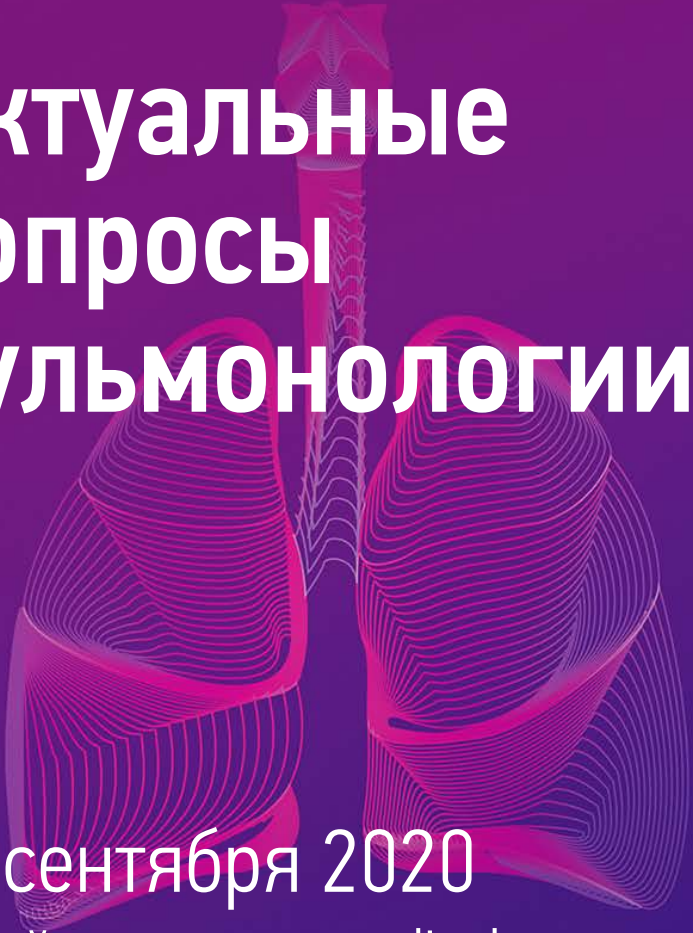


Ежегодная научно-практическая  
междисциплинарная конференция

# Актуальные вопросы пульмонологии



30 сентября 2020

Онлайн, [www.eescmedical.ru](http://www.eescmedical.ru)

---

## Организаторы



### **ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА С ПОЛИКЛИНИКОЙ**

Управление делами Президента  
Российской Федерации



ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия»  
Управления делами Президента Российской Федерации

## При поддержке



---

## Председатели

### **Мартынов Анатолий Иванович**

д.м.н., академик РАН, профессор кафедры госпитальной терапии №1 лечебного факультета ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, президент Российского научного медицинского общества терапевтов, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РФ, главный внештатный консультант по терапии Управления делами Президента Российской Федерации

### **Аверьянов Александр Вячеславович**

д.м.н., профессор кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики с курсом нефрологии ФГБУ ДПО "ЦГМА", главный научный сотрудник ФГБУ "НИИ пульмонологии" ФМБА России, главный эксперт-пульмонолог ФМБА России

### **Евдокимова Светлана Анатольевна**

к.м.н., главный внештатный специалист терапевт-пульмонолог Главного медицинского управления Управления Делами Президента Российской Федерации, заведующая отделением пульмонологии ФГБУ «ЦКБП»

---

## Конгресс-оператор

**EEC** Medical  
Educational Event Coordinator

ООО «ИИСИ Медикал», [www.eecmedical.ru](http://www.eecmedical.ru),  
[info@eecmedical.ru](mailto:info@eecmedical.ru), тел.: +7 (499) 728-06-38

