

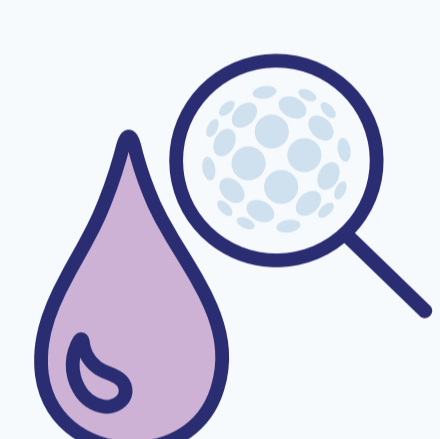
**ЭВУШЕЛД**  
тиксагевимаб+цилгавимаб

**Защита от COVID-19  
для самых уязвимых**

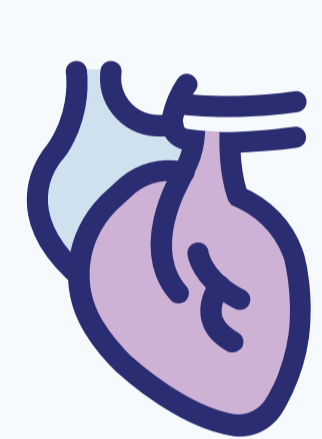
**Препарат Эвушелд – комбинация моноклональных антител  
длительного действия, обеспечивающая немедленную  
и длительную защиту от COVID-19, – зарегистрирован в России!<sup>1</sup>**

С ноября 2022 г. в Российской Федерации препарат Эвушелд (тиксагевимаб + цилгавимаб) одобрен для доконтактной профилактики и лечения COVID-19 на основе клинических исследований PROVENT<sup>2</sup> и TACKLE<sup>3</sup>.

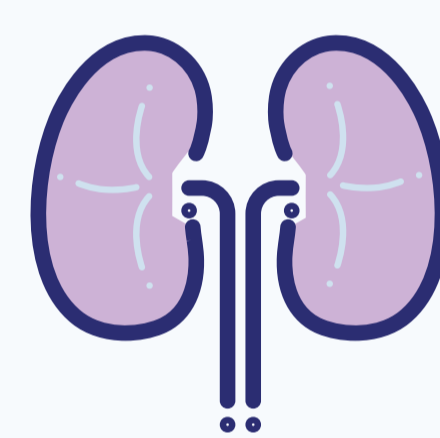
**Группы пациентов, которые могут нуждаться  
в пассивной иммунизации препаратом Эвушелд<sup>4-8</sup>**



Онкогематология



Сердечно-сосудистые  
заболевания



ХБП и диализ



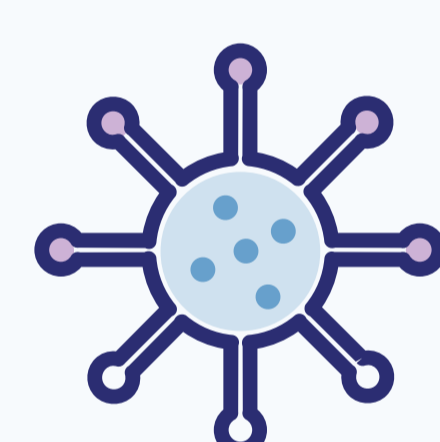
Сахарный диабет  
1 или 2 типа



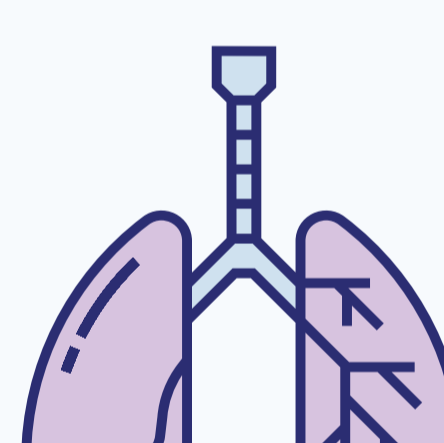
Онкология



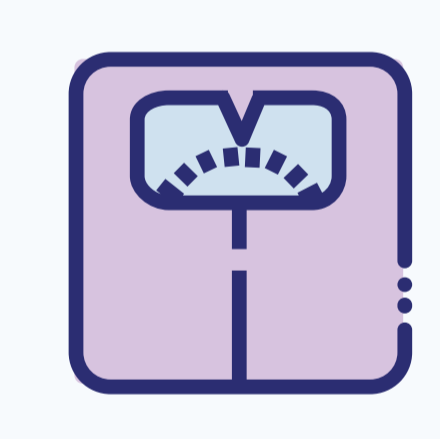
Получение иммуносупрессан-  
тов (в том числе на фоне  
трансплантации органа или  
аутоиммунного заболевания)



