

МАКМАХ



IACMAC

www.iacmac.ru

XXIII Международный конгресс МАКМАХ по антимикробной терапии и клинической микробиологии

26 28 мая 2021 Москва

ГК «Космос», проспект Мира, 150 (ст. м. ВДНХ)

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №1387 от 28 декабря 2020 г.
«Об утверждении плана научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения
Российской Федерации на 2021 год» (п. 44)

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №466
от 19.05.2021 «О проведении XXIII Международного конгресса МАКМАХ
по антимикробной терапии и клинической микробиологии»

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии
и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ)

Европейское общество по клинической микробиологии
и инфекционным болезням (ESCMID)
Международное общество по антимикробной химиотерапии (ISAC)
ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



НАЧНИТЕ БОРЬБУ

ВОВРЕМЯ

Для лечения пациентов с нозокомиальными инфекциями*, вызванными резистентными штаммами синегнойной палочки и БЛРС-продуцирующими энтеробактериями¹

Препарат ЗЕРБАКСА® является комбинацией нового высокоактивного в отношении синегнойной палочки цефалоспориона (цефтолозана) и изученного ингибитора бета-лактамаз (тазобактама)^{1, 2, 3}

Препарат ЗЕРБАКСА® показан для лечения следующих инфекций у взрослых:¹

- ✔ осложненные инфекции мочевыводящих путей (оИМП), включая пиелонефрит;
- ✔ осложненные интраабдоминальные инфекции (оИАИ) (в комбинации с метронидазолом).
- ✔ нозокомиальная пневмония (НП), включая вентилятор-ассоциированную пневмонию (ВАП)

ЗЕРБАКСА® в дозе 3 г каждые 8 часов хорошо проникает в ткань легких⁴

Ключевая информация по безопасности на основании инструкции по применению лекарственного препарата Зербакса®, регистрационный номер – ЛП-005085

Название препарата: Зербакса®

Международное непатентованное или группировочное наименование: цефтолозан + [тазобактам], Лекарственная форма: порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий. Противопоказания: повышенная чувствительность к действующим или вспомогательным веществам; повышенная чувствительность к цефалоспорином; тяжелые реакции гиперчувствительности (например, анафилактические реакции, тяжелые кожные реакции) на любой другой антибиотик бета-лактамной группы (например, пенициллины или карбапенемы). Особые указания: возможно развитие тяжелых и в редких случаях летальных реакций гиперчувствительности; у пациентов, принимавших цефтолозан+тазобактам (ЦТ), наблюдалось снижение функции почек; режим дозирования необходимо корректировать с учетом функции почек; ограниченность клинических данных (иммунокомпрометированные пациенты и пациенты с тяжелой нейтропенией) были исключены из клинических исследований; данные по клинической эффективности у пациентов с осложненными интраабдоминальными инфекциями и с осложненными инфекциями нижних мочевыводящих путей ограничены; при применении ЦТ были зарегистрированы случаи антибиотикоассоциированного колита и псевдомембранозного колита; применение ЦТ может способствовать избыточному росту нечувствительных микроорганизмов; ЦТ не активен в отношении бактерий, продуцирующих бета-лактамазы, которые не ингибируются тазобактамом; при применении ЦТ возможен положительный результат прямого антиглобулинового теста; в каждом флаконе препарата содержится 10,0 ммоль (230 мг) натрия, это следует учитывать при лечении пациентов, которые соблюдают диету с ограничением натрия. Побочное действие: наиболее частыми нежелательными реакциями (≥3% в объединенных исследованиях 3 фазы при осложненных интраабдоминальных инфекциях и осложненных инфекциях мочевыводящих путей, включая пиелонефрит) у пациентов, принимавших ЦТ, были тошнота, головная боль, запор, диарея и лихорадка, которые, как правило, были легкой или средней степени тяжести. Наиболее частыми нежелательными реакциями (≥5% в исследованиях 3 фазы при нозокомиальной пневмонии, включая вентилятор-ассоциированную пневмонию (НП/ВАП) у пациентов, получавших ЦТ, были диарея, повышение активности АЛТ (аланинаминотрансферазы) и АСТ (аспартатаминотрансферазы), которые, как правило, были легкой или средней степени тяжести. Ниже перечислены частые нежелательные реакции, зарегистрированные в ходе клинических исследований: колит, вызванный *Clostridium difficile* (в дозе 3 г внутривенно каждые 8 часов при НП/ВАП), тромбоцитоз, гипокалиемия, бессонница, тревога, головная боль, головокружение, снижение артериального давления, тошнота, диарея, запор, рвота, боль в животе, сыпь, лихорадка, реакции в месте введения, повышение активности АЛТ, АСТ, повышение активности трансаминаз, изменение лабораторных показателей функции печени, повышение активности щелочной фосфатазы, повышение активности гамма-глутамилтрансферазы. Показания к применению: для лечения следующих инфекций, вызванных чувствительными к ЦТ микроорганизмами, у пациентов в возрасте 18 лет и старше: осложненные интраабдоминальные инфекции, осложненные инфекции мочевыводящих путей, включая пиелонефрит и нозокомиальная пневмония, включая вентилятор-ассоциированную пневмонию. Юридическое лицо, на имя которого выдано регистрационное удостоверение ООО «МСД Фармасьюткалс», Россия

Перед назначением любого препарата, упомянутого в данном материале, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по применению, предоставляемой компанией-производителем. Компания MSD не рекомендует применять препараты компании способами, отличными от описанных в инструкции по применению.

