ИЗДАТЕЛЬСТВО ОТРАСЛЕВЫЕ справочники

СОВРЕМЕННАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

№3(26) '18 ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ИЗДАНИЕ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ

АЛТЭЙ

www.altey.ru

ЛАБОРАТОРНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА

ТЕХНОЛОГИЯ УСПЕХА

Тел.: +7 (495) 314-29-24, e-mail: marketing@altey.ru

ИННОВАЦИОННАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ФИРМА

ЛИВАМ

308023, Россия, г. Белгород, проспект Б. Хмельницкого, 134 А

тел./факс: + 7 (4722) 56-81-81, 56-81-82

ОКВЭД 33.10.1; 73.10

Место производства: г. Белгород, ул. Кооперативная, 2 А

РАЗРАБОТКА, ПРОИЗВОДСТВО и РЕАЛИЗАЦИЯ ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ОЧИСТКИ ВОДЫ

ISO 9001:2015 Система менеджмента качества сертифицирована №41061

www.livam.ru livam@livam.ru

Производственная фирма «Ливам» основана в 1992 году, занимается разработкой, производством и реализацией оборудования для очистки воды. Компания располагает собственными производственными, складскими и офисными помещениями, современным оборудованием и квалифицированными кадрами, интеллектуальным капиталом (патенты). Ведется систематическая модернизация изделий.

Система менеджмента качества предприятия сертифицирована на соответствие Международному стандарту ISO 9001:2015. Фирма заинтересована в расширении рынка сбыта изготавливаемой продукции и готова к сотрудничеству с научными учреждениями по запуску в производство новых изделий.

*Продукция соответствуют стандартам Евросоюза **CE** и Таможенного союза **EAC**.*

Генеральный директор - Литовка Павел Александрович, Заслуженный изобретатель Российской Федерации

• АКВАДИСТИЛЛЯТОРЫ МЕДИЦИНСКИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ

ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ от 5 до 210 литров в час

• УСТАНОВКИ ПОЛУЧЕНИЯ ВОДЫ АНАЛИТИЧЕСКОГО КАЧЕСТВА

ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ от 5 до 25 литров в час

• СБОРНИКИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ОЧИЩЕННОЙ ВОДЫ

ОБЪЕМ от 30 до 500 литров

• ТЕРМОЕМКОСТИ

ДЛЯ ИНЪЕКЦИОННОЙ ВОДЫ И СТЕРИЛЬНЫХ РАСТВОРОВ

• БИДИСТИЛЛЯТОРЫ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ

ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ 2 и 4 литров в час

• МОНОБЛОК

АКВАДИСТИЛЛЯТОР СО ВСТРОЕННЫМ СБОРНИКОМ

• УСТАНОВКИ ПОЛУЧЕНИЯ ВОДЫ ДЕИОНИЗИРОВАННОЙ УПВД

РАСХОД НИЖЕ

ЭЛЕКТРОЭНЕРГИИ - В 10 РАЗ

ОБЪЁМ ПОТРЕБЛЕНИЯ ВОДЫ - В 2 РАЗА

ПРЕИМУЩЕСТВА:

- установки работают на водопроводной воде в отличие от деионизаторов;
- незначительное или полное отсутствие потребления электроэнергии;
- высокая надежность конструкции;
- быстрое, удобное и недорогое обслуживание

ИМПОРТОЗАМЕЩЕНИЕ

www.lamsystems.ru

LAMSYSTEMS

ОСНАЩЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВ И ЛАБОРАТОРИЙ С ВЫСОКИМИ ТРЕБОВАНИЯМИ К ЧИСТОТЕ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПРОЕКТИРОВАНИЕ

Центр клеточных технологий Института цитологии РАН

БОКСЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ I, II, III классов
ИЗОЛЯТОРЫ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО И ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ
ЧИСТЫЕ ЗОНЫ
ЧИСТЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ

+7 (3513) 255 - 255 sale@lamsys.ru

ПРОТИВОЧУМНЫЕ КОСТЮМЫ
МЕДИЦИНСКАЯ ОДЕЖДА
ИЗОЛИРУЮЩИЕ СИСТЕМЫ
СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

+7 (3513) 257 - 257 mail@lamsystems-lto.ru

XXIV Всероссийская
научно-практическая конференция
с международным участием

ЛАБОРАТОРНАЯ СЛУЖБА В СОВРЕМЕННЫХ РЕАЛИЯХ

КАФЕДРА КЛД

Москва, МВЦ «Крокус Экспо» • 20–22 марта 2019 года

Организаторы

- Министерство здравоохранения РФ
- Научно-практическое общество специалистов лабораторной медицины
- Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России
- Общество медицинской биофизики
- Российское научное медицинское общество терапевтов
- Российское научное общество по патофизиологии
- Российское общество медицинских генетиков
- Российское общество гельминтологов
- Конгресс-оператор «МЕДИ Экспо»

Стоимость участия

Вид взноса \ Срок оплаты	до 31.12.18	с 01.01.19 по 06.03.19
Общий регистрационный взнос	500	1000
При оплате на месте	2 000	
Для аспирантов, ординаторов, студентов, интернов (при предъявлении удостоверения, без портфеля, без сертификата)	бесплатно	

Все цены в рублях, включая НДС

Уважаемые коллеги!

В настоящее время в условиях реорганизации здравоохранения происходят значительные изменения организационных форм, технологических основ, системы подготовки кадров в клинической лабораторной диагностике. Эти изменения в большинстве своем несут позитивный характер технологической революции, развития новых диагностических возможностей молекулярных, генетических исследований, глобальной автоматизации, развития цифровых технологий, внедрения новых образовательных стандартов, системы непрерывного медицинского образования. Такие фундаментальные изменения не могут не сопровождаться появлением объективных и субъективных сложностей. В частности, во многих регионах из-за финансовых проблем происходит сокращение государственных доступных населению лабораторных анализов, вытеснение высокотехнологичных исследований во внебюджетный сектор, системное сокращение штатного расписания или даже самих кафедр клинической лабораторной диагностики, продолжается растаскивание лабораторного сообщества между несколькими общественными организациями.

Такие серьезные изменения требуют серьезного обсуждения и формирования стратегии развития специальности с учетом традиций, которые наработаны медицинской специальностью клиническая лабораторная диагностика и сформированной и активно работающей лабораторной службой страны.

В программе конференции традиционно предусматриваются презентации научных и практических достижений по основным направлениям клинической лабораторной диагностики: клиническая биохимия, гематология, иммунология, цитология, общеклинические исследования, молекулярная диагностика, коагулология. Спецификой конференции будет широкое привлечение смежных специальностей, таких как медицинская и лабораторная генетика, микробиология, вирусология, паразитология, патофизиология и традиционное привлечение терапевтов, медико-биологов.

Будет организовано обсуждение проблем подготовки и аккредитации специалистов лабораторной медицины, логистики лабораторных потоков для оптимизации финансовых и трудовых затрат, внедрение новых технологий в лабораторную практику, системы регистрации медицинских изделий и изделий in vitro диагностики в рамках международного сотрудничества Евросес. На конференцию приглашаются ведущие специалисты международных организаций, что способствует широкому обсуждению и обмену передовыми технологиями участников конференции.

В рамках конференции планируется проведение пленарных, симпозиальных заседаний, мастер-классов, круглых столов, дискуссионных клубов, школ по отдельным актуальным проблемам лабораторной медицины. Тезисы докладов, перспективные разработки, актуальные сообщения будут опубликованы на страницах журнала «Лаборатория».

В дни работы конференции будет проходить выставка современного лабораторного оборудования, реактивов, расходных материалов, планируется проведение презентаций фирм, отдельных рабочих совещаний. Наши возможности по предоставлению площадки для презентации достижений и разработок в области лабораторной медицины и смежных областях

ДОЛГОВ
Владимир Владимирович
Доктор медицинских наук, профессор

Контакты

Оргкомитет конференции
(по вопросам научной программы)
Председатель Оргкомитета:
Доктор медицинских наук, профессор
Долгов Владимир Владимирович
vvdolgov@inbox.ru

По вопросам публикации тезисов
Ответственный секретарь, доцент
Ракова Наталия Геннадиевна
+7 (495) 945-82-22
kafedra-kdl@list.ru
www.labdiag.ru

Менеджер проекта
Анастасия Князева
knyazeva@mediexpo.ru
+7 (495) 721-88-66 (доб. 112)
+7 (926) 611-23-94

Менеджер по работе
с клиентами
Анна Романова
romanova@mediexpo.ru
+7 (495) 721-88-66 (доб. 109)
+7 (926) 612-48-79

Регистрация участников
Мария Сизова
reg@mediexpo.ru
+7 (495) 721-88-66 (доб. 111)
+7 (929) 646-51-66

Бронирование гостиниц,
заказ авиа и ж/д билетов
Елена Лазарева
hotel@medievent.ru
+7 (495) 721-88-66 (доб. 119)
+7 (926) 095-29-02

СОВРЕМЕННАЯ
ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ИЗДАНИЕ ДЛЯ ЛПУ, ПОЛИКЛИНИК И МЕДЦЕНТРОВ

СОДЕРЖАНИЕ

№ 3, 2018 г.

Алфавитный указатель 5

Новости 7

События

IV Конгресс лабораторной медицины. Пост-релиз 10

III Ежегодный инвестиционный форум. Пост-релиз 18

Адресный реестр компаний 20

Статьи

Российское оборудование для получения особо чистой воды! 23

Гайдуков А. И., Кузнецова С. Г., Михеев В. В., Полуэктов С. В. Лабораторная информационная система «1С: Медицина. Клиническая лаборатория» 24

Юбилейный 2018: 110-летие со дня основания Санкт-Петербургского НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера и 95-летие со дня присвоения Институту имени Пастера 26

Станкевич Л. И. Кристаллурия в диагностике заболеваний почек: современный взгляд на традиционный подход 28

Подкопаев Я. В., Домотенко Л. В., Морозова Т. П., Шепелин А. П. Лабораторная диагностика гнойных бактериальных менингитов с использованием современных питательных сред 31

Модернизированный аппарат для гистологической обработки тканей АГТ 11 – «ФМП» от ООО «Физмедприбор-М» и АО МЗЭМА 34

Биохимические тест-полоски НПК ООО «Биосенсор АН» 36

Сводный прайс-лист производителей и поставщиков

Красители, реагенты и тест-системы 35

Прочие реагенты и тест-системы 35

Реагенты и тест-системы для бактериологических исследований 35

Реагенты и тест-системы для биохимических исследований 35

Реагенты и тест-системы для гематологических исследований 35

Реагенты и тест-системы для иммунологических исследований 42

Реагенты и тест-системы для общеклинических исследований 42

Лабораторная мебель и сейфы 45

Общелабораторное оборудование 45

Вспомогательное общелабораторное оборудование 45

Лабораторное газоснабжение 45

Ламинарные камеры и ПЦР-боксы 45

Принадлежности для лабораторной диагностики 46

Посуда лабораторная 46

Принадлежности для других видов лабораторного оборудования 48

Принадлежности для других видов лабораторных исследований 48

Выставки 49

Календарь форумов, выставок, конференций на 2018 год 48

ИЗДАТЕЛЬСТВО
ОТРАСЛЕВЫЕ
справочники

На рынке с 1997 года

Наши издания

Издается с 2000 г.

Издается с 2009 г.

Издается с 2011 г.

Издается с 2012 г.

Распространение изданий:

- на специализированных медицинских выставках и конференциях, более 100 в год.
- электронная рассылка по собственной базе данных, более 83 000 медицинских учреждений России, до выхода изданий из печати.
- дублируются в открытом доступе на наших сайтах **www.medreestr.ru, www.farosplus.ru, news.medreestr.ru.**

Учредитель, издатель, редакция
ООО «Отраслевые справочники»

Журнал «Современная лабораторная диагностика» зарегистрирован Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Северо-Западному федеральному округу. Свидетельство о регистрации ПИ № ТУ78-01654 от 26.12.14 г. **Рекламное издание**.

Адрес издателя и редакции:
190013, г. Санкт-Петербург, ул. Рузовская, д. 31/1
Тел.: (812) 320-06-22, 320-06-23, 320-06-24, 324-73-50

E-mail: info@farosplus.ru
Internet: www.medreestr.ru, www.farosplus.ru

Генеральный директор, главный редактор –
Зелик Н.Н.
Тел. (812) 320-31-18
E-mail: zelyk@farosplus.ru

Коммерческий директор –
Алабышева В.А.
Тел. (812) 320-06-26
E-mail: reklama2@farosplus.ru

Отдел по работе с выставками
PR-менеджер – Балясникова Е.В.
Тел. (812) 320-06-22
E-mail: expo@farosplus.ru

Отдел рекламы –
Королев В.Н., тел./факс (812) 320-06-24
E-mail: dmail@farosplus.ru
Старковская Е.А., тел. (812) 320-06-23
E-mail: reklama3@farosplus.ru
Тюнёва Ж.В., тел./факс (812) 320-06-24
E-mail: reklama5@farosplus.ru
Чагина М.А., тел. (812) 322-65-61
E-mail: reklama4@farosplus.ru

Отдел подписки и распространения —
тел. (812) 320-06-22
E-mail: expo@farosplus.ru

Дизайн-центр –
Дизайн – Пермовский С.О.
Верстка – Прокофьева М.Л.

Отпечатано в типографии ООО «Лесник-Принт»
Адрес: 192007, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д. 201, лит. А, пом. 3Н

Тираж 5 000 экз.
Заказ № 1811350

Подписано в печать 15.11.2018 г.
Выход в свет 22.11.2018 г.

Журнал «Современная лабораторная диагностика» является изданием для врачей. Сведения, размещаемые в данном издании, предназначены исключительно для медицинских и фармацевтических работников.

Товары и услуги, подлежащие обязательному лицензированию и сертификации, должны иметь необходимые документы. Ответственность за содержание рекламных материалов несет рекламодатель. Мнение редакции не всегда совпадает с мнением авторов. Перепечатка материалов только с согласия редакции.

Алфавитный указатель

17

17-оксипрогестерон (ИммуноФА-17ОН-ПГ) 41

А

Альфа-фетопротеин (ИммуноФА-АФП) 41
Альфа-фетопротеин (ИммуноФА-АФП) 41
Анаэростат 2,5 л из поликарбонатного стекла 48
Антиген лямблий (Lamblia intestinalis) на индикаторных полосках (ИммуноХА-Лямблия-Экспресс) 41
Антиген СА 125 (ИммуноФА – СА 125) 41
Антисыворотки против белков сыворотки крови 35
Антитела к микросомальной фракции щитовидной железы (ИФА-АТ-МФТ-1) 41
Антитела к тиреоглобулину (ИФА-АТ-ТГ-1) 41
Антитела к тиреопероксидазе (ИммуноФА-АТ-ТПО) 41

Б

Бета-субъединица хорионического гонадотропина человека (ИммуноФА-бета-ХГЧ) 41
Биосенсор-Эколюм 41
Бокс абактериальной воздушной среды для работы с ДНК-пробами при проведении ПЦР-диагностики БАВ-ПЦР-«Ламинар-С.» 45
Бокс абактериальной воздушной среды для работы с ДНК-пробами при проведении ПЦР-диагностики БАВ-ПЦР-«Ламинар-С.» с проточным УФ-рециркулятором 45
Бокс микробиологической безопасности III класса (2 перчаточных порта) БМБ-III-«Ламинар-С.»-1,2 46
Бокс микробиологической безопасности III класса для работы операторов друг напротив друга БМБ-III-«Ламинар-С.»-1,2 исполнение «vis-a-vis» 46
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип А2/ NEOTERIC БМБ-II-«Ламинар-С.»-0,9 45
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип А2/ NEOTERIC БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,2 45
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип А2/ NEOTERIC БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,5 45
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип А2/ NEOTERIC БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,8 45
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип А2/ SAVVY SL (с электроприводом фронтального стекла) БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,2 46
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип А2/ SAVVY БМБ-II-«Ламинар-С.»-0,9 .. 45
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип А2/ SAVVY БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,5 .. 45
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип А2/ SAVVY БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,8 .. 46
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип А2/ для работы операторов друг напротив друга БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,2 исполнение «vis-a-vis» 46
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип А2/ для работы с цитостатиками БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,2 CYTOS 46
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип В2/ без рециркуляции БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,2 46
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип В2/ без рециркуляции БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,8 46
Бокс микробиологической безопасности I класса БАВ-«Ламинар-С.»-1,2 45
Бокс микробиологической безопасности I класса БАВ-«Ламинар-С.»-1,5 45

В

Ванночки пластиковые для растворов для многоканальных пипеток 25 мл 41
Вытяжной шкаф для химических лабораторий ШВ-«Ламинар-С»-1,6 «All-Химик» 45
Вытяжной шкаф для химических лабораторий ШВ-«Ламинар-С»-1,8 «All-Химик» 45
Вытяжной шкаф ШВ-«Ламинар-С»-1,0 45
Вытяжной шкаф ШВ-«Ламинар-С»-1,0 с лампой УФО 45
Вытяжной шкаф ШВ-«Ламинар-С»-1,3 с лампой УФО. 45
Вытяжной шкаф ШВ-«Ламинар-С»-1,5 45
Вытяжной шкаф ШВ-«Ламинар-С»-1,5 с лампой УФО 45

Г

Газогенерирующие пакеты «Анаэрогаз» 45
Газогенерирующие пакеты «Кампилогаз» 45

Д

Дегидроэпиандростерон-сульфат (ИммуноФА-ДГЭА-С) 41

И

Иммуностаб-плюс 41
Иммуностаб 41
Испаритель формалина и аммиака автоматический 45
«ИФА-АФП», планшет 8*12 – диагностика онкозаболеваний 42
«ИФА-общий ПСА», планшет 8*12 – диагностика онкозаболеваний 42
«ИФА-РЭА», планшет 8*12 – диагностика онкозаболеваний 42
«ИФА-СА19-9», 48 определений – диагностика онкозаболеваний 42
«ИФА-СА-125», 48 определений – диагностика онкозаболеваний 42
«ИФА-свободная β-ХГЧ», 96 определений – диагностика гормонального статуса 42
«ИФА-тироксин-общий», планшет 8*12 – диагностика гормонального статуса 42
«ИФА-Трийодтиронин общий» планшет 8*12 – диагностика гормонального статуса 42
«ИФА-ТТГ», планшет 8*12 – диагностика гормонального статуса 42

К

Контрольный раствор II (для Цоликлонов Анти-с Супер и Анти е-Супер) 35
Контрольный раствор I (для Цоликлонов Анти-Келл Супер и Анти-C^{w} Супер) 35
Кортизол (ИФА-КОРТИЗОЛ) 41
Кровь баранья дефибринированная для питательных сред, стерильная. 35
Кровь лошадиная дефибринированная для питательных сред, стерильная. 35

Л

Ламинарное укрытие (бокс) с вертикальным нисходящим потоком воздуха БАВнп-01-«Ламинар-С.»-1,2 46
Ламинарное укрытие (бокс) с вертикальным нисходящим потоком воздуха БАВнп-01-«Ламинар-С.»-1,5 46
Ламинарное укрытие (бокс) с вертикальным нисходящим потоком воздуха БАВнп-01-«Ламинар-С.»-1,8 46
Ламинарное укрытие (бокс) с вертикальным нисходящим потоком воздуха для работы операторов друг напротив друга БАВнп-01-«Ламинар-С.»-1,2 исполнение «vis-a-vis» 46
Ламинарное укрытие (бокс) с вертикальным нисходящим потоком воздуха для работы операторов друг напротив друга БАВнп-01-«Ламинар-С.»-1,5 исполнение «vis-a-vis» 46
Ламинарное укрытие (бокс) с вертикальным нисходящим потоком воздуха для работы операторов друг напротив друга БАВнп-01-«Ламинар-С.»-1,8 исполнение «vis-a-vis» 46
Лютеинизирующий гормон (ИммуноФА-ЛГ) 41

М

Микроальбумин (ИммуноФА-Микроальбумин) 41

Н

Набор «ГРУППОСПОТ» 35
Набор для идентификации стрептококков групп (A, B, C, D, F, G) в реакции преципитации 35
Набор для идентификации стрептококков группы A, B, C, D (энтерококков), F, G в реакции преципитации 35
Набор реагентов для ИФА выявления антигенов ротавирусов группы А («Рота-Антиген») 35
Набор реагентов для ИФА выявления антигенов ротавирусов группы А («Рота-Антиген»), подтверждающий 35
Набор реагентов (комплексный) СТРЕП-ТЕСТ 35

Алфавитный указатель

О

Общий IgE человека (ИммуноФА-IgE) 41
Общий специфический антиген предстательной железы (ИммуноФА-ПСА) 41
Общий специфический антиген предстательной железы-экспресс (ИммуноХА-ПСА-Экспресс) 41
Общий тироксин (ИФА-ТТ4-1) 41
Общий трийодтиронин (ИФА-ТТ3-1) 41
Однокомпонентный субстратный водный раствор, содержащий тетраметилбензидин (ТМБ) и пероксид водорода (H2O2) 41

П

Палочки для перемешивания в лунках, пластиковые одноразовые 35
Пенал цилиндрический (d=50, h=390 мм) из нержавеющей стали с крышкой 48
Пенал цилиндрический (d=100, h=200 мм) из нержавеющей стали 48
Пенал цилиндрический (d=120, h=300 мм) из нержавеющей стали с крышкой и вставкой 48
Петледержатель для сменных петель с шаровым зажимом из латуни 48
Петля ректальная алюминиевая витая 48
Пипетки с дозированным объемом капли 38
Питательные среды в ассортименте 48
Планшет пластиковый 42-луночный для серологических работ, белый 38
Планшет пластиковый 42-луночный для серологических работ, прозрачный 38
Планшет пластиковый 80-луночный для реакции агглютинации 38
Планшеты для ИФА 41
Полиглюкин 33 38
Пробка ватно-марлевая № 14,5 48
Пробка силиконовая ПС 14,5 48
Пробка силиконовая ПС 19 48
Пробка силиконовая ПС 24 48
Пробка силиконовая ПС 28 48
Прогестерон (ИммуноФА-ПГ) 41
Пролактин (ИммуноФА-ПРЛ) 41

Р

Расходные материалы для ИФА 41

С

Самоклеящиеся пленки для покрытия планшетов 41
Свободный специфический антиген предстательной железы (ИммуноФА-СвПСА) 41
Свободный тироксин (ИФА-СвТ4-1) 41
Свободный трийодтиронин (ИммуноФА-СвТ3) 41
Сменные нихромовые петли №№ 1, 2, 3, 4, 5, 0 48
Специфический IgE человека на индикаторных полосках (ИммуноФА-Аллерген) 41
Специфический IgE человека на индикаторных полосках (ИммуноФА-Аллерген-2) 41
СТАФ-ТЕСТ (агглютинация) 35
Стоп-реагент 41
СТРЕП-ТЕСТ A, B, C, D, F, G 35
Сыворотки и иммуноглобулины диагностические эшерихиозные для реакции агглютинации 35

Т

Тампонодержатель алюминиевый 48
Тест для выявления фальсификации мочи «Уриреал-XN» 42
Тестостерон (ИммуноФА-ТС) 41
Тест-полоски «Алкосенсор» 35
Тест-полоски «Алкосенсор-М» 42
Тест-полоски визуальные индикаторные «Кольпо-тест pH» 35
Тест-полоски для анализатора мочи AM-2100 «Уриполиан-10U» 42
Тест-полоски для анализатора мочи AM-2100 «Уриполиан-11U» 44
Тест-полоски для анализаторов CLINITEK «Уриполиан-10M» 44
Тест-полоски для анализаторов Dirui «Уриполиан-10H» 35
Тест-полоски индикаторные «Диаглюк» 35
Тест-полоски индикаторные «Кетоглюк 1» 44
Тест-полоски индикаторные «Урибел» 44
Тест-полоски индикаторные «Уригем» 44
Тест-полоски индикаторные «Уриглюк-1» 44
Тест-полоски индикаторные «Урикет-1» 44
Тест-полоски индикаторные «Уриполиан-3A» . 44
Тест-полоски индикаторные «Уриполиан-5A» . 44
Тест-полоски индикаторные «Уриполиан-11A» . 44
Тест-полоски индикаторные «Ури-pH» 44
Тиреоглобулин (ИФА-ТГ-1) 41
Тиреотропный гормон (ИммуноФА-ТТГ) 41

У

Устройство настольное для изготовления ватных пробок 45

Ф

Фолликулостимулирующий гормон (ИммуноФА-ФСГ) 41
Фосфатно-солевой буферный промывочный раствор для планшетов 41

Х

Хлорамфеникол (Хлорамфеникол-ИФА) 41

Ц

Циклоспорин А (ИммуноФА-ЦСА) 41
ЦОЛИКЛОН Анти-AB 38
ЦОЛИКЛОН Анти-A (серии F и R) 38
ЦОЛИКЛОН Анти-B (серии F и R) 38
ЦОЛИКЛОН Анти-c Супер 38
ЦОЛИКЛОН Анти-DCE Супер 38
ЦОЛИКЛОН Анти-D Супер 38
ЦОЛИКЛОН Анти-D (IgG) 38
ЦОЛИКЛОН Анти-D Микс 38
ЦОЛИКЛОН Анти-D МП 38
Цоликлон Анти-D Стандарт 38
ЦОЛИКЛОН Анти-e Супер 38
ЦОЛИКЛОН Анти-Kell Супер 38
ЦОЛИКЛОН Анти-A1 Моно 38
ЦОЛИКЛОН Анти-E Супер 38
ЦОЛИКЛОН Анти-C Супер 38
ЦОЛИКЛОН Анти-C^w Супер 38
ЦОЛИКЛОН Анти-Челлано(k) Супер 38
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-M 38
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-N 38
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-A 38
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-A1 (Лектин) 38
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-Асл 38
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-B 38
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-$H_{аб}$ 38
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-$H_{кра}$ 38
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-$H_{н/аб}$ 38

Ч

Чашка Петри 90 мм, стерильная, одноразовая (полистирол), односекционная, вентилируемая 46
Чашка Петри ПС одноразовая, стерильная d=90 мм 48

Ш

Шкаф для стерильного хранения БАВнп-01-«Ламинар-С»-1,2 (распашные двери) 45
Шкаф для стерильного хранения БАВнп-01-«Ламинар-С»-1,8 (раздвижные двери) 45
Шпатель бактериологический, нерж. сталь 48
Штатив для скашивания агаризованных сред из нержавеющей стали 48

Э

ЭРИТРОТЕСТ™-LISS 42
ЭРИТРОТЕСТ™-АГС 42
ЭРИТРОТЕСТ™-Анти-Fy^b 42
ЭРИТРОТЕСТ™-ГРУППОКАРТ 42
ЭРИТРОТЕСТ™-ГруппоСкрин 42
ЭРИТРОТЕСТ™-ИммуноКонтроль 42
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-Fy^a 42
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-Le^a 42
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-Le^b 42
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-P1 42
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-s 42
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-S 42
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-Кидд(Jk^a) .. 42
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-Кидд(Jk^b) .. 42
ЭРИТРОТЕСТ™-ЭкспрессКонтроль 42
Эстрадиол (ИммуноФА-Эстрадиол) 41

НОВОСТИ

Всероссийская научно-практическая конференция «Лабораторная диагностика –клинической медицине: традиции и новации»

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Предлагаем Вам принять участие в работе Всероссийской научно-практической конференции «Лабораторная диагностика – клинической медицине: традиции и новации», посвященной 95-летию со дня рождения члена-корреспондента РАМН Б.Ф. Коровкина, которая состоится 4-5 декабря в г. Санкт-Петербург.

Организаторы:

- Главное военно-медицинское управление МО РФ
- Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова
- Федерация лабораторной медицины
- Научно-практическое общество специалистов лабораторной медицины
- Санкт-Петербургское отделение Всероссийского научного общества биохимиков и молекулярных биологов
- ООО «БАЛТИКА-XXI».

Место проведения – Санкт-Петербург, клуб Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова, Большой Сампсониевский пр., д. 1 (станция метро «Площадь Ленина»).