Первичный  
иммунодефицит



Хроническое заболевание  
легких, включая  
бронхиальную астму



Ожирение  
(ИМТ ≥ 35)

## ПРОФИЛАКТИКА

**Эвушелд снижал относительный риск  
симптоматического течения COVID-19  
по сравнению с плацебо на 83%  
и обеспечивал защиту  
на 6 месяцев<sup>2</sup>**

**↓ 83%**

## ЛЕЧЕНИЕ

**Эвушелд снижал относительный риск  
тяжелого течения COVID-19  
или смерти по сравнению  
с плацебо на 50%**

при введении/применении не позднее 7 дня  
от момента возникновения симптомов<sup>3</sup>

**на ↓ 88%**

при применении не позднее 3-го дня от момента  
возникновения симптомов<sup>3</sup>

**В 2022 препарат Эвушелд вошел в список  
лучших изобретений, оказывающих  
наибольшее влияние на жизнь людей<sup>9</sup>**



COVID-19 – коронавирусная инфекция 2019 г., ХБП – хроническая болезнь почек, ИМТ – индекс массы тела.

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Эвушелд: регистрационное удостоверение ЛП-008665 от 16.11.2022. С полным текстом инструкции вы можете ознакомиться по ссылке: <https://qs.shortcuzr/y38uhbtu2okkfvb>. 2. Levin, Myron J., et al. "Intramuscular AZD7442 (tixagevimab–cilgavimab) for prevention of COVID-19." *New England Journal of Medicine* (2022). 3. Montgomery, Hugh, et al. "Efficacy and safety of intramuscular administration of tixagevimab–cilgavimab for early outpatient treatment of COVID-19 (TACKLE): a phase 3, randomised, double-blind, placebo-controlled trial." *The Lancet Respiratory Medicine* (2022). 4. World Health Organization. Interim recommendations for an extended primary series with an additional vaccine dose for COVID-19 vaccination in immunocompromised persons. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/347079/WHO-2019-nCoV-Vaccination-SAGE-recommendation-Immunocompromised-persons-2022.1-eng.pdf?sequence=2&isAllowed=y>. Accessed November 24, 2021. 5. Simon B, Rubey H, Treipl A, et al. Haemodialysis patients show a highly diminished antibody response after COVID-19 mRNA vaccination compared with healthy controls. *Nephrol Dial Transplant*. 2021;36(9):1709–1716. doi:10.1093/ndt/gfab179. 6. Izarfati KH, Gutwein O, Apel A, et al. BNT162b2 COVID-19 vaccine is significantly less effective in patients with hematologic malignancies. *Am J Hematol* 2021;96(10):1195–1203.doi:10.1002/ajh.26284. 7. Mahil SK, Bechman K, Rajhara A et al. The effect of methotrexate and targeted immunosuppression on humoral and cellular immune responses to the COVID-19 vaccine BNT162b2: a cohort study. *Lancet Rheumatol*. 2021;3(9):e627–e637. doi:10.1016/S2665-9913(21)00212-5. 8. BMP – Временные методические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19), версия 17 [Электронный ресурс], дата доступа: 16.12.2022, доступно по ссылке: [https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attachements/000/061/254/original/BMP\\_COVID-19\\_V17.pdf?1671088207](https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attachements/000/061/254/original/BMP_COVID-19_V17.pdf?1671088207). 9. Time. COVID-19 Protection for the High-Risk. AstraZeneca Evusheld. 2022. <https://time.com/collection/best-inventions-2022/6229895/astrazeneca-evusheld/> (date of access: 21.11.2022).

Материал предназначен для специалистов здравоохранения. Информация подготовлена и предоставлена компанией АстраЗенека.

Материал не является рекомендацией к применению данного препарата в клинической практике.

Имеются противопоказания. Перед применением ознакомьтесь, пожалуйста, с полной инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата.

Если Вам стало известно о нежелательной реакции при использовании лекарственного препарата «АстраЗенека», пожалуйста, сообщите эту информацию в медицинский отдел компании.

Вы можете написать нам по электронной почте [Safety.Russia@astrazeneca.com](mailto:Safety.Russia@astrazeneca.com), заполнить веб-форму <https://aereporting.astrazeneca.com> или связаться с нами по телефону 8 (495) 799-56-99, доб.2580.

ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз», 123112, г. Москва, 1-й Красногвардейский проезд, д. 21, стр. 1, Башня «ОКО», 30 этаж  
Тел.: +7 (495) 799-56-99, факс: +7 (495) 799-56-98. [www.astrazeneca.ru](http://www.astrazeneca.ru), [www.az-most.ru](http://www.az-most.ru)  
RU-15449. Дата одобрения: 23.12.2022. Дата истечения: 22.12.2024.

**AstraZeneca**