



Клинические фармакологи — амбассадоры фармакогенетики: главное со съезда «КлинФарм-Эксперт 2026»

Сычев Д. А.; от имени участников съезда клинических фармакологов

Ассоциация специалистов и организаций в области клинической фармакологии и фармаконадзора «Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора», Москва, Российская Федерация

Аннотация

В статье представлены основные решения и приоритетные направления развития специальности «Клиническая фармакология», принятые по итогам съезда клинических фармакологов «КлинФарм-Эксперт 2026», состоявшегося 21–22 мая 2026 года в Москве в рамках IV Российского конгресса «Безопасность фармакотерапии 360°: Noli nocere!». Документ обобщает ключевые положения Резолюции съезда, конкретизирующей основные механизмы реализации Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации до 2030 года. Особое внимание уделено усилению роли врачей-клинических фармакологов как ключевых проводников технологий персонализированной медицины, включая фармакогенетическое тестирование и терапевтический лекарственный мониторинг. В Резолюции сформулированы 19 организационных и образовательных мер, направленных на актуализацию нормативно-правовой базы, интеграцию консультаций клинического фармаколога в систему клинико-статистических групп, разработку сетевых образовательных программ, создание Национального исследовательского центра по клинической фармакологии и повышение престижа специальности в преддверии её 30-летия, которое будет отмечаться в 2027 году. Отражены результаты включения журнала «Фармакогенетика и фармакогеномика» в международную базу Scopus и «Белый список» научных изданий. Статья предназначена для клинических фармакологов, организаторов здравоохранения, врачей смежных специальностей и специалистов в области персонализированной медицины.

Ключевые слова: клиническая фармакология; фармакогенетика; персонализированная медицина; терапевтический лекарственный мониторинг; фармаконадзор; резолюция съезда; стратегия развития здравоохранения; антибиотикорезистентность; полипрагмазия; депрескрайбинг; клинические рекомендации; формулярный комитет; непрерывное медицинское образование

Для цитирования: Сычев Д. А. Клинические фармакологи — амбассадоры фармакогенетики: главное со съезда «КлинФарм-Эксперт 2026». *Фармакогенетика и фармакогеномика*. 2026;(2):5–11. <https://doi.org/10.37489/2686-8849-0006>. EDN: TNJPJP.

Поступила: 12.06.2026. **В доработанном виде:** 20.07.2026. **Принята к печати:** 24.07.2026. **Опубликована:** 30.07.2026.

Clinical pharmacologists are ambassadors of pharmacogenetics: highlights from the ClinPharm-Expert 2026 congress

Dmitry A. Sychev; on behalf of the participants of the congress of Clinical Pharmacologists

Eurasian association of clinical pharmacology and pharmacovigilance, Moscow, Russian Federation

Abstract

The article presents the key decisions and priority directions for the development of the specialty "Clinical Pharmacology" adopted following the congress of Clinical Pharmacologists "ClinPharm-Expert 2026," held on May 21–22, 2026 in Moscow within the framework of the IV Russian Congress "Pharmacotherapy Safety 360°: Noli nocere!" The document summarizes the main provisions of the congress Resolution, which specifies the pathways for implementing the Healthcare Development Strategy of the Russian Federation until 2030. Special attention is given to strengthening the role of clinical pharmacologists as key ambassadors of personalized medicine technologies, including pharmacogenetic testing and therapeutic drug monitoring. The Resolution formulates 19 organizational and educational measures aimed at updating the regulatory framework, integrat-

ing clinical pharmacologist consultations into the clinical-statistical groups system, developing networking educational programs, establishing a National Research Center for Clinical Pharmacology, and enhancing the prestige of the specialty ahead of its 30th anniversary in 2027. The article also highlights the inclusion of the journal "Pharmacogenetics and Pharmacogenomics" in the Scopus database and the "White List" of scientific periodicals. The article is intended for clinical pharmacologists, healthcare administrators, physicians of related specialties, and professionals in personalized medicine.

Keywords: clinical pharmacology; pharmacogenetics; personalized medicine; therapeutic drug monitoring; pharmacovigilance; congress resolution; healthcare development strategy; antimicrobial resistance; polypharmacy; deprescribing; clinical guidelines; formulary committee; continuing medical education

For citation: Dmitry A. Sychev; on behalf of the participants of the congress of Clinical Pharmacologists. Clinical pharmacologists are ambassadors of pharmacogenetics: highlights from the ClinPharm-Expert 2026 congress. *Farmakogenetika i farmakogenomika* = *Pharmacogenetics and pharmacogenomics*. 2026;(2):5–11. (In Russ.). <https://doi.org/10.37489/2686-8849-0006>. EDN: TNJPJP.