БЛРС – Бета-лактамазы расширенного спектра

* оИАИ – осложненные интраабдоминальные инфекции; НП/ВАП – Нозокомиальная пневмония, включая вентилятор-ассоциированную пневмонию,

оИМП – осложненные инфекции мочевыводящих путей,

1. Инструкция по медицинскому применению препарата ЗЕРБАКСА®. ЛП-005085. 2. Snyderman D. R., McDermott L. A., Jacobus N. V. Activity of ceftolozane-tazobactam against a broad spectrum of recent clinical anaerobic isolates. *Antimicrob Agents Chemother*, 2014; 58 (2): 1218–1223. 3. Livermore D.M., et al Chequerboard titration of cephalosporin CXA-101 (FR264205) and tazobactam versus b-lactamase-producing Enterobacteriaceae. *J Antimicrob Chemother* 2010; 65: 1972–1974. 4. Caro L. et al. Lung penetration, bronchopulmonary pharmacokinetic/pharmacodynamic profile and safety of 3 g of ceftolozane/tazobactam administered to ventilated, critically ill patients with pneumonia. *J Antimicrob Chemother* doi:10.1093/jac/dkaa049.

ОБРАЩЕНИЕ ПРЕЗИДЕНТА МАКМАХ

Глубокоуважаемые коллеги!

Мы рады приветствовать Вас на XXIII Международном конгрессе МАКМАХ по антимикробной терапии и клинической микробиологии.

Позвольте выразить искреннюю благодарность Министерству здравоохранения Российской Федерации (МЗ РФ), Европейскому обществу по клинической микробиологии и инфекционным болезням (ESCMID) и Международному обществу по антимикробной химиотерапии (ISAC), а также всем участникам и партнерам данного мероприятия.

Без преувеличения можно сказать, что этот конгресс является одним из важнейших событий в области медицины, поскольку в рамках научной программы будут представлены доклады ведущих специалистов, посвящённые современным проблемам и возможностям лечения, диагностики и профилактики внебольничных и нозокомиальных инфекций у пациентов различного профиля, фармакоэпидемиологии и фармакоэкономике, обзору современных клинических рекомендаций, а также особенностям применения антимикробных препаратов в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции.

Желаю Вам здоровья и плодотворной работы!



Р. С. Козлов
Президент Межрегиональной ассоциации
по клинической микробиологии
и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ)



ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

19 мая 2021 г.

Москва

№ 466

**О проведении
XXIII Международного конгресса МАКМАХ
по антимикробной терапии и клинической микробиологии**

В соответствии с пунктом 44 плана научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2021 год, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2020 г. № 1387, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 апреля 2021 г. № 327, п р и к а з ы в а ю:

1. Провести 26–28 мая 2021 г. в Москве XXIII Международный конгресс МАКМАХ по антимикробной терапии и клинической микробиологии (далее – Конгресс).

2. Для организации и проведения Конгресса создать организационный комитет.

3. Утвердить:
перечень основных вопросов, планируемых для рассмотрения на Конгрессе, согласно приложению № 1;
состав организационного комитета Конгресса согласно приложению № 2.

4. Рекомендовать руководителям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, руководителям медицинских организаций, находящихся в ведении федеральных органов исполнительной власти, руководителям научных организаций, ректорам образовательных организаций высшего и дополнительного профессионального медицинского образования решить вопрос о командировании специалистов для участия в работе Конгресса.

Принять во внимание, что оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командируемых.

5. Организационному комитету Конгресса в недельный срок после его проведения представить в Департамент организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью Министерства здравоохранения Российской Федерации отчет о проведении Конгресса и список участников с указанием места работы, должности и номера телефона.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации О.В. Гриднева.

Министр

М.А. Мурашко

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «19» авг 2021 г. № 486

**Перечень основных вопросов,
планируемых для рассмотрения на XXIII Международном конгрессе МАКМАХ
по антимикробной терапии и клинической микробиологии**

1. Влияние пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 на структуру возбудителей бактериальных инфекций и их устойчивость к антибиотикам.
2. Динамика распространения антибиотикорезистентных возбудителей нозокомиальных и внебольничных инфекций в Российской Федерации и в мире.
3. Современные подходы к выявлению антибиотикорезистентности и ее механизмов.
4. Обзор современных международных и российских клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при нозокомиальных и внебольничных инфекциях.
5. Антимикробная терапия и профилактика инфекционных болезней.
6. Рациональный выбор антибиотиков при инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи, и внебольничных инфекциях.
7. Вакцинопрофилактика инфекций и ее влияние на контроль антибиотикорезистентности.

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

Симпозиум

«Терапия и профилактика инфекций: современные тенденции»

Сопредседатели: Н. Н. Клишко, А. Ю. Ртищев, М. В. Эйдельштейн

 09.00-09.30 **Когда антибиотикотерапия неэффективна. Вероятные причины, возможные действия**

 при поддержке
компании Sandoz

Не входит в программу для НМО

Дехнич Андрей Владимирович – кандидат медицинских наук, заместитель директора по научной работе НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия

 09.30-10.00 **Антибиотикорезистентность грамотрицательных возбудителей нозокомиальных инфекций и потребности в новых лекарственных опциях**

 при поддержке
компании MSD

Не входит в программу для НМО

Эйдельштейн Михаил Владимирович – кандидат биологических наук, старший научный сотрудник, руководитель лаборатории антибиотикорезистентности НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия

 10.00-10.30 **Грибковые инфекции в условиях пандемии COVID-19**

 при поддержке
компании MSD

Не входит в программу для НМО

Клишко Николай Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой клинической микологии, аллергологии и иммунологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, член правления МАКМАХ, г. Санкт-Петербург, Россия

 10.30-11.00 **Стратегия «Иммунизация на протяжении всей жизни». Современные подходы к вакцинопрофилактике**

