

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

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр  
психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева»

III НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

# «ПСИХИАТРИЯ ДВУХ СТОЛИЦ»

ЭНДОГЕННЫЕ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ  
РАССТРОЙСТВА

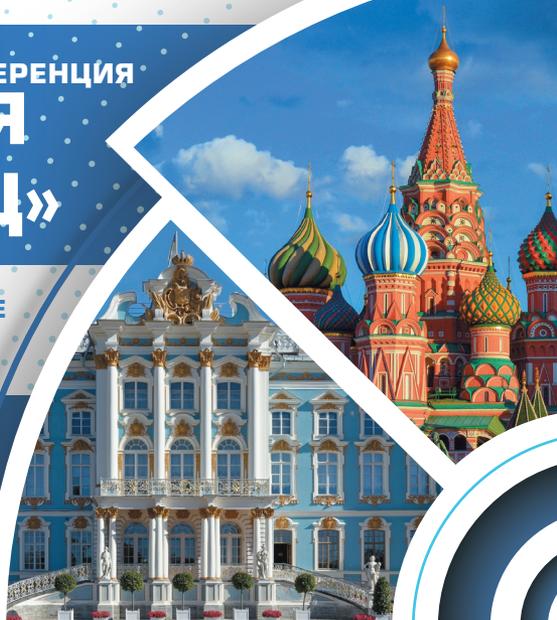
**16 и 18  
НОЯБРЯ  
2022**

Трансляция на сайте

**WWW.PSYCONF.SU**

**ВРЕМЯ ТРАНСЛЯЦИИ:**

**С 10.00 ДО 18.00**



# ПРОГРАММА

# ТРИТТИКО

Тразодон таблетки с пролонгированным высвобождением 150 мг



## Больше чем антидепрессант



Краткая информация по медицинскому применению препарата Триттико

**Торговое наименование:** ТРИТТИКО. **Международное непатентованное наименование (МНН):** Тразодон. **Лекарственная форма:** таблетки с пролонгированным высвобождением. **Фармакотерапевтическая группа:** антидепрессант. **Код АТХ:** N10BA05. **Показания:** Депрессивное расстройство с тревогой или без нее. **Противопоказания:** известная повышенная чувствительность к тразодону или любому вспомогательному веществу, алкогольная интоксикация и интоксикация снотворными препаратами, острый инфаркт миокарда, дефицит сахароз/изомальтазы, непереносимость фруктозы, глюкозогалактозная мальабсорбция, так как лекарственный препарат содержит сахарозу, возраст до 18 лет (безопасность не установлена). **Применение при беременности:** Препарат должен назначаться беременным женщинам только в случае, если потенциальная польза для женщины оправдывает возможные риски для плода. **Способ применения и дозы:** Терапию следует начинать с вечернего приема и постепенного увеличения дневных доз. Препарат может приниматься независимо от приема пищи. Препарат следует принимать курсами продолжительностью не менее одного месяца. Взрослые: 75–150 мг/сутки в виде разовой дозы вечером перед сном. Доза может быть увеличена до 300 мг/сутки, разделенных на два приема. У госпитализированных пациентов доза может быть постепенно увеличена до 600 мг/сутки в повторных дозах. Пожилые пациенты: для пожилых или ослабленных пациентов рекомендуемая суточная доза должна быть снижена до 100 мг/сутки в виде дробных доз или в качестве разовой дозы в вечернее время перед сном. Данную дозу можно постепенно повышать под наблюдением врача в зависимости от эффективности и переносимости препарата. В большинстве случаев для данных пациентов следует избегать назначения разовой дозы более 100 мг. Обычно не требуется доза, превышающая 300 мг/сутки. **Побочное действие:** сообщалось о случаях суицидального мышления и суицидального поведения во время терапии тразодоном или в раннем периоде после завершения терапии. **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:** следует соблюдать осторожность при применении с другими препаратами центрального действия, антидепрессантами, анестетиками, миорелаксантами, алкоголем, препаратами, удлиняющими интервал QT, слабыми и умеренными ингибиторами и индукторами изофермента CYP3A4, препаратами, содержащими зверобой продырявленный. **Особые указания:** при депрессивных состояниях повышается риск провалений суицидальных мыслей, нанесения себе вреда или суицида. Данный риск сохраняется до возникновения выраженной ремиссии. Поскольку улучшение может не наступить в течение первых нескольких недель лечения или больше, пациенты должны находиться под строгим контролем до наступления улучшения. Согласно общему клиническому опыту, риск суицида может повышаться на ранних стадиях выздоровления. Тразодон следует применять с осторожностью у пациентов с известными сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе с удлинением интервала QT. **Форма выпуска:** Таблетки с пролонгированным высвобождением, 150 мг. **Срок годности:** 3 года. **Условия хранения:** при температуре не выше 25°C. Хранить в месте, недоступном для детей. **Условия отпуска:** отпускают по рецепту.

**Организация, принимающая претензии потребителей и информация о нежелательных реакциях в России:** ООО «Анджелини Фарма Рус» Россия, 123001, Москва, Трехрудный пер., д.9, стр.2, этаж 5, тел.: +7 (495) 933 3950, факс: +7 (495) 933 3951.

РФ: П №0520201 С полной инструкцией можно ознакомиться на сайте [www.gris.tosminzdrav.ru](http://www.gris.tosminzdrav.ru).