Received: 12.06.2026. **Revision received:** 20.07.2026. **Accepted:** 24.07.2026. **Published:** 30.07.2026.

В мае 2026 года в Москве с беспрецедентным успехом прошёл IV Российский конгресс «Безопасность фармакотерапии 360°: Noli nocere!», кульминацией которого стал съезд клинических фармакологов «КлинФарм-Эксперт 2026». Эти события стали поистине знаковыми для нашего профессионального сообщества, задав вектор развития специальности на годы вперёд. И, как показала программа форума, одним из главных магистральных направлений этого развития стала персонализированная медицина, неразрывно связанная с фармакогенетикой и фармакогеномикой, терапевтическим лекарственным мониторингом.

Вопросы фармакогенетики красной нитью прошли через всю научную и организационную повестку съезда. В рамках пленарного заседания была представлена лекция «Фармакогенетика и безопасность лекарственных средств», где была вновь подчеркнута фундаментальная роль генетических факторов в формировании индивидуального ответа на фармакотерапию и предотвращении нежелательных лекарственных реакций. Современный клинический фармаколог уже не может мыслить без этого инструментария — от фармакогенетического тестирования до терапевтического лекарственного мониторинга.

Особый интерес участников вызвала секция «Персонализированная фармакотерапия в практике врача-клинического фармаколога и её лабораторная инфраструктура», модераторами которой выступили члены редакционного совета нашего журнала «Фармакогенетика и Фармакогеномика». Заместитель главного редактора журнала, д. м. н., профессор *Мирзаев К. Б.* и научный редактор д. м. н., профессор *Кантемирова Б. И.* не только блестяще направляли дискуссию, но и представили собственные доклады, посвящённые актуальным вопросам внедрения фармакогенетического тестирования в рутинную клиническую практику. Был представлен опыт Центра геномных исследований мирового уровня под руководством профессора

Мирзаева К. Б., а также региональные наработки коллег из Астрахани, Архангельска, Якутска и других субъектов Российской Федерации.

Главным итогом съезда стало принятие развёрнутой Резолюции, в которой закреплены конкретные шаги по развитию специальности «Клиническая фармакология» на ближайшие годы. В числе приоритетных направлений — системная интеграция клинико-фармакологических технологий персонализированной медицины, включая фармакогенетическое тестирование и терапевтический лекарственный мониторинг, в разрабатываемые клинические рекомендации. Особо подчеркнута роль врачей-клинических фармакологов как амбасадоров внедрения фармакогенетики в реальную клиническую практику. Именно на них ложится ответственность за разъяснение коллегам клинической значимости фармакогенетических тестов, интерпретацию их результатов и принятие персонализированных решений по выбору препаратов и режимов дозирования. Резолюция также предусматривает формирование предложений по включению консультаций клинического фармаколога в систему КСГ, организацию обучения врачей по вопросам фармакотерапевтических замен, разработку сетевых программ дополнительного профессионального образования, включая курсы по клинической фармакогенетике, и перспективы создание Национального исследовательского медицинского центра по клинической фармакологии. Эти меры позволят гармонизировать подходы к лекарственной терапии и обеспечить её максимальную эффективность и безопасность, экономическую обоснованность для каждого пациента.

Важным событием съезда стало также подведение итогов конкурсов на лучшие научные работы в области безопасности фармакотерапии и фармаконадзора — премии «Noli nocere!» за лучшую опубликованную научную статью за 2025 год и конкурса научных работ молодых учёных «ЛекБез». Отрадно отметить, что ряд работ,

посвящённых вопросам фармакогенетики, заняли призовые места, что свидетельствует о растущем интересе исследователей к этой перспективной области и признании её значимости на самом высоком уровне.

Отдельно хочу отметить, что наш журнал «Фармакогенетика и Фармакогеномика», равно как и все издания «Издательства ОКИ» под руководством Белоусова Д. Ю., выступили в качестве информационных партнёров конгресса и съезда. Мы стремились максимально полно осветить наиболее значимые научные результаты и организационные решения, принятые в ходе работы форума.

