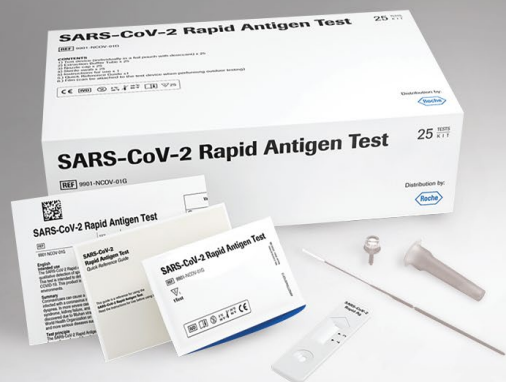
Доступное качественное тестирование при **отсутствии лабораторного оборудования**



Применение готового к использованию теста позволяет **оперативно получать результаты и оптимизировать работу с пациентами**



Быстрый результат тестирования может **препятствовать дальнейшему распространению вируса при тесном контакте людей**



**Легкость** в проведении теста и интерпретации результата



**Безопасность:** вирус инактивируется в пробирке с буфером через 2 минуты



**15 мин** до получения результата



Хранение и транспортировка **при комнатной температуре**

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

\* Инструкция по применению теста SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test v.3.0.  
1. Набор реагентов SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test, серия: LOT QCO391084, РУ № РЗН 2021/15122 от 18.08.2021.

«Рош Диагностика Рус»  
115114, Россия, Москва, ул. Летниковская, д. 2, стр. 2  
Тел. +7 495 229 69 99, [www.diagnostics.roche.com](http://www.diagnostics.roche.com)  
© ООО «Рош Диагностика Рус», 2021





## ОФИЦИАЛЬНЫЙ СПОНСОР

ООО «ЭббВи»

abbvie

✉ 125196, Москва, ул. Лесная, д. 7, бизнес-центр «Белые сады»

☎ +7 (495) 258-42-77

📠 +7 (495) 258-42-87

🌐 www.abbvie.com

AbbVie – глобальная научно-исследовательская биофармацевтическая компания, образованная в 2013 г. путем отделения от компании Abbott. Миссия компании – использовать экспертизу, опыт преданных делу сотрудников и уникальный подход к инновациям для развития и вывода на рынок передовых методов лечения, призванных решить некоторые из самых сложных и серьезных заболеваний в мире. Количество сотрудников AbbVie во всем мире составляет около 25 тыс. человек, лекарственные препараты представлены на рынках более 170 стран мира. За дополнительной информацией о компании и ее сотрудниках, портфеле препаратов и обязательствах, пожалуйста, обращайтесь по адресу [www.abbvie.com](http://www.abbvie.com). Следите за новостями @abbvie в Twitter и изучайте возможности карьеры в AbbVie на страницах компании в Facebook или LinkedIn.

## КОМПАНИИ-УЧАСТНИКИ

ООО «НТФФ «ПОЛИСАН»

 Полисан

✉ 192102, Санкт-Петербург, ул. Салова, д. 72, корп. 2, лит. А

☎ +7 (812) 710-82-25

📠 +7 (812) 764-62-84

@ info@polysan.ru

🌐 <http://www.polysan.ru/>

ООО «НТФФ «ПОЛИСАН» – российский производитель оригинальных препаратов Циклоферон, Реамберин, Цитофлавин и Ремаксол. Ежегодно завод выпускает более 16 млн упаковок лекарственных препаратов, востребованных в медицине критических состояний, неврологии, педиатрии, онкологии, лечения инфекционных заболеваний. Значительная часть номенклатуры продукции фирмы входит в перечень ЖНВЛП и включена в стандарты социально значимых заболеваний.

Продукция фирмы «ПОЛИСАН» поставляется во все регионы России, а также в страны СНГ, Юго-Восточной Азии, Латинской Америки и Монголию.

В конце 2018 г. были введены в эксплуатацию производственные линии третьей очереди фармацевтического завода. В ноябре 2019 г. в рамках дальнейшего развития научного потенциала и материально-технической базы состоялось открытие научно-технологического центра компании.