**Информация для специалистов здравоохранения с распространением на специализированных мероприятиях.**

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ, ПОЖАЛУЙСТА, ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ТРИТТИКО

**Организационный комитет:**



**Смулевич Анатолий Болеславович**, академик РАН, профессор, заслуженный деятель науки РФ, заведующий отделом по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств ФГБНУ НЦПЗ, заведующий кафедрой психиатрии и психосоматики ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)



**Незнанов Николай Григорьевич**, д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ, директор ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России, президент Российского общества психиатров, главный внештатный специалист-эксперт по психиатрии Росздравнадзора, президент Всемирной ассоциации динамической психиатрии



**Самушия Марина Антиповна**, д.м.н., профессор кафедры семейной медицины с курсами клинической лабораторной диагностики, психиатрии и психотерапии, руководитель курса психиатрии и психотерапии, проректор по научной работе ФГБУ ДПО «ЦГМА» Управления делами Президента РФ



**Клюшник Татьяна Павловна**, д.м.н., профессор, директор ФГБНУ НЦПЗ



**Мазо Галина Элевна**, д.м.н., заместитель директора по инновационному научному развитию, руководитель отделения трансляционной психиатрии ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России

**16 ноября 2022 г.**

**Москва**

**Москва, ул. Новый Арбат, д. 36,  
здание правительства Москвы, сектор В**

**09.30–10.00** Регистрация участников

**10.00–10.10** Торжественная церемония открытия

**10.10–13.30**

**ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ**

**10.10–10.40**

**Шизофрения: клиническая практика и междисциплинарные исследования**

**Смулевич А.Б.**, академик РАН (Москва)

**10.40–11.10**

**Роль воспаления и генетической предрасположенности в патофизиологии шизофрении**

**Клюшник Т.П.**, д.м.н., профессор (Москва)

**11.10–11.40**

**Несуицидальные самоповреждения при расстройствах шизофренического спектра в подростково-юношеском возрасте**

**Каледа В.Г.**, д.м.н. (Москва)

**Крылова Е.С.**, к.м.н., ведущий научный сотрудник (Москва)

**11.40–11.50** Дискуссия. Ответы на вопросы

**11.50–12.20**

**Эпидемиология шизофрении\***

**Романов Д.В.**, д.м.н., профессор (Москва)

*\* Доклад подготовлен при поддержке компании «Анжелини», не входит в программу для НМО*

**12.20–12.40**

**Психология шизофрении**

**Лобанова В.М.**, к.м.н., старший научный сотрудник (Москва)

**12.40–12.45** Ответы на вопросы

**12.45–13.10**

**Эффективная терапия шизофрении на всех этапах заболевания\***

**Иванов С.В.**, д.м.н., профессор (Москва)

*\* Доклад подготовлен при поддержке компании ООО «Геден Рихтер Фарма», не входит в программу для НМО*

**13.10–13.30**

**Современные возможности противорецидивной терапии шизофрении\***

**Дороженко И.Ю.**, к.м.н., доцент (Москва)

*\* Доклад подготовлен при поддержке компании «ФармФирма «Сотекс», не входит в программу для НМО*

**13.30–14.00 ПЕРЕРЫВ**

**14.00–16.30**

**Симпозиум**

**Психосоматические расстройства**

**14.00–14.20**

**Депрессивное расстройство как фактор риска иммуновоспалительных ревматических заболеваний**

**Вельтищев Д.Ю.**, д.м.н., профессор (Москва)

**Лисицына Т.А.**, д.м.н., ведущий научный сотрудник (Москва)

**14.20–14.40**

**Постковидные нейропсихиатрические расстройства: новые вызовы для диагностики и терапии**

**Петрова Н.Н.**, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург)

**14.40–15.00**

**Психическое здоровье населения во время пандемии COVID-19 в России и других странах: по материалам международного мультицентрового исследования**

**Смирнова Д.А.**, к.м.н., доцент (Самара)

**15.00–15.20**

**Психические расстройства у пациентов с COVID-19: эпидемиология, клиника, терапия\***

**Самушия М.А.**, д.м.н., доцент (Москва)

*\* Доклад подготовлен при поддержке компании АО «Сервье», не входит в программу для НМО*

**15.20–15.50**

**Терапия психосоматических расстройств**

**Иванов С.В.**, д.м.н., профессор (Москва)

**15.50–16.00** **Дискуссия. Ответы на вопросы**

**16.00–16.30**

**Психические расстройства, связанные с репродуктивным циклом женщин: диалог двух экспертов\***

**Самушия М.А.**, д.м.н., доцент (Москва)

**Юренева С.В.**, д.м.н., профессор (Москва)

*\* Доклад подготовлен при поддержке компании «Валента», не входит в программу для НМО*

**18 ноября 2022 г.**

**Санкт-Петербург**

**ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»**

Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, д. 3

**09.30–10.00** **Регистрация участников**

**10.00–10.05** **Торжественная церемония открытия**

**10.05–10.35**

**Психиатрия в системе нейронаук**

**Незнанов Н.Г.**, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург)

**10.35–11.05**

**Депрессия и соматические заболевания: вопросы коморбидности**

**Мазо Г.Э.**, д.м.н. (Санкт-Петербург)

**11.05–11.35**

**Бредовые психозы**

**Смулевич А.Б.**, академик РАН (Москва)

**11.35–12.05**

**Нейроиммунные механизмы бредовых расстройств при шизофрении**

**Клюшник Т.П.**, д.м.н., профессор (Москва)

**12.05–12.35**

**Медико-психологические и психиатрические аспекты COVID-19**

**Шамрей В.К.**, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург)

**Курасов Е.С.**, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург)

**12.35–12.45** Дискуссия

**12.45–13.15** ПЕРЕРЫВ

**13.15–15.00**

**Симпозиум**

**Терапия шизофрении и расстройств аффективного спектра**

**13.15–13.35**

**Психопатология негативных дименсий и когнитивного дефицита при шизофрении и аффективных расстройствах. Возможности современной терапии**