Регистрация участников – 9.00. Открытие конференции – 10.00.

На пленарных и секционных заседаниях предполагается обсудить следующие темы:

1. Современные проблемы подготовки кадров в области лабораторной медицины и пути их решения.
2. Актуальные вопросы лабораторной диагностики в многопрофильном стационаре.
3. Формы организации лабораторной диагностики в субъектах Российской Федерации.
4. Клиническая лабораторная диагностика инфекционной патологии. Тенденции, новые направления исследования неотложных состояний.
5. Молекулярная медицина.
6. Информационные технологии в клинической лабораторной диагностике.
7. Клиническая лабораторная диагностика в персонализированной медицине.
8. Лабораторная иммунология, аллергология, паразитология, Медицинская диагностика. Перспективы и новации.

В конференции принимают участие ведущие специалисты в области клинической лабораторной диагностики, иммунологии, медицинской микробиологии.

Во время работы конференции будет развернута выставка перспективных разработок, оборудования, технологий современной лабораторной диагностики.

Мероприятие аккредитовано в рамках системы непрерывного медицинского образования.

Формы участия:

1. Устное сообщение

Продолжительность сообщения до 20 минут. Уведомление о включении устного доклада в работу конференций оргкомитет вышлет Вам в период с 20 ноября по 30 ноября 2018 года.

2. Публикация тезисов (ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО).

Карту регистрации необходимо выслать в орг. комитет по по электронной почте: info@baltika21.ru, it-med@inbox.ru. Также можно заполнить заявки на сайте www.baltika21.ru.

fedlab.ru

II Международный медицинский инвестиционный форум

29 ноября 2018 года в конгресс-центре Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет) состоится II Международный медицинский инвестиционный форум (ММИФ-2018).

Прошедший в 2017 году I Международный медицинский инвестиционный форум получил положительные отклики как от участников мероприятия, так и от партнеров. Форум зарекомендовал себя как авторитетная и эффективная площадка, способная эффективно объединить научные идеи, бизнес и финансовые институты. По решению Организационного комитета Форума мероприятию присвоен статус ежегодного.

II Международный медицинский инвестиционный форум будет организован при взаимодействии Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации и Первого Московского государственного медицинского университета имени И. М. Сеченова, при поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства промышленности и торговли Российской Федерации, Министерства науки и высшего образования РФ, Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации, Федерального фонда обязательного медицинского страхования, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Торгово-промышленной палаты Российской Федерации.

По традиции в работе Форума примут участие руководители профильных федеральных министерств, ведомств, агентств и фондов, а также официальные делегации из регионов Российской Федерации, руководители федеральных учреждений здравоохранения, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Российской Федерации, ректоры медицинских высших учебных заведений, выдающиеся деятели науки и заслуженные работники здравоохранения России, руководители фармацевтических компаний и производители медицинского оборудования, представители ведущих частных клиник и лабораторий, страховые и консалтинговые компании, разработчики инновационных медицинских препаратов и оборудования, банки и инвестиционные компании, медицинские средства массовой информации, а также представители смежных отраслей науки и промышленности.

Сотни делегатов II Международного медицинского инвестиционного форума, представляющие различные направления здравоохранения, не оставят без внимания актуальные вопросы и важнейшие проблемы, стоящие перед отечественным здравоохранением в современных условиях.

В фокусе обсуждения участников Форума: государственно-частное партнерство, страхование, клиники и лаборатории, научные разработки и открытия в области медицины, медицинский

туризм, развитие телемедицины, нормативно-правовое регулирование здравоохранения, привлечение международных инвесторов и многое другое.

В 2018 году Организационным комитетом II Международного медицинского инвестиционного форума поставлена амбициозная задача по расширению числа участников мероприятия и привлечению иностранных партнеров к реализации модели инновационной и высокоэффективной медицинской помощи.

К участию в Форуме приглашаются все заинтересованные лица и компании. Информация о Форуме размещена на официальном сайте www.mmif-forum.ru.

vademec.ru

Минздравы России и Белоруссии обсудили будущее медицины в Казани

В Казани прошла коллегия Минздрава России и Белоруссии. Пятое по счету подобное мероприятие. Представители двух стран на совместном заседании обсудили проблемы медицинского и фармацевтического образования, улучшение качества оказания помощи.

Участники отмечают, что подобные встречи помогают наладить более тесные взаимоотношения между научными и образовательными кругами. Обсудить суть программ, которые финансируются за счет бюджета Союзного государства.

– Проекты интересные. Многие касаются сферы педиатрии, акушерства, онкологии. Вопросы ортопедии реализуют специалисты Беларуси и Санкт-Петербурга. Ведется работа по реабилитации детей после онкологических заболеваний, – рассказывает замминистра здравоохранения Республики Беларусь Дмитрий Пиневич. – Здравоохранение сейчас развивается по типу от рождения до здорового старения. Как в России, так и в Республике Беларусь выживаемость при детской онкологии превышает 80%. Вопросы детской реабилитации в целом являются для нас очень глобальными. Мы уже видим, в чем может заключаться наша совместная работа.

Отдельный блок на коллегии отведен обсуждению темы генома – проблемы клеточных технологий. На кафедре лабораторной диагностики КГМА представители двух министерств обратили внимание на то, что это будущее медицины. Клеточные технологии позволят лечить онкологию и другие заболевания.

– Сейчас проходит согласование еще одной программы, связанной с решением проблемы устойчивости микроорганизмов к лекарственным препаратам. Это одна из серьезных и важных тем в медицине. У нас складывается программа преодоления. Она направлена на преодоление проблем устойчивости болезнетворных микроорганизмов к тем лекарствам, которые у нас уже имеются. Это совместный проект в рамках Союзного государства, – говорит статс-секретарь – заместитель министра здравоохранения России Дмитрий Костенников.

Совместная программа по стволовым клеткам тоже получит продолжение. Сейчас выбирают наиболее эффективные и подходящие для этого лаборатории.

Как отметил Дмитрий Костенников, чтобы обеспечить наиболее оптимальное развитие медицинских кадров, необходима гармонизация образовательных процедур, связанных и с программами образования, и с оформлением соответствующих документов.

– Нужно сближать нормативную базу не только по бюрократическим, но и по всем вопросам образования, в том числе в рамках концепции непрерывного медицинского образования, – отметил замминистра.

Непрерывное обучение позволяет врачу совершенствовать профессиональные знания и навыки в течение всей жизни и постоянно повышать профессиональный уровень. После получения диплома вуза специалисты должны периодически проходить курсы переподготовки, чтобы подтверждать компетенцию.

– Современный врач не может обойтись без переподготовки, без чтения научной литературы по своей специальности, потому что постоянно идет внедрение новых технологий, разрабатывается аппаратура – диагностическая и лечебная. Специальность врача тесно связана с прогрессом науки и техники, – уверен Дмитрий Костенников.

Для этого создаются цифровые библиотеки, к которым имеют доступ специалисты и России, и Белоруссии. Есть образовательные курсы в интернете, которые помогают специалистам повышать уровень подготовки.

– Мы имеем достаточное количество наработок в подготовке одной из самых продолжительных программ по обучению специалистов. Подготовка и воспитание врача – это долгая и качественная работа. Обучение должно ориентироваться в первую очередь на практику, – объясняет, почему совместная коллегия проходит именно в Татарстане, вице-премьер республики Лейла Фазлеева. – Центр высокотехнологичной медицинской помощи в Татарстане позволяет отработать эту модель. Те результаты, которые мы получим в ходе мероприятия, в том числе работают на продолжительность жизни человека в сегодняшнем мире вне зависимости от национальности.

В рамках коллегии была подписана Дорожная карта по реализации меморандума о взаимопонимании между министерствами здравоохранения Республики Беларусь и России о сотрудничестве в сфере непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

kazanfirst.ru

Правительство РФ предлагает расширить административную ответственность за неисполнение требований законодательства в сфере закупок отдельными видами юрлиц

Правительство РФ предлагает расширить административную ответственность за неисполнение требований законодательства в сфере закупок отдельными видами юрлиц.

Проект разработан в целях приведения положений КоАП РФ в соответствие с Федеральными законами от 31.12.2017 N 504-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и от 31.12.2017 N 505-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

Проектом, в частности, устанавливается административная ответственность за:

• неправомерное признание лица уклонившимся от заключения контракта (повлечет наложение штрафа на должностных лиц в размере пятидесяти тысяч рублей);

• размещение в единой информационной системе в сфере закупок или направление оператору электронной площадки информации, подлежащей размещению, направлению с нарушением требований, предусмотренных законодательством в сфере закупок, либо нарушение порядка разъяснения положений документации о закупке (повлечет наложение штрафа на должностных лиц в размере от двух тысяч до пяти тысяч рублей, на юрлиц – от десяти тысяч до тридцати тысяч рублей);

• нарушение предусмотренных законодательством в сфере закупок товаров, работ, услуг отдельными видами юрлиц требований к содержанию протокола, составленного при проведении закупок товаров, работ, услуг отдельными видами юрлиц (повлечет наложение штрафа на должностных лиц в размере от двух тысяч до трех тысяч рублей, на юрлиц – от пяти тысяч до десяти тысяч рублей);

• сокращение сроков подачи заявок на участие в закупке товаров, работ, услуг отдельными видами юрлиц или нарушение сроков отмены закупки товаров, работ, услуг отдельными видами юрлиц (повлечет наложение штрафа на должностных лиц в размере от десяти тысяч до тридцати тысяч рублей, на юрлиц – от ста тысяч до трехсот тысяч рублей);

• осуществление закупок товаров, работ, услуг отдельными видами юрлиц у субъектов МСП в размере менее размера, предусмотренного законодательством в сфере закупок това-

ров, работ, услуг отдельными видами юрлиц (повлечет наложение штрафа на должностных лиц в размере от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей, на юрлиц – от ста тысяч до трехсот тысяч рублей);

• нарушение заказчиком срока и порядка оплаты товаров (работ, услуг) при осуществлении закупок товаров, работ, услуг отдельными видами юрлиц, в том числе неисполнение обязанности по обеспечению авансирования, предусмотренного договором (повлечет наложение штрафа на должностных лиц в размере от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей, на юрлиц – от пятидесяти тысяч до ста тысяч рублей).

Кроме того, предусматривается возможность рассмотрения дел об административных правонарушениях начальниками отделов федеральных органов исполнительной власти в сфере закупок, а также руководителями структурных подразделений территориальных органов федеральных органов исполнительной власти в сфере закупок и их заместителями.

dpo-ilm.ru

Минобрнауки запланировало 200 млрд рублей на развитие генетических технологий

Министерство подготовило проект правительственного постановления по этому предложению: документ опубликован 9 ноября на федеральном портале проектов нормативных актов.

Головной научной организацией, отвечающей за программу, выбран Курчатовский институт.

В 2019-2022 гг. планируется выделить 82,7 млрд руб., из которых 67,7 млрд руб. составят бюджетные средства. На 2023-2027 гг. запланировано выделение 137,8 млрд руб., из них 117,8 млрд руб. – из бюджета. Объем и источники финансирования могут быть скорректированы при формировании федерального бюджета, отмечается в документе.

Реализация программы призвана «снизить критическую зависимость российской науки от иностранных баз генетических и биологических данных, иностранного специализированного программного обеспечения и приборов», говорится в паспорте программы. В России должны создаваться биоинформационные и генетические базы данных, основные реагенты и программные продукты и прототипы оборудования. К концу выполнения программы доля России в мировом объеме генетических технологий должна составить не менее 1%.

Планируется разработать «не менее 30 генетических технологий направленного действия для редактирования важнейших хозяйственно-значимых организмов (растения, животные, микроорганизмы), а также культур клеток человека»; «не менее 20 генетических технологий, обеспечивающих редактирование генов-мишеней, ассоциированных с патологическими процессами и генетическими заболеваниями человека»; «не менее 25 высокочувствительных средств полевой и лабораторной диагностики патогенов для оперативного реагирования на биологические угрозы».

Кроме того, в числе задач значатся развитие кадрового научного потенциала в сфере генетики, создание сети лабораторий, ведущих исследования, в том числе, в области генетического редактирования. Также планируется создать национальный биоресурсный центр микроорганизмов биотехнологического назначения и центры технической поддержки исследований.

Ответственными исполнителями программы назначены Роспотребнадзор, Минздрав, Минсельхоз, Минпромторг, Федеральное медико-биологическое агентство, Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору, Российская академия наук, МГУ им. М. В. Ломоносова, Санкт-Петербургский государственный университет, сообщил ТАСС.

vestifinance.ru

Установлены общие требования к проведению доклинических исследований, производству и контролю качества биомедицинских клеточных продуктов

Приказ Минздрава России от 08.08.2018 N 512н «Об утверждении Правил надлежащей практики по работе с биомедицинскими клеточными продуктами» Зарегистрировано в Минюсте России 30.10.2018 N 52573.

В соответствии с утвержденными Правилами организация – производитель биомедицинских клеточных продуктов (БМКП) должна производить БМКП способом, гарантирующим его соответствие спецификации на БМКП, требованиям, установленным при его государственной регистрации, регистрационному досье и протоколу клинического исследования.

Для обеспечения соответствия производимого БМКП требованиям, установленным при его государственной регистрации, регистрационному досье и протоколу клинического исследования в организации должна быть создана система качества производства БМКП, обеспечивающая выполнение требований утвержденных Правил и управление рисками для обеспечения качества БМКП. Эффективность функционирования системы качества в организации должна контролироваться. При этом ответственными за поддержание и контроль системы качества являются руководитель организации и ее уполномоченные лица.

Определены, в том числе, порядок организации деятельности персонала организации, требования к помещениям, оборудованию, к использованию изоляторных технологий, компьютеризированных систем, к документации, к материалам для производства и к производству БМКП, контролю качества БМКП, порядок принятия решений по отзыву БМКП из обращения и др.

dpo-ilm.ru

Расширен перечень полномочий, осуществляемых Росздравнадзором, в том числе по ввозу в РФ и вывозу из РФ биологического материала

Установлено, что Росздравнадзор выдает, в том числе, заключение (разрешительный документ) на ввоз в Российскую Федерацию и вывоз из Российской Федерации образцов биологических материалов человека (за исключением биологического материала человека, полученного при проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения, и биологического материала человека, полученного при проведении клинического исследования биомедицинского клеточного продукта, для его изучения в целях данного клинического исследования), гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга, донорских лимфоцитов в целях проведения неродственной трансплантации, половых клеток и эмбрионов, а также заключение (разрешительный документ) для получения лицензии на право ввоза в Российскую Федерацию и вывоза из Российской Федерации органов и тканей человека, крови и ее компонентов (за исключением образцов биологических материалов человека, гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга, донорских лимфоцитов в целях проведения неродственной трансплантации, половых клеток и эмбрионов).

Также уточнено, что Росздравнадзор проводит проверки соблюдения органами государственной власти Российской Федерации, органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, а также осуществляющими медицинскую и фармацевтическую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями прав граждан в сфере охраны здоровья граждан, в том числе доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предоставляемых услуг в указанной сфере.

dpo-ilm.ru

ПОСТ-РЕЛИЗ

IV КОНГРЕСС ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ

Издательство «Отраслевые справочники» – информационный партнер конгресса

С 3 по 5 октября 2018 года в Москве, в 75 павильоне ВДНХ состоялся IV Российский конгресс лабораторной медицины. Организатором Конгресса выступила Ассоциация специалистов и организаций лабораторной службы «Федерация лабораторной медицины» и ряд профильных учреждений и профессиональных объединений. Официальную поддержку Конгрессу оказали Министерство здравоохранения РФ, Департамент здравоохранения г. Москвы, Министерство промышленности и торговли РФ, Национальная медицинская палата, «ОПОРА РОССИИ», Международная федерация клинической химии и лабораторной медицины IFCC.

ОФИЦИАЛЬНОЕ ОТКРЫТИЕ IV РОССИЙСКОГО КОНГРЕССА ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ

3 октября 2018 года в Москве состоялось открытие IV Российского конгресса лабораторной медицины. Конгресс открыл Президент Национальной Медицинской Палаты профессор **Леонид Михайлович Рошаль**, который подчеркнул важность таких мероприятий, как для решения узкопрофессиональных проблем, так и для консолидации всего медицинского сообщества и недопущения его раскола. По его словам, лабораторную медицину ожидают дальнейшие структурные изменения, которые должны сохранить лучшее, что имеется на сегодняшний день и оптимизировать работу клинических лабораторий.

Сопредседатель Всероссийского союза пациентов **Ян Владимирович Власов**, приветствуя собравшихся, отметил, что не только в России, но и во всем мире остро стоит вопрос качества и надежности лабораторных исследований. По его мнению, главной задачей является приближение инновационных методов исследований как можно ближе к пациенту. В настоящее время профессиональное сообщество активно обсуждает два уже утвержденных профессиональных стандарта в области лабораторной диагностики (для специалистов с высшим и средним образованием), и пациентское сообщество намерено принять активное участие в этом процессе.

Татьяна Владимировна Вавилова, главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике Минздрава России, призвала в сложное время перемен не потерять достижения прошлых лет в погоне за новизной и призвала к широкому диалогу, который поможет выкристаллизовать правильные решения.

Главный внештатный уролог Минздрава России **Дмитрий Юрьевич Пушкарь** в своем пленарном докладе «Лабораторная урология», который последовал за приветственными выступлениями, привел примеры, когда широкое использование маркеров рака простаты в Москве помогло персонифицировать подход к лечению пациентов: в зависимости от агрессивности рака, врачи смогли выбрать оптимальную тактику, в том числе оперативного вмешательства вместо активного наблюдения. Это позволило снизить смертность среди таких больных. Профессор Д. Ю. Пушкарь выразил надежду, что на следующем Конгрессе сможет доложить, что первое определение простатического специфического антигена (ПСА) будет проводиться бесплатно всем мужчинам России в возрасте 50 лет в отличии от текущей ситуации, когда средний возраст первого определения составил в Москве только в 65 лет.

О роли лабораторной медицины в современной медицине рассказал **Сергей Васильевич Цвиренко**, заведующий кафедрой клинической лабораторной диагностики и бактериологии ФПК и ПП ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России (Екатеринбург). Он высказал уверенность, что централизация лабораторной службы – не единственный инструмент повышения ее эффективности. По мнению С. В. Цвиренко, необходимо повышать уровень образования врачей, чтобы они назначали клинические тесты в соответствии с их эффективностью в каждом конкретном случае, а не рутинно; отказаться от устаревших неинформативных исследований, что вместе даст возможность серьезной экономии; обеспечить современными учебниками студентов.

По окончании пленарного заседания, Сопредседатель Всероссийского союза пациентов **Ян Владимирович Власов**, и и.о. Президента Ассоциации «Федерация лабораторной медицины» **Андрей Михайлович Иванов** подписали соглашение о сотрудничестве, которое создаст базу для тесного взаимодействия этих организаций.

ЗАСЕДАНИЕ ПРОФИЛЬНОЙ КОМИССИИ

В первый день работы Конгресса состоялось важное мероприятие – Заседание Профильной комиссии Минздрава России по клинической лабораторной диагностике.

Заседание провела Главный внештатный специалист МЗ РФ по КЛД – **Татьяна Владимировна Вавилова**. Большое внимание она уделила необходимости реализации Национальных проектов здравоохранения, которые обозначила в своем докладе Министр здравоохранения Российской Федерации В. И. Скворцова на совещании главных внештатных специалистов 29 августа 2018 года. Одним из важнейших проектов является устранение дисбаланса в кадровом обеспечении. Татьяна Владимировна

рассказала об опыте, ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» (который ранее не занимался преподавательской деятельностью), при котором создан специалитет, куда принимаются студенты (обучение 6 лет, как во всех медицинских ВУЗах). Все 75 мест – бюджетные. На 3-м и 6-м годах обучения студенты проходят курс клинической медицины. По ее мнению, в ближайшее время предстоит наладить сбалансированное сотрудничество в лабораториях врачей и специалистов с немедицинским образованием (биологов, биохимиков, химиков). Упомянула она и о другой острой необходимости – повышении уровня квалификации среднего медицинского персонала, что даст возможность освободить врачей от несвойственных им функций и тем самым сэкономить фонд оплаты труда лабораторий.

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

В рамках Конгресса состоялось 119 заседаний: из них 69 научных секций, 7 дискуссий и круглых столов, 35 сателлитных симпозиумов и мастер-классов, 8 заседаний профессиональных комитетов и организаций. В мероприятии приняли участие свыше 450 российских и зарубежных докладчиков. Учитывая актуальность мероприятий и большой интерес к ним со стороны аудитории, были организованы on-line трансляции важнейших заседаний и круглых столов.

В рамках **II Форума «Экономика и организация лабораторной службы»** прошла секция «Обмен опытом: организация диагностической службы. Россия-Израиль». **Мира Барак**, руководитель лаборатории Хайфы и Восточной Галилеи «Клалит Сервис» – крупнейшего провайдера медицинских услуг в Израиле, рассказала об устройстве лабораторной службы в Израиле. Она ответила на многочисленные вопросы собравшихся, в частности, о том, как проводятся исследования капиллярной крови в неонатальной практике.

На Форуме большое внимание было уделено мнениям экспертов по проблемным вопросам централизации лабораторных исследований, которые прозвучали в программе секции «Методология и практика оценки результатов лабораторной централизации».

Во второй раз в рамках Российского конгресса лабораторной медицины прошел **Форум «Молекулярная диагностика»**, подготовку и проведение которого курировала д.м.н., профессор М. Г. Творогова. В программе Форума прозвучало 25 выступлений, посвященных новейшим достижениям и перспективам применения методов молекулярной диагностики в клинике. Большой интерес вызвало выступление старшего научного сотрудника Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора **Василия Иосифовича Шахгильдяна** «Значение количественного содержания ДНК ЦМВ в биологических материалах для подтверждения цитомегаловирусного поражения органов у больных ВИЧ-инфекцией». Он рассказал, что в Центральной инфекционной больнице N 2 ,благодаря внедрению тестов на определение ЦМВ, смертность больных СПИДом составляет 13% по сравнению с общероссийскими 87%.

Хорошей традицией становится проведение в рамках РКЛМ-2018 **Форума по обращению медицинских изделий INVITRO** с участием НП «ОПОРА РОССИИ». Программа II Форума включала в себя секционное заседание: «Сотрудничество медицинской промышленности для INVITRO диагностики со смежными отраслями», а также круглый стол «Проблемы регулирования медицинской промышленности для INVITRO диагностики».

На секции **«Гармонизация законодательства в сфере лабораторной диагностики. Россия, Казахстан, Беларусь, Армения, Кыргызстан»** состоялась интересная дискуссия между участниками сессии и гостем из Казахстана – заведующим частной лабораторией. Он рассказал об активном развитии медицинского туризма из стран Юго-Восточной Азии и др., лабораторные тесты, выполненные в Казахстане, принимаются лечебными учреждениями этих стран без ограничений. С его точки зрения, частные лаборатории могут вести более гибкую политику, чем государственные,

быстрее внедрять инновационные методы исследования. По его мнению, будущее – за частно-государственным партнерством в этой области.

Впервые в программу Конгресса был включен **Форум «Персонализированная медицина»**, главными темами которого стали:

- Фундаментальные инновации, трансляционный инструментарий и лабораторные платформы следующего поколения
- Персонализированная и прецизионная медицина как модель здравоохранения следующего поколения
- Современные трансляционные платформы, предиктивно-диагностические технологии и протоколы в практике персонализированной и прецизионной медицины
- Нанотехнологические подходы, интегральные лабораторные маркеры, перспективы использования эпигенетических маркеров в решении задач медицины 5П.
- Лабораторные основания персонализированной педиатрии и геронтологии.

Новое программное мероприятие РКЛМ-2018 – **Форум по масс-спектрометрии**, на котором рассматривались возможности методов масс-спектрометрии в решении сложных диагностических задач. Программа Форума вызвала очень большой интерес у слушателей, зал не смог вместить всех желающих.

Сессия «Управление качеством в микробиологической лаборатории» прошла в форме диалога докладчиков и аудитории. Были обсуждены вопросы внутреннего аудита в лаборатории и внедрения системы менеджмента качества на базе требований ГОСТ Р ИСО 1518-2015 в медицинских лабораториях государственной системы здравоохранения.

В рамках **II форума «Сепсис – проблема мирового масштаба»** состоялись диалоги «Взаимодействие врачей различных специальностей по вопросам неотложных состояний». Практические врачи из регионов получили ответы на конкретные вопросы, в частности, каков минимальный набор тестов, который поможет диагностировать дефект иммунного ответа в неонатальной практике. На это вопрос исчерпывающе ответил главный педиатр ДГКБ N 9 им. Г. Н. Сперанского **Андрей Петрович Продеус**. Собравшиеся не смогли обойти вниманием тему централизации лабораторной службы. По словам президента межрегиональной общественной организации «Российский Сепсис Форум» **Владимира Витальевича Кулабухова**, она должна быть разумной и не разрушать диалог клинициста и лабораторной службы. Необходимо разработать четкую маршрутизацию пациентов с учетом специфики регионов. Начальник центра анестезиологии-реаниматологии ЦКБ УД Президента РФ **Ренат Рамильевич Губайдуллин** отметил, что от лабораторной службы во многом зависит скорость принятия клинических решений, и активная позиция руководителя лабораторной службы является важным слагаемым успешности лечебного процесса, имея в виду главного внештатного специалиста по клинической лабораторной диагностике УД Президента РФ **Марину Германовну Вершинину**.

Секция «Клиническая значимость показателей клинической экспресс-диагностики при критических состояниях» вызвала живой интерес, особенно доклад главного специалиста по анестезиологии и интенсивной терапии ОАО РЖД **Эдуарда Михайловича Николаенко**. Он заострил внимание на необходимости оценки активности детоксикационной активности альбумина как показателя тяжести септического процесса. По его словам, параметр DTE (ATA-тест) может использоваться для прогнозирования развития гнойно-септических воспалений уже в первые часы после операции по поводу онкологических заболеваний. Отвечая на вопрос модератора сессии доцента кафедры биохимии ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ России **Сергея Владимировича Торшина**, Э. М. Николаенко сказал, что на качество лечения отрицательно влияют как избыток, так и недостаток назначения клинических текстов лечащими врачами. С одной стороны, даже в некоторых московских клиниках, не говоря уж о регионах, не назначаются из-за отсутствия реагентов такие исследования, как анализ выдыхаемых газов пациентам на ИВЛ. С другой стороны – для перестраховки назначаются

малоинформативные тесты, клиническую значимость которых лечащие врачи в личной беседе объяснить не могут.

Старший научный сотрудник ФНМЦ по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН ЦНИИ эпидемиологии **Василий Иосифович Шахгильдян** на **сессии «Лабораторная диагностика женского здоровья»** рассказал о значении молекулярных методов в диагностике герпесвирусных инфекций. По его мнению, при том, что имеются все возможности для своевременной диагностики и лечения вирусных инфекций у новорожденных (имеются диагностические тесты и противовирусные препараты), наиболее частыми диагнозами у детей по-прежнему являются «внутриутробная инфекция перинатального периода». Это уровень прошлого века, но акушеры и неонатологи в перинатальных центрах не спешат заниматься дифференциальной диагностикой даже в явных случаях вирусной инфекции. Не существует Клинических рекомендаций на эту тему. Это приводит к неврологическим осложнениям у детей, отставании в развитии и неспособности к обучению. В. И. Шахгильдян подчеркнул необходимость постановки тестов на ЦМВ и герпесвирусные инфекции как беременным женщинам, так и новорожденным. Он подробно описал виды тестов, оптимальные сроки их постановки и показания.

Секция «Обучение и подготовка кадров» были посвящены организационным и практическим аспектам, в частности, дистанционному образованию. По общему мнению, дистанционное обучение помогает сократить время на обучение теоретическим дисциплинам, но вместе с ним необходима практическая работа, получение новых навыков должно проводиться только очно.

