











Программа VI научно-практической конференции с международным участием

Реальная клиническая практика. Возможное и реальное.

25 сентября 2025 в 09:00 (МСК) «Лесная Сафмар», г. Москва, ул. Лесная, д. 15



























Цель конференции

Способствовать развитию доказательной медицины для того, чтобы формирование клинических доказательств направлялось мнением пациентов и основывалось на существующих данных и знаниях. Ценность реальных доказательств должна быть полностью подтверждена, а доверие сформировано за счет прозрачности.

ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ

09:00 - 09:05	Модерация Елена Войцеховская (Медицинский журналист, шеф-редактор, автор и ведущая медицинских программ)
09:05 - 09:10	Вступительное слово
	У Колбин А.С. (Заведующий кафедрой клинической фармакологии и доказательной медицины Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, д.м.н., профессор)
09:10 - 09:20	Вступительное слово
	Летров В.И. (Президент Волгоградского государственного медицинского университета. Академик РАН, д.м.н., профессор. Главный внештатный специалист по клинической фармакологии Министерства здравоохранения РФ)
09:20 - 09:30	Вступительное слово
	Глаголев С.В. (Заместитель Министра Министерства здравоохранения РФ)
09:30 - 09:40	Вступительное слово
	Багненко С.Ф. (Ректор Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова. Академик РАН, д.м.н., профессор)
09:40 - 09:50	Вступительное слово
	Хохлов А.Л. (Ректор Ярославского государственного медицинского университета. Академик РАН, д.м.н., профессор.)
09:50 - 10:00	Вступительное слово
	Сычев Д.А. (д.м.н., профессор, профессор РАН, академик РАН, научный руководитель Центра геномных исследований мирового уровня «Центр предиктивной генетики, фармакогенетики и персонализированной терапии» ФГБНУ РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского Минобрнауки России, заведующий кафедрой клинической фармакологии и терапии имени Б.Е. Вотчала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России)
10:00 - 10:10	Вступительное слово
	Козлов Р.С. (Ректор Смоленского государственного медицинского университета. Член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор)
10:10 - 10:20	Вступительное слово
	Румянцев А.Г. (Академик РАН, д.м.н., научный руководитель ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России)
10:20 - 10:25	Вступительное слово
	Намазова-Баранова Л.С. (Президент Союза педиатров России, член бюро Исполкома Международной педиатрической Ассоциации, Заведующая кафедрой факультетской педиатрии педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, профессор, д.м.н., академик РАН)
10:25 - 10:35	Вступительное слово
	Омельяновский В.В. (Генеральный директор ФГБУ Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи Минздрава России, профессор, д.м.н.)
10.05 10.40	D



10:35 - 10:40



Вступительное слово



Ржаненков А.Н. (Депутат Законодательного Собрания Санкт-Петербурга VII созыва. Председатель постоянной комиссии по социальной политике и здравоохранению)





















10:40 – 10:50	Вступительное слово Матвеева Л.В. (Исполнительный директор Ассоциации международных фармацевтических производителей (AIPM)
10:50 – 11:00	Вступительное слово Кукава В.В. (Исполнительный директор Ассоциации ведущих мировых инновационных фармацевтических компаний «Инфарма»)
11:00 – 11:15	Перерыв (кофе-пауза)
	симпозиум.
	КОНЦЕПЦИЯ ДАННЫХ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ В ЕАЭС
11:15 – 11:20	Модератор
	Рождественский Д.А. (Начальник отдела координации работ в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий Департамента технического регулирования и аккредитации Евразийской экономической комиссии)
11:20 – 11:30	Применение реальной клинической практики в рамках регулирования
	обращения лекарственных средств. Дорожная карта внедрения нормативных
	правовых актов
	Калиниченко В.В. (Департамент регулирования обращения лекарственных средств и медицинских изделий Минздрава России)
11:30 – 11:35	Дискуссия
11:35 – 11:45	Мировые тенденции и подходы к использованию данных реальной
	клинической практики при разработке лекарств
	Гольдина Т.А. (Эксперт, руководитель направления по данным реальной клинической практики и научной коммуникации Ассоциации международных фармацевтических производителей, к.б.н.)
11:45 – 11:50	Дискуссия
11:50 – 12:00	Опыт национальных фармацевтических производителей по использованию
	данных реальной клинической практики при разработке лекарств
	Драй Р.В. (Директор Департамента исследований и разработок ООО «ГЕРОФАРМ», к.м.н.)
12:00 – 12:05	Дискуссия
12:05 – 12:15	Использование искусственного интеллекта и других современных подходов
	для получения и использования данных реальной клинической практики
	в онкологии
	Решетова Н.С. (Эксперт отдела организации доклинических и клинических исследований ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России)



