

АССОЦИАЦИЯ ОНКОЛОГОВ РОССИИ
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»



ВОПЛОЩАЯ ИННОВАЦИИ В ЖИЗНЬ

г. Санкт-Петербург

28 марта 2019 г.

отель «Москва», пл. Александра Невского, д.2

Программа
научно-практической конференции

**«ТРИ КИТА» КЛИНИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ:
ХИМИОТЕРАПИЯ,
ТАРГЕТНАЯ ТЕРАПИЯ,
ИММУНОТЕРАПИЯ...**



Bristol-Myers Squibb



AMGEN[®]



NOVARTIS

BIOCAD
Biotechnology Company

veropharm

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE



cotekc



Р-ФАРМ
Инновационные
технологии
здоровья

8:00 - 9:00

Регистрация участников

9:00 - 9:15

Открытие конференции

- Директор ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Петрова» МЗ РФ, Главный внештатный онколог Северо-Западного Федерального округа, д.м.н., проф. Беляев А.М.
- Главный онколог Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, д.м.н. Гладышев Д.В.
- Директор СПб ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)», д.м.н., проф. Моисеенко В.М.
- Главный врач СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер», д.м.н., проф. Топузов Э.Э.
- Главный специалист по клинической онкологии СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер», д.м.н., проф. Орлова Р.В.

Заседание 1

09:15 - 10:30

Принципы лекарственной терапии в онкологии: начнем с начала!

Председатели:
Орлова Р.В., Проценко С.А.

9:15 - 9:25

5 мин. вопросы

Точки приложения и механизм действия основных классов противоопухолевой терапии
Кутукова Светлана Игоревна

9:30 - 9:45

5 мин. вопросы

Принципы противоопухолевой лекарственной терапии
Орлова Рашида Вахидовна

9:50 - 10:05

5 мин. вопросы

Теоретическое обоснование адьювантной и неоадьювантной терапии
Новик Алексей Викторович

10:10 - 10:25

5 мин. вопросы

Клинические исследования в онкологии: зачем они нужны?
Рыков Иван Владимирович

КАЖДЫЙ ДЕНЬ – НОВЫЙ ШАГ К ПОБЕДЕ



Вектибикс СИЛА
ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ
(панитумумаб) ТЕРАПИИ

✓ ОБЩАЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ

Медиана общей выживаемости составила 26 месяцев в исследовании 3 фазы PRIME (по сравнению с 20,2 месяца в группе только FOLFOX), медиана **41,3 месяца** в исследовании 2 фазы PEAK* (по сравнению с 28,9 мес. в группе бевацизумаб+FOLFOX) (ретроспективный анализ), медиана 45,8 месяца в исследовании 2 фазы PLANET^{1,2,4†}

✓ РАННЕЕ УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА ОПУХОЛИ

Значимое уменьшение объема опухоли на $\geq 30\%$ по сравнению с режимом FOLFOX к 8 неделе терапии в исследовании PRIME^{3†}

✓ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ

Преимущества по конечным точкам для пациентов с мКРР с диким типом генов RAS, получающих в первой линии Вектибикс с режимами FOLFOX и FOLFIRI^{1,2,4†}

Рассмотрите возможность применения Вектибикса у Ваших пациентов с мКРР с генами RAS дикого типа в качестве терапии 1 линии, когда эффективность действительно имеет значение

*PEAK – исследование 2 фазы, формального тестирования гипотез не планировалось. [†]Данные представлены из проспективно-ретроспективного анализа исследований PRIME и PEAK, который включал только пациентов с мКРР с диким типом генов RAS. ^{1,2}FOLFOX – химиотерапевтический режим, включающий 5-фторурацил, лейковорин и оксалиплатин. FOLFIRI – химиотерапевтический режим, включающий 5-фторурацил, лейковорин, иринотекан; OS – общая выживаемость; мКРР – метастатический колоректальный рак.

Литература: 1. Douillard J-Y et al. N Engl J Med 2013;369:1023–1034. 2. Schwartzberg L et al. J Clin Oncol 2014;32:2240–2247. 3. Douillard J-Y et al. Ann Oncol 2013;24(Suppl 4):iv32–iv33. [poster discussion PD – 0024]. 4. Abad A et al. Ann Oncol 2014;25(suppl 4):iv189 [poster: 551P].

Номер материала: RU-P-954-1217-058981

Дата подготовки материала: Декабрь 2017

Пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по применению перед назначением препарата.