В программе РКЛМ-2018 состоялось Закрытое совещание по Клиническим рекомендациям в области лабораторной диагностики, модераторами которого выступили **Виталий Владимирович Омельяновский**, генеральный директор ФГБУ «Центр экспертизы и качества медицинской помощи» Минздрава РФ и **Годков Михаил Андреевич**, заведующий лабораторным отделом ГБУЗ НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифософского.

Виталий Омельяновский сообщил участникам Круглого стола, что Минздрав внес поправки в ФЗ N 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», касающиеся порядка создания клинических рекомендаций по различным заболеваниям и направлениям медицинской деятельности. Они уже прошли первое чтение в Государственной Думе РФ. Предполагается стандартизировать и ужесточить требования к созданию и разработке клинических рекомендаций. В настоящее время их составлением занимаются профессиональные ассоциации. Этот порядок останется и впредь, но руководством к действию для Минздрава будут служить исключительно клинические рекомендации, созданные по образцу, утвержденному законом. По словам В. В. Омельяновского, периодичность обновления этих документов планируется не реже 1 раза в 3 года, но если профессиональные ассоциации смогут работать динамично, то срок может сократиться и до одного года. На вопрос из зала, станут ли клинические рекомендации обязательными для исполнения в частных лабораториях, В. В. Омельяновский сказал, что последние могут обеспечить уровень выше, чем заявлен в рекомендациях, но никак не ниже. По его словам, сейчас идет работа по разработке алгоритма создания клинических рекомендаций. Для того, чтобы создать эту IT-платформу, необходимы разработчики, а в России имеется явный дефицит подобных специалистов. В. В. Омельяновский призвал мощные компании – флагманы рынка оборудования для диагностики – принять активное участие в этом процессе. Что касается введения в состав рекомендаций конкретных тестов, то для этого необходимы четкие обоснования, в которые будут входить чувствительность, специфичность и экономическая отдача.

Михаил Годков назвал состоявшееся совещание «прологом к диалогу». Было принято решение созвать очередной круглый стол в начале января.

Программа РКЛМ-2018 включала ряд важных заседаний, посвященных вопросу целесообразности и формам реализации проектов централизации.

Под руководством **В. В. Омельяновского и М. А. Годкова** состоялся круглый стол **«Проблемы финансирования централизованной лабораторной службы»**.

Андрей Сергеевич Шкода, главный врач городской клинической больницы № 67 им. Л. А. Ворохобова ДЗ г. Москвы рассказал, как шел процесс централизация лабораторной службы. По его словам, больница № 67 была пилотным проектом, и ее опыт планируется тиражировать не только в Москве, но и в остальных регионах. По мнению **В. В. Омельяновского**, в Москве существуют избыточные лабораторные мощности, и через некоторое время должно остаться 4-5 лабораторий с жесткой централизацией.

По словам зам. главного врача по экономическим вопросам ГКБ им. С. С. Юдина **Фархада Алексеевича Агеева**, в централизованной системе до сих пор не найдено место для лабораторий стационаров. Он считает, что при любом варианте выполнение экстренного потока исследования должно остаться в учреждении, иначе стационар работать не сможет.

Вопрос контроля качества работы частных диагностических лабораторий вызвал оживленную дискуссию. В настоящее время лечащий врач не может предъявить претензии по качеству исследования, если оно вызывает у него сомнения. Эти правом наделены только пациенты. В то же время такой контроль необходим. Собравшиеся согласились, что лаборатории всех организационных форм должны работать по единым правилам, для чего необходимо создать единые стандарты работы лабораторий, а приступать к этой работе нужно незамедлительно.

Немалый интерес аудитории вызвал **круглый стол «Обсуждение проекта централизации лабораторных служб регионов с участием АО «ИМЦ Концерна ВЕГА (в составе ГК «Ростех»)»**.

Открывая обсуждение, председатель правления общероссийской общественной организации «Научно-практическое общество специалистов лабораторной медицины» **Андрей Михайлович Иванов** признал, что решения по централизации лабораторной службы были приняты без широкого обсуждения в профессиональном сообществе, и выразил уверенность, что процесс можно вернуть на предыдущий этап обсуждения.

Генеральный директор АО «ИМЦ Концерна ВЕГА» **Александр Васильевич Кулиш** кратко изложил историю вопроса. По его словам, когда в ГК «Ростех» встал вопрос о снижении доли гособоронзаказа и выходе на рынок гражданской продукции. Среди возможных сфер деятельности было выбрано направление по созданию медицинской техники и расходных материалов. Поняв, что в приборостроении «Ростех» неконкурентоспособен по сравнению с флагманами рынка, его руководство решило сосредоточиться на инфраструктурных проектах, в частности, на централизации лабораторной службы. Она понимается, скорее, не как уменьшение количества лабораторий (они остаются как пункты взятия материала и экстренные лаборатории), а как оптимизация управления и цифровизация, неизбежность которых диктует время. Г-н Кулиш рассказал, что поначалу работа строилась неправильно, через администрацию регионов. Потом было принято решение о диалоге с главными специалистами. В течение 4-12 месяцев проводился аудит регионов и предлагалась концепция централизации, которая должна привести к снижению стоимости, повышению качества и эффективности работы лабораторной службы региона. Планируется, что к 2021 году централизация пройдет не менее чем в 10 регионах, но практика показывает, что этот процесс будет ускоряться.

Руководители лабораторных служб из регионов высказали сомнение, что за короткий срок аудиторы смогут понять, как работает лаборатория, в чем ее сильные и слабые места.

Собравшиеся согласились, что прежде чем тиражировать опыт централизации (порой вызывающий справедливые нарекания, как, например, в Новосибирске), стоит создать модель некой модульной лаборатории, которую можно будет видоизменять в соответствии со спецификой региона (протяженность, транспортная доступность и т. п.).

Михаил Андреевич Годков предложил выработать усилиями Федерации набор критериев для централизации лабораторной службы.

В числе мероприятий Конгресса состоялись симпозиумы и дискуссии: «Лабораторная диагностика социально значимых вирусных инфекций»; «Вопросы практического применения федерального закона ФЗ 242 (о телемедицине) в лабораторной медицине. Ожидания общества»; «Лабо-

раторная диагностика орфанных заболеваний»; «Лабораторная диагностика в неотложной медицине»; «Лабораторная диагностика в кардиологии»; «Перспективы развития и стандартизации микробиологических исследований в практике гинеколога, акушера и неонатолога» и др.

САТЕЛЛИТНЫЕ СИМПОЗИУМЫ И МАСТЕР-КЛАССЫ

На протяжении всех дней работы Конгресса проходили сателлитные симпозиумы компаний-участников с участием экспертов по различным направлениям лабораторной диагностики, новых технологиям и оборудованию.

Так, на сателлитном симпозиуме компании IL Werfen «Информативность лабораторных методов для диагностики нарушений системы гемостаза в различных клинических ситуациях. Агрегация тромбоцитов и тромбоэластометрия» доклад руководителя «Антитромботическго форума» **Никиты Валерьевича Ломакина** по персонификации антитромбоцитарной терапии вызвал большой интерес. По приведенным им данным, тестирование функциональной активности тромбоцитов в ходе терапии позволяет снизить риск неблагоприятных исходов.

Сателлитный симпозиум «Контроль качества биохимических исследований» был посвящен практической стороне вопроса. **Людмила Солдатова**, ведущий брэнд-менеджер направлений биохимия и экспресс-диагностика компании «ОМБ», ответила на вопрос, как избежать неэкономного расходования реактивов, на каком этапе необходимо убедиться, что исследование выполняется корректно и не требует повторения.

В ходе сателлитного симпозиума компании Biomerieux «Сепсис и антибиотикорезистентность» были разобраны очень актуальные вопросы реализации в клинике современной микробиологической диагностики (на примере пневмоний), роли биомаркеров в диагностике жизнеугрожающих состояний. **Андрей Федорович Лопатин**, доцент кафедры анестезиологии-реаниматологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского, в докладе «Роль количественного распределения прокальцитонина в диагностике и лечении сепсиса» обосновал необходимость серийного применения теста на прокальцитонин, что может позволить снизить на 80% летальность от сепсиса.

Комплексному подходу в организации молекулярно-биологического исследования и его автоматизации был посвящен сателлитный симпозиум компании «ИнтерЛабСервис». Присутствующие ознакомились с ВИЧ-тестами нового поколения при проведении цервикального скрининга и современной тактикой оценки инфекционного статуса женщин репродуктивного возраста. Участникам конгресса была представлена КДЛ-МАКС – управляющая система сопровождения деятельности ПЦР-лаборатории.

В сателлитной сессии компании Abbott, посвященной цифровым технологиям как способу повышения ценности лаборатории для организаторов, руководителей, врачей и пациентов, принял участие руководитель IT-департамента (диагностика) NHS Greater Glasgow and Clyde **Kenny Birney** (Шотландия). В своем докладе он рассказал, как консолидация и централизация лабораторной службы позволила снизить нагрузку на лабораторный персонал, что значительно увеличило стабильность работы лабораторий и позволило физически консолидировать лечебные учреждения. Это же увеличило гибкость работы всего лабораторного комплекса, создало возможности для автоматизации работы и своевременной замены устаревших методов.

Также состоялись сателлитные симпозиумы компаний BIO-RAD, ThermoFisher Scientific, BD, Beckman Coulter, Roche, Sysmex, «Дельрус», «ГЕМ», Siemens, Sarstedt, «Вектор Бест», Biodyne, Shimadzy, «Гемостатика», OrthoClinicalDiagnostics.

Участники мастер-классов компаний IL Werfen, Sarstedt, Sysmex, Sartorius, Mindray смогли познакомиться с инновационными технологиями и оборудованием.

МЕНТОРСКИЕ СЕССИИ

Впервые в рамках программы РКЛМ-2018 состоялись менторские сессии – индивидуальные встречи с 10-ю опытными представителями

лабораторного сообщества. Любой желающий смог записаться на встречу с выбранным ментором и в назначенное время получить необходимые рекомендации в связи со своими профессиональными задачами.

ПОСТЕРНАЯ СЕКЦИЯ

Традиционно в зоне экспозиции Конгресса была организована постерная зона. В этом году в ней было представлено 184 доклада. Тезисы докладов были опубликованы в специальном 2-ом выпуске 3-его номера журнала «Лабораторная служба».

ОБЩЕЕ СОБРАНИЕ ЧЛЕНОВ АССОЦИАЦИИ «ФЛМ»

5 октября в рамках IV Российского конгресса лабораторной медицины состоялось Общее собрание членов Ассоциации специалистов и организаций лабораторной службы «Федерация лабораторной медицины».

Собрание открыл **Андрей Михайлович Иванов**, И.О. Президента Ассоциации «ФЛМ», д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН.

По словам председателя счетной комиссии зам. главного врача по экономическим вопросам ГКБ им. С. С. Юдина **Фархада Алексеевича Агеева** на протяжении трех дней зарегистрировалось и проголосовало 3372 человека при общем количестве участников 6678 человек, следовательно, кворум есть. Абсолютным большинством голосов были приняты отчет председателя и исполнительного директора, избраны новые управляющие органы Ассоциации и принят размер членских взносов.

Новым президентом Ассоциации «ФЛМ» был избран зав. лабораторным отделом ГБУЗ НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифософского. главный ученый секретарь Ассоциации «ФЛМ», д.м.н., **Михаил Андреевич Годков**. Отвечая на поздравления, он сказал, что рассматривает прошедшие выборы «не на пост, а на функцию» и призвал всех к активной совместной работе.

Обращаясь к аудитории, **Михаил Андреевич Годков** сообщил: «Я надеюсь, что мне удастся вместе с вами сохранить то лучшее, что было создано за эти 4 года, а создано очень многое. Но есть и много проблем, есть перспективы дальнейшего развития». В своем обращении он рассказал о своих планах плотно заняться вопросами статуса специалистов отрасли, планах по созданию нового типа школ главных специалистов и проведению этой работы в регионах, поделился идеей создания информационного кластера.

РКЛМ-2018 был включен в перечень образовательных мероприятий для непрерывного медицинского образования на сайте sovetnmo.ru. Посещение заседаний Конгресса позволило врачам следующих специальностей получить свидетельство об обучении в рамках реализации модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования: клиническая лабораторная диагностика, урология, бактериология, вирусология, эпидемиология, инфекционные болезни, медицинская биофизика, медицинская биохимия, лабораторная генетика, организация здравоохранения и общественное здоровье.

Итогом IV Российского конгресса лабораторной медицины стала принятая резолюция.

ВЫСТАВКА «ЛАБОРАТОРНЫЙ ГОРОД»

В рамках РКЛМ-2018 прошла **IV Международная выставка «Лабораторный город»**. Выставка объединила 148 компаний - ведущих российских и зарубежных производителей и поставщиков лабораторного оборудования и расходных материалов, стенды которых были размещены на улицах «Лабораторного города», названных в честь известных ученых, внесших большой вклад в мировую лабораторную медицину. Именно к выставке «Лабораторный город-2018» многие компании приурочили показ своих новых приборов, ранее не представленных в России, и запланировали очень много событий непосредственно на своих стендах, которые не оставят посетителей «Лабораторного города» равнодушными.

Под эгидой Минпромторга России в рамках выставочной экспозиции были представлены четырнадцать отечественных компаний – как новичков на российском рынке, так и тех, кто давно утвердил свои позиции в производстве медицинских изделий, применяемых в лабораторной диагностике и исследованиях. На объединенном стенде компаний, на пересечении улиц И. А. Рапопорт и А. И. Бабухина, посетителей познакомили с уникальной диагностической системой тромбодинамики, единственной отечественной системой автоматической пробоподготовки, первой российской системой масс-спектрометрической идентификации микроорганизмов и др.

Впервые в специализированной зоне выставки – на территории Академгородка были представлены экспозиции профильных НИИ и кафедр клинической лабораторной диагностики.

КУЛЬТУРНАЯ ПРОГРАММА

Кроме научных мероприятий были организованы арт-галерея с выставкой творческих работ, музейными экспозициями, выставкой фотографий дипломантов и победителей фотоконкурса 2018, состоялись концерты, мастер-класс по фотографии в путешествии.

Традиционно на протяжении всех дней работы Конгресса его посетители имели удовольствие услышать музыкальные фортепьянные произведения в исполнении Бориса Гнилова, профессора Музыкального училища им. Гнесиных.

Первый день работы Конгресса украшало музыкальное сопровождение аккордеониста Сергея Осокина.

Второй день был насыщен музыкальными и праздничными событиями. В перерыве между научными секциями с потрясающими композициями на балалайках выступил дуэт «Лады». Вечером участники Конгресса посетили развлекательную программу «День Израиля», которая проходила на сцене Кафе «Шук-Лаб». На этот вечер кафе превратилось в оживший уголок старой Одессы с бешеным водоворотом музыки и драйва от оркестра Klezmasters под управлением Льва Сандюка и выступлениями певицы Дарьи Ловать. Гости программы на организованном в «Шук-Лабе» фуршете смогли познакомится с национальной кухней Израиля.

В тот же вечер состоялось вручение дипломов и призов лауреатам профессиональной премии им. В. В. Меньшикова, финалистам фотокон-

курса «Лабораторный город и его жители 2018» и конкурса журналистских работ «Спектр».

В рамках совместного проекта с телеканалом «Культура» 4 октября состоялся показ документальных фильмов, посвященных выдающимся ученым-медикам.

По музейным экспозициям галереи ARTLab были организованы экскурсии, где участников знакомили с интересными фактами о выдающихся учёных и их работах, представленных в экспозиции «Наше наследие», рассказывали об экспонатах музея Ретро Лаб. Экскурсии проводила **Екатерина Яцун** – председатель Культурного комитета РКЛМ-2018, руководитель лабораторного направления компании «Дельрус», и хранитель коллекции «Alma Mater в фалеристике» **Ильин Александр Викторович**.

КОНКУРСЫ, ПРЕМИИ

В рамках РКЛМ-2018 состоялись награждения лауреатов профессиональной премии им. В.В.Меньшикова, а также финалистов фотоконкурса «Лабораторный город и его жители 2018» и конкурса журналистских работ «Спектр».

Лауреаты 2018 года профессиональной премии в области лабораторной медицины имени Вадима Владимировича Меньшикова

Номинация «Научный вклад»: Кушлинский Николай Евгеньевич, Луговская Светлана Алексеевна, Гильманов Александр Жанович

Номинация «Вклад в развитие отрасли»: Цибин Александр Николаевич, Кочетов Анатолий Глебович, Долгов Владимир Владимирович

Номинация «Профессиональная деятельность»: Вершинина Марина Германовна, Козлов Роман Сергеевич, Васильева Наталия Всеволодовна

Победители и дипломанты фотоконкурса «Лабораторный город и его жители 2018»

Гран-при – «Соловецкий монастырь», Смирнова Наталья (10 детская городская поликлиника, Москва)

Номинация «Моя работа» (фотопортреты коллег на работе)

1 место – «Прогресс не стоит на месте», Дробязина Татьяна Николаевна (КЛД Курского областного кожно-венерологического диспансера)

2 место – «Рабочая пятиминутка», Беляева Елена Валерьевна (отделение лабораторной диагностики КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница № 4»)

3 место – «Учеба главного эпидемиолога», Андреева Татьяна Всеволодовна (отделение лабораторной диагностики КЛД КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница № 4»).

Номинация «Моя Россия» (пейзажные зарисовки родных мест)

1 место – «Соловки. Рабочеостровск», Смирнова Наталья (10 детская городская поликлиника, Москва)

2 место – «Курильская осень, Кунашир, 2008», Манухов Алексей Игоревич (компания «Аналитика»)

3 место – «Вечер на рейде», Цымбаленко Светлана Викторовна (отделение лабораторной диагностики КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница № 4»)

Номинация «Мой мир» (свободный жанр)

1 место – «Другая планета», Рыбкина Екатерина (АО «Дина Интернешнл»)

2 место – «Район Каннареджо против Сан-Поло», Чумак Анна Александровна (лаборатория HLA – типирования «Центр крови им. О. К. Гаврилова» ДЗМ, Москва)

3 место – «Большая семья», Беляев Андрей (ученик 11 класса, сын Беляевой Елены Валерьевны)

Номинация «Израиль глазами жителей лабораторного города»

1 место – «Радуга над Тель-Авивом», Мальков Дмитрий Павлович (врач акушер-гинеколог ГБЗУ ГКБ № 52 Роддом № 26, Москва)

2 место – «Путь к Вечному городу», Юшина Варвара Богдановна (член семьи врача КДЛ, Федеральная таможенная служба, Москва)

3 место – «Улочки старого города», Шанцева Наталья Анатольевна (отдел лабораторной диагностики ГБУЗ Свердловской области «Областная станция переливания крови», Первоуральск)

Победители лучших журналистских работ на тему лабораторной медицины, диагностики, лабораторного анализа «СПЕКТР»

Номинация «В центре внимания»

1 место – «Скрининг и вакцинация спасают жизни людей, но это всегда траты», Дарья Саркисян

2 место – «Анализы, сдавайтесь!», Илья Боровский

3 место – «С Волги по всей планете», Аркадий Соларев

Номинация «Под микроскопом»

1 место – «ВИЧ – бич наркоманов. Почему в крае растёт число носителей смертельного вируса», Александр Переверзев

2 место – «Как работает лабораторная диагностика в Хабаровском крае и при чём тут Ebay», Полина Овчаренко

Номинация in vitro

1 место – «Знать меру», Екатерина Погонцева

Российский конгресс лабораторной медицины – крупнейшее профессиональное событие. В 2018 году Конгресс посетили 8700 специалистов. В их числе: специалисты клинической лабораторной диагностики, заведующие лабораториями, ведущие представители различных клинических направлений (кардиологи, инфекционисты, эпидемиологи, гинекологи, урологи, и т. д.), ведущие ученые (отечественные и иностранные), руководители лечебно-профилактических учреждений и органов управления здравоохранением различных регионов России, а также экономисты и социологи.

Ждем всех на V Российском конгрессе лабораторной медицины 2 – 4 октября 2019 года в Москве, ВДНХ, 75 павильон.

ПОСТ-РЕЛИЗ

III ЕЖЕГОДНЫЙ ИНВЕСТИЦИОННЫЙ ФОРУМ

Издательство «Отраслевые справочники» – информационный партнер форума

12 ноября 2018 года на площадке исторического парка «Россия – моя история» начал работу III Ежегодный инвестиционный форум, организатором которого выступил Комитет по инвестициям Санкт-Петербурга.

Форум открылся выступлением временно исполняющего обязанности Губернатора Санкт-Петербурга **Александра Беглова**, который обратился к участникам и гостям мероприятия с инвестиционным посланием. Александр Беглов подчеркнул: «Правительство Петербурга готово активно вести диалог и оказывать содействие бизнес-сообществу. В новых условиях будем искать возможности использовать иные формы преференций, включая инвестиционные налоговые вычеты и региональные инвестиционные проекты». В конце послания глава города отметил, что правительство ставит перед собой задачу совместно с петербуржцами принять план стратегического развития Северной столицы. «Мы будем использовать и развивать свои конкурентные преимущества, конкретные способности и возможности нашего города во всех отраслях», – подчеркнул Александр Беглов.

В пленарной сессии «Инвестиционные вызовы мегаполисам – потенциал Санкт-Петербурга» выступил заместитель министра строительства и ЖКХ РФ **Андрей Чибис**. Он рассказал о федеральной программе – созданном банке решений «умного города», который состоит из различных успешных кейсов, которые смогут использовать другие регионы страны. Андрей Чибис также отметил, что правительство стремится к созданию «умных городов» для комфортного проживания. По его словам, «умный город» не означает город, напичканный датчиками. Это рациональное управление на основе реального анализа данных. «Главным в городе являются не технологии, а человек, для которого разрабатываются новые сервисы, – заявил Чибис. – Безусловно, должны быть единые требования к созданию цифровых платформ, обработке данных и тому набору цифровых сервисов, которые отвечают за принимаемые в городах решения. Те города, которые будут активно цифровизированы, не только будут получать дополнительные ресурсы на создание комфортной городской среды и субсидии на модернизацию городского хозяйства. Именно цифровая трансформация сможет стать толчком к развитию серьезного экспортного потенциала регионов».

В дискуссии также приняли участие: генеральный директор «Группа ЛСР» **Максим Соколов**, председатель совета директоров ОАО «СТАРТ Девелопмент» **Захар Смушкин**, генеральный директор BIOCAD **Дмитрий Морозов**, президент АО «ЭР-Телеком Холдинг» **Андрей Кузяев**, председатель и совладелец Warimpex Finanz Und Beteiligungs AG **Франц Юркович**. Модератором выступил генеральный директор Ассоциации европейского бизнеса **Франк Шауфф**.

На форуме большое внимание уделили проектам в сфере государственно-частного партнерства. В частности, управляющий директор «ВТБ Капитал» **Андрей Киселев** в ходе сессии, посвященной городской инфраструктуре, заметил, что необходимо равномерно распределять ответственность за риски между государственной стороной и инвесторами. «В этом вопросе должен быть определенный баланс, при котором ни в коем случае не должны быть ущемлены интересы инвесторов. В противном случае, мы их просто потеряем», – заявил эксперт.

«Ряд проектов с социальной составляющей, таких, как дороги, школы, трамвайные пути требуют участия государства, в частности, с помощью механизма минимального гарантированного дохода (МГД), – отметил заместитель председателя Комитета по инвестициям Санкт-Петербурга **Евгений Васильев**. – Альтернативой является единовременное вложение городом крупных средств в реализацию проекта государственно-частного партнерства на первичном этапе строительства, и необходимо четко понимать, что это большая нагрузка для бюджета». «Если предположить, что механизма МГД не будет, то резко возрастает риск дефолта концессионного соглашения», – добавил **Роман Голованов** из «ВЭБ Инфраструктуры».

На отраслевой сессии на тему развития экспорта исполнительный директор «Регионального интегрированного центра – Санкт-Петербург» **Максим Баланев** сообщил, что в 2017 году экспорт составил 21,8 млрд долларов США. В первой половине 2018 года объемы экспорта превысили показатели 2017 года. Петербург занимает второе место в России по объемам экспорта, его доля в экспорте страны составляет 6,1%. В СЗФО Петербург занимает 50% по объемам экспорта. «Главные торговые партнеры: Китай, Нидерланды, Германия, Беларусь», – заявил Максим Баланев и напомнил, что в 2017 году в городе работало около 5000 экспортеров, из них 95% – петербургские предприятия.

Развитию креативных индустрий в Санкт-Петербурге на Инвестиционном форуме уделили особое внимание. В рамках отраслевой сессии участники обсудили возможные меры поддержки данной отрасли. Основатель компании Freedom Team **Дмитрий Тимуршин** предложил создать в Санкт-Петербурге ассоциацию креативных индустрий, которая позволит комплексно оценить рынок этой сферы и выработать механизмы развития отрасли. Ассоциация должна быть бесплатной для участников, с ее помощью будет развиваться бизнес, серый пояс Санкт-Петербурга,

событийный туризм в то время, когда проходит мало мероприятий, просветительская деятельность.

На сессии «Факторы инвестиционной привлекательности фармацевтической отрасли» представители бизнеса и власти обсудили основные факторы дальнейшего развития фармпромышленности. Участники дискуссии сошлись на мнении, что производство собственных субстанций – основа роста внутреннего рынка, что позволит также наращивать экспорт и повышать конкурентоспособность на внешнем рынке. Важным инструментом развития отрасли эксперты назвали систему государственного регулирования. По словам председателя Комитета по промышленной политике и инновациям **Максима Мейксина**, государство должно защищать свой рынок, помогать «национальным чемпионам», и для этого важно выстраивать долгосрочную стратегию развития по примеру многих производств в Китае. Президент АО «Активный Компонент» **Александр Семёнов** отметил, что для стратегии, прежде всего, нужен стратег, подчеркнув этим проблему отсутствия единого регулятора отрасли.

В отраслевой сессии на тему инвестирования в здравоохранение и социальный капитал генеральный директор «ГК Хоссер» **Сергей Фурманчук** обозначил проблематику: сегодня требуется увязать потребности здравоохранения с современными тенденциями создания новых объектов, например, пансионатов для пожилых людей. «Надо четко отдавать себе отчет об эффективности, понимать, что получает инвестор на выходе. Задача проектировщика – самая важная при создании объекта ЛПУ. Команда проектировщика и строителя должна понимать, что работает на результат», – подчеркнул он. По мнению эксперта, современные объекты здравоохранения должны быть модульными и меняться, обновляться со временем.

В рамках обсуждения Санкт-Петербурга как транспортно-логистического хаба генеральный директор ООО «Магистраль Северной столицы» **Алексей Бнатов** рассказал о Западном скоростном диаметре, который обеспечивает 320 000 транзакций в сутки. До конца года общее число пользователей дороги превысит 88 млн человек. «Мы привлекли на ЗСД от 12 до 20% общего трафика из разных районов города. С 2016 года, когда был построен центральный участок, общий трафик возрос на 100%. Благодаря ЗСД люди экономят от 50 до 70% времени, – отметил спикер. – Наша мечта – избавиться от пунктов взимания платы. Одна из технологий для этого – системы распознавания, в том числе, через телефон».

На панельной дискуссии «Инвестиции в промышленное производство. Локализация. Индустриальные парки» обсуждались проблемы финансирования индустриальных парков. Председатель Комитета по промышленной политике и инновациям **Максим Мейксин** рассказал, что город тратит существенные деньги на подготовку территорий, чтобы разместить промышленных инвесторов. «Мы все понимаем, сколько стоит инженерно-подготовленная территория, но если это будет делать не город, а частная компания за городские деньги, то это будет происходить значительно быстрее. Кроме того, мы планируем уменьшить стоимость 1 га на площадках для промышленных инвесторов», – пообещал глава ведомства.

В рамках форума состоялся круглый стол «Лучшие практики взаимодействия бизнеса и власти: в фокусе инвестиционный климат», организатором которого выступил «Клуб лидеров» в Санкт-Петербурге и Ленобласти. Открывая дискуссию, региональный координатор клуба **Вячеслав Трактовенко** отметил: «Обмен опытом, обсуждение лучших практик взаимодействия бизнеса и власти помогают в разработке эффективных региональных стратегий развития. Безусловно, каждый регион уникален, но именно в живом диалоге рождаются интересные идеи и проекты, повышается межрегиональное взаимодействие, выстраиваются настоящие кооперационные цепочки, которые, я уверен, самым положительным образом скажутся на инвестиционном климате регионов».