---

---

# Программа

- 09.30 – 09.45 **Открытие конференции**  
Мартынов А.И., Аверьянов А.В.
- 09.45 – 12.25 **Первое заседание**  
Председатели: Мартынов А.И., Аверьянов А.В.
- 09.45 – 10.10 **Спорные вопросы антибактериальной терапии при COVID-19**  
Синопальников А.И.
- 10.10 – 10.35 **Плазма реконвалесцентов в лечении COVID19. Результаты рандомизированного клинического исследования**  
Аверьянов А. В.
- 10.35 – 11.00 **Рекомендации по реабилитации пациентов с COVID19**  
Малявин А. Г.
- 11.00 – 11.20 **Психологическая реабилитация больных, перенесших COVID-19**  
Ткаченко Г.А.
- 11.20 – 11.45 **ОРВИ и COVID-19: непростые ситуации и простые правила**  
Зайцев А.А.
- 11.45 – 12.05 **Внебольничная пневмония в период пандемии COVID-19: что изменилось?**  
Зайцев А.А.  
Доклад при поддержке компании Р-Фарм.  
Не входит в программу НМО
- 12.05 – 12.25 **Результаты вскрытий умерших больных с COVID-19 – поражение легких**  
Грибунов Ю.П.
- 12.25 – 12.40 **Ответы на вопросы. Перерыв**
-

---

12.40 – 16.45

## Второе заседание

Председатели: Мартынов А.И.,  
Аверьянов А.В., Евдокимова С.А.

12.40 – 13.05

ХОБЛ: как достичь успеха в терапии  
Авдеев С.Н.

13.05 – 13.25

Реабилитация пациентов с ХОБЛ  
Гусакова Е.В.

13.25 – 13.45

Современные способы доставки ингаляци-  
онных препаратов  
Гнеушева Т.Ю.

13.45 – 14.10

Хирургические методы верификации пора-  
жений легких, плевры и лимфоузлов  
Гиллер Д.Б.

14.10 – 14.35

Прогрессирующий фиброз легких - клини-  
ческие варианты, диагностика, лечение  
Попова Е.Н.

14.35 – 14.55

Микобактериозы: дифференциальная  
диагностика и тактика ведения  
Щербакова Г.В.

14.55 – 15.20

Атипичная пневмония при респираторных  
инфекциях  
Девяткин А.В.

15.20 – 15.40

Деструктивные изменения в легких:  
дифференциальный диагноз  
Евдокимова С.А.

15.40 – 16.10

Тяжелая бронхиальная астма эозинофиль-  
ного фенотипа и возможности таргетной  
биологической терапии  
Козулина И.Е.

Доклад при поддержке компании GlaxoSmithKlein.  
Не входит в программу НМО

16.10 – 16.30

Трахеобронхиальная дискинезия  
Воронина Д.Д.

16.30 – 16.45

Дискуссия. Ответы на вопросы.

16.45

Заккрытие конференции

---

---

## Лекторы

**Авдеев Сергей Николаевич** – чл-корр. РАН, д.м.н., профессор, заведующий клиническим отделом ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России, главный пульмонолог Минздрава России

**Аверьянов Александр Вячеславович** – д.м.н., профессор кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики с курсом нефрологии ФГБУ ДПО "ЦГМА", главный научный сотрудник ФГБУ "НИИ пульмонологии" ФМБА России, главный эксперт-пульмонолог ФМБА России

**Воронина Дарья Дмитриевна** – к.м.н., врач-пульмонолог отделения пульмонологии ФГБУ «ЦКБП»

**Гиллер Дмитрий Борисович** – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой фтизиопульмонологии и торакальной хирургии имени М.И. Перельмана ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

**Гнеушева Татьяна Юрьевна** – к.м.н., ассистент кафедры пульмонологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

**Грибунов Юрий Павлович** – д.м.н., заведующий патологоанатомическим отделением ФГБУ «ЦКБП»

**Гусакова Елена Викторовна** – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой восстановительной медицины и медицинской реабилитации ФГБУ ДПО «ЦГМА», начальник Центра реабилитации ФГБУ «ЦКБП»

**Девяткин Андрей Викторович** – д.м.н., профессор, научный руководитель по инфекционным болезням ФГБУ «ЦКБП», профессор кафедры семейной медицины с курсами клинической лабораторной диагностики, психиатрии и психотерапии ФГБУ ДПО «ЦГМА», профессор курса инфекционных болезней кафедры многопрофильной клинической подготовки факультета фундаментальной медицины МГУ им. М.В. Ломоносова

**Евдокимова Светлана Анатольевна** – к.м.н., главный внештатный специалист терапевт-пульмонолог Главного медицинского управления Управления Делами Президента Российской Федерации, заведующая отделением пульмонологии ФГБУ «ЦКБП».