 при поддержке
компании MSD

Не входит в программу для НМО

Ртищев Алексей Юрьевич – кандидат медицинских наук, врач-инфекционист, ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России, ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», Главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей в ЦАО и ЮВАО города Москвы, г. Москва, Россия

 11.00-11.15 *Дискуссия*

 11.15-11.30 *Перерыв*

Симпозиум

«Терапия, диагностика и профилактика инфекций: взгляд в недалекое будущее»

Сопредседатели: А. В. Дехнич, Е. В. Елисеева, Е. Л. Шпеер

 11.30-12.15 **Направления преодоления антибиотикорезистентности грамотрицательных микроорганизмов**
Дэвид Ливермор – профессор медицинской микробиологии, Университет Восточной Англии. Лидер направления антимикробной резистентности Микробиологической службы Общественного здравоохранения Англии. Почетный профессор медицинской микробиологии, Университет Куин Мэри, Лондон, Великобритания

 12.15-13.00 **Нужны ли нам новые препараты, активные против грамположительных микроорганизмов?**
Маттео Бассетти – руководитель клиники инфекционных болезней университета госпиталя Сан Мартино. Профессор инфекционных болезней Университета Генуя, Генуя, Италия


НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

13.00-13.30 «Морские» антибиотики

Елисева Екатерина Валерьевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой общей и клинической фармакологии ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Владивосток, Россия



13.30-14.00 Глобальные перспективы развития вакцинопрофилактики

Шпеер Евгений Львович – кандидат медицинских наук, руководитель медицинского отдела «Вакцины» ГлаксоСмитКляйн Россия, г. Москва, Россия



14.00-14.15 *Дискуссия*

14.15-14.30 *Перерыв*

Симпозиум

«Клиническая микробиология для не-микробиологов»

Сопредседатели: И. С. Азизов, И. А. Нижегородцева, М. В. Сухорукова

14.30-15.00 **Что важно в микробиологической диагностике инфекций мочевыводящих путей?**

Иделевич Евгений Александрович – профессор Института Медицинской микробиологии имени Фридриха Лёффлера Университета Грейфсвальда, г. Грейфсвальд, Германия



15.00-15.30 **Интерпретация клинического значения выделенных микроорганизмов – удачные и неудачные примеры**

Азизов Илья Сулейманович – доктор медицинских наук, руководитель лабораторной службы НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия



15.30-16.00 **Клиническая интерпретация результатов определения чувствительности. Представим, что микробиологическая лаборатория работает идеально.**

Сухорукова Марина Витальевна – кандидат медицинских наук, руководитель отдела многоцентровых исследований НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия



16.00-16.15 *Дискуссия*

16.15-16.30 *Перерыв*

Пленарные лекции

Сопредседатели: Р. С. Козлов, К. В. Северинов, Д. А. Сычев

16.30-17.00 **COVID-19 – вакцинация**

МакИнтош Дэвид – профессор, почётный главный лектор Имперского колледжа, г. Лондон, Великобритания



17.00-17.30 **COVID-19: взгляд клинического фармаколога**

Сычев Дмитрий Алексеевич – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, ректор ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (РМАНПО), г. Москва, Россия



НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

17.30-18.00 Биология и медицина: на грани науки и практики

Северинов Константин Викторович – доктор биологических наук, профессор Сколковского института науки и технологий, профессор Ратгерского университета (г. Нью-Джерси, США), заведующий лабораториями в Институте молекулярной генетики РАН и Институте биологии гена РАН, г. Москва, Россия



18.00-18.30 AMRseq: открытый инструмент для работы с геномными данными

при поддержке
компании Sandoz

Не входит в про-
грамму для НМО

Кузьменков Алексей Юрьевич – кандидат медицинских наук, заместитель директора по биоинформатике НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия



18.30-18.45 Дискуссия

Пленарные лекции





АМОКСИКЛАВ®

* Лицо на изображении не является реальным пациентом.

- ~100% активность против основных возбудителей респираторных инфекций в условиях роста резистентности^{1-7*}
- Широкий выбор форм для удобства каждого пациента⁸
- Амоксиклав® доступен для пациентов⁹

ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ: Амоксиклав®, Амоксиклав® Квиктаб. **РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР:** ЛСР-005243/08; П N012124/01.

МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАЗВАНИЕ: амоксициллин + клавулановая кислота. **ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА:** Амоксиклав®-таблетки, покрытые пленочной оболочкой 250мг+125мг 500мг+125мг; 875мг+125мг; Амоксиклав® Квиктаб — таблетки диспергируемые 500 мг+125 мг; 875 мг+125 мг. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:** Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к амоксициллину/клавулановой кислоте микроорганизмами: инфекции верхних дыхательных путей и ЛОР-органов (в том числе, острый и хронический синусит, острый и хронический средний отит, тонзиллит, в том числе рецидивирующий (для Квиктаб); заглоточный абсцесс, фарингит (для таблеток, покрытых пленочной оболочкой); инфекции нижних дыхательных путей (острый бронхит с бактериальной суперинфекцией, обострение хронического бронхита, пневмония); инфекции мочевыводящих путей; инфекции в гинекологии; инфекции кожи и мягких тканей; укусы человека и животных (для таблеток, покрытых пленочной оболочкой); инфекции костной и соединительной тканей; инфекции желчных путей (холецистит, холангит) — для таблеток, покрытых пленочной оболочкой, одонтогенные инфекции, другие смешанные инфекции (для Квиктаб). **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** повышенная чувствительность к амоксициллину, клавулановой кислоте, другим пенициллинам, другим компонентам препарата; тяжелые реакции гиперчувствительности (например, анафилактические реакции) в анамнезе к другим бета-лактамам антибиотикам (цефалоспорины, карбапенемы или монобактамы); холестатическая желтуха и/или другие нарушения функции печени, вызванные приемом амоксициллина/клавулановой кислоты, в анамнезе; детский возраст до 12 лет или массой тела меньше 40 кг; фенилкетонурия (для Квиктаб); дополнительно для формы Амоксиклав® Квиктаб 875 мг+125 мг - почечная недостаточность (КК <30 мл/мин). **С ОСТОРОЖНОСТЬЮ:** при псевдомембранозном колите в анамнезе, заболеваниях желудочно-кишечного тракта, печеночной недостаточности, беременности, в период лактации, при одновременном применении с антикоагулянтами; для форм Амоксиклав® 250 мг+125 мг, 500 мг+125 мг, 875 мг+125 мг и Амоксиклав® Квиктаб 500+125 - при тяжелых нарушениях функции почек. **ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ:** Перед началом лечения необходимо опросить пациента для выявления в анамнезе реакций гиперчувствительности на пенициллины, цефалоспорины или другие β-лактамы антибиотики. У пациентов, имеющих повышенную чувствительность к пенициллинам, возможны перекрестные аллергические реакции с цефалоспориновыми антибиотиками. При курсовом лечении необходимо проводить контроль за состоянием функции органов кроветворения, печени, почек. У пациентов с тяжелыми нарушениями функции почек требуется адекватная коррекция дозы или увеличение интервалов между приемом дозы.

Литература:

1. РС. Козлов И. совет. Клин. микробиол. антимикроб. химиотер. 2010, том 12, №4, с. 329 — 341. По результатам исследования: доля нечувствительных штаммов не превышала 0,4%. 2. Согласно данным проспективного многоцентрового микробиологического исследования ПеГАС-III (2006-2009 гг. 9 медицинских центров в 8 городах), включенного 691 штамм H. influenzae, была показана активность амоксициллина/клавуланата в отношении 100% штаммов H. influenzae. Сивва О.В. и др. Антибиотикорезистентность Haemophilus influenzae в России: результаты многоцентрового проспективного исследования ПеГАС // Клин. микробиол. антимикроб. химиотер. 2014. Т. 16, № 1. С. 57-69. 3. M. catalanalis — активность не менее 99%. Jacobs MR, Felmingham D, Appelbaum PC, et al. The Alexander Project 1998-2000: susceptibility of pathogens isolated from community-acquired respiratory tract infection to commonly used antimicrobial agents // J Antimicrob Chemother. 2003; 52(2):229-46. 4. Зв. Ринополитис (в 30-50% случаев причина инфекционных респираторных заболеваний), H. influenzae (в 10-20% случаев причина инфекционных респираторных заболеваний), Яковлев С.В. Выблывающие инфекции нижних дыхательных путей: выбор оптимального антибактериального препарата // С.В. Яковлев / Рус. мед. журн. 2003. Т. 11, № 19. С. 12-14. 5. M. catarrhalis (в 10% случаев причина инфекционных респираторных заболеваний). Murphy TF, Brauer AL, Grant BJ, Sethi S. Moraxella catarrhalis in chronic obstructive pulmonary disease: burden of disease and immune response // Am J Respir Crit Care Med. 2005; 172(2):195-9. 6. Советание S. рнеитопитис и H. influenzae (в 50-80% случаев, причина инфекционных респираторных заболеваний) — Золотников А.Л., Корюнд Н.В., Гирдина А.А., Найман И.В. Принципы антибактериальной терапии внебольничных инфекций респираторного тракта у детей // Вопросы современной педиатрии. Выпуск № 2, Т. 11, 2012. 7. Зайцев А.А., Синопацников А.И. Защищенные ампициллин/клавулановые эпохи ренессанса β-лактамов // РМЖ (Болезни дыхательных путей. Антибиотики). 2007. Т. 15, № 7. С. 572. 8. На основании зарегистрированных в России форм препарата: порошок для приготовления суспензии для приема внутрь, таблетки диспергируемые, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, порошок для приготовления раствора для в/в введения. Рег. номера П N012124/03, ЛП-004109, ЛСР-005243/08, П N012124/01, П N012124/02. 9. Источник: данные ООО «АЙКЪЮБИА Солонсис», полученные из базы данных: «Розничный аудит ГИС «БАЗ» в РФ», февраль 2021 года. Средняя розничная цена для лекарственного препарата Амоксиклав® Квиктаб таблетки диспергируемые 500 мг/125 мг №14 составила 414 рублей 86 копеек; для лекарственного препарата Амоксиклав® Квиктаб таблетки диспергируемые 875 мг/125 мг №14 составила 461 рубль 21 копейка; для лекарственного препарата Амоксиклав® таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 375 мг №15 составила 237 рублей 06 копеек; для лекарственного препарата Амоксиклав® таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 625 мг №15 составила 418 рублей 53 копейки; для лекарственного препарата Амоксиклав® таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 1000 мг №14 составила 462 рубля 90 копеек.

* S. pneumoniae и H. influenzae.