12:15 - 12:20

12:20 - 12:30



Дискуссия

Перерыв



























ПРАВОВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЛАСТИ ДАННЫХ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ В РОССИИ И В МИРЕ

10.00	1005	A 4
12:30	– 12:35	Модератор

Голант З.М. (Заведующий лабораторией регуляторных отношений и надлежащих практик СПХФУ Минздрава России)

12:35 - 12:45 Ключевые регуляторные тренды в национальном правовом поле

и административной практике в сфере применения института данных РКП

Борзова М.А. (Советник Адвокатского бюро «Трубор»)

12:45 - 12:50 Дискуссия

12:50 - 13:00 **Using Electronic Health Records for Decision Process**

in Emerging Markets & Turkiye / Использование электронных медицинских карт

в процессе принятия решений на развивающихся рынках и в Турции

Guvenc Kockaya (ECONiX Research & Yeditepe University)

13:00 – 13:05 Дискуссия

13:05 - 13:15 Медицинская помощь и долговое бремя пациентов в США

Щербакова Н. (Associate Professor, Department of Pharmaceutical & Administrative Sciences

College of Pharmacy and Health Sciences, Western New England University)

13:15 - 13:20 Дискуссия

13:20 - 13:30 RWD / RWE в принятии решений во Вьетнаме

Nguyen Thi Thu Thuy (Hong Bang International University, Проректор)

13:30 – 13:35 Дискуссия

13:35 – 14:10 Большой перерыв (Обед в ресторане на первом этаже)

СИМПОЗИУМ.

ДОКАЗАТЕЛЬСТВА БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В УСЛОВИЯХ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ. ФАРМАКОНАДЗОР

14:10 - 14:15 Модератор

> Горелов К.В. (Начальник Управления организации государственного контроля качества медицинской продукции Росздравнадзора)

14:15 - 14:25 Пострегистрационные исследования по безопасности, как инструмент

минимизации рисков фармакотерапии

Королев С.Е. (Партнер по безопасности лекарственных средств для пациентов АО «Рош Москва») При поддержке компании АО «Рош-Москва»

14:25 - 14:30 Дискуссия





























14:30 – 14:40	Эпидемиология врождённых аномалий развития: методологические вопросы и трансляция результатов исследований в клиническую практику Решетько О.В. (Заведующая кафедрой фармакологии ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава РФ, д.м.н., профессор)
14:40 – 14:45	Дискуссия
14:45 – 14:55	Технологии обработки множественных источников информации о безопасности лекарственных средств в системе фармаконадзора Солодовников А.Г. (к.м.н., доцент кафедры биохимии им Т.Т. Березова Медицинского института РУДН; директор по обеспечению качества ООО «Статэндокс»)
14:55 – 15:00	Дискуссия
15:00 – 15:10	Проблемы качества сообщений по безопасности и их очевидные решения.
	На примере прямых оральных антикоагулянтов
	Матвеев А.В., Глаголев С.В., Сычев Д.А. (к.м.н., доцент кафедры клинической фармакологии и терапии имени академика Б. Е. Вотчала, ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России; АНО «Национальный научный центр фармаконадзора»)
15:10 – 15:15	Дискуссия
15:15 – 15:25	Перерыв
	СИМПОЗИУМ.
ДАНН	ЫЕ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПРИ ОРФАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
15:25 – 15:30	Модератор Мусина Н.З. (Исполнительный директор Орфанного Консорциума СНГ)
15:30 – 15:40	Подходы к использованию RWD в цифровых системах здравоохранения
	Казахстана для поддержки решений по редким заболеваниям
	Тулеутаев Е.Т. (Руководитель республиканского центра координации орфанных заболеваний Корпоративного фонда University Medical Center, д.м.н.)
15:40 – 15:45	Дискуссия
15:45 – 15:55	НАЭРЕЗ - инициатор первых в России кооперированных наблюдательных исследований по орфанным заболеваниям.
	Назарова Е.В. (д.м.н., исполнительный директор НАЭРЕЗ, заместитель главного врача в ФГБУ «ГНЦ ИНСТИТУТ ИММУНОЛОГИИ» ФМБА)
15:55 – 16:00	Дискуссия
16:00 – 16:10	Цифровая экосистема для мониторинга редких ревматологических
	заболеваний - интеграция клинических данных и исходов, сообщаемых пациентами
	Алексеева Е.И. (Директор Клинического института детского здоровья им. Н.Ф.Филатова