ООО «Амджен»
123317, Москва, Пресненская набережная, д.8,
строение 1, 7-й этаж
Тел: +7 (495) 745 04 78
Факс: +7 (499) 995 19 65

AMGEN[®]

На основании распоряжения Правительства Российской Федерации от 23 октября 2017 года № 2323-р препарат панитумумаб вошел в перечень ЖНВЛП и ОНЛП. Документ вступает в силу с 01 января 2018 года.

Заседание 2

10:45 – 12:05

Все новое – хорошо забытое старое: в фокусе – химиотерапия!

Председатели:
Семиглазова Т.Ю., Беляк Н.П.

10:45 – 11:00
5 мин. вопросы

Биология солидных опухолей и интенсивные режимы химиотерапии: сколько, кому, зачем, почему?
Иванова Анастасия Константиновна

11:05 – 11:20
5 мин. вопросы

Научное обоснование и практическое применение метрономных и интерметирующих режимов химиотерапии
Кузин Сергей Олегович

11:25 – 11:40
5 мин. вопросы

Новые режимы химиотерапии – новые возможности?
Волков Никита Михайлович

11:45 – 12:00
5 мин. вопросы

Взгляд клинического онколога: внутриартериально, внутривенно, внутриперитонеально... Как лучше?
Зорина Екатерина Юрьевна

Круглый стол

12:10 – 13:10

Контрольно-статистические группы (КСГ) в клинической онкологии – фантазия или реальная помощь?

Модератор: Орлова Рашида Вахидовна
Панель экспертов: Дьякова М.В, Проценко С.А., Семиглазова Т.Ю., Моисеенко Ф.В., Волков Н.М., Тюкавина Н.В., Эрдниева С.П.

12:10 – 12:25

Новая модель финансирования медицинской помощи в канале ОМС (КСГ) как реальная помощь клиницистам
Железнякова Инна Александровна

12:25 – 12:40

Клинико-статистические группы (КСГ): взгляд клинициста
Тюкавина Нина Владимировна

13:15 – 14:00

Кофе-брейк



Гертикад®
трасузумаб

Необходимое доступно



Реклама

BIOCAD
Biotechnology Company

Адрес
191186, Россия, Санкт-Петербург,
ул. Итальянская, д.17, лит. А

Контакты
8 (812) 380-49-33
www.biocad.ru

Заседание 3

14:00 – 15:15

Таргетная терапия: вчера, сегодня, завтра

Председатели:

Семенова А.И., Жукова Н.В., Борисов П.С.

14:00 – 14:10
5 мин. вопросы

Место таргетной терапии: адъювант? неоадъювант?
лечебная терапия диссеминированных форм?

Проценко Светлана Анатольевна

14:15 – 14:30
5 мин. вопросы

Спектр эффективности и токсичности таргетных препаратов

Беляк Наталья Петровна

14:35 – 14:50
5 мин. вопросы

Таргетная терапия: монотерапия или сочетание
с химиотерапией и лучевой терапией?

Семиглазова Татьяна Юрьевна

14:55 – 15:10
5 мин. вопросы

Возможны ли двойные блокады и реинтродукция таргетной
терапии: всегда ли это обосновано?

Борисов Павел Сергеевич

ОПДИВО® (ниволумаб)

Дайте шанс на жизнь
большему числу пациентов
с ОПДИВО®

Теперь 9 показаний!¹

ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНЫЙ РАК ●
КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК ●

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ
РАК ГОЛОВЫ И ШЕИ ●

УРОТЕЛИАЛЬНЫЙ РАК ●

ЛИМФОМА ХОДЖКИНА ●

● НЕМЛКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК ЛЕГКОГО

● ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНЫЙ РАК

● МЕТАСТАТИЧЕСКАЯ МЕЛАНОМА

● АДЪЮВАНТНАЯ ТЕРАПИЯ МЕЛАНОМЫ

* Полную информацию о показаниях к применению см. в Инструкции по применению препарата для медицинского применения Опдиво® (ЛП-004026-30.07.2018).
1. Инструкция по медицинскому применению препарата Опдиво®, июль 2018; Регистрационное удостоверение ЛП-004026 от 22.12.16 с изменениями от 14.12.2017.