На сессии «Спортивный туризм как один из драйверов инвестиционного роста Санкт-Петербурга» участники обсудили реализацию инвестиционных проектов в сфере спорта и их дальнейшую эксплуатацию. Президент РООМ «Мотоциклисты Санкт-Петербурга» **Григорий Путинцев** отметил: «Эксплуатация стадиона Санкт-Петербург началась, и она будет успешна. Концерт группы «Ленинград» со стопроцентной заполняемостью – это только начало. Далее будет поставлена опера «Аида» с масштабными декорациями, автомотошоу. Стадион и околостадионные пространства приспособлены для проведения крупных мероприятий, отлажен механизм распределения людских потоков и контроля безопасности».

В ходе панельной дискуссии «На пути к Smart City» эксперты отметили, что в Петербурге уже достаточно много сделано в области реализации различных инструментов «умного города». Однако, по словам архитектора **Данияра Юсупова**, сами горожане пока не всегда готовы к тому, чтобы принять инновационные технологии «умного города». «Это большая проблема и надо ее решать. Поэтому следующим шагом будет подготовка не управленческих, а социальных инструментов», – резюмировал Данияр Юсупов. «Мы начали цифровизацию градостроения, в частности, создали около 400 геоинформационных систем», – добавила вице-президент Центра стратегических разработок **Наталья Трунова**.

Деловая программа первого дня Инвестиционного форума завершилась торжественной церемонией вручения почетного знака «Инвестор года», которая состоялась в Планетарии № 1. Председатель Комитета по инвестициям **Ирина Бабюк** вручила награды руководителям компаний, осуществивших наибольший вклад в социально-экономическое развитие города и реализовавших в 2017 году значимые инвестиционные проекты.

«С каждым годом количество желающих поучаствовать в конкурсе растет. Это значит, наш город приобретает новых надежных партнеров, которые своей работой и инвестициями способствуют его процветанию и развитию, – оценила итоги конкурса **Ирина Бабюк**. – Появляются новые предприятия, создаются современные объекты социальной и транспортной инфраструктуры. Каждый реализованный инвестиционный проект – это новые рабочие места, налоговые отчисления в бюджет, уникальные точки притяжения для туристов и, самое главное, последовательное совершенствование условий и качества жизни петербуржцев».

РЕЕСТР ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ И КОММЕРЧЕСКИХ ФИРМ

АКВАПАСТ, НПО, ООО

ООО «Научно-производственное объединение АКВАПАСТ»

Адрес: **195009, Санкт-Петербург, ул. Комсомола, д. 1-3**
Т./ф.: **(812) 600-48-65**
E-mail: **akvapast@mail.ru**
Http: **www.akvapast.ru**

ООО «НПО АКВАПАСТ» является производителем тест-систем для диагностики ряда инфекций, в том числе стрептококковой и стафилококковой этиологии (экспресс-тесты).

Биосенсор, ООО

Официальный дистрибьютор НПК ООО «БИОСЕНСОР АН»

Адрес: **142432, Московская область, Ногинский район, г. Черноголовка, 1-й проезд, д. 4**
Тел.: **8 (496) 522-88-00, 522-86-00**
E-mail: **info@biosensor.su**
Http: **www.biosensor.su, www.diatest.ru, www.express-diagnostics.ru**

Отечественное производство биохимических ТЕСТ-ПОЛОСОК для клинико-диагностических визуальных (от 1 до 11 параметров) и приборных исследований. Цены в 3-8 раз ниже импортных аналогов.
См. с. 36, 43

Вектор-Бест, АО

Для почты: **630117, Новосибирск-117, а/я 492**
Тел.: **(383) 227-73-60, 332-81-34**
E-mail: **vbmarket@vector-best.ru**
Http: **www.vector-best.ru**

Разработка, производство и реализация наборов реагентов для диагностики заболеваний методами иммуноферментного и биохимического анализов, а также методом ПЦР в режиме реального времени.
См. с. 37

ГЕМ, ООО

Адрес: **127083, г. Москва, ул. 8 Марта, д. 1, стр. 12, этаж 3, помещение XXV, комната 11**
Тел.: **(495) 787-04-32**
E-mail: **sale@hemltd.ru**
Http: **www.hemltd.ru**

Компания «ГЕМ» более 20 лет профессионально занимается модернизацией диагностических технологий. В лабораторном супермаркете фирмы вы можете заказать со склада компании не менее 2500 наименований изделий для микробиологических исследований и клинической лабораторной диагностики.

ГЕМАТОЛОГ, ООО

Адрес: **125167, г. Москва, Новый Зыковский пр-д, д. 4 стр. 1**
Тел.: **8-800-777-07-72, (495) 504-90-98**
E-mail: **hematologltd@yandex.ru**
Http: **www.gematolog.com**

С 1993 года разрабатывает и производит диагностические моноклональные антитела для определения групп крови (Цоликлоны), наборы для экстренного типирования групп крови и определения групповой совместимости крови, иммунореагенты и наборы для судебно-медицинской экспертизы. Товарный знак – ЭРИТРОТЕСТ™.
ГОСТ Р ИСО 9001:2015 (ISO 9001:2015) и ГОСТ ISO 13485:2011 (ISO 13485:2003).
См. 4-ю обложку

Группа Алтэй, ООО

Адрес: **117519, г. Москва, Варшавское ш., д. 132**
Тел.: **(495) 314-29-24, 314-71-30**
E-mail: **marketing@altey.ru**
Http: **www.altey.ru**

АЛТЭЙ – ведущий российский разработчик лабораторных информационных систем. Компания специализируется на производстве программного обеспечения для автоматизации лабораторий.
См. 1-ю обложку и с. 24-25

Завод медицинских изделий ОЛДАНС, ЗАО

Адрес: **614000, Пермский край, г. Пермь, ул. Монастырская, д. 3а**
Тел.: **+7 (499) 677-20-17**
E-mail: **info@oldans.ru**
Http: **oldans.ru**

Российский производитель:
• лабораторных изделий (зонд-тампоны в пробирке со средами и без, контейнеры для биоматериалов, чашки Петри, микропробирки, пробирки конические центрифужные).
• расходников для утилизации медицинских отходов (пакеты и емкости всех типоразмеров).

ЗОМЗ, ОАО

Загорский оптико-механический завод

Адрес: **141300, Московская обл., г. Сергиев Посад, пр. Красной Армии, д. 212-В**
Тел.: **(495) 797-93-66, (496) 546-93-35**
E-mail: **info@zomz.ru, product@zomz.ru**
Http: **www.zomz.ru**

Производство и реализация лабораторных и аналитических приборов.
См. с. 43

ИНКО, ООО

Адрес: **199155, Санкт-Петербург, ул. Уральская, д. 17, корп. 3**
Т./ф.: **(812) 702-56-52**
E-mail: **office@inkomed.ru**
Http: **www.inkomed.ru**

ООО «ИНКО» производит расходные материалы для микробиологических и химических лабораторий, поставляет питательные среды российского и зарубежного производства, расходные материалы из пластика и стекла.
См. с. 47

ИнтерЛаб, ООО

Адрес: **194156, Санкт-Петербург, пр. Энгельса, д. 30**
Тел.: **(812) 702-17-72, 702-17-73, 702-17-74**
E-mail: **office@labinter.ru, dir@labinter.ru**
Http: **www.labinter.ru**

Поставка оборудования: измерительное, общелабораторное, климатическое, испытательное, стерилизационное, мебель медицинская и лабораторная.
Оборудование и инструментарий для вивария.

Ламинарные системы, ЗАО

Адрес: **456300, Россия, Челябинская обл., г. Миасс, Тургоякское шоссе, д. 2/4**
Тел.: **8 (3513) 255-255 (многоканальный)**
E-mail: **sale@lamsys.ru**
Http: **www.lamsys.ru**

Представитель в Москве:
+7 (925) 508-71-26, +7 (901) 547-84-03.

Обеспечение чистой, стерильной, комфортной воздушной среды разного масштаба и конфигураций – от ламинарных боксов и чистых зон до комплексов чистых помещений для нужд здравоохранения и различных отраслей промышленности.
См. эксклюзивную с. 1

Ливам, Производственная фирма, ООО

Адрес: **308023, г. Белгород, пр. Б. Хмельницкого, д. 134 А**
Тел.: **+7 (4722) 56-81-81, 56-81-82**
E-mail: **livam@livam.ru, med@livam.ru**
Http: **www.livam.ru**

Разработка, производство, продажа дистилляторов медицинских (от 5 до 210 л/ч), установок (аналог бидистиллятора) и водосборников (от 30 до 500 л) ISO 9001:2008.
См. 2-ю обложку и с. 23

ЛИС «АльфаЛАБ»

Тел.: **8 (495) 374-60-42**
E-mail: **info@alfalabsystem.ru**
Http: **www.alfalabsystem.ru**

ЛИС «АльфаЛАБ» – современная, гибкая, полнофункциональная лабораторно-информационная система нового поколения, идеально подходящая как государственным, так и коммерческим лабораториям.
РУ Росздравнадзора № РЗН 2016/5242.

НВО ИММУНОТЕХ, ЗАО

Адрес: **119234, г. Москва, ГСП-1, МГУ имени М. В. Ломоносова, Ленинские горы, д. 1, модуль-2**
Тел.: **(495) 939-46-83, 8 (916) 836-58-23, 8 (968) 779-50-94**
Факс: **(495) 932-88-96**
E-mail: **support@immunotek.ru**
Http: **www.immunotek.ru**

Закрытое акционерное общество «НВО ИММУНОТЕХ» – производственный, научно-исследовательский и методический центр по созданию диагностических средств на основе современных достижений аналитической биотехнологии, в том числе иммуноферментного анализа, биосенсоров, биохимических методов определения физиологически активных веществ; по созданию современных отечественных технологий производства диагностических наборов для медицинских целей и контроля окружающей среды.
См. с. 40-41

Ольвекс Диагностикум, ООО

Адрес: **192029, Санкт-Петербург, пр. Обуховской обороны, д. 70, кор. 2**
Т./ф.: **(812) 412-51-85, 412-51-87, 412-83-02, 412-84-29, 412-84-46**
Факс: **(812) 412-83-80**
E-mail: **office@olvex-d.ru**
Http: **www.olvex-d.ru**

Компания «Ольвекс Диагностикум» является одним из ведущих производителей биохимических наборов для клинической лабораторной диагностики.

ПЕТРОПЛАСТ, ООО

Адрес: **Санкт-Петербург, проезд Макулатурный, д. 3, литер Б**
Тел.: **8 (921) 888-13-89**
E-mail: **9993952@mail.ru**
Http: **www.petridishes.ru**

Производство одноразовой пластиковой лабораторной, медицинской посуды:
Чашек Петри 90 мм, вентилируемых, односекционных, стерильных и асептических.
Качество и безопасность подтверждены
РУ № РЗН 2016/3697.
См. с. 47

ПКФ Современные технологии, ООО

Адрес: **633011, Новосибирская область, г. Бердск, ул. Первомайская, д. 8/3**
Тел.: **+7 (383) 380-50-91**
E-mail: **Sovteh2012@bk.ru**
Http: **www.Sovteh2012.ru**

- Ванночки для реагентов 30 мл, 60 мл, 120 мл и другие;
- Пленки для ИФА и ПЦР;
- Другие расходные материалы для лабораторий.

См. с. 47

Росмедбио, ООО

Адрес: **195269, Санкт-Петербург, а/я 25**
Т./ф.: **(812) 670-88-58, 670-88-65, 670-88-92**
E-mail: **info@rosmedbio.ru**
Http: **www.rosmedbio.ru**

ООО «Росмедбио» предлагает широкий ассортимент культурального, медицинского и общелабораторного пластика, лабораторного оборудования и приборов отечественного и иностранного производства.

СОЛАР, ЗАО

«Спектроскопия, оптика и лазеры – авангардные разработки»

Адрес: **220034, Республика Беларусь, г. Минск, ул. Платонова Б. В., д. 1Б, пом. 36, к. 22**
Тел.: **+(37517) 335-23-90, +(37517) 335-23-91**
E-mail: **marketing@solar.by**
Http: **www.solar.by, www.staining.ru**

Более 26 лет разрабатываем и производим лабораторное оборудование для медицины, ветеринарии, пищевой промышленности, научных институтов и др. Предлагаем биохимические анализаторы, экспресс-анализатор мочи, гемокоагулометры, автомат окраски мазков крови, спектрофлуориметр. Лучшее соотношение «цена – качество».
См. с. 39

ФБУН ГНЦ ПМБ Роспотребнадзора

Федеральное бюджетное учреждение науки «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора

Адрес: **142279, Московская область, Серпуховский район, п. Оболенск**
Тел.: **+7 (4967) 36-00-03**
Т./ф.: **+7 (4967) 36-00-10**
E-mail: **info@obolensk.org**
Http: **www.obolensk.org, www.sredy-obolensk.ru**

Федеральное бюджетное учреждение науки Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии (ФБУН ГНЦ ПМБ) проводит фундаментальные и прикладные научные исследования в области эпидемиологии, бактериологии и биотехнологии в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения РФ. В состав Центра входит одно из самых крупных в РФ производств бактериологических питательных сред более 100 наименований. В ФБУН ГНЦПМБ организовано производство быстрых тестов – иммуно-хроматографических тест-систем на основе парных моноклональных антител, латексных диагностикумов и наборов реагентов для ПЦР диагностики инфекционных болезней.
См. с. 31-33

ФБУН НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера

Федеральное бюджетное учреждение науки «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Пастера» Роспотребнадзора

Адрес: **197101, Санкт-Петербург, ул. Мира, д. 14**
Тел.: **+7 (812) 233-20-92**
E-mail: **pasteur@pasteurorg.ru**
Http: **www.pasteurorg.ru**

Федеральное бюджетное учреждение науки «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Пастера» проводит фундаментальные и прикладные исследования в области эпидемиологии, бактериологии и биотехнологии в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения РФ. Институт располагает пятнадцатью научными лабораториями, на базе которых функционирует Северо-Западный научно-методический центр по мониторингу за инфекционными заболеваниями.
Помимо научных лабораторий в состав Института входит Медицинский центр и опытно-промышленное производство, выпускающее широкий спектр диагностических препаратов и питательных сред для культивирования микроорганизмов.
См. с. 26-27

Физмедприбор-М, ООО

Адрес: **109431, г. Москва, ул. Генерала Кузнецова, д. 28, корпус 1**
Тел.: **+7 (495) 704-38-50, +7 (903) 713-84-92**
E-mail: **info@fizmedpribor-m.ru**
Http: **fizmedpribor-m.ru**

Компания ООО «Физмедприбор-М» – разработчик и производитель гистологического оборудования.
См. с. 34

Фирма «Технология-Стандарт», ООО

Адрес: **656037, г. Барнаул, пр. Калинина, д. 116/95**
Тел.: **(3852) 22-99-37, 22-99-38**
E-mail: **mail@tehnologia-standart.ru**
Http: **tehnologia-standart.ru**

Наборы и реагенты для оценки системы гемостаза (производство и реализация реагентов для работы на различных коагулометрах и агрегометрах, а также для мануального выполнения анализов).

ЭКОлаб, ЗАО

Адрес: **142530, Московская область, г. Электрогорск, ул. Буденного, д. 1**
Тел.: **8-800-333-17-45 (звонок из регионов России бесплатный), (49643) 3-13-74, 3-17-45, 3-35-29**
E-mail: **ekolab-sbyt@mail.ru**
Http: **www.ekolab.ru**

ЗАО «ЭКОлаб» производит иммуноферментные тест-системы для диагностики социально значимых инфекций, наборы для биохимических, гематологических, гистологических, микробиологических исследований, а также готовые лекарственные средства.
См. 3-ю обложку

Эко-Сервис, НПЦ

Адрес: **194156 Санкт-Петербург, пр. Энгельса, д. 27**
Тел.: **(812) 70-210-44, (921) 77-525-88**
Факс: **(812) 70-210-44**
E-mail: **market@ecoservice-spb.ru**
Http: **ecoservice-spb.ru**

Основная продукция НПЦ «Эко-Сервис» – наборы для клинической биохимии, гемоглобинометрии, для анализаторов глюкозы, для определения скрытой крови, в т.ч. «Азопирам», наборы для электрофореза белков.

РОССИЙСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОСОБО ЧИСТОЙ ВОДЫ!

Производственная фирма «Ливам» основана в 1992 году и является Российским специализированным производителем оборудования по очистке воды. Предприятие разрабатывает и серийно выпускает:

- аквадистилляторы медицинские электрические;
- аквадистилляторы со встроенным водосборником;
- бидистилляторы;
- установки получения воды для лабораторного анализа 1-й и 2-й степени чистоты;
- установки получения воды деионизированной 1-й и 2-й степени чистоты;
- термосборники для хранения очищенной и инъекционной воды, стерильных растворов.

Продукция соответствует стандартам Европейского и Таможенного союзов (ЕАС и СЕ). На выпускаемое оборудование получены Регистрационные удостоверения на медицинские изделия Росздравнадзора РФ.

Производство медицинской техники лицензировано. Производитель владеет собственным интеллектуальным капиталом: патентами на изобретения, патентами на полезные модели и промышленные образцы. Предприятие сертифицировано по международной системе менеджмента качества ISO 9001:2015. Все оборудование изготавливается из высококачественной нержавеющей стали марки 12Х18Н10Т (AISI 321).

Предприятие провело серьезную технологическую модернизацию производства. Были приобретены и запущены в работу современные станки с программным управлением, что позволило повысить качество и эффективность производства, освоить новые конкурентоспособные виды продукции.

Установки получения воды аналитического качества, сокращенно **УПВА**, предназначены для производства особо чистой воды с очень низким содержанием неорганических, органических или коллоидных примесей. Вода, производимая установками УПВА, соответствует ГОСТ Р 52501-2005 «Вода для лабораторного анализа» (**степень чистоты 2 или тип II**). Электропроводность получаемой воды равна 0,8-1,0 мкСм/см при +25°С. Стоимость таких установок УПВА в 2-3 раза ниже импортных аналогов.

Установка УПВА-5-1 позволяет получить воду, соответствующую ГОСТ Р 52501-2005 (ISO 3696:1987) «Вода для лабораторного анализа» (**степень чистоты 1 или тип I**). Оборудование работает от водопроводной воды и объединяет несколько технологий очистки: механическая фильтрация, обратный осмос, дистилляция, деионизация. Получаемая вода при +20°С имеет удельную проводимость 0,05 мкСм/см и удельное сопротивление 20 МОм/см. Качество получаемой воды в установке УПВА-5-1, выше, а стоимость в три раза ниже, чем у американского аналога Millipore. Доступная цена, низкие затраты на техническое обслуживание и сменные расходные элементы делают установку УПВА-5-1 незаменимой на российском рынке.

Аквадистилляторы фирмы «Ливам» производят дистиллированную воду (**степень чистоты 3 или тип III**), которая соответствует ГОСТ 6709-72 «Вода дистиллированная», ФС.2.2.0019.15 «Вода для инъекций» и предназначена для медицинского, технического и бытового использования. Умеренная стоимость, высокое качество и широкий ассортимент (наличие полноразмерной линейки дистилляторов производительностью от 4 до 210 л/ч) позволяют «Ливам» занимать уверенную позицию на российском рынке. Потребители отмечают особую экономичность оборудования на каждый полученный литр дистиллята!

Сборники являются резервуаром для хранения дистиллированной воды и могут объединяться в одну технологическую цепь с аквадистиллятором.

Впервые в России налажен выпуск **сборников** для сбора, хранения, транспортировки и отбора **инъекционной воды и стерильных растворов** в аптеках, больницах, лабораториях и фармацевтических компаниях –

это достойная новинка 2017 года! Термосборники дешевле импортных аналогов в 3 раза.

Преимущества **аквадистилляторов со встроенным сборником в едином блоке** АЭ-4/8 и АЭ-10/20 (моноблок):

- существенно меньше: вес, габариты, расход воды;
- стоимость ниже в 4 раза по сравнению с импортными аналогами;
- качество дистиллята выше в полтора раза!

Налажен серийный выпуск **бидистилляторов** производительностью 2 и 4 литра в час. Отечественных аналогов этому оборудованию нет!

С 2018 года запущено в серию выпуск нового оборудования – установок получения **воды деионизированной** (УПВД) различной производительности: 5, 10, 30, 60, 100 л/ч.

В основе новых установок – многоступенчатая система очистки с возможностью оснащения вспомогательными узлами: УФ-лампами, дополнительными фильтрами, приборами учета и контроля. Главными преимуществами УПВД являются экономичное потребление воды и электроэнергии.

Оборудование, выпускаемое предприятием, отличается простотой в обслуживании и эксплуатации, эргономичностью исполнения, возможностью объединения в единую систему сбора и разбора воды, низкими требованиями к исходной воде.

Возможно изготовление систем под требования и условия Заказчика!

Подробная информация на сайте компании www.livam.ru.

ЛАБОРАТОРНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА «1С: МЕДИЦИНА. КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ»

А. И. Гайдуков, фирма «1С»; С. Г. Кузнецова, фирма «1С»; В. В. Михеев, «Группа Алтэй»; С. В. Полуэктов, «Группа Алтэй»

Одним из основных критериев выбора программного обеспечения в условиях высокой насыщенности рынка решениями с приблизительно одинаковым функционалом является стоимость владения. К стоимости владения относятся не только стоимость лицензий, но и стоимость получения обновлений и затраты на адаптацию и развитие в течение длительного периода.

Важно отметить, что программное обеспечение для автоматизации деятельности клинических лабораторий обычно функционирует в некоторой информационной среде. Типичные потоки данных:

1. из медицинских информационных систем (МИС) необходимо получать заказы на проведение исследований;

2. в МИС необходимо возвращать результаты исследований;

3. при ведении специализированного складского учета реактивов в лабораторной информационной системе (ЛИС) необходимо обеспечить интеграцию с системой бухгалтерского учета;

4. в случае выполнения части исследований во внешних лабораториях требуется обеспечить обмен данными с ними по заказам и результатам.

Так как ИТ-ландшафт в медицинских организациях самый разнообразный, то для создания единого информационного пространства медицинской организации без адаптации программы «под клиента» обойтись сложно.

Преимущества продукта

Лабораторная информационная система «1С: Медицина. Клиническая лаборатория» является совместным продуктом компаний **«1С» и «Группа Алтэй»**, в котором сочетаются преимущества концепций, предлагаемых этими компаниями. Многолетние наработки компании **«Группа Алтэй»** в области информатизации медицинских лабораторий во множестве медицинских организаций, среди которых есть как небольшие медицинские центры, так и крупнейшие лаборатории России, реализованы на новейшей версии технологической платформы «1С: Предприятие 8». В продукте реализованы:

- эффективная модель процесса оказания медицинских услуг в лаборатории с момента регистрации заказа до выдачи результатов;
- возможность быстро интегрировать широчайший спектр лабораторного оборудования (более 600 наименований);
- готовая «бесшовная» интеграция с другими продуктами компании «1С» для медицинских организаций и органами управления здравоохранением;
- неограниченные возможности дальнейшего развития и адаптации силами региональных партнеров и отделов информатизации ЛПУ.

Модель оказания медицинских услуг в лаборатории

Лабораторная информационная система «1С: Медицина. Клиническая лаборатория» обеспечивает ведение всей необходимой нормативно-справочной информации для реализации и учета медицинских услуг, оказываемых лабораторией (прейскурантов, договоров, скидок и др.) как в автономном режиме, так и во взаимодействии с другими информационными системами медицинской организации.

На основании направления или других сведений, предоставленных приходящим пациентом, ЛИС оперативно находит его медицинскую карту и направления в лабораторию, сделанные врачом.

ЛИС поддерживает прием платежей по **54-ФЗ** с подключением он-лайн кассовых аппаратов и эквайринговых терминалов, предоставляет пациенту комплект документов, связанных с оказанием услуги: Квитанция, Договор на оказание платных медицинских услуг, Согласие на использование персональных данных. Пациент получает Талон в процедурный кабинет.

С помощью системы электронной очереди и табло вызова пациентов ЛИС управляет приемом пациентов в процедурных кабинетах.

Сотруднику процедурного кабинета ЛИС автоматически предоставляет список проб, которые требуется принять, и выдает штрих-кодовые этикетки. Работа смены процедурного кабинета строго учитывается. Контролируется время ожидания, время обслуживания, повторные вызовы, неявки и т. п.

Часть принятых проб может быть направлена на исследования в другие лаборатории. Есть возможность опционально подключить готовые модули взаимодействия с такими лабораториями как Инвитро, НАКФФ, ЦМД, ДЦЛИ и другими.

Взятые пробы распределяются по рабочим группам лаборатории и проходят по заранее настроенным маршрутам. ЛИС поддерживает ручную сортировку проб, интегрируется с автоматическими сортерами и технологическими линиями.

Поступившие в рабочую группу пробы загружаются в соответствующий анализатор или исследуются ручными методами лабораторных исследований. Системой поддерживаются все основные виды лабораторных исследований: гематологические, клинические, биохимические, гормональные, иммунологические, ИФА, цитологические, бактериологические, ПЦР и др. Приходящие с анализаторов результаты исследований сохраняются в автоматическом режиме, проверяется их соответствие референтным и критическим интервалам.

Удобные редакторы предоставлены для регистрации результатов ручных методик исследования. Предусмотрены эмуляторы счетчиков клеток для различных видов исследований.

Открытая архитектура системы позволяет подключать неограниченное число автоматических обработок зарегистрированных результатов исследований, включая вычисления, автоматические заключения, правила технического утверждения результатов, рефлексивные тесты.

Утвержденные результаты оперативно доставляются потребителю: выводятся на печать, передаются в МИС, по электронной почте, в личный кабинет сайта ЛПУ. Поддерживается рассылка SMS-уведомлений о готовности результатов. Опционально подключается модуль передачи сведений в Роспотребнадзор.

Подключение лабораторных анализаторов

Задачу взаимодействия **ЛИС «1С: Медицина. Клиническая лаборатория»** с лабораторным оборудованием выполняет **Менеджер лабораторного оборудования АЛТЭЙ**, унифицирующий

взаимодействие информационной системы с разными типами оборудования с использованием различных каналов передачи информации. На текущий момент **Менеджер лабораторного оборудования АЛТЭЙ** поддерживает более 600 самых распространенных в России типов лабораторного оборудования. Среди них:

- биохимические, иммунохимические, ИФА, гематологические, коагулометры и другие автоматические анализаторы;
- бактериологические автоматические анализаторы, масс-спектрометры;
- ИФА ридеры;
- ПЦР анализаторы;
- Poch анализаторы;
- сортеры;
- автоматические технологические линии, треки;

По своей архитектуре **Менеджер лабораторного оборудования АЛТЭЙ** представляет собой службу Windows, управляющую драйверами анализаторов, которые, в свою очередь, ведут обмен данными с анализаторами. Менеджер обеспечивает параллельное взаимодействие ЛИС с произвольным количеством анализаторов. На практике более 100 анализаторов.

Менеджер лабораторного оборудования АЛТЭЙ поддерживает множество видов связи с лабораторным оборудованием: TCP/IP, RS-232, USB, файлы, FTP, Bluetooth.

С информационной базой **ЛИС «1С: Медицина. Клиническая лаборатория» Менеджер лабораторного оборудования АЛТЭЙ** взаимодействует через WEB-интерфейс и может размещаться в локальной сети ЛПУ, на виртуальных серверах, в ЦОД.

Партнерам, самостоятельно ведущим, проекты автоматизации лабораторий, для подключения анализаторов предоставляются комплекты дистрибутивов, соединительного оборудования и документация по настройке связи с анализаторами.