Реклама

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ПРЕПАРАТА ОЗНАКОМЬТЕСЬ, ПОЖАЛУЙСТА, С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ. МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ) РАБОТНИКОВ

RU2104058341

АО «Сандоз», 125315, Москва, Ленинградский пр-т, д. 70.
Тел.: +7 (495) 660-75-09. www.sandoz.ru

SANDOZ A Novartis Division

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

Симпозиум

«Терапия и профилактика инфекций: современные тенденции»

 при поддержке
компаний Pfizer

 Не входит в про-
грамму для НМО

Сопредседатели: В. Б. Белобородов, Б. З. Белоцерковский, Г. А. Клясова

 09.00-09.25 **Цефтазидим/авибактам в составе комбинированной терапии: зачем и с чем?**

Белоцерковский Борис Зиновьевич – кандидат медицинских наук, доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии ФДПО ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделением интенсивной терапии Центральной клинической больницы Святителя Алексия, г. Москва, Россия


 09.25-09.50 **Применение новых цефалоспоринов в педиатрической практике**

Петрова Наталия Валерьевна – кандидат медицинских наук, заведующая отделением клинической фармакологии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, Москва, Россия


 09.50-10.15 **Протоколы ведения гематологических пациентов с инфекциями, вызванными карбапенморезистентными грамотрицательными возбудителями**

Клясова Галина Александровна – доктор медицинских наук, профессор, руководитель лаборатории клинической бактериологии, микологии, антибиотической терапии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия


 10.15-10.40 **Цефтаролин: профиль препарата**

Белобородов Владимир Борисович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой инфекционных болезней ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия


 11.40-10.55 *Дискуссия*

 10.55-11.15 *Перерыв*

Симпозиум

«Новые возможности антибактериальной терапии респираторных инфекций в эпоху COVID-19 и постковидную эру»

 при поддержке
компаний Sandoz

 Не входит в про-
грамму для НМО

Сопредседатели: А. А. Визель, А. А. Зайцев, О. У. Стецюк

 11.15-11.40 **Пандемия COVID-19 и антибиотикорезистентность: чего нам ожидать в ближайшем будущем?**

Стецюк Ольга Ульяновна – кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия


 11.40-12.05 **Антибиотики у больных COVID-19**

Визель Александр Андреевич – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Казань, Россия



НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

12.05-12.30 **Антибактериальная терапия респираторных инфекций у детей: возможно ли преодолеть антибиотикорезистентность?**

Андреева Ирина Вениаминовна – кандидат медицинских наук, доцент, старший научный сотрудник НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия



12.30-12.55 **Внебольничная пневмония в эпоху пандемии – что изменилось?**

Зайцев Андрей Алексеевич – доктор медицинских наук, профессор, главный пульмонолог ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь имени Н.Н.Бурденко», главный пульмонолог Министерства обороны Российской Федерации, г. Москва, Россия



12.55-13.10 *Дискуссия*

13.10-13.30 *Перерыв*

Симпозиум

«Пневмококковые инфекции: новые данные российских исследований»

при поддержке
компании MSD

Не входит в про-
грамму для НМО

Сопредседатели: Р.С. Козлов, С.А. Рачина, А.И. Синопальников

Этиология тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых

13.30-13.55 **Синопальников Александр Игоревич** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой пульмонологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, вице-президент МАКМАХ, г. Москва, Россия



13.55-14.20 **Эпидемиология серотипов *S. pneumoniae*, выделенных у лиц старше 18 лет: результаты первого российского многоцентрового исследования SPECTRUM**

Козлов Роман Сергеевич – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, ректор ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет», главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Российской Федерации по клинической микробиологии и антимикробной резистентности, президент Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ), г. Смоленск, Россия



14.20-14.45 **Клинические и экономические аспекты вакцинопрофилактики пневмококковых инфекций у взрослых**

Рачина Светлана Александровна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой госпитальной терапии №2, ФГАОУ ВО «Первый московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва Россия



14.45-15.00 *Дискуссия*

15.00-15.15 *Перерыв*

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

Интерактивная сессия

«Лечение и профилактика инфекций: непростые случаи»

Сопредседатели: Е. Н. Ильина, Д. А. Попов, Н. Н. Хачатрян

 15.15-15.40 **Микробиом: что мы уже знаем**

Ильина Елена Николаевна – доктор биологических наук, член-корреспондент РАН, заместитель генерального директора по науке, руководитель отдела молекулярной биологии и генетики ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр физико-химической медицины» ФМБА России, г. Москва, Россия


 15.40-16.05 **Антибактериальная терапия в хирургии – когда нюансы решают клинический исход**

 при поддержке
компании MSD

 Не входит в про-
грамму для НМО

Хачатрян Нана Николаевна – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия


 16.05-16.30 **Инфекции, вызванные карбапенеморезистентными грамотрицательными возбудителями: разбор клинических случаев**

 при поддержке
компании Pfizer

 Не входит в про-
грамму для НМО

Попов Дмитрий Александрович – доктор медицинских наук, заведующий лабораторией клинической микробиологии и антимикробной терапии, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии с курсом клинической лабораторной диагностики ИПКВК ПО ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия


 16.30-16.55 **Обеспечение стационара антибиотиками для лечения инфекций, вызванных проблемными возбудителями: модель оплаты по КСГ в реальной клинической практике**

 при поддержке
компании Pfizer

 Не входит в про-
грамму для НМО

Агибалова Мария Николаевна – клинический фармаколог ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)», г. Котлас, Россия


 16.55-17.20 **Организация работы по профилактике и лечению инфекций в ОРИТ: теория и практика не могут быть эффективны друг без друга**

Петрушин Максим Александрович – заведующий службой анестезиологии-реанимации ГБУЗ «Областная клиническая больница», главный внештатный анестезиолог-реаниматолог Тверской области, г. Тверь, Россия


 17.20-17.45 **Лекарственные взаимодействия антибиотиков: как это бывает**

Сычев Игорь Николаевич – кандидат медицинских наук, заведующий отделением клинической фармакологии ГБУЗ «Городская клиническая больница им. С.С. Юдина ДЗМ», доцент кафедры клинической фармакологии и терапии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия


 17.45-18.00 **Дискуссия**


НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

Пленарные лекции

Сопредседатели: А. В. Веселов, Д. Ю. Рузанов, Д. В. Тапальский

09.00-09.30 **ТВ or not TV – вот в чем вопрос**

Рузанов Дмитрий Юрьевич – доктор медицинских наук, профессор, директор Республиканского научно-практического центра медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения, г. Минск, Беларусь



09.30-10.00 **Новые триазолы в профилактике и терапии инвазивных микозов**

при поддержке
компании MSD

Не входит в про-
грамму для НМО

Веселов Александр Валерьевич – кандидат медицинских наук, заместитель директора по общим вопросам НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия



10.00-10.30 **Внутрилегочная кинетика антибактериальных препаратов**

при поддержке
компании MSD

Не входит в про-
грамму для НМО

Сидоров Александр Вячеславович – доктор медицинских наук, доцент кафедры фармакологии, заведующий кафедрой фармакогнозии и фармацевтической технологии ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный научный сотрудник Федерального научно-практического центра паллиативной медицинской помощи на базе ФГАОУ ВО «Первый МГМУ имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ярославль, Россия



10.30-11.00 **Полимиксины: микробиологическое взаимодействие с другими антибактериальными препаратами**

Тапальский Дмитрий Викторович – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии, УО «Гомельский государственный медицинский университет», г. Гомель, Беларусь



11.00-10.15 **Дискуссия**

11.15-11.30 **Перерыв**

Симпозиум

«Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи и эффективный инфекционный контроль»

Сопредседатели: Н. А. Зубарева, О. Н. Ершова, В. В. Кулабухов

11.30-11.55 **Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: актуальные вопросы, возможные решения**

Башкирев Андрей Александрович – заведующий эпидемиологическим отделом ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа», главный внештатный специалист эпидемиолог департамента здравоохранения Белгородской области, г. Белгород, Россия



11.55-12.20 **Профилактика нозокомиальной пневмонии в ОРИТ**

Ершова Ольга Николаевна – доктор медицинских наук, профессор, заместитель главного врача по эпидемиологической работе ФГАУ «НИИ нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия



НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

 12.20-12.45 **Катетер-ассоциированные инфекции кровотока: проблема, которая может и должна быть полностью решена**

Кулабухов Владимир Витальевич – кандидат медицинских наук, президент Российского Сепсис Форума, ведущий научный сотрудник ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского» Департамента Здравоохранения г. Москвы, доцент кафедры хирургии факультета фундаментальной медицины ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», г. Москва, Россия


 12.45-13.10 **Профилактика инфекции области хирургического вмешательства – задача со многими известными**

Зубарева Надежда Анатольевна – доктор медицинских наук, профессор кафедры общей хирургии, ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Пермь, Россия


 13.10-13.25 *Дискуссия*

 13.25-13.45 *Перерыв*

Совместное заседание профильных комиссий по специальностям «клиническая микробиология и антимикробная резистентность» и «клиническая лабораторная диагностика»

Модераторы: Т. В. Вавилова, Н. В. Васильева, Р. С. Козлов

 13.45-14.05 **Практическое руководство по локальному мониторингу антибиотикорезистентности с использованием платформы AMRcloud**

Козлов Роман Сергеевич – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, ректор ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет», главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Российской Федерации по клинической микробиологии и антимикробной резистентности, президент Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ), г. Смоленск, Россия


 14.05-14.30 **Серотипирование *Streptococcus pneumoniae*: сложная проблема, сложные решения**

Сидоренко Сергей Владимирович – доктор медицинских наук, профессор кафедры медицинской микробиологии ФГБОУ ВО «Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделом медицинской микробиологии и молекулярной эпидемиологии ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней федерального медико-биологического агентства», г. Санкт-Петербург, Россия


 14.30-14.50 **Определение минимальной подавляющей концентрации (МПК) в рутинной микробиологической практике**

Иванчик Натали Владимировна – кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия



НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

14.50-15.15 **Микробиологическая диагностика инфекций в ортопедии**

Кимайкина Оксана Владимировна – врач клинической лабораторной диагностики, бактериолог ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Барнаул, Россия



15.15-15.40 **Лабораторные информационные системы: компромисс между желаниями и возможностями**

Трушин Иван Витальевич – младший научный сотрудник НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия



15.40-16.00 **Правила проведения лабораторных исследований: клинические лабораторные исследования**

Вавилова Татьяна Владимировна – доктор медицинских наук, главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующая кафедрой лабораторной медицины и генетики института медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург, Россия



16.00-16.20 **Правила проведения лабораторных исследований: микробиологические исследования**

Васильева Наталья Всеволодовна – заслуженный деятель науки Российской Федерации, доктор биологических наук, профессор, директор НИИ медицинской микологии им. П.Н. Кашкина, заведующая кафедрой медицинской микробиологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист по клинической микробиологии и антимикробной резистентности Министерства здравоохранения Российской Федерации по Западному федеральному округу, г. Санкт-Петербург, Россия



16.20-17.00 *Дискуссия*

ПАРАЛЛЕЛЬНЫЕ СИМПОЗИУМЫ ▪ ЗАЛ «НЕПТУН»

Симпозиум

«Микробиологическая диагностика: от лаборатории до принятия клинического решения»

Модераторы: О.Г. Ни, С.В. Сидоренко, О.А. Солодилова

09.00-09.20

 при поддержке
компании ООО
«Микро-лаб»