**Иванов М.В.**, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург)

**Янушко М.Г.**, ведущий научный сотрудник (Санкт-Петербург)

**Становая В.В.**, младший научный сотрудник (Санкт-Петербург)

**13.35–13.55**

**Персонализированная психиатрия: возможности диагностики и терапии депрессии\***

**Абриталин Е.Ю.**, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург)

*\* Доклад подготовлен при поддержке компании АО «Сервье», не входит в программу для НМО*

**13.55–14.25**

**Побочные эффекты антипсихотиков: старые проблемы, новые решения\***

**Мазо Г.Э.**, д.м.н. (Санкт-Петербург)

*\* Доклад подготовлен при поддержке компании ООО «Джонсон & Джонсон», не входит в программу для НМО*

**14.25–14.55**

**Ангедония при психических расстройствах\***

**Касьянов Е.Д.**, младший научный сотрудник (Санкт-Петербург)

**Кибитов А.О.**, д.м.н., ведущий научный сотрудник (Санкт-Петербург)

**Мазо Г.Э.**, д.м.н. (Санкт-Петербург)

*\* Доклад подготовлен при поддержке компании ООО «Джонсон & Джонсон», не входит в программу для НМО*

**14.55–15.00** Дискуссия

**15.00–17.50**

**Симпозиум**

**Психосоматические расстройства**

**15.00–15.30**

**Проблема приверженности лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и депрессией**  
**Лутова Н.Б.**, д.м.н. (Санкт-Петербург)

**15.30–15.55**

**Аффективные расстройства при аутоиммунных заболеваниях суставов и соединительной ткани: особенности диагностики**  
**Рукавишников Г.В.**, к.м.н., старший научный сотрудник (Санкт-Петербург)

**15.55–16.20**

**Депрессии при ВИЧ-инфекции: патогенез, клиническая картина, терапия**  
**Халезова Н.Б.**, к.м.н., доцент (Санкт-Петербург)

**16.20–16.50**

**Депрессия у нашего современника в ОВП: диагностика, лечение\***  
**Решетова Т.В.**, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург)

*\* Доклад подготовлен при поддержке компании «Анжелини», не входит в программу для НМО*

**16.50–17.15**

**Психотические симптомы при БАР: дифференцированная оценка и терапия\***

**Мартынихин И.А.**, к.м.н., доцент (Санкт-Петербург)

*\* Доклад подготовлен при поддержке компании ООО «Гедеон Рихтер Фарма», не входит в программу для НМО*

**17.15–17.40**

**Эпидемиология психических расстройств на фоне пандемии COVID-19**  
**Сорокин М.Ю.**, к.м.н. (Санкт-Петербург)

**17.40–17.50** Заключительная дискуссия. Подведение итогов

**«ПСИХИАТРИЯ ДВУХ СТОЛИЦ»**

**Абриталин Евгений Юрьевич**, д.м.н., профессор кафедры неврологии и психиатрии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, заведующий кафедрой психотерапии, медицинской психологии и сексологии терапевтического факультета ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России (Санкт-Петербург)

**Вельтищев Дмитрий Юрьевич**, д.м.н., руководитель отделения трансдисциплинарных исследований МНИИП – филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, профессор кафедры психиатрии ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Москва)

**Дороженок Игорь Юрьевич**, к.м.н., доцент кафедры психиатрии и психосоматики ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (Москва)

**Иванов Михаил Владимирович**, д.м.н., профессор, руководитель отделения биологической терапии психически больных ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России (Санкт-Петербург)

**Иванов Станислав Викторович**, д.м.н., профессор кафедры психиатрии и психосоматики ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), главный научный сотрудник отдела по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств ФГБНУ НЦПЗ (Москва)

**Каледа Василий Глебович**, д.м.н., заместитель директора по развитию и инновационной деятельности, руководитель отдела юношеской психиатрии ФГБНУ НЦПЗ (Москва)

**Касьянов Евгений Дмитриевич**, младший научный сотрудник отделения трансляционной психиатрии ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России (Санкт-Петербург)

**Кибитов Александр Олегович**, д.м.н., ведущий научный сотрудник отделения трансляционной психиатрии ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России (Санкт-Петербург)

**Клюшник Татьяна Павловна**, д.м.н., профессор, директор ФГБНУ НЦПЗ (Москва)

**Крылова Елена Сергеевна**, к.м.н., ведущий научный сотрудник отдела юношеской психиатрии ФГБНУ НЦПЗ (Москва)

**Курасов Евгений Сергеевич**, д.м.н., профессор кафедры психиатрии ФГБОУ ВО ВМА им. С.М. Кирова Минобороны России (Санкт-Петербург)

**Лисицына Татьяна Андреевна**, д.м.н., ведущий научный сотрудник ФГБНУ «НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой» (Москва)