И, что особенно важно для нас, в канун этого события свершилось знаменательное событие: 26 мая 2026 года журнал «Фармакогенетика и Фармакогеномика» был включён в крупнейшую международную базу данных Scopus. Рецензенты отметили, что он представляет *«интересные российские взгляды на важные развивающиеся области фармакогенетики и фармакогеномики, которые заслуживают более широкой международной аудитории»*. Кроме того, журнал вошёл в «Белый список» (Единый государственный перечень научных изданий) на уровне 2-й категории, что подтверждает его высокий статус в российской науке. Эти достижения — результат работы всей редакционной коллегии и наших авторов, и они открывают новые возможности для международного признания исследований, публикуемых на наших страницах.

И, конечно, нельзя не сказать о том, что съезд завершился ярким и запоминающимся корпора-

тивным мероприятием — «КлинФармЗабегом» — забегом на 5 км по набережной Москвы. Наши коллеги-клинические фармакологи вновь доказали, что они всегда впереди — не только в науке и клинической практике, но и в приверженности здоровому образу жизни. Этот спортивный финал стал символом энергии, сплочённости и оптимизма нашего сообщества, нацеленного на постоянное движение вперёд.

В завершение считаю своим приятным долгом выразить искреннюю благодарность оргкомитету за безупречную подготовку мероприятия, всем докладчикам — за глубину и актуальность представленных данных, а также каждому участнику — за живой интерес и активную дискуссию. Особая признательность — директору ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского», академику РАН Котенко К. В., являющегося членом редакционного совета нашего журнала, и всему коллективу Центра за предоставленную великолепную площадку, которая стала домом для нашего профессионального единения.

Съезд показал, что мы стоим на пороге новой эры — эры, где решения о выборе препарата и его дозе всё чаще будут приниматься на основе фармакогенетического паспорта пациента. Наша общая задача — сделать эти знания доступными для каждого врача, а фармакогенетическое тестирование — стандартным этапом ведения пациентов из групп высокого риска. Уверен, что решения, принятые на «КлинФарм-Эксперт 2026» и закреплённые в Резолюции, станут прочным фундаментом для этой работы.

С уважением и надеждой на общие успехи,
академик РАН, д. м. н., профессор
Сычев Дмитрий Алексеевич

главный редактор журнала «Фармакогенетика и Фармакогеномика»
главный внештатный специалист — клинический фармаколог Минздрава России

Резолюция съезда клинических фармакологов, проходившего 21–22 мая 2026 года в Москве в рамках IV Российского конгресса «БЕЗОПАСНОСТЬ ФАРМАКОТЕРАПИИ 360°: NOLI NOCERE!»

Участники съезда считают первоочередной задачей профессионального сообщества клинических фармакологов следующее:

Врачи-клинические фармакологи играют ключевую роль в реализации Стратегии развития здравоохранения до 2030 года (Указ Президента Российской Федерации от 8 декабря 2025 г. № 896 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2030 года») по следующим направлениям, что будет способствовать

увеличению продолжительности и улучшению качества жизни людей:

- обеспечение эффективной и безопасной, экономически обоснованной фармакотерапии пациентов;
- формирование технологического суверенитета и внедрение отечественных лекарственных препаратов в клиническую практику;
- фармаконадзор в медицинских организациях и надзор за побочными проявлениями после иммунизации;

- сдерживание антибиотикорезистентности;
- внедрение технологий персонализированной медицины, включая фармакогенетику и терапевтический лекарственный мониторинг;
- борьба с полипрагмазией и ненадлежащими назначениями, повышение приверженности пациентов к фармакотерапии и ответственное самолечение.

Для реализации поставленной задачи необходимо:

1. Разработать и согласовать с Минздравом России Стратегию развития «медицинской» специальности «Клиническая фармакология» до 2030 года.

Исполнители: совместно Главный внештатный специалист (ГВС), Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 октября 2026 г

2. Сформировать предложения по повышению востребованности врачей-клинических фармакологов в медицинских организациях, а также в качестве экспертов на региональном и федеральном уровнях (экспертная работа по вопросам взаимозаменяемости и фармакотерапевтических замен, «погружение» консультации врача-клинического фармаколога в клинические рекомендации, критерии качества медицинской помощи и т. д.).

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 ноября 2026 г.

3. Актуализировать нормативно-правовые акты, касающиеся деятельности врачей-клинических фармакологов и лекарственного обеспечения:

- порядок оказания медицинской помощи по профилю «Клиническая фармакология»;
- приказ Минздрава № 494 «О совершенствовании деятельности врачей клинических фармакологов»;
- профессиональный стандарт врача-клинического фармаколога;
- приказ Минздрава № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учёта и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ,

Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учёта и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 декабря 2026 г.