Учет медицинских услуг в лаборатории

ЛИС «1С: Медицина. Клиническая лаборатория» поддерживает полный цикл управления номенклатурой оказываемых лабораторией услуг от загрузки прейскурантов из различных источников до корректировки документов цен и скидок по результатам анализа динамики продаж. Объективную картину реализации услуг в различных разрезах позволяют оценить комплекты журналов и отчетов. Сведения об оказанных услугах предоставляются для систем Больница, Поликлиника, Бухгалтерия, для систем ФОМС и ЕГИСЗ.

Учет материальных ресурсов лаборатории

ЛИС «1С: Медицина. Клиническая лаборатория» обеспечивает ведение складского и производственного учета реагентов, автоматизирует процесс поддержания уровня запасов, контролирует сроки годности, формирует заказы поставщикам.

Интеграция ЛИС с другими информационными системами

ЛИС «1С: Медицина. Клиническая лаборатория» имеет открытый документированный интерфейс взаимодействия с медицинскими информационными системами (МИС), основанный на сообщениях HL7 и архитектуре WEB-сервисов. В базовой поставке ЛИС поддерживает все виды сообщений между ЛИС и МИС: медицинские карты пациента, заказы на лабораторные исследования, результаты лабораторных исследований, статусы выполнения услуг.

Взаимодействие с продуктом «1С: Бухгалтерия» производится в формате EnterpriseData. В «1С:Бухгалтерию» передаются счета на оплату медицинских услуг, отчеты о розничных продажах, приходные, расходные накладные по реагентам, инвентаризация, справочники номенклатуры и контрагентов.

Совместимость с принтерами и сканерами штрих-кодов

ЛИС совместима со всеми видами оборудования для печати и сканирования штрих-кодов, сертифицированных компанией 1С.

Использование ЛИС в составе линейки продуктов «1С: Медицина»

Максимальный эффект дает только комплексная автоматизация. Используя **ЛИС «1С: Медицина. Клиническая лаборатория» совместно с другими продуктами линейки «1С: Медицина»**, медицинская организация получает преимущество «бесшовной» интеграции всех бизнес-процессов: привлечение пациентов через портал медицинской организации, бюджетирование, оказания медицинских услуг, включая лабораторные, всех видов учета и анализа деятельности.

Возможности развития и адаптации ЛИС региональным партнером

Система «1С: Медицина. Клиническая лаборатория» имеет открытый код, что позволяет квалифицированным специалистам самостоятельно адаптировать систему к новым требованиям, выполнять проекты интеграции, добавлять свои статистические отчеты. Проводятся курсы обучения специалистов внедряющих и эксплуатирующих организаций.

АЛТЭЙ
лабораторные информационные системы

Группа Алтэй, ООО
117519, г. Москва, Варшавское ш., д. 132
Тел.: (495) 314-29-24, 314-71-30
E-mail: marketing@altey.ru • www.altey.ru

ЮБИЛЕЙНЫЙ 2018:

110-летие со дня основания Санкт-Петербургского НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера и 95-летие со дня присвоения Институту имени Пастера

История образования Санкт-Петербургского НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера берёт своё начало в 1908 году, когда в Санкт-Петербурге силами ученых Либермана Якова Юльевича, Маслаковца Петра Петровича и Белоновского Георгия Дмитриевича была создана Первая серодиагностическая и бактериологическая лаборатория, которая разместилась на Большом проспекте Петроградской стороны в доме № 35-в. В 1910 г. учреждение уже имело статус Бактериологического и Диагностического Института. Во время революции Институт был национализирован и преобразован во Вторую Городскую лабораторию. 4 апреля 1923 г. приказом Петроградского Губернского отдела здравоохранения Вторая Городская бактериологическая лаборатория была преобразована в Петроградский Бактериологический и Диагностический Институт. На основании ходатайства Губздравотдела Президиумом Петрогубисполкома 5 мая 1923 г. учреждение переименовано в Петроградский Бактериологический Институт имени Пастера (в ознаменование 100-летия со дня рождения Пастера).

В 1924 г. Институту было предоставлено двухэтажное здание на ул. Мира, 12-а, на месте которого в 1983-1987 гг. был построен шестиэтажный лабораторный корпус, в котором и сегодня располагается Институт.

Со дня образования Институт приобрел все черты учреждения пастеровского типа – многопрофильность по изучаемым инфекциям, постоянную связь с практикой, комплексность в методологии, а именно, способность самостоятельно решать все научные задачи – от выделения этиологического агента до создания вакцин и сывороточных препаратов. Институт принял активное участие в ликвидации эпидемиологических последствий Первой мировой и Гражданской войн. Было оперативно развернуто производство актуальных для того времени вакцин, организованы кампании массовой вакцинопрофилактики против заразных болезней, внедрена комплексная система их бактериологической и серологической диагностики на собственной базе и в лечебно-профилактических учреждениях города.

На базе Института стала работать первая в истории российской медицины вакцинно-сывороточная комиссия, положившая начало экспертизе, контролю и стандартизации национальных средств специфической диагностики, лечению и профилактике инфекционных заболеваний.

Уже в конце 20-х – начале 30-х гг. Институт заявил о себе оригинальными идеями и разработками. Лидер микробиологического направления работ в Институте Гартох Оскар-Генрих Оскарович одним из первых в мировой науке выдвинул и обосновал идеи о неоднородности возбудителей инфекций в пределах одних и тех же нозологических форм заболевания. В 30-е годы начинают складываться собственные научные школы под влиянием трудов Гартоха О. О., Казарновской С. С., Новгородской Э. М., Беседина Г. И. В полной мере сформировалось вирусологическое направление исследований, возглавляемое Смородинцевым Анатолием Александровичем

Наряду с развитием научных исследований Институт в 30-е гг. принял непосредственное участие в формировании санитарно-эпидемиологической службы страны. Изначально учреждению принадлежит приоритетная роль и в разработке проблем зооантропонозных инфекций. На его базе несколько лет функционировала противочумная станция, а в 1933 г. был основан отдел паразитарных тифов, развившийся в многопрофильное подразделение по изучению проблем природно-очаговых инфекций. На 30-40-е гг. приходится расцвет исследований в области иммунологии.

С начала Великой Отечественной войны, оставаясь единственным научно-практическим учреждением города в области эпидемиологии и микробиологии, Институт становится «противоэпидемическим штабом». В тяжелые дни войны и 900-дневной блокады Ленинграда Институт ни на один день не прекращал своей работы. Наряду с противоэпидемической работой в течение всего периода войны и блокады Ленинграда пастеровцы продолжали научные исследования. Их результаты публиковались в специальных сборниках работ ленинградских врачей, переправляемых из осажденного города по Дороге жизни через Ладожское озеро.

В 50-60-е гг. Институт вошел в число мировых лидеров по проблемам кишечных инфекций – шигеллезов, сальмонеллезов, эшерихиозов, детских бактериальных инфекций, полиомиелита и энтеровирусных инфекций, респираторных вирусных инфек-

ций и природноочаговых болезней. Учеными Института выявлены новые расы энтеропатогенных кишечных палочек; независимо от зарубежных ученых открыты новые возбудители шигеллезов (получившие позже наименование шигеллы Бойда); дана развернутая характеристика острых кишечных инфекций у детей раннего возраста. Это позволило разработать и внедрить в практику систему мер специфической диагностики, лечения и профилактики колитов и энтеритов и в 10 раз снизить смертность от них среди детей первого года жизни.

С 1963 г. Институт стал принимать участие в осуществлении программ Всемирной организации здравоохранения в странах Азии, Африки и Латинской Америки (Кения, Уганда, Танзания, Сомали, Нигерия, Конго, Монголия, Индия, Бирма, Иран, Непал, Мозамбик, Куба, Бангладеш, Йемен и др.).

В 70-80-е гг. Институт выступал лидером в области вакцинопрофилактики гриппа, инициатором и организатором программы ревакцинации против кори, добившись в итоге, включения ревакцинации в национальный календарь прививок. Выполнены приоритетные научные разработки, приведшие к созданию новой области биотехнологии – тонкой иммунохимии. Институт входил в число лидеров в стране в области разработки проблем этиологии инфекционных болезней. В его стенах впервые в СССР выделены и идентифицированы возбудители «новых» инфекций вирусной и бактериальной природы: геморрагической лихорадки с почечным синдромом, кампилобактериоза и хеликобактер пилори-инфекции.

В 1993 г. Институт принят в Международную сеть Пастеровских институтов; сегодня в Сеть входят 33 института, расположенных на пяти континентах в 26 странах мира. Институт сотрудничает с Парижским Институтом Пастера и другими институтами Сети по проблемам микробиологии, эпидемиологии, вирусологии и иммунологии (в том числе в рамках программ ликвидации и элиминации инфекционных болезней).

Последние годы Институт активно работает по программам международного сотрудничества с Гвинейской Республикой, Социалистической Республикой Вьетнам, Сербией, Румынией, Болгарией и Италией.

На базе Института действует одно из активнейших отделений Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов микробиологов и паразитологов (ВНПОЭМП) – отделение по Санкт-Петербургу и Ленинградской области.

Институт с 2011 г. издает научный журнал «Инфекция и иммунитет», входящий в список реферируемых журналов ВАК; журнал включен в мультидисциплинарную библиографическую и реферативную базу данных Scopus и Web of Science.

На базе Института действуют две Субнациональные лаборатории ВОЗ по диагностике полиомиелита и по диагностике кори/краснухи; референс-центры по мониторингу за брюшным тифом и по мониторингу за иерсиниозами; научно-методический центр по эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами; региональные центры по эпидемиологическому надзору за полиомиелитом, корью/краснухой, по сальмонеллезам, по риккетсиозам, а также Северо-Западный Окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД и Медицинский центр.

Институт в целом выполняет функции научно-методического центра по мониторингу за возбудителями инфекционных заболеваний в Северо-Западном федеральном округе. Тесное и постоянное взаимодействие осуществляется Институтом с санитарно-эпидемическими службами, органами здравоохранения, службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Все это создает прочную основу для дальнейшего планомерного развития и совершенствования деятельности ФБУН НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера.

2018 год для Санкт-Петербургского НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера – юбилейный: в этом году исполняется 110 лет со дня его образования и 95 лет со дня присвоения Институту имени Пастера. В связи с этим, 4-6 декабря запланировано проведение в Санкт-Петербурге Международной конференции «Молекулярные основы эпидемиологии, диагностики, профилактики и лечения актуальных инфекций», приуроченной к этим датам.

КРИСТАЛЛУРИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК: СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ТРАДИЦИОННЫЙ ПОДХОД

Л. И. Станкевич, к.м.н., медицинский директор[1,2], врач-консультант[3]

[1] Группа компаний Gontard & Cie, (Швейцария, Россия, ОАЭ), ООО «Мор Салюшенс», г. Москва
[2] Группа клинико-диагностических лабораторий Labexa (Франция)
[3] ЦП ФТС России, г. Москва

Новые тренды современной медицины диктуют новые подходы во всех аспектах медицинской деятельности: превентивное мышление, персонализация врачебных действий относительно конкретного пациента, машинное обучение для создания логики принятия врачебных решений. Оптимизация алгоритмов лабораторной диагностики – одно из основных направлений достижения эффективности диагностического поиска, когда затраты на диагностику (время на производство анализов, а также прямые и косвенные расходы) снижаются, а диагностическая ценность получаемой информации повышается.

В данной статье предлагается обсудить клиническую значимость одного из параметров общего анализа мочи – выявление кристаллов. Исторически, с появлением метода микроскопии мочи в XVII веке, кристаллы были первым и основным объектом, привлекавшим внимание исследователей [1]. Но до сих пор вопрос представляет интерес с точки зрения более эффективного подхода к использованию методологии. С одной стороны, есть запросы клиницистов на тотальную поверку каждого образца мочи на предмет обнаружения кристаллов, а также на их обязательную морфологическую дифференцировку (микроскопия кристаллов в осадке мочи) и количественное определение в рамках общего анализа мочи (ОАМ). С другой стороны, есть понимание, что такая технология работы в лабораториях (тотальная ручная микроскопия осадков мочи) является довольно затратной, при том, что с точки зрения превентивной медицины, анализ мочи остается одним из самых массовых и доступных [2]. Так как у нас пока нет автоматизированной альтернативной технологии, позволяющей и дифференцировать, и подсчитывать кристаллы в моче одновременно, необходимо привлечение ручной микроскопии. Насколько это оправданно с точки зрения диагностической значимости каждый раз, когда в моче обнаружены кристаллы? Чтобы объективно разобраться с этой проблемой, необходимо ответить на принципиально важные для правильной интерпретации кристаллурии вопросы:

- является ли выявление кристаллов в моче строгим (обязательным) диагностическим или прогностическим критерием?
- какие кристаллы имеют строгое клиническое значение?
- в каких случаях кристаллы в моче подлежат точному количественному анализу?

Определимся сразу, что аморфные кристаллы не рассматриваются как значимые и в большинстве случаев являются побочными элементами, ухудшающими пре-аналитические свойства мочи, как у взрослых, так и у детей [3]. Подавляющее число находок нерастворимых (плохо растворимых) кристаллов в моче – это обнаружение оксалатов кальция (порядка 70%) [4]. Другие типы кристаллов встречаются значительно реже: фосфат кальция (до 10%), трипельфосфаты (5-10%), кристаллы мочевой кислоты (<5%). Кристаллы билирубина и холестерина встречаются еще реже. Попробуем разобраться, что же на практике означает появление разных групп мочевых кристаллов.

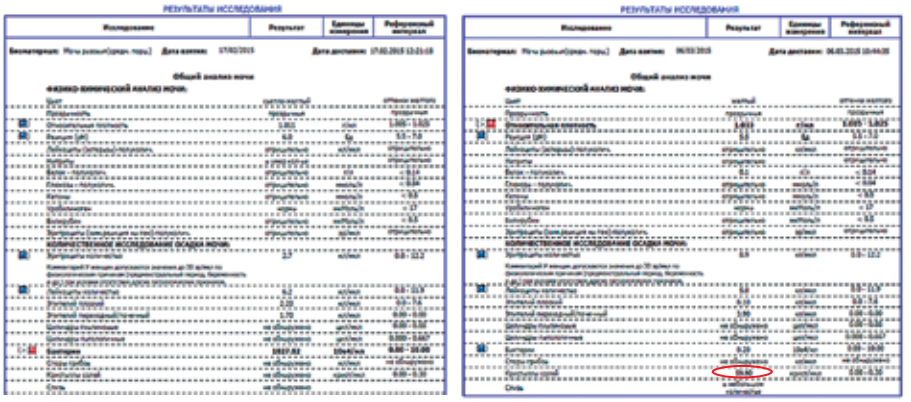
Наиболее распространенная группа – кристаллы оксалата кальция, мочевой кислоты и фосфата кальция. Встречаются чаще других, однако давно известно, что появление этих кристаллов очень часто не имеет клинического значения, а всего лишь отражает преходящее насыщение мочи данными соединениями в результате особенностей и характера питания, употребления пищевых добавок и терапевтических препаратов [5]. Вот лишь обобщенный перечень факторов пре-аналитического этапа, которые приводят к появлению в моче данных кристаллов, не имеющих ничего общего с истинной диагностической значимостью:

- избыточное употребление продуктов с высоким содержанием щавелевой кислоты
- избыточное потребление соли
- обезвоживание/недостаточное потребление жидкости
- прием витаминных препаратов
- прием лекарственных препаратов (антибиотики, противовирусные препараты, цитостатики, барбитураты и др.)
- проведение рентгеноконтрастных исследований (красители, Renografin и др.)

Поэтому, первое что нужно учитывать, принимая решение о клинической значимости обнаружения указанных кристаллов в моче и, соответственно, необходимости дополнительной работы с образцом – это исключение влияния всех вышеперечисленных факторов.

Безусловно, появление кристаллов может сопутствовать целому ряду заболеваний и патологических состояний. Среди них различные нарушения обмена веществ, хронические заболевания органов ЖКТ и других внутренних органов. Кристаллы также появляются на фоне инфекционных процессов мочевыводящих путей. Однако нужно понимать, что в данном случае кристаллурия может рассматриваться только как дополнительная сопутствующая информация. Наличие кристаллов и/или их количество не является строгим диагностическим критерием, а их отсутствие никак не может отменить диагноз. При отсутствии доказанной положительной либо отрицательной прогностической значимости кристаллурии для основного заболевания необходимо трезво оценивать необходимость затрат на дополнительную работу с образцами мочи.

В качестве примера можно привести клинический случай образования кристаллов на фоне применения сульфопрепаратов (триметоприм/сульфаметоксазол) у пациентки с практически бессимптомной инфекцией мочевыводящих путей (ИМП). У женщины 68 лет на фоне сахарного диабета была заподозрена ИМП только на основании симптома субфебрильной гипертермии. Инфекция *E. Coli* была выявлена при ОАМ методом проточной цитометрии как значимая бактериурия (1,8 x 10^7 бактерий/мл) на фоне отсутствия лейкоцитарной реакции (Рис. 1a) и подтверждена культуральным методом. Кристаллов при первичном ОАМ выявлено не было. По окончании курса терапии контрольный ОАМ подтвердил элиминацию бактерий, но выявил наличие кристаллов при значении pH мочи 5.5 (Рис. 1b). Известно, что кристаллы в моче при приеме сульфопрепаратов легко образуются (если пить недостаточное количество воды при приеме лекарств, при высокой кислотности мочи). Стоит ли в данном случае прибегать к дополнительной микроскопии осадка или подсчету этих кристаллов? Даст ли это дополнительную информацию лечащему врачу? Вряд ли. Стоит прекратить терапию (если это не было сделано ранее), объяснить пациентке необходимость



1a 1b

Рис. 1. Результаты ОАМ пациентки с инфекцией мочевыводящих путей до (1a) и после (1b) антибактериальной терапии (триметоприм/сульфаметоксазол).

потребления достаточного количества жидкости и пригласить ее на повторной анализ мочи.

Фактически единственным случаем, когда выявление кристаллурии имеет строгое диагностическое значение, является выявление редких генетических нарушений, связанных с метаболизмом кальция и аминокислот. При этих заболеваниях истинная первичная гипероксалурия (оксалоз), цистинурия (реже кристаллы лейцина, тирозина), являются основой для выявления заболевания и важным критерием для правильной постановки диагноза. В этих случаях врачу необходима точная информация о дифференцировке кристаллов, особенно кристаллов аминокислот. А вот в случае истинной первичной оксалурии важен количественный анализ и нужно понимать, что метод микроскопии не является точным количественным методом. Ориентировочный подсчет элементов осадка мочи в полях зрения микроскопа – это неудовлетворительная информация для диагностических выводов. Для подтверждения факта гипероксалурии существует точный количественный критерий, для взрослых в пределах 47 мг/ 24 часа [6] (точные референсные интервалы зависят от пола, возраста и метода анализа). Поэтому правильный выбор метода – это биохимическое исследование суточной мочи на оксалаты.

Повышенный уровень оксалатов в моче исторически рассматривался как один из главных факторов уролитиаза [7]. Современный взгляд на патогенез мочекаменной болезни более сложный: отсутствует какая-то единая причина камнеобразования, а имеет место совокупность многих способствующих ему факторов [4, 8]. Повышенное образование оксалатов в моче – довольно поздний симптом нефролитиаза.

В последнее время большое значение среди причин камнеобразования придают белку Тамма-Хорсфалла (БТХ) – гликопротеину с небольшим молекулярным весом 85 kD (полипептид из 616 аминокислотных остатков). БТХ локализуется в дистальных канальцах нефрона, его суточная экскреция не превышает 150 мг и его присутствие в виде мономеров в моче физиологично. Повышение осмолярности мочи и снижение pH являются факторами, приводящими к полимеризации БТХ в линейные филаменты, молекулярный вес которых достигает 10^7D. Дальнейшая полимеризация приводит к образованию пучков филаментов, которые уже служат основой для формирования гиалиновых цилиндров [4]. Образование мегамолекулярных комплексов БТХ в условиях повышенной осмолярности рассматривается в качестве маркера уролитиаза на самых ранних, доклинических стадиях заболевания [8]. С точки зрения предиктивной медицины и превентивных мер необходимо при анализе мочи концентрироваться не только и не столько на выявлении и количественном определении оксалатов, а обращать внимание на более ранние маркеры камнеобразования – повышение осмолярности, снижение pH мочи и присутствие гиалиновых цилиндров на этом фоне (вне физиологического объяснения). Поэтому рекомендуется выбор технологий ОАМ с возможностью автоматического определения осмолярности в каждом анализе. Стоит определить новый мочевой синдромокомплекс: наличие гиалиновых цилиндров + повышение осмолярности и/или снижение pH. И рассматривать его как предиктор кристаллообразования и мочекаменной болезни.

Другая группа кристаллов – билирубина и холестерина – редкие находки относительно оксалатов, уратов и фосфатов. Их обнаружение в моче всегда сопутствует патологии. Тем не менее, кристаллы билирубина – это прямое следствие билирубинемии и ничего более. Они сопутствуют повышению уровня билирубина/уробилиногена в моче, что является следствием гипербилирубинемии. Все патологические состояния, связанные с повышением билирубина в крови, диагностируются вовсе не по наличию кристаллов билирубина в моче и их количество в принципе не имеет никакого значения. Имеет значение уровень повышения билирубина (прямого и коньюгированного) в сыворотке крови. Выявление кристаллов билирубина в моче может рассматриваться лишь как дополнительная информация для клинициста без принципиальной диагностической значимости. Поэтому, обнаружение таких кристаллов в моче – это повод обратиться к анализу крови, а не тратить ресурсы на дополнительную микроскопию осадка для «подтверждения» морфологии кристаллов и попытки как-то оценивать их количество в полях зрения. Это не даст никакой дополнительной диагностической информации относительно факта повышения уровня билирубина/уробилиногена в моче, что определяется методом сухой химии.

Для примера рассмотрим клинический случай острого гепатита у девочки 5 лет (Рис. 2а). В ОАМ, сделанном автоматическим методом, обращает на себя внимание повышение уровня билирубина и уробилиногена, а также сопутствующее выявление кристаллов. Стоит ли в данном случае получать осадок мочи и микроскопировать его с целью поиска кристаллов билирубина, которые ожидаются в этом образце? Это отсрочит передачу важной информации клиницисту (вместо минут это будут часы) и не принесет никакой дополнительной диагностической ценности. Важная для постановки диагноза информация получена из анализа крови

2a 2a

2b

Рис. 2. Результаты лабораторных исследований мочи (2a) и крови (2b) ребенка с подозрением на острый гепатит.

(показатели работы печени, иммунологические и инфекционные исследования (Рис. 2b)).

Кристаллы холестерина, в свою очередь, выявляются при значительной протеинурии, превышающей физиологический уровень 0,3 г/л. Их обнаружение может сопутствовать самым различным патологиям (при тяжелых инфекциях мочевыводящих путей (цистит, пиелонефрит), нефротический синдром, онкологические заболевания почек). Обычно их появление свидетельствует о тяжести процесса (значительные деструктивные изменения). Информация о выявлении кристаллов холестерина в моче важна для оценки тяжести состояния пациента, а вот их количество вряд ли достоверно коррелирует с последним. Выявление кристаллов холестерина может рассматриваться как дополнительная уточняющая диагностическая информация и при обнаружении кристаллов на фоне значительной протеинурии нужно рекомендовать микроскопию осадка мочи для верификации элементов осадка вообще и кристаллов холестерина в частности.

Таким образом, достаточную информацию о кристаллах в моче можно получить уже на этапе скрининга образцов мочи автоматическими методами с учетом результатов сухой химии мочи (pH, белок, билирубин/уробилиноген). Для эффективного расходования ресурсов, оптимизации затрат на ОАМ в лабораториях и сохранения значимости диагностической информации о кристаллах в моче для клиницистов, рекомендуется алгоритм оценки кристаллурии (Таблица 1).

Предлагаемый алгоритм может быть основой для машинного обучения, которое уже применяется в современной медицине и для анализа мочи в том числе [9].

Отвечая на вопросы, поставленные в начале данной статьи, можно сформулировать следующие выводы:

1) Прежде чем делать заключение о диагностической значимости кристаллурии и необходимости дополнительных исследований, нужно учесть влияние интерферирующих факторов, исключить физиологические причины появления кристаллов в моче.

2) Строгое клиническое значение преимущественно имеют кристаллы, обнаруживаемые в кислой моче (pH < 5,5).

3) Истинная, персистирующая оксалурия подлежит строгому количественному анализу в двух случаях:

- врожденные генетические нарушения, связанные с усвоением кальция
- развитие мочекаменной болезни.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Оливер Хаус. Исследование мочи в XXI веке: от уроскопии к автоматической проточной цитометрии. Вопросы диагностики в педиатрии. – 2010; 2 (4): 5-8.

2. Л. И. Станкевич, О. С. Мельничук, Е. Л. Семикина, Н. А. Маянский, П. Ч. Г. Гонтард. Референсные интервалы форменных элементов мочи, полученные методом проточной цитофлуориметрии с помощью анализаторов Sysmex UF-1000i/Ux-2000. Современная лабораторная диагностика 2016, № 1 (18) С. 15-18.

3. Boris Utsch, Günter Klaus. Urinalysis in Children and Adolescents. Dtsch Arztebl Int. 2014; 111: 617-26.

4. Х. Аль-Шукри, Е. Т. Голощапов, Ю. В. Эмануэль, М. И. Горбачев. Белок Тамма-Хорсфалла – потенциальный маркер ранних стадий мочекаменной болезни и рецидивного камнеобразования. Урологические ведомости. 2012 – Т. II № 1.

5. Hodgkinson A: Oxalic Acid in Biology and Medicine. Academic Press, New York, 1977.

6. Yriberri J., Posen S: A semi-automatic enzymic method for estimating urinary oxalate. Clin. Chem 26:881, 1980.

7. Robertson WG, Rutherford A: Aspects of the analysis of oxalate in urine. Scand J Urol Nephrol. Suppl 53, p. 85, 1979.

8. Аль-Шукри С. Х., Голощапов Е. Т., Эмануэль Ю. В., Горбачев М. И. Новые патогенетические подходы в понимании механизмов литогенеза при билатеральном рецидивирующем нефролитиазе // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2011. Т. 1. № 4. С. 66-75.

9. E.H. Wilkes, G. Rumsby, and G.M. Woodward. Using Machine Learning to Aid the Interpretation of Urine Steroid Profiles. Clin. Chem. 2018. 64 (11): p. 1586-1595.

Таблица 1. **Алгоритм оценки кристаллурии с дифференцированным подходом к микроскопии осадка мочи.**

Результат ОАМ (сухая химия, автоматический анализ элементов осадка)	**Действие**	
1) Кристаллы обнаружены	Исключить интерферирующие факторы: инфекции мочевыводящих путей, лекарственная терапия, рентгеноконтрастные исследования, прием витаминов и пищевых добавок, особенности диеты. Повторить анализ мочи после устранения интерферирующих факторов	-
2) Кристаллы обнаружены, интерферирующие факторы исключены	См. п. 3	-
3) Билирубин/уробилиноген в моче повышен Если нет, проверить п. 4	Выдача результата: обнаружены кристаллы, ожидаются кристаллы билирубина	-
4) Белок в моче > 0,3 г/л Если нет, проверить п. 5	Возможны кристаллы холестерина	**Да**
5) Белок в моче <= 0,3 г/л	См. п. 6	
6) pH мочи >= 7,0 Если нет, проверить п. 7	Выдача результата: обнаружены кристаллы в щелочной моче, ожидаются кристаллы трипельфосфатов	-
7) pH мочи 6,0 – 6,5 Если нет, проверить п. 8	Выдача результата: обнаружены кристаллы в слабо-щелочной моче, ожидается фосфат кальция	-
8) pH мочи <= 5,5 Проверить п. 9	Ожидаются оксалаты	-
9) Возраст <=18 лет Если нет, перейти к п. 10	Кристаллы в кислой моче имеют клиническое значение, необходима дифференцировка: оксалаты, мочевая кислота, цистин, лейцин, тирозин и др. Подозрение на врожденные генетические нарушения, связанные с метаболизмом кальция, аминокислот (*возможно обнаружение и у взрослых*)	**Да**
10) Взрослые > 18 лет	Проверить условия полимеризации белка Тамма-Хорсфалла: Протеин +/-, Цилиндры гиалиновые +/-, Осмолярность ↑ (> 1200 мосм/кг). Подозрение на развитие мочекаменной болезни (*у детей также возможно*). Назначить анализ суточной мочи на концентрацию оксалатов (энзиматический, специфичный для оксалатов метод). *Однократное повышение уровня оксалатов в моче не всегда является патологией!* Дальнейшее ведение пациента проводить не на основании микроскопии кристаллов в моче, а на основании количественных результатов концентрации оксалатов.	**+/-**

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ГНОЙНЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ МЕНИНГИТОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СОВРЕМЕННЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕД

Подкопаев Я. В., Домотенко Л. В., Морозова Т. П., Шепелин А. П.
Федеральное бюджетное учреждение науки
Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии Роспотребнадзора

Гнойные бактериальные менингиты (ГБМ) – тяжёлые инфекционные заболевания, которые могут быть вызваны широким спектром микроорганизмов, но основными этиологическими агентами расшифрованных случаев ГБМ, являются *Neisseria meningitidis* (менингококк), *Streptococcus pneumoniae* (пневмококк) и *Haemophilus influenzae* (гемофильная палочка). Несмотря на совершенствование методов диагностики, согласно данным Российского референс-центра по мониторингу, за бактериальными менингитами, более половины случаев ГБМ остаются нерасшифрованными [1; 2].