**Лобанова Вероника Маратовна**, к.м.н., старший научный сотрудник отдела по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств ФГБНУ НЦПЗ (Москва)

**Лутова Наталия Борисовна**, д.м.н., руководитель отделения интегративной фармакопсихотерапии больных с психическими расстройствами ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России (Санкт-Петербург)

**Мазо Галина Элевна**, д.м.н., профессор, заместитель директора по инновационному научному развитию, руководитель отделения трансляционной психиатрии ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России (Санкт-Петербург)

**Мартынихин Иван Андреевич**, к.м.н., доцент кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России (Санкт-Петербург)

**Незнанов Николай Григорьевич**, д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ, директор ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России, президент Российского общества психиатров, главный внештатный специалист-эксперт по психиатрии Росздравнадзора, президент Всемирной ассоциации динамической психиатрии (Санкт-Петербург)

**Петрова Наталья Николаевна**, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой психиатрии и наркологии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет», председатель правления Бехтеревского психиатрического общества Санкт-Петербурга, член правления Российского общества психиатров (РОП), член исполкома РОП, председатель комиссии РОП по работе с молодыми учеными и специалистами (Санкт-Петербург)

**«ПСИХИАТРИЯ ДВУХ СТОЛИЦ»**

**Решетова Татьяна Владимировна**, д.м.н., профессор кафедры психотерапии, медицинской психологии и сексологии терапевтического факультета ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России (Санкт-Петербург)

**Романов Дмитрий Владимирович**, д.м.н., профессор кафедры психиатрии и психосоматики ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (Москва)

**Рукавишников Григорий Викторович**, к.м.н., старший научный сотрудник отделения трансляционной психиатрии ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России (Санкт-Петербург)

**Самушия Марина Антиповна**, д.м.н., профессор кафедры семейной медицины с курсами клинической лабораторной диагностики, психиатрии и психотерапии, руководитель курса психиатрии и психотерапии, проректор по научной работе ФГБУ ДПО «ЦГМА» Управления делами Президента РФ (Москва)

**Смирнова Дарья Александровна**, к.м.н., директор НИИ нейронаук по клиническим вопросам, доцент кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России (Самара)

**Смулевич Анатолий Болеславович**, академик РАН, заслуженный деятель науки РФ, заведующий отделом по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств ФГБНУ НЦПЗ, заведующий кафедрой психиатрии и психосоматики ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (Москва)

**Сорокин Михаил Юрьевич**, к.м.н., ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России (Санкт-Петербург)

**Становая Виктория Владимировна**, младший научный сотрудник отделения биологической терапии психически больных ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России (Санкт-Петербург)

«ПСИХИАТРИЯ ДВУХ СТОЛИЦ»

**Халезова Надежда Борисовна**, к.м.н., доцент кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, врач-психиатр СПбГУЗ «Центр по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (Санкт-Петербург)

**Шамрей Владислав Казимирович**, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой психиатрии ФГБОУ ВО ВМА им. С.М. Кирова Минобороны России, главный психиатр Министерства обороны Российской Федерации (Санкт-Петербург)

**Юренева Светлана Владимировна**, д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии, ведущий научный сотрудник отделения гинекологической эндокринологии ФГБУ «НМИЦ АГиП им. В.И. Кулакова» Минздрава России, вице-президент Межрегиональной ассоциации гинекологов-эндокринологов, член президиума РАОП, член РОАГ, IMS, NAMS, ISGE (Москва)

**Янушко Мария Григорьевна**, ведущий научный сотрудник отделения биологической терапии психически больных ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России (Санкт-Петербург)



## КОМПАНИИ-УЧАСТНИКИ

### ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР

ООО «Анджелини Фарма Рус»



✉ 123001, Москва, Трехпрудный переулок, д. 9, стр. 2

☎ +7 (495) 933-39-50

📠 +7 (495) 933-39-51

💻 [www.angelini.ru](http://www.angelini.ru), [www.angelinipharma.com](http://www.angelinipharma.com)

Анджелини Фарма – фармацевтическая компания, основанная в 1919 г. в Италии и входящая в группу компаний Анджелини. Сегодня это международная компания с обширными научно-исследовательскими программами и собственным производством мирового уровня со штаб-квартирой в Риме, филиалами в 24 странах Европы, Азии и Америки и дистрибьюцией фармацевтической продукции в более чем 70 странах. Анджелини Фарма стремится стать ведущей европейской фармацевтической компанией, новатором, предлагая пациентам и их близким инновационные и качественные лекарства и другие решения для достижения наилучших показателей здоровья и качества жизни.

Компания Анджелини занимается разработкой и производством противовоспалительных и обезболивающих препаратов, средств для лечения ЦНС и редких заболеваний, препаратов для лечения воспалительных заболеваний полости рта и горла, гинекологических заболеваний, а также средств дезинфекции.

За последние 50 лет Анджелини Фарма получила международное признание за свои значительные усилия по улучшению ведения пациентов с психическими заболеваниями и борьбе со стигматизацией, вызванной психическими расстройствами. Компания сыграла новаторскую роль в разработке антидепрессантов и стабилизаторов настроения. Анджелини Фарма поддерживает разработку новых инновационных методов терапии и ведения пациентов.