## КОМПАНИИ-УЧАСТНИКИ



### ООО «ФИРН М»

✉ Москва

☎ +7 (495) 956-15-43

@ firm@grippferon.ru

🌐 www.firm.ru

**Биотехнологическая компания ФИРН М** создана при Академии наук СССР в 1989 г. ФИРН М занимается разработкой, производством и реализацией новых оригинальных лекарственных препаратов рекомбинантного человеческого интерферона альфа-2b: Гриппферон®, Гриппферон® с лоратадином, Офтальмоферон®, Герпферон®, Аллергоферон®, Аллергоферон® бета, Вагиферон®, Микоферон® и др. Препараты компании защищены патентами в России, странах Европы, Австралии, США, Китае, Канаде и других государствах. В разработке также находятся более 40 новых лекарственных средств. Подробная информация о препаратах компании представлена на сайте [www.firm.ru](http://www.firm.ru).



### ООО «ДЕЛЬРУС»

✉ 121108, Москва, ул. Ивана Франко, д. 4, корп. 1

☎ +7 (495) 120-77-00

@ delrus@delrus.ru

🌐 www.delrus.ru

Дельрус – это комплексный интегратор медицинских решений и лидер российского рынка медицинских изделий. Наш продуктовый ассортимент охватывает 90% потребностей рынка. На протяжении более 28 лет мы сохраняем репутацию надежного партнера, поставщика и новатора в области здравоохранения.

У Дельрус развита сеть медицинской дистрибуции, включающая 75 региональных представительств и сервисных центров.

Дельрус использует накопленный опыт и весь арсенал технических решений при комплексном оснащении больниц, банков крови и перинатальных центров.

Дельрус представляет линейку оборудования компании Echosens (Франция) – аппараты для неинвазивного определения степени фиброза и стеатоза печени FibroScan 530 Compact и 430 MINI, разработанные для использования в кабинете врача. Это современный высокодостоверный скрининговый метод, вошедший в повседневную клиническую практику.



## КОМПАНИИ-УЧАСТНИКИ

### ООО «Гилеад Сайенсиз Раша»



✉ 125196, Москва, ул. Лесная, д.9, бизнес-центр «Белые Сады»

☎ +7 (495) 139–95–27

@ info\_russia@gilead.com

«Гилеад Сайенсиз»- научно-исследовательская биофармацевтическая компания, разрабатывающая и внедряющая в клиническую практику инновационные лекарственные препараты для применения в тех областях, где существуют неудовлетворенные медицинские потребности. С каждым новым открытием и потенциальным лекарственным препаратом мы ищем возможность улучшить жизнь пациентов с жизнеугрожающими заболеваниями во всем мире. В фокусе «Гилеад» находятся ВИЧ/СПИД, болезни печени, гематологические, онкологические и воспалительные заболевания, а также болезни сердечно-сосудистой и респираторной систем.

Наш портфель из более чем 20 препаратов, имеющих на мировом рынке, включает в том числе полные режимы для лечения ВИЧ-инфекции и хронического гепатита С, представленные одной таблеткой, принимаемой один раз в день, а также первую терапию CAR T, одобренную в США для лечения взрослых пациентов с крупноклеточной В-лимфомой, не отвечающих на лечение после двух или более линий терапии.

### ООО «Медфорд»



✉ 111116, Москва, ул. Авиамоторная, д. 4 корп. 3, комн. 8.

☎ +7 (499) 495-48-21

@ sales@medford.ru

🌐 <https://medford.ru/>, <https://ilivtouch.ru/>

MEDFORD — официальный представитель и специализированный сервисный центр медицинской техники Mindray и ILivTouch в Российской Федерации. Мы предоставляем полный спектр услуг по сервисному обслуживанию, диагностике и ремонту медоборудования. С 2009 года мы установили более 1500 аппаратов и систем в клиники во всех Федеральных округах РФ, работаем в 353 городах и 97% клиентов обращаются к нам повторно.



отпуск без рецепта



отпуск без рецепта



отпуск без рецепта



отпуск без рецепта



отпуск без рецепта



отпуск по рецепту

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ, ПОЖАЛУЙСТА, ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ТЕКСТОМ ИНСТРУКЦИИ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ

## ГРИППФЕРОН®

КАПЛИ И СПРЕЙ НАЗАЛЬНЫЕ  
интерферон альфа-2b  
человеческий рекомбинантный

- Экстренная профилактика и лечение ОРВИ и гриппа у детей с рождения и взрослых, включая беременных

Интраназальное применение рекомбинантного интерферона альфа-2b рекомендовано Минздравом РФ для экстренной профилактики и лечения ОРВИ (в т.ч. коронавирусной инфекции COVID-19) и гриппа у взрослых и детей



Per. уа. P N 000089/01  
Per. уа. ЛП-001503

## ГРИППФЕРОН® с лоратадином

МАЗЬ НАЗАЛЬНАЯ  
интерферон альфа-2b + лоратадин

- Профилактика и лечение ОРВИ и гриппа у взрослых, в том числе и с аллергическим ринитом