4. Сформировать предложения по включению консультации врача-клинического фармаколога в систему клинико-статистических групп (КСГ) (при представлении на оплату случая лечения пациента (с любым кодом МКБ) при наличии в медицинской карте консультации врача-клинического фармаколога. Сформировать запрос в ЦНИОИЗ и Минздрав России о получении результатов проведения хронометража врача-клинического фармаколога (2023 г.) для последующего направления запроса в Минздрав России о разработке нормативного акта, определяющего типовые нормы работы врача-специалиста.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 декабря 2026 г. (по хронометражу), 1 апреля 2027 г. (по тарифам).

5. Организовать взаимодействие с профессиональными ассоциациями и с ЦЭКМП Минздрава России по включению врачей-клинических фармакологов в рабочие группы по разработке клинических рекомендаций (особенно по направлениям: кардиология, онкология, гастроэнтерология, неврология, психиатрия, гастроэнтерология, пульмонология, ревматология, гематология, анестезиология и реаниматология, педиатрия, гериатрия, хирургия, акушерство и гинекология и по другим направлениям) с целью «погружения» консультации врача-клинического фармаколога и экспертизы разделов по фармакотерапии, включая:

- внесение клинико-фармакологических технологий персонализированной медицины (фармакогенетическое тестирование, терапевтический лекарственный мониторинг);
- включение информации о межлекарственных взаимодействиях;
- включение инструментов борьбы с полипрагмазией / алгоритмов депрескрайбинга;
- гармонизацию представленной информации в клинических рекомендациях, согласно нормативным документам по обращению

лекарственных препаратов, включая инструкции по медицинскому применению.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: постоянно.

6. Проработать вопрос о целесообразности создания и предложить концепцию Национального исследовательского медицинского центра по клинической фармакологии на базе научной или образовательной организации, включающего Лекарственный информационный телемедицинский центр для организационно-методической, медико-консультативной и научной работы в области клинической фармакологии.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 февраля 2027 г.

7. Сформировать рабочую группу и организовать обучение врачей-клинических фармакологов для проведения экспертизы на различных уровнях (медицинской организации, региона, федеральном уровне) по вопросам взаимозаменяемости и фармакотерапевтических замен, а также фармаконадзора.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 октября 2026 г.

8. Разработать рекомендации по организации и порядку работы формулярных комитетов в медицинских организациях как инструменте клинического фармаколога, определяющем лекарственную политику в медицинской организации.

Гармонизировать лекарственные формуляры медицинских организаций с действующими клиническими рекомендациями и общей характеристикой лекарственного препарата для медицинского применения.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 ноября 2026 г., далее постоянно.

9. Обратиться в Департамент государственного регулирования обращения лекарственных средств Минздрава России с предложением рассматривать кандидатуры врачей-клинических

фармакологов в качестве главных исследователей при проведении клинических исследований при условии наличия в команде исследователей врачей иных специальностей, в виду интегративной направленности клинической фармакологии и наличия компетенций у врача-клинического фармаколога, благодаря его компетенциям структурировать и контролировать работу исследовательского центра.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 октября 2026 г.

10. Разработать и утвердить рекомендации профессиональных ассоциаций по клинической фармакологии по преподаванию дисциплины «Клиническая фармакология» на специалитете и в ординатуре, в которых рекомендовать для вузов: базовые объёмы дисциплины «Клиническая фармакология»; определить обязательные разделы (модули) дисциплины для всех специальностей; требования к практической подготовке обучающихся; формы текущей и промежуточной аттестации. Рекомендации должны не противоречить федеральным государственным образовательным стандартам.

Исполнители: совместно Учебно-методическая комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора (в рамках деятельности Комитета по образованию), Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 декабря 2026 г.

11. Разработать рекомендации профессиональных ассоциаций по клинической фармакологии по профориентационной работе в отношении специальности «Клиническая фармакология», преподаванию дисциплины «Клиническая фармакология» на уровне ординатуры, а также по наставничеству молодых врачей-клинических фармакологов (в рамках деятельности Комитета по образованию Евразийской ассоциации клинической фармакологии и фармаконадзора).

Исполнители: совместно Учебно-методическая комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора (в рамках деятельности Комитета по образованию), Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 февраля 2027 г.

12. Организовать работу региональных ГВС по клинической фармакологии по формированию контрольных цифр приёма в ординатуру и заявок на циклы профессиональной переподготовки по

клинической фармакологии, а также координации формирования заявок на циклы повышения квалификации для врачей-клинических фармакологов и подбору кандидатов на обучение, в рамках государственного задания.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 сентября 2026 г.