Краткая информация о препарате ОПДИВО® *

ОПДИВО® Рег. номер: ЛП-004026. Торговое наименование: ОПДИВО®. МНН: ниволумаб. Лекарственная форма: концентрат для приготовления раствора для инфузий. Состав: 5 флакон с концентратом для приготовления раствора для инфузий содержит: ниволумаб 470 мг или 1070 мг. Механизм действия: ниволумаб — человеческое моноклональное антитело, блокирует взаимодействие между рецептором программируемой смерти (PD-1) и его лигандами (PD-L1 и PD-L2). Показания: в качестве монотерапии или в комбинации с ипилимумабом для метастатической меланомы у взрослых пациентов, независимо от статуса в печени BRAF; в качестве адъювантной терапии пациентов с метастатической лимфомой Ходжкина или с метастазами после хирургического лечения; в качестве монотерапии метастатического немеланомного рака легкого (НМРЛ) у взрослых после платиносодержащей химиотерапии; в качестве монотерапии распространенного почечно-клеточного рака (ПКР) у взрослых после предшествующей системной терапии; в качестве монотерапии рецидивирующей или рефрактерной классической лимфомы Ходжкина (КЛХ) у взрослых после предшествующей аутологичной трансплантации стволовых клеток (аутоТСК) и терапии с использованием брентуксимаб ватедина или после 3-х и более линий системной терапии, включая аутологичную трансплантацию стволовых клеток (аутоТСК); в качестве монотерапии рецидивирующей или метастатической плоскоклеточного рака головы и шеи (ПРШ) после платиносодержащей терапии; в качестве монотерапии метастатического немеланомного непериферического или метастатического гепатоцеллюлярного рака после платиносодержащей терапии; а также в прогрессировании в течение 12 месяцев после неопределенной или адъювантной платиносодержащей химиотерапии; в качестве монотерапии гепатоцеллюлярного рака после предшествующей терапии с использованием сорафениб; в качестве монотерапии метастатического колоректального рака с высоким уровнем микровакцильной нестабильности (MSI-H) или дефицита репарации ошибок репликации ДНК (dMMR) после терапии с использованием фторпиримидина, оксалатапина и иринотекана у взрослых пациентов. Противопоказания: гиперчувствительность к любому компоненту препарата; возраст до 18 лет; беременность и период грудного вскармливания. С осторожностью: тяжелые аутоиммунные заболевания; нарушение функции печени и почек тяжелой степени. Способ применения и дозы: ОПДИВО® вводится в виде 60- или 30-минутной внутривенной инфузии. Лечение должно продолжаться до прогрессирования или развития непереносимой

тоxicности. В адъювантном режиме при терапии пациентов с метастатической меланомой лечение должно продолжаться до развития рецидива заболевания или непереносимой токсичности, максимум до 1 года. Неопределенная или метастатическая меланомы: в качестве монотерапии — ОПДИВО® в дозе 3 мг/кг или 240 мг каждые 2 недели или 480 мг каждые 4 недели; в комбинации с ипилимумабом — ОПДИВО® в дозе 1 мг/кг с последующим в/в введением ипилимумаба в тот же день в дозе 3 мг/кг каждые 3 недели всего 4 введения, далее — монотерапия — ОПДИВО® в дозе 3 мг/кг или 240 мг первое введение через 3 недели после последнего совместного введения или в дозе 480 мг через 6 недель после последнего совместного введения. Затем — в дозе 3 мг/кг или 240 мг каждые 2 недели или 480 мг каждые 4 недели. Адъювантная терапия пациентов с метастатической меланомой: Опдиво® в дозе 3 мг/кг или 240 мг каждые 2 недели или 480 мг каждые 4 недели. Метастатический немеланомный рак легкого: метастатический немеланомный рак легкого: рецидивирующая или рефрактерная классическая КЛХ, рецидивирующая или метастатическая КЛХ, метастатический немеланомный рак легкого: метастатический гепатоцеллюлярный рак, гепатоцеллюлярный рак — 3 мг/кг или 240 мг каждые 2 недели или 480 мг каждые 4 недели. Метастатический колоректальный рак: ОПДИВО® в дозе 3 мг/кг или 240 мг каждые 2 недели. Побочные действия: при применении ОПДИВО® или ОПДИВО® в комбинации с ипилимумабом чаще всего отмечались иммуноопосредованные побочные реакции. Особые указания: ОПДИВО® или ОПДИВО® в комбинации с ипилимумабом может вызвать токсичность, в том числе с летальным исходом; побочные реакции, вызванные применением или комбинацией специфическими механизмом его действия. Пациенты должны находиться под непрерывным контролем (как минимум 12 месяцев после введения последней дозы), так как нежелательные реакции, обусловленные воздействием ОПДИВО® или ипилимумаба, могут развиваться в любой момент во время применения или после отмены терапии (см. Инструкцию). Форма выпуска: концентрат для приготовления раствора для инфузий 10 мг/мл. По 10 мл или 4 мл во флакон. Срок годности: 2 года. Владелец РУ: Бристол-Майерс Сквибб Компани, США. Информацию о нежелательных явлениях следует сообщать в компанию Бристол-Майерс Сквибб по тел. +7 800 250-12-12, medinfo.russia@bms.com.