ПМГМУ им. И.М. Сеченова, д.м.н., проф., член-корр. РАН)









Дискуссия











16:10 - 16:15

16:15 - 16:25 Лечение буллезного эпидермолиза: от изучения механизма действия до реальной клинической практики

Зырянов С.К. (Заведующий кафедрой общей и клинической фармакологии Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН, профессор, д.м.н.) При поддержке компании Chiesi

16:25 - 16:30 Дискуссия

16:30 - 16:40 Перерыв (Кофе-пауза)

СИМПОЗИУМ.

ДАННЫЕ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПРИ ОЦЕНКЕ ТЕХНОЛОГИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЙ

16:40 - 16:45 Модератор

Зырянов С.К. (Заведующий кафедрой общей и клинической фармакологии Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН, профессор, д.м.н.)

16:45 - 16:55 Применение оценки технологий здравоохранения в разработке инновационных лекарственных средств

Самсонов М.Ю. (к. м. н., директор медицинского департамента, группа компаний «Р-Фарм»; доцент кафедры фармакологии ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова (Сеченовский Университет)) При поддержке компании Р-Фарм

16:55 - 17:00 Дискуссия

17:00 - 17:10 Инструмент RWD при принятия решения при построение национальной антимикробной политики: проект AMCmodel

Кузьменков А.Ю. (д.м.н., заместитель директора по стратегическим разработкам НИИ антимикробной химиотерапии, профессор кафедры микробиологии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации)

17:10 - 17:15 Дискуссия

17:15 - 17:25 Клинико-экономические аспекты реальной клинической практики на примере легочной артериальной гипертензии

Журавлева М.В. (д. м. н., профессор кафедры клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова (Сеченовский Университет)»; главный внештатный специалист клинический фармаколог Департамента здравоохранения г. Москвы) При поддержке ООО «Джонсон и Джонсон»

17:25 - 17:30 Дискуссия

























17:30 - 17:40 Инновационные лекарственные препараты: терапевтическая ценность, реальные данные и фармакоэкономика в рамках ОТЗ

Фролов М.Ю. (Заведующий лабораторией фармакоэкономики, цифровой медицины и искусственного интеллекта Научного центра инновационных лекарственных средств ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России. Секретарь, руководитель экспертной группы профильной комиссии Министерства здравоохранения России по специальности «Клиническая фармакология»)

- 17:40 17:45 Дискуссия
- 17:45 17:55 Перерыв

симпозиум.

КАК СФОРМИРОВАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ИЗ ДАННЫХ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ. ТОЛЬКО ЛИ ДЕЛО В КАЧЕСТВЕ ДАННЫХ?

17:55 - 18:00 Модератор

Журавлева М.В. (Заместитель начальника научного отдела клинической фармакологии Института исследований и разработок ФГБУ « НЦЭСМП» Минздрава России, д.м.н., профессор)

18:00 - 18:10 Качество данных и результатов исследований реальной клинической

практики. Реальные вызовы и возможности их решения

Валиева Л.К. (Старший Директор по исследованиям реальной клинической практики, ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз») При поддержке компании АстраЗенека

- 18:10 18:15 Дискуссия
- 18:15 18:25 Эталон качества в наблюдательных исследованиях: от регуляторных норм к клиническим результатам

Саласюк А.С. (Профессор кафедры внутренних болезней НМФО ФГБОУ ВО «Волгоградский ГМУ» Минздрава России, д.м.н.) При поддержке компании Новартис

- 18:25 18:30 Дискуссия
- 18:30 18:40 Модели хранения, управления и интероперабельности медицинских данных (зарубежный и локальный опыт)

Колобова К.А. (Старший юрист практики фармацевтики и здравоохранения VERBA LEGAL) При поддержке компании АО «Рош-Москва»

- 18:40 18:45 Дискуссия
- 18:45 18:55 Особенности обезличивания данных реальной клинической практики, извлекаемых из электронных медицинских карт

Гусев А.В. (Директор по развитию Webiomed, эксперт по искусственному интеллекту ЦНИИОИЗ Минздрава РФ, к.т.н.)