Лабораторная диагностика ГБМ

Лабораторная диагностика ГБМ и других заболеваний, вызываемых *N. meningitidis, S. pneumoniae и H. influenzae*, является неотъемлемой составляющей для своевременной и правильной постановки диагноза и назначения адекватного лечения. Вместе с тем, лабораторные исследования могут проводиться не только с диагностической, но и с профилактической целью, а также по эпидемиологическим показаниям. По эпидемиологическим показаниям обследуют лиц, бывших в контакте с больными менингококковой инфекцией, а с профилактической целью – здоровые контингенты с целью слежения за циркуляцией менингококка среди населения [3; 4].

Учитывая особенности ГБМ, связанные с полиэтиологичностью возбудителей и тяжелейшим протеканием болезни, лабораторная диагностика требует сочетания классических и экспресс-методов при идентификации возбудителей. К классическим методам диагностики относится культуральный посев образцов клинического материала на питательные среды. В действующих на территории Российской Федерации нормативных документах по диагностике заболеваний, вызываемых *N. meningitidis, S. pneumoniae и H. influenzae*, именно этому методу отдаётся предпочтение [3; 5; 6]. Среди экспресс-методов наиболее часто используются микроскопия ликвора или крови, реакция латекс-агглютинации и методы полимеразной цепной реакции (ПЦР) [1; 7; 8].

Концентрация микроорганизмов в ликворе при ГБМ может варьироваться от $6x10^3$ до 10^8 клеток/мл, а чувствительность микроскопии составляет 10^4 клеток/мл [9], поэтому при исследовании клинических образцов этот метод имеет лишь ориентировочное значение и может быть использован только для предварительной постановки диагноза [6].

Сравнительное исследование различных методов выявления возбудителей бактериальных менингитов показало, что латекс-агглютинация уступает по чувствительности культуральному методу и может давать не только ложноотрицательные, но и ложноположительные результаты. Однако из-за простоты и высокой скорости получения результатов используется в качестве вспомогательного лабораторного теста [10].

В ряде исследований доказана высокая чувствительность метода ПЦР при диагностике ГБМ [11; 12]. В настоящее время существует несколько коммерческих ПЦР тест-систем, но они предназначены только для обнаружения трех основных возбудителей ГБМ и не могут идентифицировать возбудителей ГБМ других видов [13; 14].

Особенности культурального метода

Метод посева клинического материала на бактериологические питательные среды из-за простоты, доступности и достаточно высокой чувствительности занимает одно из основных мест в схеме лабораторной диагностики ГБМ. Поскольку этот метод позволяет достоверно подтвердить наличие возбудителя, он до сих пор считается «золотым стандартом» в лабораторной диагностике ГБМ.

Чувствительность культурального метода зависит от ряда факторов. Во-первых, частота выделения этиологических агентов значительно снижается, если клинический материал для исследования был взят после антибиотикотерапии. Во-вторых, немаловажное значение имеет время между взятием клинического образца и проведением бактериологического посева, поэтому рекомендуется проводить первичный посев сразу же после взятия образца у постели больного или доставить клинический материал в лабораторию не позднее 1 ч после взятия [7]. И, в-третьих, успех выделения возбудителя зависит от выбора и качества питательных сред.

Основные этиологические агенты ГБМ отличаются высокой требовательностью к составу питательных сред. Для роста гемофильной палочки необходимо наличие в питательной среде факторов роста – X (гемин или гематин) и V (никотинамидадениндинуклеотид – НАД). Для культивирования менингококков и пневмококков требуются среды, содержащие кровь или сыворотку крови животных. Поэтому для выделения и культивирования этих микроорганизмов необходимо использовать специальные среды, обогащённые ростовыми добавками, кровью или сывороткой крови.

Питательные среды для диагностики ГБМ

Согласно действующим нормативным документам для выделения и культивирования основных возбудителей ГБМ в отечественной клинической практике используются шоколадный, сывороточный и кровяной агары [3; 6; 13]. При этом универсальной питательной средой, на которой успешно выделяют большинство возбудителей ГБМ, является шоколадный агар [6; 14].

Для приготовления шоколадного агара в качестве основы может быть использован агар Хоттингера, колумбийский агар, агар для брюцелл, эритрит-агар, сердечно-мозговой агар, гонококковый агар и некоторые другие среды [3; 7, с. 283–290]. Подобное разнообразие основ может негативно влиять на воспроизводимость результатов исследований.

Биологические показатели шоколадного и кровяного агаров напрямую зависят от качества и типа используемой крови. Для приготовления этих сред традиционно используют дефибринированную кровь барана, лошади, крупного рогатого скота [3]. Человеческая кровь не пригодна для приготовления кровяного агара из-за того, что она может содержать антибиотики, антитела и другие антибактериальные агенты [7, с. 40; 15]. Большое влияние на качество питательных сред с кровью оказывают практические навыки лаборантов при приготовлении сред в лабораториях. Например, при недостаточно точном соблюдении температурного и временного режимов при приготовлении шоколадного агара содержащиеся в крови ферменты НАДазы и НАДФазы могут остаться в питательной среде в активном состоянии, и такая среда не сможет обеспечить потребность *H. influenzae* в факторе роста V. Во избежание этого рекомендуют дополнительно вносить в шоколадный агар НАД в концентрации до 15 мкг/мл или коммерческие ростовые добавки (PolyVitex, IsoVitaleX и др.) [16].

Ряд иностранных фирм-производителей питательных сред выпускают коммерческие шоколадные агары в готовом к применению виде (в чашках Петри). Выпускаются также основы питательных сред во флаконах или в сухом виде, при приготовлении которых не требуется добавления крови, а достаточно использовать сухие компоненты крови (гемоглобин или гемин) и НАД [17-19].

Питательные среды производства ФБУН ГНЦ ПМБ для диагностики ГБМ

Во ФБУН ГНЦ ПМБ разработаны и выпускаются четыре питательные среды для культивирования и выделения основных возбудителей ГБМ: Менингоагар, Гемофилус агар, Шоколадный агар и ГБМ-агар.

Менингоагар – сухая питательная среда для выделения и культивирования менингококков. Питательная среда не требует дополнительного внесения крови или сыворотки и обеспечивает рост культур *N. meningitidis* через 18-24 ч при высеве единичных клеток. В схеме лабораторной диагностики ГБМ эта среда может быть использована как в качестве заменителя сывороточного агара, так и его основы.

Гемофилус агар – питательная среда для культивирования и выделения гемофильной палочки, готовая к применению во флаконах. Обеспечивает рост штаммов *H. influenzae* через 18-24 ч инкубации при высеве единичных клеток. Гемофилус агар представляет собой набор из питательной основы, ростовой и селективной добавок. Гемофилус агар содержит факторы роста X и V, необходимые для роста бактерий рода Haemophilus, а использование селективной добавки позволяет выделять *H. influenzae* из контаминированного материала.

Шоколадный агар – питательная среда для выделения всех трёх основных возбудителей ГБМ готовая к применению (Рис.1). Шоколадный агар выпускается в виде набора, состоящего из основы питательной среды – 4 флакона, ростовой добавки (РД-ША) – 4 флакона и по одному флакону каждой из трёх селективных добавок: для выделения гемофильной палочки (СД-Г), пневмококка (СД-П) и менингококка (СД-М). Использование селективных добавок при исследовании ликвора и крови нецелесообразно, так как эти жидкости в норме стерильны и любой выделенный из них микроорганизм будет считаться возбудителем заболевания. При исследовании контаминированного посторонней микрофлорой материала, например, мазков из зева, использование селективных добавок может значительно повысить выявляемость искомых микроорганизмов. Шоколадный агар удобен в применении, так как не требует дополнительной стерилизации. Для его приготовления достаточно расплавить содержимое флакона с основой питательной среды, растворить и добавить в основу содержимое флакона с РД-ША, а при необходимости и содержимое одного из флаконов с селективной добавкой, после чего разлить питательную среду в чашки Петри.

ГБМ-агар – сухая питательная среда, которая, как и Шоколадный агар, предназначена для выделения основных возбудителей бактериальных менингитов. ГБМ-агар представляет собой набор реагентов, состоящий из основы питательной среды и ростовой добавки. В связи с тем, что этот набор выпускается в сухом виде, срок его годности составляет два года, что в два раза превышает срок годности Шоколадного агара.

Шоколадный агар и ГБМ-агар обеспечивают рост *H. influenzae, N. meningitidis и S. pneumoniae* через 18-24 ч инкубации при высеве единичных клеток. Обе питательные среды обладают дифференцирующими свойствами в отношении пневмококка: на Шоколадном агаре в зоне роста *S. pneumoniae* цвет среды изменяется с коричневого на зеленовато-жёлтый, а на ГБМ-агаре – происходит обесцвечивание среды (Рис. 2). В схеме лабораторной диагностики бактериальных менингитов каждая из этих двух сред может быть использована в качестве замены шоколадного агара с гретой кровью. Шоколадный агар и ГБМ-агар обеспечивают рост и других требовательных микроорганизмов (*Gardnerella vaginalis, Klebsiella pneumoniae, Listeria spp., Moraxella catarrhalis* и др.).

Рис. 1. Питательная среда для выделения и культивирования основных возбудителей гнойных бактериальных менингитов, готовая к применению (Шоколадный агар).

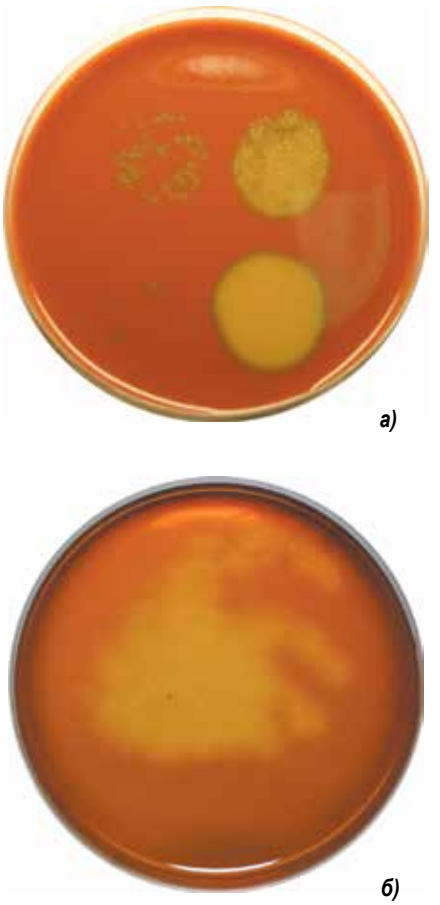


Рис. 2. Изменение цвета среды в зоне роста S. pneumoniae при культивировании: а) на Шоколадном агаре; б) на ГБМ-агаре

В ходе ряда исследований определены биологические характеристики питательных сред для выделения основных возбудителей ГБМ с использованием различных методов. Культуральные и морфологические свойства музейных штаммов *N. meningitidis, S. pneumoniae и H. influenzae* различных серогрупп, после культивирования на разработанных питательных средах не изменялись и были типичными для этих видов микроорганизмов. В мазках, окрашенных по Гинсу, у всех капсульных штаммов исследованных микроорганизмов наблюдали наличие капсулы. Реакция латекс-агглютинации с соответствующими типоспецифическими сыворотками у всех исследованных штаммов, выращенных на Менингоагаре, Гемофилус агаре, Шоколадном агаре

и ГБМ-агаре, давала положительный результат. В ходе исследований структурных характеристик бактерий методами сканирующей электронной микроскопии выявлено, что культивирование штаммов *N. meningitidis, S. pneumoniae u H. influenzae* на питательных средах не влияет на структурные характеристики клеток и не изменяет их морфологию. Проведенные исследования подтвердили стабильность биологических свойств микроорганизмов, выращенных на разработанных средах.

Проведены сравнительные испытания питательных сред ФБУН ГНЦ ПМБ, сред аналогичного назначения иностранного производства и сред лабораторного приготовления с использованием музейных штаммов и клинических образцов (ликвора от больных с подозрением на гнойный бактериальный менингит и мазков из зева от пациентов с заболеваниями верхних дыхательных путей). Показано, что Менингоагар, Гемофилус агар, Шоколадный агар и ГБМ-агар по ростовым свойствам не только не уступают средам сравнения, но и превосходят по чувствительности и скорости роста шоколадные агары лабораторного приготовления [20; 21]

Гемофилус агар, Шоколадный агар и ГБМ-агар зарегистрированы в качестве изделий медицинского назначения, а Менингоагар находится на завершающей стадии Государственной регистрации в Росздравнадзоре и в настоящее время выпускается только для научных целей.

Таким образом, все четыре разработанные питательные среды – **Менингоагар, Гемофилус агар, Шоколадный агар и ГБМ-агар** – могут быть внедрены в схему лабораторной диагностики ГБМ и других инфекций, вызываемых *N. meningitidis, S. pneumoniae u H. influenzae*, что позволит увеличить долю импортозамещающих питательных сред в отечественной клинической микробиологии и повысить эффективность диагностики инфекционных болезней.

Литература

1. Королева И. С. Принципы лабораторной диагностики генерализованных форм менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов / И. С. Королева, Г. В. Белошицкий, Т. А. Тагаченкова // Медицинский алфавит. – 2009. – Т. 1, № 2. – С. 23–28.

2. Королева, И. С. Результаты эпидемиологического мониторинга бактериальных менингитов на территории Российской Федерации / И. С. Королева, Г. В. Белошицкий, И. М. Закроева, М. А. Королева // Медицинский алфавит. – 2013. – Т. 1, № 5. – С. 8–10.

3. МУК 4.2.1887-04. Методические указания. Лабораторная диагностика менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов. – М., 2005. – 48 с.

4. Краева Л. А. Микробиологическая диагностика менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов / Л. А. Краева // Инфекция и иммунитет. – 2011. – Т. 1, № 1. – С. 51–58.

5. МУК 4.2.3115–13. Методические указания. Лабораторная диагностика внебольничных пневмоний. – М. : Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2014. – 39 с.

6. Приказ Минздрава РФ от 23.12.98 г. N 375 «О мерах по усилению эпи демиологического надзора и профилактики менингококковой инфекции и гной ных бактериальных менингитов». – М., 1998.

7. Laboratory methods for the diagnosis of meningitis caused by Neisseria meningitidis, Streptococcus pneumoniae, and Haemophilus influenzae: WHO manual [Электронный ресурс]. – 2-е изд. – Geneva: World Health Organization, 2011. – 311 с. – Режим доступа: http://www.who.int/iris/handle/10665/70765 (дата обр. 21.03.2016).

8. Bahr N. C. Methods of rapid diagnosis for the etiology of meningitis in adults / N. C. Bahr, D. R. Boulware // Biomarkers. – 2014. – Vol. 8, no. 9. – P. 1085–1103.

9. La Scolea L. J. Quantitation of bacteria in cerebrospinal fluid and blood of children with meningitis and its diagnostic significance. / L. J. La Scolea, D. Dryja // Journal of Clinical Microbiology. – 1984. – Vol. 19, no. 2. – P. 187–190.

10. Utility of latex agglutination test (LAT) in detecting acute bacterial menin gitis against culture as gold standard / R. Jyothi, J. T. R. Bai, [et al.] // Journal of The Academy of Clinical Microbiologists. – 2015. – Vol. 17, no. 2. – P. 84–88.

11. Hmood B. A. Comparison between Gram s stain, culture, Real–time PCR for diagnosis of Neisseria meningitidis in CSF Cases / B. A. Hmood, A. N. Hussein, L. F. Manher // International Journal of Advanced Research. – 2015. – Vol. 3, no. 5. – P. 658–664.

12. Wu, H. M. Accuracy of real-time PCR, Gram stain and culture for Streptococcus pneumoniae, Neisseria meningitidis and Haemophilus influenzae meningitis diagnosis [Электронный ресурс] / H. M. Wu [и др.] // BMC Infectious Diseases. – 2013. – Т. 13, № 1. – С. 26. – Режим доступа: http://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2334-13-26 (дата обр. 22.09.2018).

13. МУ 3.1.2.2516-09. Методические указания. Эпидемиологический надзор за менингококковой инфекцией. – М., 2009.

14. Королева, И. С. Этиология и лабораторная диагностика гнойных бактериальных менингитов / И. С. Королева, Г. В. Белошицкий, И. Н. Лыткина, Г. Чистякова, В. Л. Заикин, Н. Малышев, Л. Я. Соловьева, Т. Я. Липчанская // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2005. – № 3. – С. 5–9.

15. Russell, F. M. As a bacterial culture medium, citrated sheep blood agar is a practical alternative to citrated human blood agar in laboratories of developing countries / F. M. Russell, S. S. N. Biribo, G. Selvaraj, F. Oppedisano, S. Warren, A. Seduadua, E. K. Mulholland, J. R. Carapetis // Journal of Clinical Microbiology. – 2006. – Vol. 44, no. 9. – P. 3346–3351.

16. Богданович, Т. М. Выделение, идентификация и определение чувствительности к антибиотикам Haemophilus influenzae / Т. М. Богданович, О. У. Стецюк, О. И. Кречикова, Л. Г. Боронина, Л. К. Катосова, М. Е. Фаустова // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2000. – Т. 2, № 2. – С. 93–109.

17. Difco & BBL manual: manual of microbiological culture media / ed. by M. J. Zimbro, D. A. Power, S. M. Miller, G. E. Wilson, J. A. Johnson. – 2nd ed. – BD Diagnostic Systems, 2009.

18. Набор для приготовления шоколадного агара [Электронный ресурс] / HiMedia. – Режим доступа: http : / / www. himedialabs . ru / sm103h (дата обр. 17.09.2018).

19. Chocolate agar [Электронный ресурс] / ThermoFisher scientific. – Режим доступа: https://tools.thermofisher.com/content/sfs/manuals/IFU1300.pdf (дата обр. 17.09.2018).

20. Подкопаев, Я. В. Отечественные питательные среды для диагностики гнойных бактериальных менингитов / Я. В. Подкопаев, Л. В. Домотенко, Т. П. Морозова, М. В. Храмов, А. П. Шепелин // Клиническая лабораторная диагностика. – 2015. – № 5. – С. 59–64.

21. Подкопаев, Я. В. Сравнительная оценка питательных сред для выделения возбудителей гнойных бактериальных менингитов / Я. В. Подкопаев, Л. В. Домотенко, А. Н. Круглов, И. В. Рябченко, К. В. Детушев, Т. П. Морозова, А. П. Шепелин // Инфекция и иммунитет. – 2016. – Т. 6, № 4. – С. 389–394.

ФБУН ГНЦ ПМБ Роспотребнадзора
Федеральное бюджетное учреждение науки «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора
142279, Московская область, Серпуховский район, п. Оболенск • Тел.: +7 (4967) 36-00-03, +7 (4967) 36-00-10
e-mail: info@obolensk.org • www.obolensk.org, www.sredy-obolensk.ru

МОДЕРНИЗИРОВАННЫЙ АППАРАТ ДЛЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ТКАНЕЙ АГТ 11 – «ФМП» от ООО «Физмедприбор-М» и АО МЗЭМА

В новой сложившейся международной обстановке и условиях введения санкций Российское Правительство поставило задачу перед производителями медицинского оборудования осуществить модернизацию производства в рамках Программы импортозамещения. Для поддержки отечественных производителей Правительство РФ законодательно запретило государственные закупки большого перечня импортного медицинского и лабораторного оборудования и расходных материалов. Также было рекомендовано предприятиям оборонно-промышленного комплекса в рамках Конверсионной программы подключиться к производству медицинского оборудования. Компания **ООО «Физмедприбор-М»** – разработчик и производитель гистологического оборудования стала активным участником модернизации отрасли. В рамках Программы импортозамещения совместно с **АО МЗЭМА (Госкорпорация Роскосмос)** с учетом новейших современных технологий и многолетнего опыта работы с ведущими российскими лабораториями в 2017 году был модернизирован и запущен в серийное производство **Аппарат для гистологической обработки тканей АГТ 11-«ФМП»**, который не уступает, а по некоторым параметрам даже превосходит многие импортные аналоги и значительно дешевле их по стоимости. Несомненным преимуществом данного оборудования перед импортными аналогами является производство Аппарата из отечественных материалов и комплектующих, что удешевляет и ускоряет процесс гарантийного и постгарантийного обслуживания, осуществляемый нашей компанией. Наша компания производит бесплатный инструктаж дилеров и персонала медицинских учреждений.

Некоторые разработки были внесены в работу Аппарата на основании запросов и задач отечественных лаборантов:

1. Встряхивание корзинки с образцами над каждым сосудом для качественной пропитки образцов .
2. Оптимальный объем сосудов, позволяющий экономить реагенты и спирты.
3. Встроенный источник бесперебойного питания ИБП для поддержания непрерывной работы в условиях нестабильного сетевого электроснабжения.
4. Отсроченное включение аппарата для удобства работы персонала.
5. Несложный и понятный «тачскрин интерфейс», который позволяет быстро освоить принцип работы аппарата и легко программировать все его параметры .
6. Значительно более низкая стоимость Аппарата относительно импортных аналогов.
7. Аппарат имеет Регистрационное удостоверение МЗ РФ.

Точность, надежность изготовления при соблюдении лучших традиций и технологий производства оборонно-промышленного комплекса, контроля качества заводским ОТК, а также использование сертифицированных материалов, позволило поднять качество Аппарата на более высокий уровень.

Компактный размер, великолепный дизайн, материалы, из которых изготовлен Аппарат, химически устойчивы к реагентам и дезинфицирующим растворам. Все это делает Аппарат незаменимым и надежным помощником при работе в любой лаборатории.

Технические характеристики

Общее количество емкостей, в том числе 8 с растворами и 3 термостата для парафиновой пропитки	11
Объем емкостей, л не более	0,6
Количество корзинок с кассетами, одновременно используемых в цикле программы, шт.	1
Количество кассет с образцами тканей, помещаемых в одну корзинку, шт.	18-20
Количество одновременно обрабатываемых образцов тканей, шт.	30-120
Температура в термостатах с парафином, °С	30-70
Габаритные размеры, не более: Диаметр Высота	 530 590
Масса нетто, кг	36

ФИЗМЕДПРИБОР-М

ООО «Физмедприбор-М»
109431, г. Москва, ул. Генерала Кузнецова, д. 28, корпус 1
Тел. +7 (495) 704-38-50, +7 (903) 713-84-92
E-mail: info@fizmedpribor-m.ru • http://fizmedpribor-m.ru

ПРАЙС-ЛИСТ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ И ПОСТАВЩИКОВ МЕДИЗДЕЛИЙ

Красители, реагенты и тест-системы

Ассортимент, описание	Стоимость, валюта	Страна, производитель	Поставщик	Координаты поставщика
Прочие реагенты и тест-системы				
Антисыворотки против белков сыворотки крови: человека, крупного рогатого скота, свиньи, лошади, птицы, собаки, кошки, мелкого рогатого скота, рогатого скота, лося	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
Кровь баранья дефибринированная для питательных сред, стерильная.	по запросу	Россия	ЭКОлаб, ЗАО	8-800-333-17-45 ekolab-sbyt@mail.ru www.ekolab.ru
Кровь лошадиная дефибринированная для питательных сред, стерильная.	по запросу	Россия	ЭКОлаб, ЗАО	8-800-333-17-45 ekolab-sbyt@mail.ru www.ekolab.ru
Набор «ГРУППОСПОТ» (90 тестов)	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
Сыворотки и иммуноглобулины диагностические эшерихиозные для реакции агглютинации (жидкие).	по запросу	Россия	ЭКОлаб, ЗАО	8-800-333-17-45 ekolab-sbyt@mail.ru www.ekolab.ru
Реагенты и тест-системы для бактериологических исследований				
Набор для идентификации стрептококков групп (A, B, C, D, F, G) в реакции преципитации (комплексный) 50*6	15 000 р.	Россия	АКВАПАСТ, НПО, ООО	(812) 600-48-65 akvapast@mail.ru www.akvapast.ru
Набор для идентификации стрептококков группы A, B, C, D (энтерококков), F, G в реакции преципитации, 50 анализов	3 200 р.	Россия	АКВАПАСТ, НПО, ООО	(812) 600-48-65 akvapast@mail.ru www.akvapast.ru
Набор реагентов (комплексный) СТРЕП-ТЕСТ (коагглютинация) ABCG, 50*4; ABCDFG, 50*6	14000, 15000 р.	Россия	АКВАПАСТ, НПО, ООО	(812) 600-48-65 akvapast@mail.ru www.akvapast.ru
Набор реагентов для ИФА выявления антигенов ротавирусов группы А («Рота-Антиген»), подтверждающий, 48 анализов	3 400 р.	Россия	АКВАПАСТ, НПО, ООО	(812) 600-48-65 akvapast@mail.ru www.akvapast.ru
Набор реагентов для ИФА выявления антигенов ротавирусов группы А («Рота-Антиген»), комплекты № 1, № 2, № 2а	3000, 3200, 3200 р.	Россия	АКВАПАСТ, НПО, ООО	(812) 600-48-65 akvapast@mail.ru www.akvapast.ru
СТАФ-ТЕСТ (агглютинация), 50 анализов	3 750 р.	Россия	АКВАПАСТ, НПО, ООО	(812) 600-48-65 akvapast@mail.ru www.akvapast.ru
СТРЕП-ТЕСТ A, B, C, D, F, G (коагглютинация), 50 анализов	3 900 р.	Россия	АКВАПАСТ, НПО, ООО	(812) 600-48-65 akvapast@mail.ru www.akvapast.ru
Реагенты и тест-системы для биохимических исследований				
Тест-полоски «Алкосенсор» для качественного и полуколичественного определения алкоголя в слюне (и в др. биологических жидкостях), № 1	19,80 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски «Алкосенсор» для качественного и полуколичественного определения алкоголя в слюне (и в др. биологических жидкостях), № 25	145 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски визуальные индикаторные «Кольпо-тест pH» для определения pH влагалищной жидкости, № 1, № 5, № 25, № 50, № 100	по запросу	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски для анализаторов Dirui «Уриполиан-10H», по программе замещения отечественными аналогами, № 100	300 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Диаглюк» для качественного и полуколичественного определения глюкозы в крови, № 50	170,50 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Реагенты и тест-системы для гематологических исследований				
Контрольный раствор I (для Цоликлонов Анти-Келл Супер и Анти-C^w Супер)	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
Контрольный раствор II (для Цоликлонов Анти-с Супер и Анти е-Супер)	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
Палочки для перемешивания в лунках, пластиковые одноразовые, 120 мм	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72

БИОХИМИЧЕСКИЕ ТЕСТ-ПОЛОСКИ НПК ООО «БИОСЕНСОР АН»

Номинант национальной премии «ПРИОРИТЕТ» в области импортозамещения

Использование биохимических тест-полосок НПК ООО «Биосенсор АН» позволяет провести общий анализ мочи по основным показателям: глюкоза, кетоновые тела, гемоглобин, эритроциты, белок, лейкоциты, нитриты, билирубин, уробилиноген, кислотность (pH), плотность и аскорбиновая кислота в различных комбинациях от одного компонента до классического полного исследования на 11 параметров; а также определять кислотность (pH) влагалища и тестировать уровень алкоголя в биологических жидкостях.