Заседание 4

15:15 – 16:55

Иммунотерапия в онкологии: настоящее и будущее!

Председатели:

Имянитов Е.Н., Проценко С.А., Моисеенко Ф.В.

15:15 – 15:30
5 мин. вопросы

Ингибиторы контрольных точек иммунного ответа:
эволюция или революция в онкологии?!

Моисеенко Федор Владимирович

15:35 – 15:50
5 мин. вопросы

Определение предиктивных маркеров в иммунотерапии:
CPS, PDL1, MSI, мутационная нагрузка

Имянитов Евгений Наумович

15:55 – 16:10
5 мин. вопросы

Спектр нежелательных явлений иммунотерапии и
возможности их коррекции. Клинические случаи

Авраменко Инна Владимировна

16:15 – 16:30
5 мин. вопросы

Комбинация иммунотерапии с лучевой терапией или
химиотерапией: что? когда? зачем?

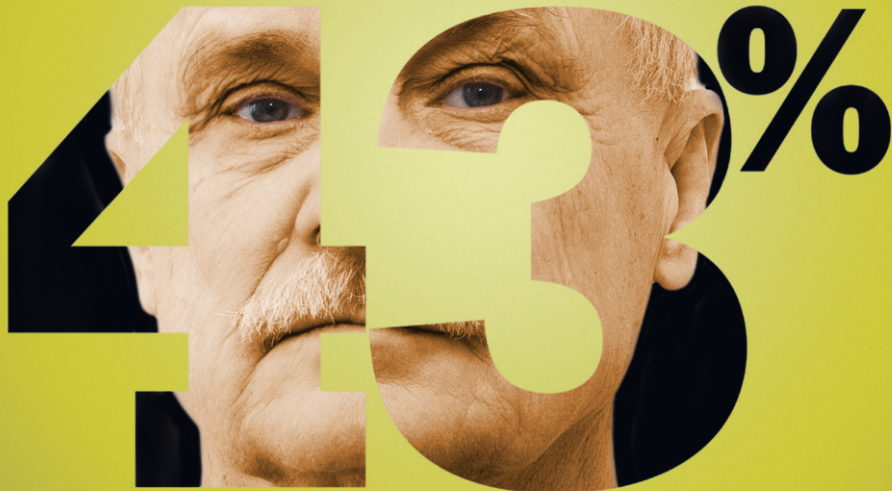
Кутукова Светлана Игоревна

16:35 – 16:50
5 мин. вопросы

Новые парадигмы оценки эффективности иммунотерапии

Жукова Наталья Владимировна

Инлита® – стандарт второй линии терапии мПКР после любого предшествующего лечения^{1,*}



ИНЛИТА® обеспечивает увеличение медианы ВВП на 43% по сравнению с сорафенибом во второй линии терапии мПКР⁵

ИНЛИТА® – единственный ИТК, позволяющий индивидуально повышать дозу для достижения максимальной эффективности^{5,6}

*После терапии цитокинами⁴ и ИТК, основываясь на показателе ВВП¹.
ВВП – выживаемость без прогрессирования. ИТК – ингибитор тирозинкиназ

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ИНЛИТА®

Регистрационный номер: ЛП 002115

Международное непатентованное название: акситиниб
Лекарственная форма: таблетки покрытые пленочной оболочкой

Состав

1 таблетка содержит:

Активное вещество: акситиниб 1 мг или 5 мг.

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, лактозы моногидрат (32,000/56,00 мг), croscarmellose натрия, магния стеарат; пленочная оболочка – белый красящий.

Фармакотерапевтическая группа: противоопухолевое средство, ингибитор тирозинкиназ.

Код АТХ: L01XE17

Показания к применению

Распространенный почечно-клеточный рак (в качестве терапии второй линии).