 Не входит в про-
грамму для НМО

Особенности использования контрольных штаммов микроорганизмов в микробиологической лаборатории
Панюков Юлий Валерьевич – кандидат биологических наук, руководитель службы маркетинга и развития бизнеса ООО «МИКРО-ЛАБ», г. Москва


09.20-09.40

 при поддержке
компании
bioMérieux

 Не входит в про-
грамму для НМО

Синдромная диагностика респираторных инфекций. Клиническая значимость и экономическая эффективность
Сидоренко Сергей Владимирович – доктор медицинских наук, профессор кафедры медицинской микробиологии ФГБОУ ВО «Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделом медицинской микробиологии и молекулярной эпидемиологии ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней федерального медико-биологического агентства», г. Санкт-Петербург


09.40-10.00

Клиницист и микробиолог: вопросы и ответы
Ни Оксана Геннадьевна – клинический фармаколог ГБУЗ «Городская клиническая больница №40» Департамента здравоохранения города Москвы, г. Москва


10.00-10.20

 при поддержке
компании
Serheid

 Не входит в про-
грамму для НМО

Сравнительная характеристика современных методов определения продукции карбапенемаз
Попов Дмитрий Александрович – доктор медицинских наук, заведующий лабораторией клинической микробиологии и антимикробной терапии, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии с курсом клинической лабораторной диагностики ИПКВК И ПО ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва


10.20-10.40

 при поддержке
компании
Bruker

 Не входит в про-
грамму для НМО

Расширенная микробиологическая диагностика с помощью методов ИК спектроскопии
Казаков Виктор Сергеевич – менеджер по продажам масс-спектрометрического оборудования ООО «Брукер», г. Москва


10.40-11.00

Дискуссия



ПАРАЛЛЕЛЬНЫЕ СИМПОЗИУМЫ ▪ ЗАЛ «НЕПТУН»

Семинар

«Использование IT-платформы AMRcloud для формирования локальной системы мониторинга антибиотикорезистентности»

Модераторы: А.Г. Виноградова, А.Ю. Кузьменков, М.В. Эйдельштейн

12.00-12.30 **AMRcloud: эволюция возможностей**

при поддержке
компании MSD

Не входит в про-
грамму для НМО

Кузьменков Алексей Юрьевич – кандидат медицинских наук, заместитель директора по биоинформатике НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия



12.30-13.15 **AMRcloud в локальном мониторинге антибиотикорезистентности**

при поддержке
компании MSD

Не входит в про-
грамму для НМО

Виноградова Алина Геннадьевна – научный сотрудник НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск



13.15-13.45 **AMRcloud: интеграция с лабораторными информационными системами**

Трушин Иван Витальевич – младший научный сотрудник НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск



13.45-14.15 **AMRcloud: примеры выполненных и текущих проектов**

Бурасова Елена Геннадьевна – заведующая бактериологической лабораторией ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко», главный внештатный специалист по клинической микробиологии и антимикробной резистентности Дальневосточного федерального округа, г. Улан-Удэ



Шамаева Степанида Харитоновна – кандидат биологических наук, заведующая лабораторией клинической микробиологии ГБУ Республики Саха (Якутия) «Республиканская больница №2–Центр экстренной медицинской помощи» г. Якутск, Россия



14.15-15.45 **Практическое занятие**

Виноградова Алина Геннадьевна – научный сотрудник НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск



Кузьменков Алексей Юрьевич – кандидат медицинских наук, заместитель директора по биоинформатике НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск, Россия



Эйдельштейн Михаил Владимирович – кандидат биологических наук, старший научный сотрудник, руководитель лаборатории антибиотикорезистентности НИИ антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Смоленск





КЛИНИЧЕСКАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ И АНТИМИКРОБНАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ

Основан в 1999 г. ISSN 1684-4386



«Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия» – научно-практический журнал Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии и Научно-исследовательского института антимикробной химиотерапии ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава РФ. Посвящён проблемам клинической микробиологии и инфекционных болезней и предназначен для терапевтов, хирургов, клинических фармакологов, акушер-гинекологов, урологов, микробиологов, дерматовенерологов, оториноларингологов, инфекционистов, педиатров, эпидемиологов. Содержит оригинальные статьи, руководства, обзоры.

Объём 80-90 страниц.

Основные рубрики

Болезни и возбудители
Антибиотикорезистентность
Вопросы терапии
Лабораторная диагностика
Методические рекомендации
Опыт работы

Онлайн-подписка

на сайте издателя: <https://service.iacmac.ru>

Для Вашего пациента с тяжелой инфекцией*

Высокая антипневмококковая
и антистафилококковая
активность^{1,2}

Первый β-лактам
с активностью
против MSSA и MRSA³



**ЗИНФОРО[®] – баланс скорости^{4,5}
и безопасности⁶**

*С внебольничной пневмонией или осложненной инфекцией кожи и мягких тканей.

Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Зинфоро[®] 7

МНН: цефтаролина фосамил
Фармакологические свойства: после внутривенного введения быстро превращается в активный цефтаролин — антибиотик класса цефалоспоринов с активностью в отношении грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов. В исследованиях *in vitro* показано бактерицидное действие цефтаролина, обусловленное ингибированием синтеза клеточной стенки за счет связывания с пенициллинсвязывающими белками (ПСБ). Цефтаролин проявляет бактерицидную активность в отношении метициллин-резистентного *Staphylococcus aureus* (MRSA) и пенициллин-нечувствительного *Streptococcus pneumoniae* (PNSP) в связи с его высоким сродством к измененным ПСБ этих микроорганизмов.