18:55 - 19:00 Дискуссия































СИМПОЗИУМ.

ПАЦИЕНТ-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И ДАННЫЕ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

19:10 – 19:15	Модератор Жулев Ю.А. (Президент Общероссийской благотворительной общественной организации инвалидов «Всероссийское общество гемофилии»)
19:15 – 19:25	Применение результатов RWD исследований в клинической практике Хатькова Е.И. (врач-онколог ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, к.м.н.) При поддержке компании АО «Рош-Москва»
19:25 – 19:30	Дискуссия
19:30 – 19:40	От данных к решениям: роль регистров в современной медицинской экосистеме Кошкарова Е.А. (Супервайзер отдела клинических регистров и эпидемиологических исследований, Aston Health)
19:40 – 19:45	Дискуссия
19:45 – 19:55	Сканирование горизонтов и RWE как инструменты формирования ценностно- ориентированной системы здравоохранения Щуров Д.Г. (Руководитель Экспертно-аналитического центра по сканированию горизонтов в здравоохранении Института трансляционной медицины и биотехнологии Сеченовского университета)
19:55 – 20:00	Дискуссия
20:00 – 20:15	Перерыв



20:15 - 20:30



Общая дискуссия и закрытие конференции





















СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ

Безопасность лекарственного препарата – оценка положительных терапевтических эффектов лекарственного препарата по отношению к рискам, связанным с его применением (понятие риска включает любой риск, связанный с качеством, безопасностью или эффективностью лекарственного препарата по отношению к здоровью пациента или населения).

Данные реальной клинической практики (RWD, Real – World Data) – данные, относящиеся к состоянию здоровья пациента и (или) к процессу оказания медицинской помощи, полученные из различных источников.

Действенность – в клинической эпидемиологии показывает, насколько то или иное медицинское вмешательство, процедура, метод лечения или услуга дают положительный исход, будучи применены в идеальных условиях; полезность того или иного вмешательства, процедуры, метода лечения или услуги для индивидуума или населения. Действенность определяется на основании результатов рандомизированных контролируемых исследований.

Дизайн исследования – общий план исследования, описание способа проведения исследования в зависимости от отбора и формирования групп субъектов исследования, маскирования данных.

Добавленные годы качественной жизни (QALY) – интегральная характеристика физического, психологического, социального и эмоционального состояния пациента, оцениваемая исходя из его субъективного восприятия.

Доказательная медицина – подход к медицинской практике, при котором решения о применении профилактических, диагностических и лечебных мероприятий принимаются исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности, а такие доказательства подвергаются поиску, сравнению, обобщению и широкому распространению для использования в интересах пациентов.

Доказательства, полученные на основе анализа данных реальной клинической практики (RWE, Real - World Evidence) - клинические доказательства в отношении применения и потенциальной пользы или риска применения лекарственного препарата, полученные на основе сбора и анализа данных реальной клинической практики.

Иерархия доказательств – представление относительного качества различных видов биомедицинских исследований (надёжность получаемых данных при их проведении) экспериментальной медицины в виде соподчинённой системы уровней доказательств.

Интегрированная электронная медицинская карта – совокупность электронных персональных медицинских записей, относящихся к одному человеку, собираемых и используемых несколькими медицинскими организациями.

Исход – любой возможный результат, возникающий от воздействия причинного фактора, профилактического или терапевтического вмешательства, все установленные изменения состояния здоровья, возникающие как следствие медицинского вмешательства.

Исходы, сообщаемые пациентом (PRO) – измерение, основанное на отчёте, поступающем непосредственно от пациента о состоянии его здоровья без изменений или интерпретации ответа пациента врачом или кем-либо ещё; может измеряться путём самостоятельного отчёта или опроса, при условии, что интервьюер регистрирует только ответ пациента.





























Клинико-экономический анализ – методология сравнительной оценки качества двух и более методов профилактики, диагностики, лекарственного и нелекарственного лечения на основе комплексного, взаимосвязанного учёта результатов медицинского вмешательства и затрат на его выполнение.

Клинические рекомендации – систематически разрабатываемые документы с целью поддержки принятия решения практикующим врачом и пациентом для обеспечения надлежащей медицинской помощи в конкретной клинической ситуации.