Противопоказания

Повышенная чувствительность к акситинибу и другим компонентам препарата;

тяжелое нарушение функции печени (класс С по классификации Чайлд-Пью);

артериальная тромбоэмболия в течение предшествующих 12 месяцев;

венозные тромбоэмболии в течение предшествующих 6 месяцев;

метастатическое поражение головного мозга, по поводу которого не проводилась соответствующая терапия;

беременность и период грудного вскармливания;

детский возраст до 18 лет (безопасность и эффективность не исследовались).

С осторожностью

Акситиниб должен применяться с осторожностью у пациентов с факторами риска артериальной тромбоэмболии, венозных тромбоэмболий или имеющих их в анамнезе; у пациентов с дефицитом лактазы, непереносимостью лактозы или глюкозно-галактозной мальабсорбцией; у пациентов с нарушением функции почек тяжелой степени.

Способ применения и дозы

Внутри. Прием препарата не зависит от приема пищи.

Рекомендуемая начальная доза – 5 мг 2 раза в сутки с интервалом приблизительно 12 часов. При развитии рвоты или пропуске дозы не следует принимать дополнительную дозу препарата, а принять следующую дозу в обычное для нее время. Повышение и снижение дозы препарата рекомендуется проводить в зависимости от индивидуальной оценки безопасности и переносимости.

Применение у пациентов пожилого возраста: коррекция дозы не требуется.

Применение у больных с нарушением функции печени: коррекция дозы при нарушении функции печени легкой степени тяжести не требуется. При нарушении функции печени средней степени тяжести рекомендуется снижение дозы акситиниба примерно вдвое. У пациентов с тяжелым нарушением функции печени применение препарата не изучалось.

Применение у больных с нарушением функции почек: при нарушении функции почек легкой и средней степени тяжести коррекция дозы препарата не требуется. При тяжелом нарушении функции почек препарат Инлита® следует принимать с осторожностью.

Побочное действие

Наиболее частыми (более 20%) нежелательными реакциями на фоне терапии акситинибом являлись диарея, повышение артериальной давления, утомляемость, снижение аппетита,

тошнота, дисфония, синдром ладонно-подошвенной эритемы, снижение массы тела, рвота, астения и запор.

Передозировка

Специфическое лечение передозировки акситиниба не разработано. При подозрении на передозировку следует приостановить терапию акситинибом и провести необходимое поддерживающее лечение.

Ознакомиться с полной информацией в инструкции по применению лекарственного препарата для медицинского применения Инлита®

Список литературы

B. Ljungberg, K. Bansal, A. Bex et al. EAU Guidelines on Renal Cell Carcinoma. EAU Guidelines (ISBN: 978-90-79754-96-4), available at website: <http://www.uroweb.org/guidelines/>

B. Escudier, C. Porta, M. Schmidinger et al. Renal Cell Carcinoma: ESMO Clinical practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Annals of Oncology 27 (Supplement 5): 938-968, 2016.

NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology: Kidney Cancer. Version 1.2017 – September 26, 2016.

Практические рекомендации по диагностике и лечению почечно-клеточного рака. Версия 2016. RUSSCO (<http://www.rozononcweb.ru/standarts/RUSSCO/>).

Rini B, Escudier B, Tomczak P et al. Comparative effectiveness of axitinib versus sorafenib in advanced renal cell carcinoma (AXIS): a randomized phase 3 trial. Lancet. 2011;378(9807):1931-1939.

B. Rini, M. Garrett, D. Poland, et al. Axitinib in Metastatic Renal Cell Carcinoma: Results of a Pharmacokinetic and Pharmacodynamic Analysis. The Journal of Clinical Pharmacology 2013 53(5): 491-504

Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Инлита® (Регистрационное удостоверение ЛП-003983 от 20.11.2016).

PP-NL-RUS-0006
6.09.2017

Pfizer Oncology

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

Инлита®
акситиниб таблетки 5 мг и 1 мг

17:15 - 18:35

Дебаты клиницистов: одинаковые или разные?

Эксперты:

Орлова Р.В., Проценко С.А., Топузов Э.Э., Семиглазова Т.Ю., Беляк Н.П.