Многие лаборатории оценили качество и, не менее важный фактор, низкую цену на тест-полоски (300 – 350 рублей) к различным импортным приборам, в том числе и китайским.

Экспресс-диагностические тест-полоски Научно-Производственной Компании ООО «Биосенсор АН» являются результатом более чем двадцатилетней научно-исследовательской, конструкторской и производственной работы, которая продолжается и сейчас. Высокая квалификация сотрудников и ответственность обеспечивает качество продукции на уровне мировых стандартов.

По качеству и ассортименту – более 40 комбинаций различных анализов, компания не имеет конкурентов среди отечественных производителей.

Многие лаборатории, использующие в своей работе раннее: **UrineRS A10, Dirui A10 (Uristik A10), Multistix 10SG, URS-10, Multichek 10LG или Dirui-10H**, сделали заявку на образцы и после апробации аналогичных тест-полосок ООО «Биосенсор АН», **перешли на более (в разы) дешевые, но не менее качественные «Уриполианы»**.

Тест-полоски предназначены для «первой линии контакта врача с пациентом», то есть, в клинико-диагностических лабораториях лечебных и лечебно-профилактических учреждениях (больницы, поликлиники, диагностические центры, санатории, профилактории, пансионаты), в службах скорой и неотложной помощи, МЧС, для массовых обследований населения, а также обследования пациентов или их родственников в домашних условиях.

Находят они применение для личного контроля диабетических больных. При помощи тест-полосок **«Уриглюк-1»** можно экономить на приобретении ланцетов и полосок к портативным анализаторам глюкозы. Без тест-полосок **«Урикет-1»** (контроль кетоацидоза) не должна обходиться ни одна аптечка больного. Есть вариант **«Кетоглюк-1»**, совмещающий оба анализа. В аптеках нашей страны представлен данный ассортимент тест-полосок. К сожалению, государственные структуры снизили закупки тест-полосок **«Диаглюк»** для визуального полуколичественного определения уровня глюкозы в крови, позволяющие контролировать уровень гликемии без прибора, корректировать ход лечения и подбирать диету. Серия **«Уриполиан»** позволяет любому человеку провести классический биохимический анализ мочи.

Использование таких тест-полосок не требует специальных навыков и знаний. Проводить исследование в состоянии не только квалифицированный медперсонал, но и далекий от медицины человек. Все что нужно, так это внимательно прочитать инструкцию по применению и строго действовать ее указаниям, или на сайте просмотреть видеоинструкцию (www.express-diagnostics.ru).

Набирают популярность тест-полоски для анализа воды («Чистая вода» www.bioakva.ru). Теперь колодцы, источники и водопроводные системы можно контролировать по самым важным показателям. Очень рады данному тесту аквариумисты.

Широко используются тест-полоски **«АЛКОСЕНСОР» и «АЛКОСЕНСОР-М» (НОВИНКА)**, предназначенные для быстрого визуального качественного или полуколичественного **определения алкоголя в слюне и моче человека**. Они используются для оценки содержания алкоголя в организме человека при необходимости экстренной диагностики, а также для самоконтроля.

Тест реагирует только на наличие вторичных спиртов: этанол, метанол, пропанол, бутанол и т. д., что является самой специфической системой выявления состояния алкогольного опьянения среди существующих, за исключением метода жидкостной хроматографии (Патент).

Производиться тест для определения фальсификации мочи – «Уриреал-XN».

НОВИНКА!!! «Кольпо-тест pH» – тест полоски для определения pH влагалищной жидкости.

БИОСЕНСОР АН

Биосенсор, ООО
Официальный дистрибьютор НПК ООО «БИОСЕНСОР АН»
142432, Московская область, Ногинский район, г. Черноголовка, 1-й проезд, д. 4
Тел.: 8 (496) 522-88-00, 522-86-00 • E-mail: info@biosensor.su
www.biosensor.su, www.diatest.ru, www.express-diagnostics.ru

ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ РЕАГЕНТЫ
ДЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ВЕКТОР БЕСТ

КОМПЛЕКСНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Реагенты и контрольные материалы

- Более 200 наименований
- Соответствуют международным требованиям: IFCC, DGKC, SFBC
- Характеризуются высокой стабильностью и большим сроком годности
- Имеют превосходные аналитические характеристики
- Выпускаются в универсальных флаконах и в картриджах для приборов
- Пригодны для работы на любом биохимическом анализаторе открытого типа

Биохимические анализаторы – автоматизация и снижение затрат

TAURUS – 500 фотометрических тестов в час
MIURA – 300 фотометрических тестов в час
MIURA 200 – 240 фотометрических тестов в час

- Современные технологии
- Открытые системы
- Русифицированный интерфейс
- Удобная система управления
- Интеграция в ЛИС
- Экономичный расход реагентов
- Наличие РУ и метрологических сертификатов

АО «Вектор-Бест»
Новосибирск, а/я 492, т/ф: (383) 227-73-60, 332-81-34
vbmarket@vector-best.ru
www.vector-best.ru

Ассортимент, описание	Стоимость, валюта	Страна, производитель	Поставщик	Координаты поставщика
Пипетки с дозированным объемом капли	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
Планшет пластиковый 42-луночный для серологических работ, прозрачный	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
Планшет пластиковый 42-луночный для серологических работ, белый	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
Планшет пластиковый 80-луночный для реакции агглютинации	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
Полиглюкин 33	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-А (серии F и R). Моноклональные антитела для типирования групп крови в реакции агглютинации на плоскости. Надежно выявляет антигены А1, А2, А3.	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-АВ	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-В (серии F и R). Моноклональные антитела для типирования групп крови в реакции агглютинации на плоскости. Надежно выявляет антиген В.	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-с Супер	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-D (IgG)	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-D Супер. Моноклональные антитела человека класса IgM. Определяет D антиген в реакции прямой гемагглютинации на плоскости, в пробирочном тесте.	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-D Микс. Представляет собой смесь моноклональных антител анти-D класса IgM и IgG.	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-D МП (IgM). Реагенты могут быть использованы в автоматических анализаторах типа HemOS и Diana в микропланшетном варианте.	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-D Стандарт	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-DCE Супер. Смесь моноклональных антител анти-D, анти-С, анти-Е класса IgM	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-е Супер	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-Kell Супер	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-А1 Моно	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-Е Супер	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-С Супер	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-C^w Супер	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН Анти-Челлано(k) Супер	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-М	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-N	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-А	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-А1 (Лектин). Диагностический жидкий реагент, предназначен для дифференциации А1 и более слабых форм А антигена.	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-Асл	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-В	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-$Н_{аб}$	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-$Н_{кра}$	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЦОЛИКЛОН СМ Анти-$Н_{н/аб}$	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72

Уникальный белорусский производитель лабораторного оборудования.
Более 27 лет на рынке!

Автомат окраски мазков крови и костного мозга АвтоОМК-01

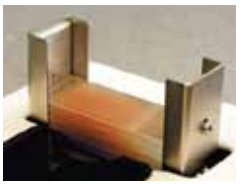
Автомат окраски мазков крови АвтоОМК-01 - незаменимый прибор для лабораторной диагностики в медицине и ветеринарии.

- Упрощает трудоемкий процесс ручной окраски мазков крови;
- Делает процесс окрашивания удобным и высокопроизводительным;
- Равномерно окрашивает мазки крови за счет капиллярного способа нанесения реагентов;
- Самый экономичный расход реагентов.

Происходит стандартизация мазков!

Цена окраски 1 стекла **< 50 копеек!**

Преимущества АвтоОМК-01



Емкий бункер позволяет загрузить одновременной стопкой до 50 стёкол и "оставить" прибор ***на 1 час*** *без присмотра.*

Удобный, интуитивно понятный интерфейс позволяет точно подобрать необходимое соотношение "реагентов" для индивидуальных требований.
Запуск и остановка прибора одним нажатием кнопки!

Приемный бункер "собирает" все окрашенные и высушенные мазки. Легко снимается, что позволяет проводить интерпретацию результатов ***без остановки работы прибора.***

Технические характеристики

- ✓ Метод окрашивания - по Май-Грюнвальду, модифицированному по Романовскому;
- ✓ Единовременная загрузка до 50 стёкол;
- ✓ Дозагрузка стёкол без остановки работы прибора;
- ✓ Позволяет окрашивать до 78 стёкол в час;
- ✓ Оповещение о необходимости замены реагентов;
- ✓ Расход реагентов:
  - краситель <0,25 мл;
  - буфер <0,6 мл;
  - промывочный раствор < 1,0 мл;
- ✓ Удобный интерфейс;
- ✓ Время выхода на рабочий режим - сразу после включения;
- ✓ Время непрерывной работы - не менее 8 часов;
- ✓ Результат работы - окрашенные, высушенные мазки крови;
- ✓ Самый компактный среди аналогов (385x285x130 мм).

Стоимость комплекта оборудования со стартовым набором реагентов

всего 254 000 рублей!

ЗАО "Спектроскопия, оптика и лазеры - авангардные разработки" (Беларусь)
220034, г. Минск, ул. Платонова 1Б, пом 36
info@solar.by, marketing@solar.by
тел. +375 17 388 19 88, факс +375 17 335 23 85 (89)

ООО "Промэнерголаб" (Россия)
г. Москва, ул. Просторная, 7
www.czl.ru, info@czl.ru
тел. +7 (495) 22 11 208
8 (800) 23 41 208

ЗАО "НВО ИММУНОТЕХ"

Одна из ведущих российских компаний, производящих и реализующих диагностические иммуноферментные (ИФА) и иммунохроматографические (ИХА) наборы реагентов, образованная более 20 лет назад. Персонал "НВО Иммунотех" представлен учеными МГУ, институтов РАМН, отраслевых НИИ и высококвалифицированными технологами, что обеспечивает высокий уровень научных разработок и позволяет осуществлять производство качественных диагностических наборов.

Комплексная система работы с потребителями, включающая как продажу диагностических наборов, так и консультации по методикам проведения анализов и интерпретации получаемых результатов. Обеспечение высококвалифицированными специалистами "НВО Иммунотех" подготовки кадров, технического и аналитического содействия, быстрого и компетентного ответа на вопросы, связанные с применением диагностических наборов.

Продукция "НВО Иммунотех"

НАБОРЫ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- статуса щитовидной железы;
- состояния системы репродукции человека;
- уровня стероидных гормонов о содержания онкомаркеров;
- иммунного статуса при аллергических состояниях;
- нефропатии на ранней стадии;
- иммунодепрессанта циклоспорина А;
- антибиотиков в продукции животноводства и др.

ПЕРСПЕКТИВНЫЕ РАЗРАБОТКИ И ПРОИЗВОДСТВО ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЭКСПРЕСС-НАБОРОВ НА ОСНОВЕ ПРИНЦИПОВ ИММУНОХРОМАТОГРАФИЧЕСКОГО АНАЛИЗА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НАНОЧАСТИЦ ЗОЛОТА В КАЧЕСТВЕ ВИЗУАЛЬНОЙ МЕТКИ

ТЕСТ-СИСТЕМА "ЭКОЛЮМ" ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОКСИЧНОСТИ ОБЪЕКТОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

Наборы отличают высокие потребительские свойства:

- стабильность реагентов (срок хранения не менее года);
- простота и удобство процедуры проведения анализа, обеспеченные использованием:
  - стрипованных планшетов, разделяющихся на отдельные лунки;
  - полностью готовых к применению реагентов набора (раствор конъюгата, жидкие калибровочные пробы, субстратная смесь на основе ТМБ и пероксида водорода), не требующих дополнительной подготовки перед проведением анализа;
  - окрашенных реагентов, облегчающих процедуру проведения анализа и снижающих вероятность случайных ошибок.
- возможность проведения небольшого количества анализов в разные дни, поскольку все реагенты набора (конъюгат, калибровочные пробы) представлены в жидкой форме;
- возможность использования наборов в автоматических иммуноферментных анализаторах открытого типа; низкая стоимость.

ЗАО "НВО ИММУНОТЕХ"
Москва, 119234,
МГУ им. М.В. Ломоносова,
Ленинские горы, д. 1, модуль 2
(495) 939-46-83, (495) 932-88-96
8-916-836-58-23, 8-968-779-50-94
support@immunotek.ru
http://www.immunotek.ru

ИММУНОФЕРМЕНТНЫЕ НАБОРЫ РЕАГЕНТОВ «НВО ИММУНОТЕХ», ЗАО

Адрес: **119234, г. Москва, ГСП-1, МГУ имени М. В. Ломоносова, Ленинские горы, д. 1, модуль-2**
Тел.: **(495) 939-46-83, 8 (916) 836-58-23, 8 (968) 779-50-94** • Факс: **(495) 932-88-96**
E-mail: **support@immunotek.ru** • Http: **www.immunotek.ru**

Ассортимент, описание
01. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
Тиреотропный гормон (ИммуноФА-ТТГ) (0,05-25 мМЕ/л)
Свободный тироксин (ИФА-СвТ4-1)
Общий тироксин (ИФА-ТТ4-1)
Общий трийодтиронин (ИФА-ТТ3-1)
Свободный трийодтиронин (ИммуноФА-СвТ3)
Тиреоглобулин (ИФА-ТГ-1)
Антитела к тиреоглобулину (ИФА-АТ-ТГ-1)
Антитела к микросомальной фракции щитовидной железы (ИФА-АТ-МФТ-1)
Антитела к тиреопероксидазе (ИммуноФА-АТ-ТПО)
02. ГОРМОНЫ РЕПРОДУКТИВНОЙ СФЕРЫ
Пролактин (ИммуноФА-ПРЛ)
Тестостерон (ИммуноФА-ТС)
Прогестерон (ИммуноФА-ПГ)
17-оксипрогестерон (ИммуноФА-17ОН-ПГ)
Бета-субъединица хорионического гонадотропина человека (ИммуноФА-бета-ХГЧ)
Фолликулостимулирующий гормон (ИммуноФА-ФСГ)
Лютеинизирующий гормон (ИммуноФА-ЛГ)
Эстрадиол (ИммуноФА-Эстрадиол)
Альфа-фетопротеин (ИммуноФА-АФП)
03. ГОРМОНЫ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ
Кортизол (ИФА-КОРТИЗОЛ)
Дегидроэпиандростерон-сульфат (ИммуноФА-ДГЭА-С)

Ассортимент, описание
04. ОНКОМАРКЕРЫ
Альфа-фетопротеин (ИммуноФА-АФП)
Общий специфический антиген предстательной железы (ИммуноФА-ПСА)
Свободный специфический антиген предстательной железы (ИммуноФА-СвПСА)
Общий специфический антиген предстательной железы-экспресс (ИммуноХА-ПСА-Экспресс)
Антиген СА 125 (ИммуноФА – СА 125), срок годности 15 месяцев
Бета-субъединица хорионического гонадотропина человека (ИммуноФА-бета-ХГЧ)
05. АЛЛЕРГИИ
Общий IgE человека (ИммуноФА-IgE)
Специфический IgE человека на индикаторных полосках для 10 образцов сыворотки на 26 антигенов (ИммуноФА-Аллерген)
Специфический IgE человека на индикаторных полосках для 10 образцов сыворотки на 26 антигенов (ИммуноФА-Аллерген-2)
08. ПРОЧИЕ МАРКЕРЫ
Циклоспорин А (ИммуноФА-ЦСА)
Микроальбумин (ИммуноФА-Микроальбумин)
Антиген лямблий (Lamblia intestinalis) на индикаторных полосках (ИммуноХА-Лямблия-Экспресс), в 1 наборе 10 индикаторных полосок
Биосенсор-Эколюм (Минимальная партия 10 фл.)
30. КОНТРОЛЬ ОСТАТОЧНОГО СОДЕРЖАНИЯ АНТИБИОТИКОВ В ПРОДУКЦИИ ЖИВОТНОВОДСТВА
Хлорамфеникол (Хлорамфеникол-ИФА)

РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИФА	Количество
Стоп-реагент, от 50 флаконов	**15 мл**
Однокомпонентный субстратный водный раствор, содержащий тетраметилбензидин (ТМБ) и пероксид водорода (H2O2), готовый к использованию, срок годности – 2 года, от 50 флаконов	**14 мл** **1 литр**
Иммуностаб (раствор для стабилизации конъюгатов антител с пероксидазой хрена в концентрированном виде)	**1 л**
Иммуностаб-плюс (раствор для стабилизации конъюгатов антител с пероксидазой хрена в рабочем разведении)	**1 л**
Фосфатно-солевой буферный промывочный раствор для планшетов (концентрат х20)	**1 л**
Самоклеящиеся пленки для покрытия планшетов, от 100 штук	**1 шт.**
Планшеты для ИФА (высокосвязывающие, стрипованные 8х12, ломающиеся, «GREINER», Германия), от 100 штук	**1 шт.**
Ванночки пластиковые для растворов для многоканальных пипеток 25 мл, от 100 штук	**1 шт.**

Бесплатная доставка заказа при минимальной сумме заказа 20 000 (двадцать тысяч) рублей.

Ассортимент, описание	Стоимость, валюта	Страна, производитель	Поставщик	Координаты поставщика
ЭРИТРОТЕСТ™-LISS, раствор низкой ионной силы	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-АГС (антиглобулиновая сыворотка для пробы Кумбса)	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-Анти-Fy^{b} (поликлональные)	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-ГРУППОКАРТ	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-ГруппоСкрин (20 тестов)	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-ИммуноКонтроль (20 тестов). Набор для выявления в сыворотке крови человека неполных антиэритроцитарных антител класса IgG.	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-Fy^{a}	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-Le^{a}	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-Le^{b}	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-P1	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-S	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-s	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-Кидд(Jk^{a})	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-ЦОЛИКЛОН Анти-Кидд(Jk^{b})	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
ЭРИТРОТЕСТ™-ЭкспрессКонтроль. Набор для претрансфузионного определения группы и АВО-совместимости крови донора и больного	по запросу	Россия	ГЕМАТОЛОГ, ООО	(495) 504-90-98 8-800-777-07-72
Реагенты и тест-системы для иммунологических исследований				
«ИФА-АФП», планшет 8*12 – диагностика онкозаболеваний	по запросу	Россия	ЭКОлаб, ЗАО	8-800-333-17-45 ekolab-sbyt@mail.ru www.ekolab.ru
«ИФА-РЭА», планшет 8*12 – диагностика онкозаболеваний	по запросу	Россия	ЭКОлаб, ЗАО	8-800-333-17-45 ekolab-sbyt@mail.ru www.ekolab.ru
«ИФА-СА-125», 48 определений – диагностика онкозаболеваний	по запросу	Россия	ЭКОлаб, ЗАО	8-800-333-17-45 ekolab-sbyt@mail.ru www.ekolab.ru
«ИФА-СА19-9», 48 определений – диагностика онкозаболеваний	по запросу	Россия	ЭКОлаб, ЗАО	8-800-333-17-45 ekolab-sbyt@mail.ru www.ekolab.ru
«ИФА-свободная β-ХГЧ», 96 определений – диагностика гормонального статуса	по запросу	Россия	ЭКОлаб, ЗАО	8-800-333-17-45 ekolab-sbyt@mail.ru www.ekolab.ru
«ИФА-тироксин-общий», планшет 8*12 – диагностика гормонального статуса	по запросу	Россия	ЭКОлаб, ЗАО	8-800-333-17-45 ekolab-sbyt@mail.ru www.ekolab.ru
«ИФА-Трийодтиронин общий» планшет 8*12 – диагностика гормонального статуса	по запросу	Россия	ЭКОлаб, ЗАО	8-800-333-17-45 ekolab-sbyt@mail.ru www.ekolab.ru
«ИФА-общий ПСА», планшет 8*12 – диагностика онкозаболеваний	по запросу	Россия	ЭКОлаб, ЗАО	8-800-333-17-45 ekolab-sbyt@mail.ru www.ekolab.ru
«ИФА-ТТГ», планшет 8*12 – диагностика гормонального статуса	по запросу	Россия	ЭКОлаб, ЗАО	8-800-333-17-45 ekolab-sbyt@mail.ru www.ekolab.ru
Реагенты и тест-системы для общеклинических исследований				
Тест для выявления фальсификации мочи «Уриреал-XN» (Новинка)	по запросу	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски «Алкосенсор-М» (Новинка) для качественного и полуколичественного определения алкоголя в моче № 25	по запросу	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски для анализатора мочи АМ-2100 «Уриполиан-10U», торговое название «Уриполиан-XN», № 100	494 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00

Ведущий разработчик и производитель лабораторных приборов в России с 1935 года

- Более **80 лет** в оптической индустрии
- Сертифицированная система менеджмента качества
- Сотрудничество с ведущими центрами и институтами лабораторной диагностики
- География продаж: Россия, СНГ, страны ЕС
- Все приборы имеют сертификаты об утверждении типа средств измерений
- Собственное конструкторское бюро
- Развитая производственная база

ФОТОМЕТР ПЛАМЕННЫЙ АВТОМАТИЧЕСКИЙ ФПА-2-01

ФОТОМЕТР КФК

Лабораторные изделия:

- Фотометр КФК
- Фотометр КФК-3-01 «ЗОМЗ»
- Поляриметр круговой СМ-3
- Фотометр пламенный ФПА-2-01
- Полярископ-поляриметр ПКС-250М
- Прибор для определения белизны муки РЗ-БПЛ-ЦМ

Швабе
129366, г. Москва, проспект Мира, д. 176
Телефон: +7 (499) 951-48-32
e-mail: mail@shvabe.com
www.shvabe.com

ЗОМЗ
141300, Московская область, г. Сергиев Посад, проспект Красной Армии, 212 В
Телефон: +7 (495) 797-93-66, +7 (496) 546-93-35
e-mail: product@zomz.ru

Б И О С

БИОСЕНСОР АН

ОТЕЧЕСТВЕННОЕ ПРОИЗВОДСТВО БИОХИМИЧЕСКИХ ТЕСТ-ПОЛОСОК

ООО "БИОСЕНСОР"
Официальный дистрибьютор НПК ООО "БИОСЕНСОР АН"
+7 (496) 522-88-00, 86-00
www.biosensor.su, info@biosensor.su

Ассортимент, описание	Стоимость, валюта	Страна, производитель	Поставщик	Координаты поставщика
Тест-полоски для анализатора мочи АМ-2100 «Уриполиан-11U» № 100	545 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски для анализаторов CLINITEK «Уриполиан-10М» («Уриполиан-XN»), по программе замещения отечественными аналогами, № 100	345 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Кетоглюк 1» для качественного и полуколичественного определения в моче глюкозы и кетоновых тел (двойной тест), № 100	185 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Кетоглюк 1» для качественного и полуколичественного определения в моче глюкозы и кетоновых тел (двойной тест), № 50	130 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Урибел» для качественного и полуколичественного определения в моче белка, № 150	155 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Урибел» для качественного и полуколичественного определения в моче белка, № 50	97,50 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Урибел» для качественного и полуколичественного определения в моче белка, № 100	120 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Уригем» («Уриполиан-XN») для качественного и полуколичественного определения в моче гемоглобина и эритроцитов (скрытая кровь), № 100	184 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Уригем» («Уриполиан-XN») для качественного и полуколичественного определения в моче гемоглобина и эритроцитов (скрытая кровь), № 50	137,50 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Уриглюк-1» для качественного и полуколичественного определения в моче глюкозы, № 100	137,50 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Уриглюк-1» для качественного и полуколичественного определения в моче глюкозы, № 150	185 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Уриглюк-1» для качественного и полуколичественного определения в моче глюкозы, № 50	98,00 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Урикет-1» для качественного и полуколичественного определения в моче кетоновых тел, № 150	185 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Урикет-1» для качественного и полуколичественного определения в моче кетоновых тел, № 100	137,50 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Урикет-1» для качественного и полуколичественного определения в моче кетоновых тел, № 50	98,00 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Уриполиан-11А» («Уриполиан-XN») для качественного и полуколичественного определения в моче глюкозы, кетоновых тел, скрытой крови, билирубина, уробилиногена, нитритов, плотности, лейкоцитов, аскорбиновой кислоты, белка и pH, № 50	463,50 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Уриполиан-11А» («Уриполиан-XN») для качественного и полуколичественного определения в моче глюкозы, кетоновых тел, скрытой крови, билирубина, уробилиногена, нитритов, плотности, лейкоцитов, аскорбиновой кислоты, белка и pH, № 25	423 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Уриполиан-11А» («Уриполиан-XN») для качественного и полуколичественного определения в моче глюкозы, кетоновых тел, скрытой крови, билирубина, уробилиногена, нитритов, плотности, лейкоцитов, аскорбиновой кислоты, белка и pH, № 100	597 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Уриполиан-3А» («Уриполиан-XN») для качественного и полуколичественного определения в моче глюкозы, белка и pH (тройной тест), № 50	146 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Уриполиан-3А» («Уриполиан-XN») для качественного и полуколичественного определения в моче глюкозы, белка и pH (тройной тест), № 100	198 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Уриполиан-5А» («Уриполиан-XN») для качественного и полуколичественного определения в моче глюкозы, кетоновых тел, скрытой крови, белка и pH, № 100	329 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Уриполиан-5А» («Уриполиан-XN») для качественного и полуколичественного определения в моче глюкозы, кетоновых тел, скрытой крови, белка и pH, № 50	262 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Ури-pH» для качественного и полуколичественного определения в моче pH, № 150	85,00 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Ури-pH» для качественного и полуколичественного определения в моче pH, № 50	60,50 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00
Тест-полоски индикаторные «Ури-pH» для качественного и полуколичественного определения в моче pH, № 100	72,50 р.	Россия	Биосенсор, ООО	8 (496) 522-88-00 522-86-00

Лабораторная мебель и сейфы

Ассортимент, описание	Стоимость, валюта	Страна, производитель	Поставщик	Координаты поставщика
Вытяжной шкаф ШВ-«Ламинар-С»-1,0 с лампой УФО. Артикул 1R-E.002-10.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Вытяжной шкаф ШВ-«Ламинар-С»-1,0. Артикул 1R-E.001-10.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Вытяжной шкаф ШВ-«Ламинар-С»-1,3 с лампой УФО. Артикул 1R-E.002-13.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Вытяжной шкаф ШВ-«Ламинар-С»-1,5 с лампой УФО. Артикул 1R-E.002-15.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Вытяжной шкаф ШВ-«Ламинар-С»-1,5. Артикул 1R-E.001-15.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Вытяжной шкаф для химических лабораторий ШВ-«Ламинар-С»-1,6 «All-Химик». Артикул 1R-E.003-16.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Вытяжной шкаф для химических лабораторий ШВ-«Ламинар-С»-1,8 «All-Химик». Артикул 1R-E.003-18.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Шкаф для стерильного хранения БАВнп-01-«Ламинар-С»-1,2 (распашные двери). Артикул 1R-D.004-12.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Шкаф для стерильного хранения БАВнп-01-«Ламинар-С»-1,8 (раздвижные двери). Артикул 1R-D.003-18.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru

Общелабораторное оборудование

Ассортимент, описание	Стоимость, валюта	Страна, производитель	Поставщик	Координаты поставщика
Вспомогательное общелабораторное оборудование				
Испаритель формалина и аммиака автоматический. Артикул 1-K.001-06.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Устройство настольное для изготовления ватных пробок	15 700 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Лабораторное газоснабжение				
Газогенерирующие пакеты «Анаэрогаз» (50 шт./уп.)	6 350 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Газогенерирующие пакеты «Кампилогаз» (100 шт./уп)	6 350 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Ламинарные камеры и ПЦР-боксы				
Бокс абактериальной воздушной среды для работы с ДНК-пробами при проведении ПЦР-диагностики БАВ-ПЦР-«Ламинар-С.» (защита продукта). Артикул 1R-F.001-10.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс абактериальной воздушной среды для работы с ДНК-пробами при проведении ПЦР-диагностики БАВ-ПЦР-«Ламинар-С.» с проточным УФ-рециркулятором (защита продукта). Артикул 1R-F.002-10.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности I класса БАВ-«Ламинар-С.»-1,2 (защита оператора). Артикул 1R-G.001-12.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности I класса БАВ-«Ламинар-С.»-1,5 (защита оператора). Артикул 1R-G.001-15.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип A2/ NEOTERIC БМБ-II-«Ламинар-С.»-0,9 (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-B.001-09.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип A2/ NEOTERIC БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,2 (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-B.001-12.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип A2/ NEOTERIC БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,5 (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-B.001-15.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип A2/ NEOTERIC БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,8 (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-B.001-18.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип A2/ SAVVY БМБ-II-«Ламинар-С.»-0,9 (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-B.002-09.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип A2/ SAVVY БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,5 (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-B.002-15.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru

Ассортимент, описание	Стоимость, валюта	Страна, производитель	Поставщик	Координаты поставщика
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип A2/ SAVVY БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,8 (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-B.002-18.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип A2/ SAVVY SL (с электроприводом фронтального стекла) БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,2 (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-B.002-12.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип A2/ для работы операторов друг напротив друга БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,2 исполнение «vis-a-vis» (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-B.004-12.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип A2/ для работы с цитостатиками БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,2 CYTOS (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-B.005-12.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип B2/ без рециркуляции БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,2 (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-B.003-12.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности II класса /тип B2/ без рециркуляции БМБ-II-«Ламинар-С.»-1,8 (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-B.003-18.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности III класса (2 перчаточных порта) БМБ-III-«Ламинар-С.»-1,2 (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-C.001-12.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Бокс микробиологической безопасности III класса для работы операторов друг напротив друга БМБ-III-«Ламинар-С.»-1,2 исполнение «vis-a-vis» (4 перчаточных порта) (защита продукта, оператора, окружающей среды). Артикул 1R-C.002-12.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Ламинарное укрытие (бокс) с вертикальным нисходящим потоком воздуха БАВнп-01-«Ламинар-С.»-1,2 (защита продукта). Артикул 1R-D.001-12.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Ламинарное укрытие (бокс) с вертикальным нисходящим потоком воздуха БАВнп-01-«Ламинар-С.»-1,5 (защита продукта). Артикул 1R-D.001-15.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Ламинарное укрытие (бокс) с вертикальным нисходящим потоком воздуха БАВнп-01-«Ламинар-С.»-1,8 (защита продукта). Артикул 1R-D.001-18.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Ламинарное укрытие (бокс) с вертикальным нисходящим потоком воздуха для работы операторов друг напротив друга БАВнп-01-«Ламинар-С.»-1,2 исполнение «vis-a-vis» (защита продукта). Артикул 1R-D.002-12.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Ламинарное укрытие (бокс) с вертикальным нисходящим потоком воздуха для работы операторов друг напротив друга БАВнп-01-«Ламинар-С.»-1,5 исполнение «vis-a-vis» (защита продукта). Артикул 1R-D.002-15.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru
Ламинарное укрытие (бокс) с вертикальным нисходящим потоком воздуха для работы операторов друг напротив друга БАВнп-01-«Ламинар-С.»-1,8 исполнение «vis-a-vis» (защита продукта). Артикул 1R-D.002-18.0	по запросу	Россия, LAMSYSTEMS	Ламинарные системы, ЗАО	(3513) 255-255 www.lamsys.ru

Принадлежности для лабораторной диагностики

Ассортимент, описание	Стоимость, валюта	Страна, производитель	Поставщик	Координаты поставщика
Посуда лабораторная				
Чашка Петри 90 мм, стерильная, одноразовая (полистирол), односекционная, вентилируемая, групповая упаковка по 35 шт. (700 шт./короб.).	4,50 р./шт.	Россия	ПЕТРОПЛАСТ, ООО	8 (812) 324-24-77 8 (921) 888-13-89 www.petridishes.ru
Чашка Петри 90 мм, стерильная, одноразовая (полистирол), односекционная, вентилируемая, групповая упаковка по 20 шт. (600 шт./короб.).	4,50 р./шт.	Россия	ПЕТРОПЛАСТ, ООО	8 (812) 324-24-77 8 (921) 888-13-89 www.petridishes.ru
Чашка Петри 90 мм, стерильная, одноразовая (полистирол), односекционная, вентилируемая, групповая упаковка по 10 шт. (700 шт./короб.).	4,50 р./шт.	Россия	ПЕТРОПЛАСТ, ООО	8 (812) 324-24-77 8 (921) 888-13-89 www.petridishes.ru
Чашка Петри 90 мм, стерильная, одноразовая (полистирол), односекционная, вентилируемая, индивидуальная упаковка (600 шт./короб.).	5 р./шт.	Россия	ПЕТРОПЛАСТ, ООО	8 (812) 324-24-77 8 (921) 888-13-89 www.petridishes.ru

ИНКО
оснащение лабораторий

ООО "ИНКО", Санкт-Петербург
тел. (812) 702-56-52
сайт: www.inkomed.ru
e-mail: office@inkomed.ru

МИКРОБИОЛОГИЯ

- сыворотки, диагностикумы, индикаторные системы
- питательные среды отечественного и импортного производства
- компоненты и добавки к питательным средам

БИОХИМИЯ

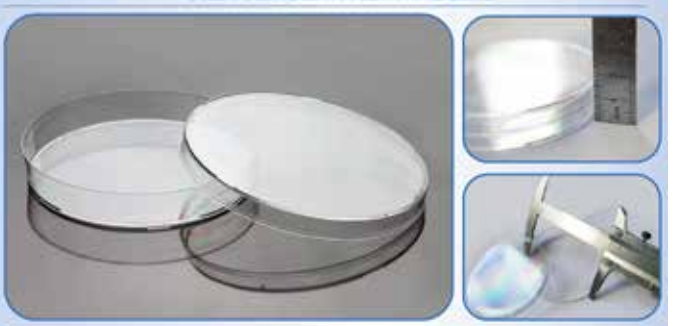
- индикаторные системы
- наборы для идентификации микроорганизмов
- реагенты

ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- лабораторный пластик
- вакуумные системы
- принадлежности из стекла
- газогенерирующие пакеты для создания анаэробных условий
- изделия из нерж. стали, контейнеры для стерилизации
- лабораторное оборудование и оснащение

ООО "ПЕТРОПЛАСТ" производство лабораторной, медицинской посуды
Регитрационное удостоверение РУ №РЗН 2016/3697
Склад в Санкт-Петербурге, Москве.
8 (812) 324-24-77, 8 (921) 888-13-89
E-mail: 9993952@mail.ru
www.petridishes.ru
PetroPlast

ЧАШКИ ПЕТРИ 90 мм,
ОДНОРАЗОВЫЕ (полистирол высокой прозрачности),
ОДНОСЕКЦИОННЫЕ, ВЕНТИЛИРУЕМЫЕ,
СТЕРИЛЬНЫЕ и АСЕПТИЧЕСКИЕ

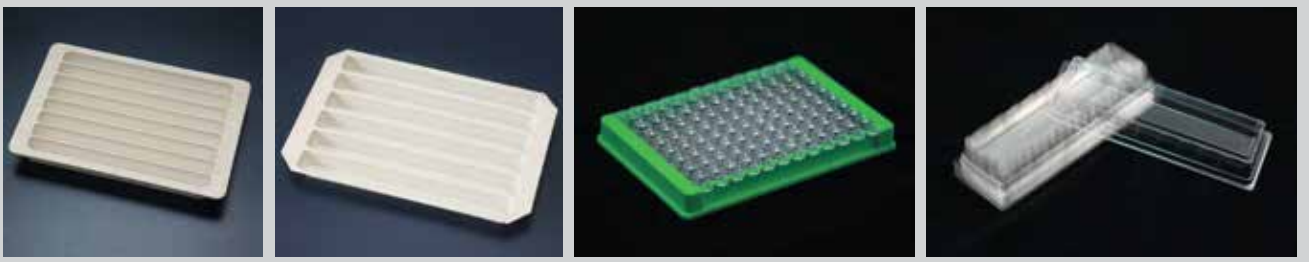


- Собственное производство
- Наличие на складе, Минимальные сроки заказа,
- Заказ от 1 коробки, Гибкая система скидок

SOVTeh

РАЗРАБОТКА
СОВРЕМЕННЫХ РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ
И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ!

Ванночки для реагентов 30 мл, 60 мл, 120 мл и др. • Пленки для ИФА и ПЦР • Другие расходные материалы для лабораторий



ООО "ПКФ Современные технологии"
www.sovteh2012.ru

633011, Новосибирская обл., г. Бердск, ул. Первомайская 8/3
sovteh2012@bk.ru, +7 383 3805091

Ассортимент, описание	Стоимость, валюта	Страна, производитель	Поставщик	Координаты поставщика
Чашка Петри ПС одноразовая, стерильная d=90 мм (20 шт./уп, 500 шт./кор), шт.	7,75 р.	Россия	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Принадлежности для других видов лабораторного оборудования				
Анаэростат 2,5 л из поликарбонатного стекла (импортный)	32 500 р.	Германия	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Пенал цилиндрический (d=100, h=200 мм) из нержавеющей стали для стерилизации пробирок	2 240 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Пенал цилиндрический (d=120, h=300 мм) из нержавеющей стали с крышкой и вставкой для стерилизации чашек Петри	2 630 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Пенал цилиндрический (d=50, h=390 мм) из нержавеющей стали с крышкой для стерилизации пипеток	2 150 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Петледержатель для сменных петель с шаровым зажимом из латуни	400 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Пробка ватно-марлевая № 14,5 (100 шт./уп.)	920 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Пробка силиконовая ПС 14,5 (для пробирок с внутр. диаметром 12-16 мм)	28,60 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Пробка силиконовая ПС 19 (для посуды с внутр. диаметром горловины 17-21 мм)	41,80 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Пробка силиконовая ПС 24 (для посуды с внутр. диаметром горловины 22-26 мм)	72,60 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Пробка силиконовая ПС 28 (для посуды с внутр. диаметром горловины 26-34 мм)	132 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Сменные нихромовые петли №№ 1, 2, 3, 4, 5, 0 (5 шт./уп.)	117,50 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Штатив для скашивания агаризованных сред из нержавеющей стали (однорядный на 20 пробирок d=14-21 мм, плавная регулировка угла скашивания)	2 360 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Принадлежности для других видов лабораторных исследований				
Петля ректальная алюминиевая витая (2х180 мм)	13,40 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Питательные среды в ассортименте	от 2 200,00 р./кг	Россия	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Тампонодержатель алюминиевый (2х180 мм)	12,40 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru
Шпатель бактериологический, нерж. сталь (L=180)	115 р.	Россия, ИНКО	ИНКО, ООО	(812) 702-56-52 office@inkomed.ru

КАЛЕНДАРЬ ФОРУМОВ, ВЫСТАВОК, КОНФЕРЕНЦИЙ на 2018 год

Дата, город	Название мероприятия
22-23 ноября Санкт-Петербург	Пятый съезд военных врачей медико-профилактического профиля Вооруженных Сил Российской Федерации
29 ноября Москва	II Международный медицинский инвестиционный форум (ММИФ-2018)
3-7 декабря Москва	28-я международная выставка «Здравоохранение-2018»
4-5 декабря Москва	XXII Всероссийский форум «Обращение медицинских изделий в России». Зимняя сессия
4-6 декабря Санкт-Петербург	Международная конференция «Молекулярные основы эпидемиологии, диагностики, профилактики и лечения актуальных инфекций». Посвящена 110-летию Санкт-Петербургского института имени Пастера
6 декабря Санкт-Петербург	Образовательный цикл для провизоров, фармацевтов аптек и аптечных сетей г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области «Фармконсультант»
14-16 декабря Санкт-Петербург	Ежегодная нейрошкола под руководством профессора Кондратьева А. Н. «Черепно-мозговая травма – современные вопросы нейрохирургии, нейроанестезиологии и нейрореабилитации»

Общество с ограниченной ответственностью «СКиФ»
(Семинары, Конференции и Форумы)

План мероприятий на 2019 год

1. **Выездное заседание Русского клуба «Нейрохирурги на лыжах».** ***Нам 5 лет!!!***
Даты проведения: 09–16 февраля 2019 года
Место проведения: Червиния (Италия)

2. **9 Санкт-Петербургская школа (с международным участием) по диагностике и лечению атеросклероза**
Даты проведения: 14–15 февраля 2019 года
Место проведения: гостиница «Сокос Олимпия Гарден», Санкт-Петербург

3. **Конференция «Университетская клиника»**
Даты проведения: март 2019 года
Место проведения: город уточняется

4. **Второй конгресс по функциональной и стереотаксической нейрохирургии**
Даты проведения: 28–29 марта 2019 года
Место проведения: Москва

5. **Конференция нейрохирургов Северо-Кавказского Федерального округа**
Даты проведения: 05 апреля 2019 года
Место проведения: «Green Resort Hotel» (г. Кисловодск, ул. Шаумяна, д. 31/33)

6. **ЭПИ КУСКОВО–5**
Даты проведения: 13–15 мая 2019 года
Место проведения: Клинический медицинский центр МГМСУ им. А. И. Евдокимова (Москва, ул. Кусковская, владение 1, стр. 4)

7. **VIII межрегиональная (с международным участием) научно-практическая конференция «Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний нервной системы»**
Даты проведения: 22–23 мая 2019 года
Место проведения: VI учебный корпус СГМУ (г. Саратов, ул. Кутякова, 109)

8. **X съезд Ассоциации хирургов-вертебрологов (RASS) с участием Спинального комитета Всемирной Федерации Нейрохирургических Обществ (WFNS)**
Даты проведения: 30 мая — 01 июня 2019 года
Место проведения: Конгресс-центр ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н. Н. Бурденко» МЗ РФ (Москва, 4-я Тверская-Ямская ул., д. 16)

9. **IX ежегодный Образовательный цикл «Сосудистая нейрохирургия»**
Даты проведения: 05–07 июня 2019 года
Место проведения: Москва

10. **Образовательный цикл «Неотложная нейрохирургия». Совещание главных нейрохирургов Центрального Федерального округа**
Даты проведения: 26–28 июня 2019 года
Место проведения: Воронеж

11. **IV международная научно-практическая конференция по нейрореабилитации в нейрохирургии**
Даты проведения: 18–20 сентября 2019 года
Место проведения: Нальчик

12. **Форум «Новые технологии в хирургии патологии головы и шеи. Мультидисциплинарный подход»**
Даты проведения: сентябрь — октябрь 2019 года
Место проведения: Москва

13. **Научно-практическая конференция с международным участием «Турнеровские чтения»**
Даты проведения: 03–04 октября 2019 года
Место проведения: гостиница «Холидей Инн — Московские ворота» (Санкт-Петербург, Московский пр., д. 97А)

14. **Всероссийская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы исследований и лечения рассеянного склероза»**
Даты проведения: 04–05 октября 2019 года
Место проведения: гостиница «Холидей Инн — Московские ворота» (Санкт-Петербург, Московский пр., д. 97А)

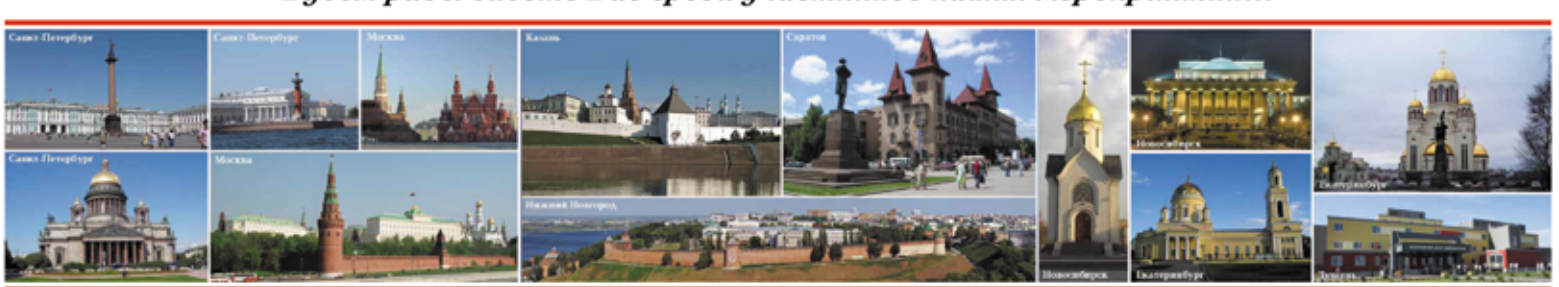
15. **НейроФест «5 Стихий» (сосудистая нейрохирургия, нейроонкология, нейротравматология, спинальная нейрохирургия, функциональная нейрохирургия)**
Даты проведения: 10–11 октября 2019 года
Место проведения: Екатеринбург

16. **ЭНДОКУСКОВО — 5**
Даты проведения: октябрь 2019 года
Место проведения: Клинический медицинский центр МГМСУ им. А. И. Евдокимова (Москва, ул. Кусковская, владение 1, стр. 4)

17. **Конференция «Университетская клиника»**
Даты проведения: ноябрь — декабрь 2019 года
Место проведения: Тула

ООО «Семинары, Конференции и Форумы»
телефоны: **+7-812-943-36-62; +7-812-339-89-70;**
e-mail: ***conference@scaf-spb.ru***; сайт: ***www.scaf-spb.ru***

Будем рады видеть Вас среди участников наших мероприятий!!!



V Общероссийская конференция
с международным участием

7–9 февраля 2019 года
Санкт-Петербург

ПЕРИНАТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА:
от прегравидарной подготовки к здоровому материнству и детству

В НАУЧНОЙ ПРОГРАММЕ
для акушеров-гинекологов

Нарушения гемостаза в перинатальной и неонатальной медицине • Преэклампсия: ранний скрининг, маршрутизация, время, способ и место родоразрешения, неонатальная тактика • Инновации и современные достижения медицины матери, плода и новорождённого • Гестационный сахарный диабет: ранний скрининг, протоколы и алгоритмы ведения, неонатальная тактика • Антенатальная профилактика РДС, современные методы сурфактантной терапии и вспомогательной дыхательной терапии • Избыточная масса тела: беременность и перинатальные исходы

Акушерские кровотечения: патофизиология, профилактика и фармакотерапия, протоколы, алгоритмы и командные тренинги • Кесарево сечение в современном акушерстве: новые знания • Ультразвуковая диагностика и МРТ в акушерстве и неонатологии • Перинатальный междисциплинарный консилиум при аномалиях развития плода • Пренатальная диагностика: неинвазивное пренатальное тестирование, стратегии скрининга в I триместре беременности • Юридические аспекты оказания помощи в современной перинатальной медицине

Фетальная хирургия в коррекции ВПР и патологических фето-фетальных анастомозов — копим опыт • Вопросы рациональной организации вскармливания новорождённого в сложных клинических ситуациях, в том числе при болезнях матери • Перинатальные и неонатальные потери и near miss: анализируем результаты • Малоинвазивные и безмедикаментозные подходы к лечению и реабилитации новорождённых, перенёсших асфиксию в родах

И многое-многое другое...

НПРВ инициатива · МАРС · РУДН · StatusPraesens Profmedia

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ: отель «Санкт-Петербург» (Пироговская набережная, д. 5/2)

+7 (499) 346 3902; ova@praesens.ru; praesens.ru; vk.com/praesens
facebook.com/stpraesens; instagram.com/statuspraesens

АНАЛИТИКА ЭКСПО

Самая большая в России выставка лабораторного оборудования и химических реактивов

23–26 апреля 2019

Москва, МВЦ «Крокус Экспо», Павильон 1

Получите билет на сайте **analitikaexpo.com**

Организатор

ITE

+7 (499) 750-08-28

analitikaexpo@ite-expo.ru

Соорганизаторы

Ассоциация Аналитических Центров

НАУЧНЫЙ СОВЕТ РАН по аналитической химии

РОС ХИМ РЕАКТИВ некоммерческое партнерство

Генеральный спонсор

ДИАМ

30 лет

Официальный спонсор

ЭНЕРГОЛАБ

Спонсор регистрации

МеталлДизайн

РОССИЙСКАЯ НЕДЕЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ RUSSIAN HEALTH CARE WEEK*

* Ежегодно входит в план научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения РФ

3–7 декабря 2018

За здоровую жизнь
IX Международный форум по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни

Здравоохранение
28-я международная выставка «Здравоохранение, медицинская техника и лекарственные препараты»

Здоровый образ жизни
12-я международная выставка «Средства реабилитации и профилактики, эстетическая медицина, оздоровительные технологии и товары для здорового образа жизни»

2–5 декабря 2018

MedTravelExpo
Санатории. Курорты. Медицинские центры
2-я международная выставка медицинских и оздоровительных услуг, технологий оздоровления и лечения в России и за рубежом

www.rnz-expo.ru
www.zdravo-expo.ru
www.health-expo.ru
www.mte-expo.ru

Реклама 12+

Организаторы:
– Государственная Дума ФС РФ
– Министерство здравоохранения РФ
– АО «Экспоцентр»

При поддержке:
– Совета Федерации ФС РФ
– Российской академии наук
– ТПП РФ
– Всемирной организации здравоохранения
– Федерального агентства по туризму (Ростуризм)

ЭКСПОЦЕНТР

ЭКОлаб
ISO 9001:2015, 13485:2003

142530, РФ, Московская обл.,
г. Электрогорск, ул. Буденного, д.1
тел: 8-800-333-17-45
(звонок из регионов России бесплатный)
+7 (495) 287-44-48, 287-44-49
+7 (49643) 3-23-11, 3-30-85, 3-30-93
e-mail: ekolab-sbyt@mail.ru
http://www.ekolab.ru

Набор реагентов "ИФА-СА19-9"

Углеводный антиген СА19-9 модифицированный остатком сиаловой кислоты антиген групп крови системы Льюиса. Он представляет собой тетрасахарид, который в организме может быть связан с разнообразными гликопротеинами и гликолипидами, в том числе с муцинами и ганглиозидами. Содержание СА19-9 в сыворотке крови здорового взрослого человека не превышает 37 МЕ/мл.

Повышение концентрации СА19-9 на мембранах клеток слизистых оболочек желудочно-кишечного тракта и в биологических жидкостях ассоциируется с аденокарциномами различных отделов ЖКТ и холоангиокарциномой. Значительное усиление синтеза СА19-9 связано с особенностями развития опухоли и играет существенную роль в ее прогрессировании, в частности, в процессе образования метастаз.

Количественное измерение уровня СА19-9 в сыворотке крови традиционно используется для исследования различных видов опухолей эпителия ЖКТ, в первую очередь, карциномы поджелудочной железы.

Также определение СА19-9 применяется в лабораторных исследованиях бронхоальвеолярной аденокарциномы или аденокарциномы яичников. СА19-9 наиболее эффективен, как прогностический маркер, в частности, при определении операбельности опухоли, а также при составлении прогноза после операции и исследовании эффективности терапии.

Набор реагентов "ИФА-СА19-9" предназначен для количественного определения концентрации ракового антигена СА 19-9 в сыворотке крови человека методом твердофазного иммуноферментного анализа.

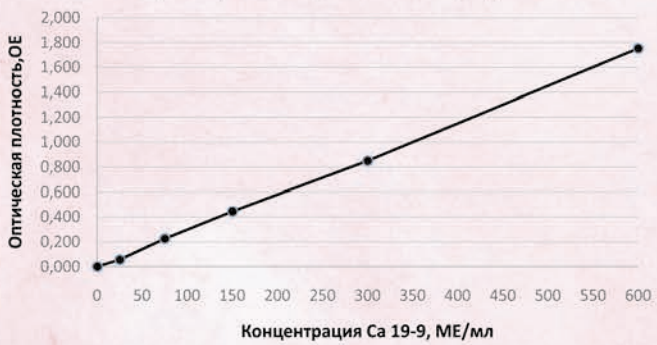
Тест-система основана на использовании «сэндвич» вариант ИФА с двумя видами моноклональных антител, полученных к разным эпитопам СА19-9.

В состав набора реагентов входит:

1) иммуносорбент,
2) калибровочные пробы (КП1-6),
3) контрольный положительный образец (К+),
4) конъюгат,
5) раствор индикаторный (РИ),
6) стоп-реагент,
7) 40-кратный концентрат отмывающего раствора (ОР(×40)).

*Все реагенты, кроме отмывающего раствора, готовы к применению.Образцы вносятся в одну стадию с конъюгатом, что значительно сокращает время анализа*сла исследований с использованием необходимого количества стрипов.

Пример калибровочного графика



Основные характеристики набора

Число определений (включая контроли)	48
Чувствительность	≤5,0 МЕ/мл.
Время инкубации	60+20мин
Диапазон определяемых концентраций	0-600МЕ/мл
Объём пробы	10мкл
Срок хранения	12 месяцев
РУ № РЗН 2018/7104 от 28 апреля 2018 г.	

Компания ГЕМАТОЛОГ

ГОСТ 9001-2011
ISO 13485-2011

Набор для экспресс-определения групп крови ЭРИТРОТЕСТ™-ГРУППОКАРТ

Главным компонентом Набора является карточка с 5 лунками, на поверхность которых нанесены сухие моноклональные антитела Цоликлоны: Анти-А, Анти-В, Анти-АВ и Анти-D Супер, а также контрольный реагент. Набор позволяет проводить экспресс-определение групповой принадлежности крови по системам АВО и антигену RhD. Основными достоинствами Набора являются:

- Возможность быстрого (3-4 мин) тестирования;
- Возможность тестирования во внелабораторных и полевых условиях;
- Полная документированность тестирования;
- Высокая чувствительность теста, близкая к чувствительности гелевых карт.

Группа наборов ЭРИТРОТЕСТ™-Контроль: быстрые и удобные тесты для претрансфузионного серологического исследования крови в лечебных учреждениях

Группа наборов **ЭРИТРОТЕСТ™-Контроль** разработана для того, чтобы служить заключительным фильтром всевозможных серологических и связанных с человеческим фактором ошибок при подборе донорской крови для ее трансфузии больному. Группа состоит из двух наборов: **ЭРИТРОТЕСТ™-ЭкспрессКонтроль**, предназначенного для тестированния АВО-совместимости крови донора и больного и совпадения их АВО- и Rh(D)-фенотипов, и **ЭРИТРОТЕСТ™-ИммуноКонтроль**, предназначенного для подтверждения отсутствия у больного аллоиммунных антител к эритроцитам донора.

Основным компонентом Набора **ЭРИТРОТЕСТ™-ЭкспрессКонтроль** является карточка с нанесенными в верхние и нижние лунки высушенными моноклональными антителами IgM класса: Цоликлон Анти-А, Анти-В и Анти-D Супер; центральная лунка служит для тестирования АВО-совместимости эритроцитов донора и сыворотки больного. Основные преимущества Набора аналогичны таковым Набора **ЭРИТРОТЕСТ™-ГРУППОКАРТ.**

Набор **ЭРИТРОТЕСТ™-ИммуноКонтроль** позволяет проводить **быстрое** определение совместимости крови реципиента и эритроцитов донора по неполным клинически значимым антителам систем: Rh (D, C, c, E, e), Kell (K, k), Kidd (Jk^a, Jk^b), MNS (S, s), Duffy (Fy^a, Fy^b), Lewis (Le^a, Le^b) и др. Чувствительность набора превышает чувст-вительность «золотого стандарта» — непрямого теста Кумбса, и значительно превосходит чувствительность полиглюкинового и желатинового тестов.

125167, Москва, Новый Зыковский пр-д, 4, стр. 1; тел./факс: (495) 614-4091, 614-4051, (495) 504-9098; бесплатная линия для регионов РФ: 8-800-777-07-72; e-mail: *hematologltd@yandex.ru.*