**Зайцев Андрей Алексеевич** – д.м.н., главный пульмонолог Минобороны России, главный пульмонолог ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»

**Козулина Ирина Евгеньевна** – к.м.н., медицинский советник GlaxoSmithKline

---

---

**Малявин Андрей Георгиевич** – д.м.н., профессор кафедры фтизиатрии и пульмонологии лечебного факультета ГБОУ ВПО «МГМСУ им. А. И. Евдокимова» Минздрава России, генеральный директор Центра респираторной медицины

**Попова Елена Николаевна** – д.м.н. профессор, ФГАОУ Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

**Синопальников Александр Игоревич** – д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой пульмонологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

**Ткаченко Галина Андреевна** – к.п.с.н, клинический психолог ФГБУ «ЦКБП»

**Щербакова Галина Владимировна** – к.м.н., доцент кафедры семейной медицины с курсами клинической лабораторной диагностики, психиатрии и психотерапии ФГБУ ДПО «ЦГМА»

---

# ДАЖЕ С ТЯЖЕЛОЙ АСТМОЙ Я ЖИВУ ПОЛНОЦЕННО

**1** флакон  
пациент  
инъекция<sup>4</sup>

Существенное  
**УЛУЧШЕНИЕ**  
качества жизни<sup>1\*</sup>

до  
**73%**  
снижение частоты  
обострений<sup>2\*\*</sup>

до  
**100%**  
уменьшение дозы  
пероральных ГКС<sup>3</sup>

**Дополнительная поддерживающая терапия тяжелой БА препаратом Нукала показана при наличии следующих условий:<sup>4,5\*\*\*</sup>**

- Прием **высоких доз ИГКС/ДДБА и/или пероральных ГКС**
- **2 и более обострения за последний год**
- **Уровень эозинофилов в крови  $\geq 150$  клеток/мкл на момент обследования или  $\geq 300$  клеток/мкл в любом анализе крови за последние 12 месяцев**