Показания к применению: Препарат Зинфоро[®] показан к применению у новорожденных, младенцев, детей, подростков и взрослых для лечения следующих инфекций: осложненные инфекции кожи и мягких тканей; внебольничная пневмония (включая случаи с сопутствующей бактериемией, вызванной *Streptococcus pneumoniae*).
Чувствительность антибиотиков *in vitro* меняется в зависимости от географического региона и с течением времени, поэтому при выборе антибактериальной терапии необходимо учитывать местную информацию о резистентности.

Противопоказания: Повышенная чувствительность к цефтаролину фосамилу или L-аргинину.

Повышенная чувствительность к цефалоспорином.
Тяжелые реакции повышенной чувствительности немедленного типа (например, анафилактическая реакция) на любое другое антибактериальное средство, имеющее бета-лактамную структуру (например, пенициллины или карбапенемы).

С осторожностью: судорожный синдром в анамнезе.

Способ применения и дозы: Вводится внутривенно в виде инфузии в течение 5-60 мин или 120 минут. Продолжительность терапии должна устанавливаться в зависимости от типа и тяжести инфекции, ответа пациента на терапию.

Рекомендованная дозировка препарата Зинфоро[®] составляет 600 мг каждые 12 часов в виде внутривенной инфузии продолжительностью 5-60 минут (стандартная доза), с соответствующим снижением дозы для пациентов детского возраста.
Для лечения осложненных инфекций кожи и мягких тканей, доказано или предположительно вызванных *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*) с МПК цефтаролина <2 мг/л, дозировка препарата Зинфоро[®] составляет 600 мг каждые 12 часов в виде внутривенной инфузии продолжительностью 5-60 минут (стандартная доза), с соответствующим снижением дозы для пациентов детского возраста.
Для лечения пациентов с осложненными ин-

фекциями кожи и мягких тканей, доказано или предположительно вызванными *S. aureus* с МПК цефтаролина от 2 мг/л до 4 мг/л, дозировка препарата Зинфоро[®] составляет 600 мг каждые 8 часов в виде внутривенной инфузии продолжительностью 120 минут (высокая доза), с соответствующим снижением дозы для пациентов детского возраста.

Режим дозирования в зависимости от типа инфекции и возраста указаны в Таблицах 2 и 3 полной версии Инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата Зинфоро[®].

Применение у особых групп пациентов:

Коррекция дозы не требуется у пациентов с печеночной недостаточностью и у пожилых пациентов (>65 лет) с КК>50 мл/мин.

Почечная недостаточность:

При клиренсе креатинина ≤50 мл/мин требуется коррекция дозы согласно рекомендациям, указанным в полной версии Инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата Зинфоро[®].

Побочное действие: очень часто: положительная прямая проба Кумбса; часто: диарея, тошнота, рвота, боль в животе, запор, головная боль, головокружение, сыпь, зуд, флебит, брадикардия, повышение активности трансаминаз, гипергликемия, гипокалиемия, лихорадка, реакция в месте инфузии.

Передозировка: Данные о передозировке ограничены. Лечение: симптоматическое. Цефта-

ролин частично выводится с помощью гемодиализа.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами: в исследованиях *in vitro* цефтаролин не ингибировал и не индуцировал основные изоферменты цитохрома P450, в связи с чем вероятность взаимодействия цефтаролина с препаратами, которые метаболизируются под действием изоферментов системы цитохрома P450, низка. Тесты *in vitro* не выявили антагонизма при совместном применении цефтаролина и других часто используемых антибактериальных препаратов.

Особые указания: У пациентов с гиперчувствительностью к цефалоспорином, пенициллином или другим бета-лактамам антибиотикам в анамнезе, может также развиваться аллергическая реакция на цефтаролина фосамил. Следует принимать во внимание возможность развития колита при возникновении диареи на фоне применения цефтаролина фосамила.

Срок годности: 3 года.

Условия отпуска: по рецепту.

Форма выпуска: порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий, 600 мг, в прозрачных стеклянных флаконах вместимостью 20 мл

Перед назначением препарата ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению.

Регистрационный номер: ЛП-001912 от 20.11.2012

Ссылки: 1. The European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing. Breakpoint tables for interpretation of MICs and zone diameters. Version 7.1, 2017. <http://www.eucast.org>. 2. Козлов П.С. и соавт. Чувствительность основных возбудителей бактериальных инфекций к цефтаролину в РФ KMAX. 2015, Том 17, № 3, 217-226. 3. Козлов П.С. и соавт. Цефтаролин – sui generis. KMAX, 2013, Том 15, № 2, 124-130. 4. Friedland HD, et al. CANVAS 1 and 2: analysis of clinical response at day 3 in two phase 3 trials of ceftaroline fosamil vs vancomycin plus aztreonam in the treatment of acute bacterial skin and skin structure infections. Antimicrob Agents Chemother. 2012;56:2231-2236. 5. Eckburg PB, et al. Day 4 clinical response of ceftaroline fosamil versus ceftiraxone for community-acquired bacterial pneumonia. Infect Dis Clin Pract. 2012;20:254-260. 6. Maggiore C, et al. Ceftaroline fosamil for treating skin and skin structure infections or community-acquired pneumonia in patients with renal insufficiency. Expert Rev Clin Pharmacol. 2015;8:141-153. 7. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Зинфоро[®] ЛП-001912.



Платиновый спонсор



Генеральные спонсоры



Главный спонсор



Спонсоры



Поддерживающие компании



МАКМАХ

214019, Смоленск, а/я 5
Тел.: (4812) 45 06 02, 45 06 03
Факс: (4812) 45 06 12 (123)
Эл. почта: conference@antibiotic.ru
twitter: @IACMAC1997
www.iacmac.ru
Facebook: МАКМАХ/IACMAC