Клиническое исследование – любое исследование, проводимое с участием человека в качестве субъекта для выявления или подтверждения клинических и/или фармакологических эффектов исследуемых продуктов, и/или выявления нежелательных реакций на исследуемые продукты, и/или изучения их всасывания, распределения, метаболизма и выведения с целью оценить их безопасность и/или эффективность.

Комплексная оценка лекарственного препарата – оценка зарегистрированного лекарственного препарата, включающая в себя анализ информации о сравнительной клинической эффективности и безопасности лекарственного препарата, оценку экономических последствий его применения, изучение дополнительных последствий применения лекарственного препарата в целях принятия решений о возможности включения лекарственного препарата в ограничительные перечни, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие порядок оказания медицинской помощи, или исключения его из указанных перечней, актов и документов.

Критерий эффективности – показатель, который позволяет количественно выразить степень возможной пользы или вреда от использования медицинской технологии.

Медицинская технология – профилактические мероприятия, методы реабилитации, вакцины, лекарственные средства, устройства и приборы медицинского назначения, терапевтические и хирургические процедуры, клинические алгоритмы и протоколы ведения пациентов, а также системы, служащие охране и укреплению здоровья.

Методологическое качество исследования – степень, с которой методология проведения исследования и анализа полученных данных предупреждает возникновение и минимизирует влияние систематических и случайных ошибок, способных привести к искажению истинного размера эффекта и, соответственно, снизить достоверность результатов.

Надлежащая клиническая практика ЕАЭС – стандарт планирования, организации, проведения, мониторинга, аудита, документирования клинических исследований, а также анализа и представления их результатов, служащий гарантией достоверности и точности полученных данных и представленных результатов, а также обеспечивающий защиту прав, здоровья и конфиденциальности субъектов исследования.

Надлежащая практика фармаконадзора ЕАЭС – руководство по осуществлению фармаконадзора в государствах – членах Евразийского экономического союза.

Надлежащая практика фармакоэпидемиологических исследований - руководство по планированию, проведению и интерпретации фармакоэпидемиологических исследований.

Нежелательная реакция – непреднамеренная неблагоприятная реакция организма, связанная с применением лекарственного (исследуемого) препарата и предполагающая наличие как минимум возможной взаимосвязи с применением подозреваемого лекарственного (исследуемого) препарата.





























Неинтервенционное исследование – исследование, которое соответствует следующим условиям: лекарственный препарат назначается в соответствии с общей характеристикой лекарственного препарата; решение о назначении пациенту определённого лечения принимается согласно не протоколу исследования, а в реальной клинической практике и назначение лекарственного препарата чётко отделено от решения о включении пациента в исследование; к пациентам не применяются какие-либо дополнительные диагностические или контрольные процедуры, а для анализа полученных данных используются эпидемиологические методы.

Оценка технологий здравоохранения – мультидисциплинарный процесс систематического, прозрачного, несмещённого обобщения информации о медицинских, экономических, социальных и этических последствиях применения технологий в здравоохранении.

Пострегистрационное исследование безопасности – любое исследование, имеющее отношение к зарегистрированному лекарственному препарату, проведённое с целью определения, характеристики или количественной оценки угрозы безопасности, подтверждения профиля безопасности лекарственного препарата или оценки эффективности мер по управлению рисками.

Пострегистрационное клиническое исследование – интервенционное клиническое исследование лекарственного препарата для медицинского применения, проводимое производителем лекарственного препарата, гражданский оборот которого осуществляется после государственной регистрации, в целях дополнительного сбора данных о его безопасности и эффективности, расширения показаний к применению данного лекарственного препарата, а также выявления нежелательных реакций пациентов на его действие.

Прагматическое клиническое исследование – рандомизированное проспективное клиническое исследование, в котором, следуя рандомизации вмешательства, ведение пациента осуществляет врач – специалист в определённой области.

Фармакоэпидемиологическое исследование – исследование, наблюдение, которое изучает с помощью эпидемиологических методов эффективность и безопасность лекарственных средств в реальной клинической практике на уровне популяции или больших групп больных, способствуя рациональному и экономически приемлемому применению наиболее эффективных и безопасных лекарственных препаратов.

Фармакоэпидемиология – наука, изучающая с помощью эпидемиологических методов эффективность, безопасность и особенности использования лекарственных препаратов в реальной клинической практике на уровне популяции или больших групп людей, способствуя при этом рациональному и экономически приемлемому применению наиболее эффективных и безопасных лекарственных препаратов.