\* У пациентов с тяжелой эозинофильной бронхиальной астмой в сравнении с плацебо; \*\* У пациентов с уровнем эозинофилов 500 клеток/мкл и выше; \*\*\* Должны присутствовать все 3 условия ДДБА - длительно действующий бета2-агонист; АЛП - антилейкотриеновые препараты; ГКС - глюкокортикостероиды; КИ - клинические исследования; БА - бронхиальная астма  
1. Ortega HG et al. N Engl J Med. 2014;371:1198-1207; 2. Ortega HG, Yancey SW, Mayer B, et al. Lancet Respir Med. 2016;4(7):549-556; 3. Bel E et al. N Engl J Med 2014; 371:1189-1197; 4. Инструкция по медицинскому применению препарата Нукала; 5. Katz LE et al. Ann Am Thorac Soc. 2014;11:531-536  
КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА НУКАЛА ИЛ5-047094 от 28.11.2019 г. СОСТАВ ПРЕПАРАТА. Действующее вещество: меполизумаб. Вспомогательные вещества: монофосфат вазелина, натрия хлорид, натрия гидроксид, вода для инъекций. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА. Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения. Количество меполизумаба в 1 дозе 100 мг. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ. Препарат Нукала показан к применению в качестве дополнительной поддерживающей терапии тяжелой бронхиальной астмы с эозинофильным профилем воспаления дыхательных путей у пациентов в возрасте от 6 лет и старше. Препарат Нукала показан к применению для лечения эозинофильного гранулематоза с полиангиитом (синдром Чарджа-Стросса) у пациентов старше 18 лет. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. Гиперчувствительность к меполизумабу или любому другому компоненту, входящему в состав препарата. ПРИМЕНЕНИЕ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ И ЛАКТАЦИИ. Данные по применению препарата у беременных женщин ограничены (менее 300 случаев беременности). Ближе к дате родов целесообразно использовать препарат во время беременности и применять его только в случае, если потенциальная польза для матери превышает потенциальный риск для плода. Отсутствуют данные, касающиеся выведения меполизумаба с грудным молоком у человека. Решение о прекращении грудного вскармливания или прекращении применения препарата должно быть принято с учетом пользы грудного вскармливания для ребенка и терапии для матери. СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ. Тяжелая бронхиальная астма: Взрослые и дети в возрасте 12 лет и старше - рекомендуемая доза составляет 100 мг меполизумаба в виде подкожной инъекции один раз каждые 4 недели. Дети в возрасте от 6 до 12 лет - рекомендуемая доза составляет 40 мг меполизумаба в виде подкожной инъекции один раз каждые 4 недели. Эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (синдром Чарджа-Стросса): Рекомендуемая доза составляет 300 мг меполизумаба подкожно 3 отдельных инъекциями по 100 мг меполизумаба один раз каждые 4 недели. При введении нескольких инъекций одновременно расстояние между местами введения инъекций должно быть не менее 5 см. Для получения дозы 300 мг следует восстановить и ввести содержимое 3 отдельных флаконов. Препарат Нукала предназначен только для подкожного введения, которое должно осуществлять медицинский работник. Препарат может быть введен в область плеча, бедра или живота. Порошок следует восстановить перед введением, восстановленный раствор необходимо использовать немедленно. Препарат предназначен для длительной терапии. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ. Очень часто: головная боль. Часто: фарингит, инфекции нижних дыхательных путей, инфекции мочевыводящих путей, заложенность носа, боль в верхних отделах живота, экзема, боль в спине, грибок, местные реакции в месте инъекции, реакции на введение препарата (системные аллергические; эти проявления зарегистрированы нечасто, у 1% пациентов, получавших меполизумаб подкожно в дозе 100 мг), реакции гиперчувствительности (системные аллергические), которые регистрируются с общей частотой, сопоставимой с частотой при применении плацебо. Редко: анафилактика (в пострегистрационном периоде). ПЕРЕДОЗИРОВАНИЕ. В клинической практике случаи передозировки не зарегистрированы. В клиническом исследовании с участием пациентов с эозинофильной бронхиальной астмой однократные дозы до 1500 мг вводили внутривенно без признаков дозозависимой токсичности. Специфическое лечение передозировки меполизумабом отсутствует. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ПРЕПАРАТАМИ. Ферменты системы цитохрома P-450, зидовудин, нелфинавир, связываясь с белками не принимают участия в clearance меполизумаба. Вероятность лекарственных взаимодействий с меполизумабом оценивается как некая. СООБЩЕ УКАЗАНИЯ. Препарат не следует применять для лечения обострения бронхиальной астмы. Пациентам следует рекомендовать обратиться за медицинской помощью, если после начала терапии препаратом Нукала симптомы бронхиальной астмы остаются неконтролируемыми или отмечено их ухудшение. Снижение дозы кортикостероидов, при необходимости, должно быть постепенным и происходить под наблюдением врача. Острые и замедленные системные реакции, включая реакции гиперчувствительности, как правило, развиваются в течение нескольких часов после введения препарата, но в некоторых случаях они возникали с задержкой. Пациенты с существующими или потенциальными инфекциями должны получить лечение по поводу инфекции до начала терапии препаратом Нукала. В случае развития инфекции у пациентов во время применения препарата Нукала и отсутствия ответа на противомикробную терапию, следует рассмотреть вопрос о временном прекращении терапии препаратом Нукала. ФОРМА ВЫПУСКА. Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения, 100 мг. УСЛОВИЯ ВЫПУСКА. По рецепту.  
Информация предназначена для специалистов здравоохранения.  
Если Вы хотите сообщить о нежелательном явлении на фоне применения продуктов GSK, пожалуйста, обратитесь по адресу: 125167, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 37а, к. 4, БЦ «Аркус III» - АО «ГенскоСмитКляйн Треджинг», или телефону: +7 495 777-89-00, факс +7 495 777-89-04; или по электронной почте: EAEU.P4customers@gsk.com, или в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения по адресу: 103074, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр.1, или телефону: +7 495 696-45-38, +7 495 578-02-30, или по электронной почте: prafirm@roszdravnadzor.ru.  
НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ. ПМ-РУ-МPL-ADVT-130001 февраль 2020



## Ведущий партнер



## Официальный партнер



## Информационные партнеры