В области редких заболеваний Анджелини Фарма стремится разрабатывать инновационные медицинские решения для оказания помощи пациентам и их семьям и найти возможности лечения редких заболеваний с помощью создания стратегических альянсов, приобретений и партнерств. В области репродуктивного здоровья на территории России компания Анджелини сотрудничает со швейцарской компанией IBSA (Institut Biochimique SA), лекарственные средства которой разработаны и произведены по современным революционным запатентованным технологиям и отличаются высоким качеством и доказанной эффективностью.

### ОФИЦИАЛЬНЫЙ СПОНСОР

ООО «Джонсон & Джонсон»



✉ 121614, Москва, ул. Крылатская, д. 17, корп. 2

☎ +7 (495) 755-83-57

📠 +7 (495) 755-83-58

Компания Janssen является фармацевтическим подразделением международной корпорации Johnson & Johnson – крупнейшего разработчика и производителя продуктов в области здравоохранения.

Более 60 лет фармацевтическая компания Janssen разрабатывает новые лекарственные препараты, меняя жизнь пациентов с шизофренией к лучшему. Оставаясь верной своим обязательствам, компания Janssen разработала ряд инновационных препаратов, таких как Рисполепт Конста®, Инвега®, Кселпион и Тревикта, которые в совокупности сформировали новый, инновационный подход к терапии шизофрении.

Сегодня компания Janssen продолжает заботиться о пациентах с шизофренией и ставит своей целью достижение стойкой ремиссии и улучшение качества жизни пациентов.

# ТРЕВИКТА ПЛАН НА ПУТИ К РЕМИССИИ ВСЕГО ТРИ ШАГА



1

2



ТРЕВИКТА

**ИНЪЕКЦИОННЫЙ ПРОЛОНГ с уникальным режимом дозирования 1 раз в 3 месяца. ФИНАЛЬНАЯ ТОЧКА. Уверенное возвращение к активной социальной жизни.**

Регистрационный номер — ЛП-003861. Торговое наименование препарата ТРЕВИКТА. Международное непатентованное наименование палиперидон. Показания к применению: Лечение шизофрении у взрослых пациентов, ранее получавших поддерживающую терапию препаратом КСЕПИЛИОН на протяжении не менее 4 месяцев. **Противопоказания:** Гиперчувствительность к палиперидону или любому компоненту препарата. Противопоказан пациентам с известной гиперчувствительностью к рisperидону. **Способ применения и дозы.** Способ применения. Препарат ТРЕВИКТА необходимо вводить 1 раз в 3 месяца. См. иллюстрированное приложение «Инструкции по применению и обращению с препаратом». Перед введением парентеральные лекарственные препараты следует осматривать на предмет инородных частиц и изменения окраски. Не более чем за 5 минут до введения шприца требуется интенсивно встряхнуть не менее 15 секунд для получения гомогенной суспензии. Препарат предназначен только для внутримышечного введения. Не допускается подкожное или внутривенное введение. Избегать случайного попадания в кровеносный сосуд. Препарат должен вводиться медицинскими работниками. Необходимо вводить препарат за одну инъекцию, запрещено делить дозу на несколько инъекций. Препарат следует вводить медленно, глубоко в ягодичную или дельтовидную мышцу. Для введения препарата ТРЕВИКТА можно использовать только входящие в комплект тонкостенные иглы. Нельзя использовать иглы из упаковки препарата КСЕПИЛИОН или другие иглы, имеющиеся в продаже и т.д. Рекомендуемый размер иглы для введения препарата ТРЕВИКТА в дельтовидную мышцу определяется массой тела пациента. У пациентов массой менее 50 кг рекомендуется использовать иглы длиной 25 мм. У пациентов массой ≥ 50 кг рекомендуется использовать иглы длиной 51 мм. Препарат следует вводить в центр дельтовидной мышцы. Необходимо чередовать инъекции между двумя дельтовидными мышцами. Для введения препарата ТРЕВИКТА в ягодичную мышцу рекомендуется использовать иглы длиной 51 мм независимо от массы тела. Препарат вводит в наружный верхний квадрант ягодичной мышцы. Необходимо чередовать инъекции между двумя ягодичными мышцами. Поскольку палиперидон является активным метаболитом рisperидона, следует соблюдать осторожность при одновременном применении в течение длительного периода времени препарата ТРЕВИКТА и рisperидона или пероральной формы палиперидона. Данные по безопасности одновременного применения препарата ТРЕВИКТА и других антипсихотических препаратов ограничены. Для того чтобы избежать введения неполной дозы препарата ТРЕВИКТА, необходимо интенсивно встряхнуть шприц с препаратом в течение, по крайней мере, 15 секунд не более чем за 5 минут до введения для получения гомогенной суспензии (см. раздел «Инструкция по применению и обращению с препаратом»). Тем не менее, в случае неполного введения дозы запрещеноводить оставшийся в шприце препарат, также запрещено вводить еще одну дозу. Требуется тщательно наблюдать за пациентом и обеспечить надлежащую термодию до следующей запланированной через 3 месяца инъекции препарата ТРЕВИКТА. **Дозировка.** Препарат ТРЕВИКТА можно применять только после применения препарата КСЕПИЛИОН в течение, по крайней мере, 4 месяцев. Для корректного определения поддерживающей дозы до начала применения препарата ТРЕВИКТА рекомендуется вводить 2 последние ежемесячные инъекции в одной и той же дозировке. Применение препарата ТРЕВИКТА следует начинать в дозе, соответствующей следующей запланированной инъекции препарата КСЕПИЛИОН, с использованием дозы препарата ТРЕВИКТА, рассчитанной исходя из предшествующей дозы препарата КСЕПИЛИОН, согласно Таблице 1. Препарат ТРЕВИКТА можно вводить 7 дней раньше или позже дня следующей запланированной инъекции препарата КСЕПИЛИОН.