13. Продолжать работу по актуализации фондов оценочных средств для проведения первичной и первичной специализированной аккредитации, а также присвоения квалификационных категорий по клинической фармакологии.

Исполнители: ГВС, Учебно-методическая комиссия.

Срок: постоянно.

14. Выступить с инициативой и организовать разработку сетевых программ дополнительного профессионального образования для врачей-клинических фармакологов и смежных специальностей:

- «Рациональная антимикробная терапия и профилактика» (72 часа);
- «Клиническая фармакогенетика с основами персонализированной фармакотерапии» (72 часа);
- «Антитромботическая терапия и профилактика» (72 часа);
- «Полипрагматизация в медицинской организации: проблема и решения» (72 часа);
- «Фармаконадзор» (72 часа);
- «Методология проведения клинических исследований. Исследования реальной клинической практики» (72 часа).

Исполнители: совместно ГВС, Учебно-методическая комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 марта 2027 г.

15. Выступить с инициативой по выделению государственного задания на повышение квалификации преподавателей по клинической фармакологии на всех уровнях (специалитет, ординатура, дополнительное профессиональное образование) ведущим кафедрам клинической фармакологии.

Исполнители: совместно ГВС, Учебно-методическая комиссия, Евразийская ассоциация

клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 октября 2026 г.

16. Обратиться с предложением в Минздрав России о внесении изменений в Приказ Минздрава России от 25.07.2001 № 703 Об утверждении Положения о конкурсе «Лучший врач года», дополнив перечень номинаций позицией «Лучший врач-клинический фармаколог».

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Учебно-методическая комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 сентября 2026 г.

17. Разработать концепцию и проводить ежегодно:

- Олимпиаду по клинической фармакологии для студентов и ординаторов;
- «Тематические баттлы» по клинической фармакологии для врачей-клинических фармакологов.

Исполнители: ГВС, Профильная комиссия, Учебно-методическая комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 марта 2027 г.

18. Сформировать реестр главных внештатных специалистов клинических фармакологов регионов и врачей-клинических фармакологов медицинских организаций.

Исполнители: ГВС, ГВС Федеральных округов, Профильная комиссия.

Срок: 1 сентября 2026 г.

19. Формировать единый ежегодный план научно-практических и корпоративных мероприятий для врачей-клинических фармакологов. На 2027 год сформировать план научно-практических мероприятий по клинической фармакологии, а также культурных и спортивных мероприятий для врачей-клинических фармакологов, посвящённых 30-летию медицинской специальности «Клиническая фармакология».

Исполнители: ГВС, Профильная комиссия, Учебно-методическая комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 15 ноября 2026 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов в связи с данной публикацией.

Участие авторов

Все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Финансирование

Авторы заявляют об отсутствии целевого внешнего финансирования.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Сычев Дмитрий Алексеевич — д. м. н., профессор, профессор РАН, академик РАН, руководитель Центра геномных исследований мирового уровня «Центр предиктивной генетики, фармакогенетики и персонализированной терапии» ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского»; зав. кафедрой клинической фармакологии и терапии имени Б. Е. Вотчала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»; президент Ассоциации специалистов и организаций в области клинической фармакологии и фармаконадзора «Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора», Москва, Российская Федерация

Автор, ответственный за переписку

e-mail: dimasychev@mail.ru

ORCID ID: 0000-0002-4496-3680

РИНЦ SPIN-код: 4525-7556

ADDITIONAL INFORMATION

Conflict of interest

The authors declare that there is no conflict of interest in connection with this publication.

Authors' participation

All authors contributed equally to the preparation of the publication.

Financing

The authors declare that there is no targeted external funding.

ABOUT THE AUTHORS

Dmitry A. Sychev — Dr. Sci. (Med.), Professor, Professor of the Russian Academy of Sciences, Academician of the Russian Academy of Sciences, Head of the World-Class Genomic Research Center "Center for Predictive Genetics, Pharmacogenetics and Personalized Therapy" of the B. V. Petrovsky Russian Scientific Center of Surgery; Head of the B. E. Votchal Department of Clinical Pharmacology and Therapy of the Russian Medical Academy of Continuous Professional Education; President of the Association of Specialists and Organizations in the Field of Clinical Pharmacology and Pharmacovigilance "Eurasian Association of Clinical Pharmacology and Pharmacovigilance", Moscow, Russian Federation

Corresponding author

e-mail: dimasychev@mail.ru

ORCID ID: 0000-0002-4496-3680

RSCI SPIN-code: 4525-7556