Per. уа. ЛП-002425

## ОФТАЛЬМОФЕРОН®

КАПЛИ ГЛАЗНЫЕ  
интерферон альфа-2b + дифенгидрамин

- Лечение герпетических и аденовирусных инфекций глаз (конъюнктивитов, кератитов, увеитов)
- Лечение и профилактика осложнений после хирургических вмешательств на роговице
- Лечение синдрома сухого глаза

Per. уа. P N 002902/01

## ГЕРПФЕРОН®

МАЗЬ ДЛЯ МЕСТНОГО И НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ  
интерферон альфа-2b + ацикловир + лидокаин

- Лечение первичных и рецидивирующих герпетических поражений кожи и слизистых оболочек
- Лечение генитального и опоясывающего герпеса
- Снижение зуда и болевых ощущений

Per. уа. P N 003324/01

## АЛЛЕРГОФЕРОН®

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

- Лечение сезонного и круглогодичного аллергического ринита и конъюнктивита



НОВЫЙ ПОДХОД  
К ЛЕЧЕНИЮ  
АЛЛЕРГИИ!

Per. уа. ЛП-000656

## МИКОФЕРОН®

ГЕЛЬ ДЛЯ НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ  
интерферон альфа-2b + тербинафин + метронидазол

- Лечение грибковых инфекций кожи, в том числе микозов стоп и грибковых поражений гладкой кожи тела, вызванных дерматофитами



Per. уа. ЛП-004377

БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ  
ФИРН М www.firm.ru



РЕКЛАМА



Инновационное оборудование  
для исследования печени

# УЧАСТНИКУ КОНФЕРЕНЦИИ

Заполните анкету и получите  
познавательный подарок



iLivTouch это

Универсальность

97% точности

Неинвазивность



# НАРЛАПРЕВИР ПРЕПАРАТ ПРЯМОГО ПРОТИВОВИРУСНОГО ДЕЙСТВИЯ С ШИРОКИМ ОПЫТОМ ПРИМЕНЕНИЯ В РФ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С 1 ГЕНОТИПОМ ХГС С F0-F3<sup>1,2,3</sup>



Полный цикл производства готовой лекарственной формы реализован на мощностях завода в Ярославле



Прошел обширную программу доклинических и клинических исследований (600 пациентов в РФ)

# 100%

пациентов достигли УВ0 12 по данным клинического исследования нарлапревир + софосбувир



Схема с Арлансой указаны в официальных действующих в РФ клинических рекомендациях



Гибкие возможности терапии, используется в ИФН и безИФН схемах<sup>1,2,4</sup>

- Климова Е.А., Зноико О.О., Чуланов В.П. и соавт. Нарлапревир, ритонавир и софосбувир у пациентов с хроническим гепатитом С, инфицированных генотипом 1 вируса, без цирроза печени // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. 2020. Т. 9, № 2.
- Маевская М.В., Ивашкин В.Т., Зноико О.О., Климова Е.А., Эффективность и безопасность отечественного ингибитора протеазы нарлапревир у первичных и ранее леченных пациентов с хроническим гепатитом С, вызванным вирусом 1-го генотипа, без цирроза печени (результаты исследования PIONEER). «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии». 2017; 27(6):41-51. DOI: 10.22416/1382-4376-2017-27-6-41-51.
- Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Арланса РУ ЛПН-003622 от 12.05.2016, в соответствии с внесенными изменениями от 02.09.2020.
- Климова Е.А., Буруева О.З., Чуланов В.П. и соавт. Эффективность и безопасность безинтерфероновой комбинации нарлапревир/ритонавир/даклатасвир в популяции российских пациентов с хроническим гепатитом С // Терапевтический архив. 2019; №8