Таблица 1. Схема перевода с препарата КСЕПИЛИОН на препарат ТРЕВИКТА (перевод с использованием коэффициента 3,5)

Доза последней инъекции препарата КСЕПИЛИОН	Начальная доза препарата ТРЕВИКТА
50 мг	175 мг
75 мг	263 мг
100 мг	350 мг
150 мг	525 мг

Перевод с препарата КСЕПИЛИОН в дозе 25 мг не изучался.

После первоначальной инъекции препарат ТРЕВИКТА следует вводить каждые 3 месяца. В случае необходимости допускается ступенчатая коррекция дозы каждые 3 месяца в диапазоне от 175 до 525 мг на основании индивидуальной переносимости и/или эффективности препарата. Вследствие длительности действия препарата ТРЕВИКТА ответ пациента на коррекцию дозы может проявиться лишь через несколько месяцев. **Побочное действие.** Инфекции верхних дыхательных путей, повышение массы тела, головная боль, актизия, паркинсонизм, реакции в месте введения, инъекции мочевыводящих путей, снижение массы тела, возбуждение, депрессия, бессонница, тремор, гиперлекемия, тошнота и гипергликемия. Также наблюдались сонливость, дистония, дискинетия, тахикардия, запор, диарея, зубная боль, заложенность, боль в спине, скелетно-мышечная боль, утомляемость. **Собственные вещества.** Взаимодействие с другими препаратами. В плацебо-контролируемых исследованиях обнаружена повышенная частота нарушений мозгового кровообращения (преодоющих и инсульта). ЭЭГ следует: (1) немедленно отменить нейролептики и другие препараты, не оказывающие влияния на электроэнцефалограмму; (2) проводить лечение сопутствующих медицинских состояний при наличии специфического лечения. **QT.** Палиперидон вызывает небольшое увеличение скорректированного интервала QT (QTc). Применение препарата, обладающих свойствами антагонистов дофаминовых рецепторов, сопровождается развитием поздней дискинетической симптоматики. Следует соблюдать особую осторожность при одновременном применении психостимуляторов (например, метилфендата) с палиперидоном. Гипергликемия и сахарный диабет. Увеличение массы тела. Обладая активностью альфа-адренорецепторов, палиперидон у некоторых пациентов может вызывать ортостатическую гипотензию и обморок. В клинических исследованиях при системном применении антипсихотических средств, палиперидон, как и другие лекарственные препараты, являющиеся антагонистами дофаминовых D2 рецепторов, приводит к повышению концентрации пролактина. В долгосрочном клиническом исследовании поддерживающей терапии не было сообщено о судорогах или конвульсиях. С применением антипсихотиков были связаны тахикардия и аспермия. Имеются данные о способности препарата, обладающих свойствами альфа-адренорецепторов, вызывать приливы. С применением нейролептиков связывают ухудшение способности организма снижать температуру тела. Сообщается об очень редких случаях возникновения афферентных реакций. При применении антипсихотических препаратов были отмечены случаи венозной тромбоэмболии. **Ведение.** При внутримышечном введении следует проявлять осторожность во избежание случайного попадания препарата в кровеносный сосуд. Интраперитонеальный синдром дробной рвотки (ИСПДР). ИСПДР наблюдается во время проведения оперативного вмешательства по поводу каталепсии. Каталепсия у пациентов, получающих термодию антагонистами адренорецепторов, такими как препарат ТРЕВИКТА. Почечная недостаточность. Концентрация палиперидона в плазме повышена у пациентов с нарушением функции почек. Печеночная недостаточность. Применение препарата ТРЕВИКТА у пациентов с нарушением функции печени тяжелой степени (класс С по шкале Чайлд-Пью) не изучалось. Данная версия инструкции действует с 11.11.2020 г.