Ингибиторы циклинзависимых киназ CDK 4/6

17:15 - 17:25
5 мин. дискуссии

Рибоциклиб
Семиглазова Татьяна Юрьевна

17:30 - 17:40
5 мин. дискуссии

Палбоциклиб
Авраменко Инна Владимировна

Ингибиторы контрольных точек иммунного ответа

17:45 - 17:55
5 мин. дискуссии

Пембролизумаб
Проценко Светлана Анатольевна

18:00 - 18:10
5 мин. дискуссии

Ниволумаб
Жукова Наталья Владимировна

18:15 - 18:30
5 мин. дискуссии

Дженерики и биосимиляры
Авраменко Инна Владимировна

18:35 - 18:45 Заккрытие конференции

Орлова Р.В.
Проценко С.А.
Семиглазова Т.Ю.

БЛАГОДАРИМ КОМПАНИЯМ ЗА УЧАСТИЕ И ПОДДЕРЖКУ

Pfizer - одна из ведущих мировых биофармацевтических компаний. Основана в США более 160 лет назад. Штаб-квартира находится в Нью-Йорке (США). Ежегодно лекарства Pfizer помогают более 150 млн человек бороться с заболеваниями и вести здоровый образ жизни. Инвестиции в R&D составляют более 7 млрд долларов в год.

Диверсифицированный портфель продуктов компании включает как инновационные, так и уже давно представленные на рынке препараты: рецептурные лекарственные препараты и вакцины, а также ряд хорошо известных во всем мире безрецептурных препаратов для поддержания здоровья.

Применяя инновации и используя глобальные ресурсы, Pfizer работает для улучшения здоровья и самочувствия людей на каждом этапе жизни. Мы стремимся устанавливать высокие стандарты качества и безопасности проводимых исследований, разработки и производства лекарств.

Ежедневно сотрудники Pfizer работают в развитых и развивающихся странах над улучшением профилактики и лечения наиболее серьезных заболеваний современности. Следуя своим обязательствам как ведущей биофармацевтической компании мира, Pfizer сотрудничает со специалистами здравоохранения, государственными органами и местными сообществами с целью обеспечения и расширения доступности надежной, качественной медицинской помощи по всему миру.

Вот уже более 160 лет Pfizer старается улучшить жизнь тех, кто рассчитывает на нас.

Более подробная информация о компании: www.pfizer.com и www.pfizer.ru



Бристол-Майерс Сквибб – глобальная биофармацевтическая компания, миссия которой открывать, разрабатывать и выводить на рынок инновационные лекарственные препараты, помогающие пациентам преодолевать серьезные заболевания.

Группа компаний «Новартис» в России предлагает решения в здравоохранении, отвечающие новым потребностям общества и пациентов. Компания обладает диверсифицированным портфелем и в настоящий момент занимает лидирующие позиции на российском рынке в области производства инновационных препаратов, высококачественных дженериков и безрецептурных лекарственных средств, хирургического оборудования и препаратов для охраны зрения.

История компании в России насчитывает более 120 лет. С момента открытия первой фармацевтической мануфактуры в конце XIX века и по настоящий момент, «Новартис» выступает надежным партнером России в деле развития здравоохранения и улучшения доступа пациентов к высококачественному лечению.

В декабре 2010 г. группа компаний «Новартис» объявила о стратегической инвестиционной программе в России объемом 500 млн долларов США. Данная программа включает в себя всестороннее сотрудничество, направленное на решение трех задач: организация местного производства, сотрудничество в научно-исследовательской сфере и совершенствование системы здравоохранения в России.

Сегодня в России представлены все бизнес-подразделения компании, более 2300 сотрудников «Новартис» работают на благо пациентов в большинстве российских регионов.



Компания BIOCAD создана в 2001 году. Это одна из крупнейших международных инновационных биотехнологических компаний в России, объединившая научно-исследовательские центры мирового уровня, современное фармацевтическое и биотехнологическое производство, доклинические и клинические исследования, соответствующие международным стандартам. Штат компании – более 2000 человек, около 40% — научные сотрудники и исследователи.

BIOCAD – компания полного цикла создания лекарственных препаратов от поиска молекулы до массового производства и маркетинговой поддержки. Компания фокусируется на препаратах для терапии онкологических, аутоиммунных и инфекционных заболеваний, также ведет разработки в области терапии других социально значимых заболеваний. В продуктовый портфель входит более 50 лекарственных препаратов, 10 из которых – биологические. Еще более 40 продуктов находятся на разных стадиях разработки.



Biotechnology Company

ООО «Амджен»
Россия, 123112, г.Москва
Пресненская наб., 8, стр.1, 7 этаж
тел.: (495) 745-0478/79
факс: (499) 995-1965
www.amgen.com
www.amgen.ru



Амджен – биотехнологическая компания, занимающаяся разработкой, производством и внедрением инновационных лекарственных препаратов на основе методов генной инженерии. Компания «Амджен», основанная в 1980 году, является лидером биотехнологической индустрии, поскольку одной из первых раскрыла потенциал нового поколения эффективных и безопасных лекарств для обеспечения пациентов инновационными методами лечения серьезнейших заболеваний. Препараты компании «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 препаратов подтверждает приверженность компании использованию научных достижений для улучшения жизни пациентов. Более подробную информацию о новейших научно-исследовательских разработках и лекарственных препаратах компании «Амджен» можно найти на сайте: www.amgen.com и www.amgen.ru.

ФАРМФИРМА «СОТЕКС»

Адрес: 141345, Московская обл. Сергиево-Посадский муниципальный р-н, сельское поселение Березняковское, пос. Беликово, д. 11
Тел.: +7 (495) 231-15-12
E-mail: info@сотex.ru
Web: www.сотex.ru



«ФармФирма «Сотекс» – современный производитель лекарственных средств. Завод «Сотекса», располагающийся в Сергиево-Посадском районе Московской области, изначально спроектирован и функционирует в соответствии с требованиями GMP и является одним из наиболее высокотехнологичных и инновационных фармацевтических предприятий в России. Ключевая особенность ассортиментной политики «Сотекса» – ориентация на выпуск максимально широкого спектра лекарственных форм, дозировок и фасовок препаратов, позволяющих лечащим врачам оптимизировать и модифицировать лекарственную терапию в зависимости от нужд конкретного пациента.

Компания ООО Б. Браун Медикал — дочернее предприятие Группы В. Braun Melsungen AG в Российской Федерации, одного из мировых лидеров по производству продукции для здравоохранения.

ООО Б. Браун Медикал поставляет медицинские изделия, которые за многие годы применения в лечебных учреждениях страны заслужили высокую репутацию благодаря отличному качеству, эффективности и безопасности для пациентов.

Компания предоставляет продукцию трех подразделений Б. Браун. Приоритетными направлениями в деятельности

подразделения **Госпитальной Продукции** (Hospital Care) являются инфузионные кристаллоидные и коллоидные растворы, клиническое питание (парентеральное и энтеральное), инфузионные насосы и принадлежности для интенсивной терапии — изделия для инфузии, центральные и периферические венозные катетеры, наборы и компоненты для регионарной анестезии, урологии, дренажа, биопсии. Подразделение **Aesculap** предлагает хирургический инструментарий, шовные материалы, продукцию для интервенционной кардиологии и другие хирургические принадлежности. Подразделением **OPM** (Out Patient Market) представлена продукция для ухода за стомой и при недержании, средства для дезинфекции и гигиены.

Девиз компании "Sharing Expertise" отражает глобальную миссию обмена опытом, накопленным за долгие годы исследований, промышленного производства и тесного сотрудничества с медицинской наукой.

За 175 лет развития компания Б.Браун Медикал приобрела знания, которыми может поделиться с теми, на ком лежит ответственность за охрану здоровья людей. Как ведущая компания в области здравоохранения, мы считаем, что наша общая приверженность достижению передового опыта в области безопасности имеет решающее значение для вашего успеха.



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.



P-ФАРМ
Инновационные
технологии
здоровья

Группа компаний «Р-Фарм» – один из лидеров российского фармацевтического рынка. Основана в 2001 году А.Е. Репиком. Штат – более 3000 высококвалифицированных специалистов. Группа компаний работает на всей территории Российской Федерации, в странах СНГ, США, Германии, Японии и других. «Р-Фарм» специализируется на исследованиях и разработке, производстве высокотехнологичных лекарственных средств, а также поставках лабораторного оборудования и медицинской техники.

Научно-практическая конференция

**«ТРИ КИТА» КЛИНИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ:
ХИМИОТЕРАПИЯ,
ТАРГЕТНАЯ ТЕРАПИЯ,
ИММУНОТЕРАПИЯ...**

г. Санкт-Петербург

28 марта 2019 г.

отель «Москва», пл. Александра Невского, д.2



Bristol-Myers Squibb



AMGEN[®]



NOVARTIS

BIOCAD
Biotechnology Company

veropharm

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE



cotek



Р-ФАРМ
Инновационные
технологии
здоровья