EM-0002890 от 26.03.2021

**АРЛАНСА® (нарлапревир)**, 100 мг, таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Краткая инструкция. Показания к применению: Лечение хронического гепатита С (ХГС) генотипа 1 у взрослых пациентов в комбинации с другими лекарственными препаратами для лечения ХГС. Способ применения и дозы: Нарлапревир необходимо применять только в комбинации с другими лекарственными препаратами, предназначенными для терапии хронического вирусного гепатита С, и под тщательным мониторингом врача, обладающего достаточным опытом терапии гепатита С. Рекомендуемая доза препарата нарлапревир 200 мг (2 таблетки) внутрь 1 раз в сутки. Препарат нарлапревир следует принимать с ритонавиром (100 мг) один раз в день во время еды в одно и то же время. Противопоказания: Пациентам с ко-инфекцией ВПЧ/ВГС, не получающим антиретровирусную терапию, принимать комбинацию нарлапревир с ритонавиром противопоказано; при наличии противопоказаний и применении препаратов комбинированной терапии (ритонавир, полимеринтерферон альфа, рибавирин, даклатасвир) следует учитывать противопоказания к применению данных препаратов; повышенная чувствительность к нарлапревиру или к любому другому компоненту препарата; беременность или период грудного вскармливания; уровень нейтрофилов <500 /кл.мл; печеночная недостаточность; предшествующее лечение ХГС ингибиторами протеазы ВГС; детский возраст до 18 лет; дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция. С осторожностью: у пациентов, принимающих антикоагулянтные средства непрямого действия; нейтропения, анемия. Во время лечения женщинам и мужчинам детородного возраста рекомендуется использовать барьерный метод контрацепции. Совместный прием с лекарственными препаратами, удлиняющими интервал QT, требует тщательного контроля параметров ЭКГ. Побочное действие: Очень часто: астения, снижение уровня гемоглобина, снижение количества нейтрофилов, снижение количества лейкоцитов; Часто: анемия, лейкопения, нейтропения, лимфоцитоз, тромбоцитопения, снижение аппетита, гиперурикемия, головная боль, дисгевзия, кашель, тошнота, гипербилирубинемия, кожный зуд, аллергия, крапивница, сыпь, миалгия, артралгия, гриппоподобное состояние, пирексия, утомляемость, снижение массы тела, повышение активности гамма-глутамилтрансферазы, снижение количества тромбоцитов; Полный список приведен в полной версии инструкции по применению лекарственного препарата Арланса®. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами: При применении с лекарственными препаратами, являющимися субстратами, ингибиторами или индукторами изофермента CYP3A4, возможно изменение концентрации как нарлапревир и ритонавир, так и сопутствующих препаратов. При ко-инфекции ВПЧ/ВГС необходимо учитывать лекарственные взаимодействия сопутствующей терапии с каждым из компонентов терапии с применением нарлапревир. Нарлапревир применяется в составе комбинированной терапии, следует ознакомиться с возможными лекарственными взаимодействиями с каждым из компонентов терапии. Рекомендуется проводить мониторинг МНО у пациентов, получающих антагонисты витамина К. Особые указания: Препарат нарлапревир не применяется в виде концентрата. Препарат нарлапревир применяется только в комбинации с другими лекарственными препаратами, указанными в разделе «Способ применения и дозы». Перед началом терапии необходимо ознакомиться с инструкциями по применению этих препаратов. У пациентов с ко-инфекцией ВГС/ВГВ следует проводить мониторинг вирусной нагрузки ВГВ до начала комбинированной терапии с нарлапревиром, во время лечения и после его окончания. Применение препарата нарлапревир в комбинации с ритонавиром и даклатасвиром: Эффективность терапии препаратом нарлапревир в комбинации с ритонавиром и даклатасвиром у пациентов с ВГС генотипа 1b, у которых до начала лечения выявились ассоциированные с резистентностью замены аминокислот в участке NS5A вируса гепатита С в положении L31 или Y93, не изучалась. В случае доступности соответствующих тестов необходимо рассмотреть возможность проведения определения ассоциированных с резистентностью замен аминокислот в участке NS5A ВГС в положениях L31 или Y93 (полиморфизм) до начала терапии. Перед назначением препарата необходимо ознакомиться с полной версией инструкции по применению лекарственного препарата Арланса®. Выбор лекарственной формы и режима применения полимеринтерферона альфа и рибавирина должен осуществляться лечащим врачом. Условия хранения: В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. Срок годности 2 года. Не использовать по истечении срока годности. Условия отпуска по рецепту. Владелец регистрационного удостоверения, Фармский/упаковщик/выпускающий контроль качества - АО «Р-Фарм», Россия. Претензии потребителей направлять по адресу: АО «Р-Фарм», 150061, г. Ярославль, ул. Громова, д. 15, Тел./Факс: +7 (4852) 40 30 20 E-mail: info@rpharm.ru. Регистрационное удостоверение: ЛПН-003622 от 12.05.2016.



**Р-ФАРМ**  
Инновационные  
технологии  
здоровья

## ОФИЦИАЛЬНЫЕ СПОНСОРЫ



## КОМПАНИИ-УЧАСТНИКИ



## ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ



## ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ



<http://infgepatit.com/>