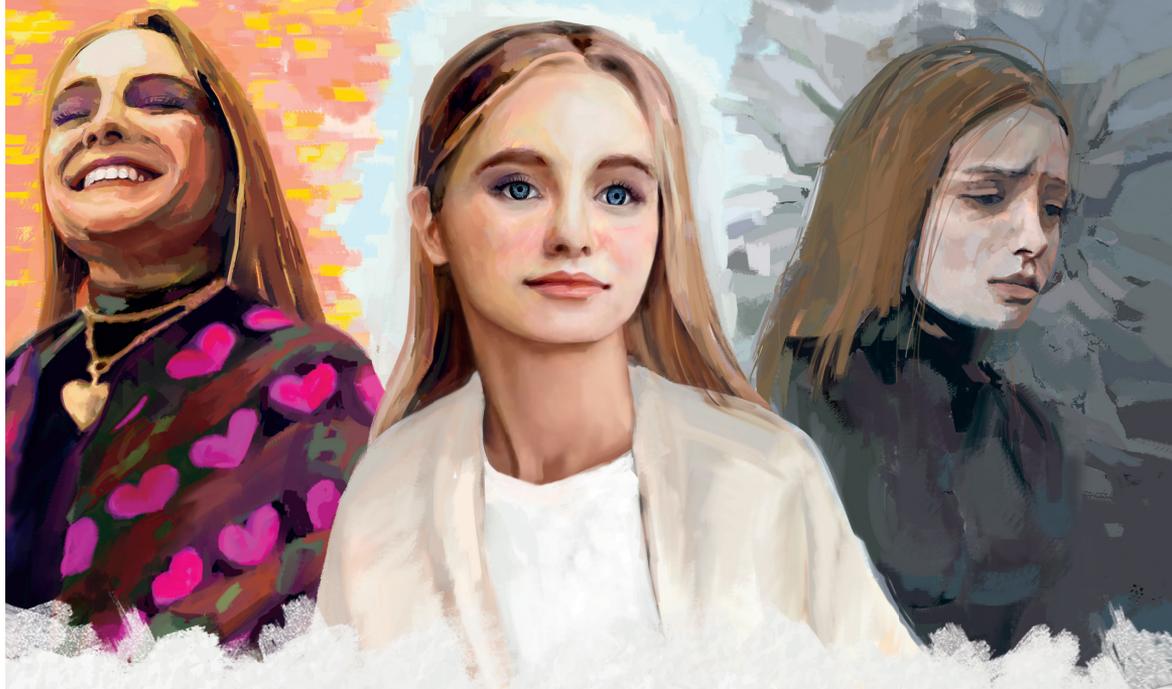
CP - 210613 ФЕВРАЛЬ 2021 г.

Согласно инструкции ЛП-003861 от 11.11.2020 г., препарат Тревикта показан к применению с 18 лет.

**МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ**

Держатель регистрационного удостоверения, организация, принимающая претензии ООО «Джонсон & Джонсон», Россия, 121614, г. Москва, ул. Крылатская, д. 17, корп. 2. Контактные телефоны: Тел. (495) 755-83-57 Факс (495) 755-83-58.





# ИСКУССТВО ДОСТИЖЕНИЯ БАЛАНСА

*Реагила® (МНН Карипразин) - атипичный антипсихотик для терапии пациентов с депрессивными, маниакальными, смешанными эпизодами при биполярном расстройстве I типа<sup>1,2</sup>*

 **РЕАГИЛА®**

КАРИПАЗИН

**Возвращая жизни смысл**



**ГЕДЕОН РИХТЕР**

Здоровье — наша миссия

ООО «ГЕДЕОН РИХТЕР ФАРМА» г. Москва, 119049, 4-й Добрынинский пер., д. 8. Тел.: +7 (495) 987-18-80, e-mail: GRFarma@g-richter.ru, Представительство ОАО «Геден Рихтер» (Венгрия) г. Москва: г. Москва, 119049, 4-й Добрынинский пер., д. 8. Тел.: +7 (495) 987-15-55, e-mail: centr@g-richter.ru, www.g-richter.ru.

<sup>1</sup>Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Реагила® РУ: ЛП-005405 от 18.03.2019. С инструкцией можно ознакомиться на сайте [www.girls.rosminzdrav.ru](http://www.girls.rosminzdrav.ru)

<sup>2</sup>Р.А. Беккер, А.Ю. Быкова, Ю.В. Быков, П.В. Морозов «Эффективность, переносимость и безопасность карипразина при расстройствах биполярного спектра, Психиатрия и психофармакотерапия им. П.Б. Ганнушкина №03 2021

Информация для специалистов здравоохранения. Имеются противопоказания. Перед назначением, пожалуйста, ознакомьтесь с инструкцией по медицинскому применению препарата Реагила РУ: ЛП-005405 от 18.03.2019. С инструкцией можно ознакомиться на сайте [www.girls.rosminzdrav.ru](http://www.girls.rosminzdrav.ru)

## КОМПАНИИ-УЧАСТНИКИ

### ОФИЦИАЛЬНЫЙ СПОНСОР

#### ООО «Гедеон Рихтер Фарма»



ГЕДЕОН РИХТЕР

Здоровье — наша миссия

✉ 119049, Москва, 4-й Добрынинский переулок, д. 8

☎ +7 (495) 987-18-80

@ GRFarma@g-richter.ru

🌐 <https://g-richter.ru/>

«Гедеон Рихтер» – венгерская фармацевтическая компания, крупнейший в Восточной Европе производитель лекарственных препаратов (производит около 200 генерических и оригинальных препаратов более чем в 400 формах). Компания, чья миссия состоит в обеспечении высокого качества лечения на протяжении поколений, имеет экспертизу во многих терапевтических областях. Однако особое внимание уделяет исследованиям в области центральной нервной системы и женского репродуктивного здоровья. В активах компании 9 производственных и исследовательских предприятий, завод в России был открыт более 20 лет назад и стал первой иностранной производственной площадкой компании. С 2019 г., укрепляя свои позиции на российском рынке, представительства компании в РФ объединились под юридическим лицом ООО «Гедеон Рихтер Фарма». Продажи «Гедеон Рихтер» в России составляют около 21% от общего объема продаж в странах присутствия компании. По данным IQVIA, входит в топ-10 иностранных фармацевтических компаний, работающих на территории РФ. «Гедеон Рихтер» является социально ответственной компанией, реализуя проекты в области КСО как на глобальном, так и на российском уровне. Так, цель одного из самых заметных на российском фармацевтическом рынке проекта «Неделя женского здоровья «Гедеон Рихтер» – повысить осведомленность женщин в вопросах репродуктивного здоровья. На сегодняшний день штат компании составляет около 12 тысяч человек, 1100 из которых трудятся в России.

### ОФИЦИАЛЬНЫЙ СПОНСОР

#### «Сервье»



✉ 125196, Москва, ул. Лесная, д. 7

☎ +7 (495) 937-07-00

☎ +7 (495) 580-78-78

🌐 [www.servier.ru](http://www.servier.ru)

В России компания «Сервье» ведет свою деятельность уже почти 30 лет, прочно занимая ведущие позиции в десятке крупнейших фармацевтических компаний.

Лекарственные препараты компании включены в действующие рекомендации и стандарты лечения, а также в список ЖНВЛП.

Сегодня в российском филиале компании трудится более 1500 сотрудников. Центральный офис компании расположен в Москве, а девять региональных офисов представляют компанию в Санкт-Петербурге, Воронеже, Нижнем Новгороде, Самаре, Ростове-на-Дону, Екатеринбурге, Новосибирске, Омске и Красноярске. Завод компании расположен на территории Новой Москвы, в поселении Краснопахорское.

В своей ежедневной деятельности компания «Сервье» следует принципам ответственного и этичного подхода к ведению бизнеса, основанным на открытости, прозрачности и соблюдении всех законодательных норм и правил. Компания выстраивает свои отношения с медицинским сообществом и партнерами на принципах взаимоуважения, доверия, открытых и равных условий сотрудничества.



VALENTA

### АО «Валента Фарм»

- ✉ 141101, Московская обл., Щелково, ул. Фабричная, д. 2
- ☎ +7 (495) 933-48-60
- ☎ +7 (495) 933-48-63
- @ info@valentapharm.com
- 🌐 www.valentapharm.com

АО «Валента Фарм» – российская инновационная фармацевтическая компания, основанная в 1997 г. Компания «Валента Фарм» занимается разработкой, производством и выводом на рынок рецептурных и безрецептурных препаратов. Ключевые для компании направления: противопродудное, гастроэнтерология и психоневрология. Портфель компании «Валента Фарм» сбалансированно представлен как инновационными препаратами, так и брендированными дженериками и включает более 90 лекарственных средств. Продукты компании представлены такими известными брендами, как Ингавирин®, Граммидин®, Тримедат®, Тералиджен®, Феназепам®, Пантокальцин®, Аминазин® и др. Компания «Валента Фарм» активно инвестирует в научно-исследовательскую деятельность и развитие портфеля продуктов, а также в медицинские проекты и инновации для здоровья. Более 50% препаратов компании «Валента Фарм» входят в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП). Компания «Валента Фарм» работает в 56 регионах России, а также в Белоруссии, Кыргызстане, Азербайджане, Армении и Узбекистане. В Казахстане компания имеет дочернюю компанию – ТОО «Валента Азия».



### ЗАО «ФармФирма «Сотекс»

- ✉ 115201, Москва, Каширское шоссе, д. 22, корп. 4, стр. 7
- ☎ +7 (495) 231-15-12; +7 (495) 231-15-09
- @ info@sotex.ru

«ФармФирма «Сотекс» – современный производитель лекарственных средств. Завод «Сотекса», располагающийся в Сергиево-Посадском районе Московской области, является одним из наиболее высокотехнологичных и инновационных фармацевтических предприятий в России. На оборудовании ведущих европейских концернов осуществляется полный производственный цикл: приготовление инъекционных растворов, наполнение ампул и шприцев с последующей маркировкой, упаковкой и отгрузкой на склад.

В 2016 г. ампульное производство «Сотекса» получило сертификат Национального института фармации и лекарственных средств (Instituto Nacional da Farmacia e do Medicamento, Infarmed) – органа по надзору за оборотом фармацевтической продукции в Португалии. Успешное прохождение процедуры аттестации на соответствие европейским стандартам GMP – это результат многолетней работы по организации производства и внедрению современной системы управления качеством.

В продуктовом портфеле «Сотекса» более 150 позиций востребованных, завоевавших доверие специалистов и потребителей препаратов, применяющихся в социально значимых терапевтических направлениях: неврология, онкология, ревматология, нефрология, кардиология и др.

Широкий ассортимент лекарственных форм, дозировок и фасовок, подобранных с учетом различных терапевтических схем и возможности комбинированного их применения, обеспечивает специалистов полным арсеналом средств для решения любых терапевтических задач.

Современные и эффективные препараты «Сотекса» не уступают западным аналогам по качеству и гораздо более доступны экономически. Доступность препаратов объясняется как налаженной сетью дистрибуции, так и тем, что лекарственные средства производятся в России.

В структуре компании существует собственное R&D-подразделение. На сегодняшний день подготовлено примерно 50 новых проектов по развитию pipeline, из которых 15 находятся в разработке.

Также компания имеет уникальный для российского рынка опыт прямого взаимодействия с ведущими зарубежными фармацевтическими производителями в области лицензионного выпуска и продвижения лекарственных препаратов.





# НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ПСИХИАТРИЯ ДВУХ СТОЛИЦ» ЭНДОГЕННЫЕ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР:



УЧАСТНИКИ:



ОФИЦИАЛЬНЫЕ СПОНСОРЫ:



PHARMACEUTICAL COMPANIES OF  
*Johnson & Johnson*



ГЕДЕОН РИХТЕР  
Здоровье — наша миссия



СПОНСОРЫ:

