

Программа научно-практической конференции

21 декабря 2023

«Эволюция подходов к управлению сахарным диабетом 2 типа и ожирением»

Председатель конференции: *заведующая кафедрой эндокринологии л/ф РНИМУ имени Н.И. Пирогова, д.м.н., профессор Демидова Т.Ю.*

14.30 - 14.40	Приветственное слово
14.40 - 15.00	Предиабет и ожирение: внимание врача к главным критериям для старта терапии <i>Шестакова Е.А. д.м.н., профессор кафедры эндокринологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России</i> <i>Доклад подготовлен при поддержке компании "Берлин-Хеми/А.Менарини", не является аккредитованным в системе НМО</i>
15.00 - 15.20	Инкретины сегодня: терапевтический эффект и портреты пациентов <i>Т.Ю. Демидова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии л/ф РНИМУ имени Н.И. Пирогова</i> <i>Доклад подготовлен при поддержке компании "Берлин-Хеми/А.Менарини", не является аккредитованным в системе НМО</i>
15.20 - 15.40	Ты помнишь, как все начиналось? Препараты сульфонилмочевины: история и современность <i>Маркова Т.Н. д.м.н., профессора кафедры эндокринологии и диабетологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова</i> <i>Доклад подготовлен при поддержке компании "Берлин-Хеми/А.Менарини", не является аккредитованным в системе НМО</i>
15.40 - 16.10	Эволюция клинической эффективности метформина в управлении сахарным диабетом 2 типа <i>Т.Ю. Демидова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии л/ф РНИМУ имени Н.И. Пирогова</i> <i>Доклад подготовлен при поддержке компании Мерк</i>
16.10 - 16.50	Консилиум профессионалов Кардиометаболический щит для пациентов с СД 2 типа в свете гликемических и негликемических преимуществ ингибиторов НГЛТ2 <i>Т.Ю. Демидова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии л/ф РНИМУ имени Н.И. Пирогова</i> <i>А.В. Родионов к.м.н., врач-кардиолог, доцент кафедры ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ</i> <i>Доклад подготовлен при поддержке компании Астра Зенека</i>
16.50 - 17.30	Эра ингибиторов НГЛТ2 - новые тренды кардиопротекции <i>С.В. Недогода д.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней ИИМФО Волгоградского государственного медицинского университета</i> <i>Доклад подготовлен при поддержке компании Мерк</i>
17.30 - 17.50	Роль ожирения в развитии <i>Иловойская И.А. д.м.н., доцент, старший научный сотрудник ГБУЗ МО МОНИКИ им. МФ. Владимирского</i> <i>Доклад подготовлен при поддержке компании Промомед</i>
17.50 - 18.10	Современные возможности снижения массы тела и улучшения метаболического здоровья <i>Т.Ю. Демидова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии л/ф РНИМУ имени Н.И. Пирогова</i> <i>Доклад подготовлен при поддержке компании Промомед</i>
18.10-18.20	Заключение

Берлитион®

ТИОКТОВАЯ КИСЛОТА

Эндогенный антиоксидант прямого и непрямого действия¹

- ❁ Патогенетическое лечение диабетической полинейропатии^{*,2}
- ❁ Антиоксидантная защита нервных волокон от воздействия свободных радикалов¹
- ❁ Способствует восстановлению болевой и тактильной чувствительности при диабетической полинейропатии³

Широкая линейка доз и лекарственных форм¹



- 600 мг ампулы
- 300 мг ампулы
- 300 мг таблетки



Краткая информация по медицинскому применению лекарственных препаратов Берлитион® 300 и Берлитион® 600.

Международное непатентованное название: тиоктовая кислота. **Показания:** диабетическая полинейропатия; алкогольная полинейропатия. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к тиоктовой (α-липоевой) кислоте или другим компонентам препарата; беременность, период грудного вскармливания; возраст до 18 лет; дефицит лактазы, наследственная непереносимость лактозы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции (для таблетированной формы). **Способ применения и дозы.** Берлитион® 300 и Берлитион® 600 (концентрат для приготовления раствора для инфузий) назначают внутривенно капельно в суточной дозе 600 мг. Перед применением содержимое ампул (24 мл препарата) разводят в 250 мл 0,9% раствора натрия хлорида и вводят внутривенно капельно медленно, в течение не менее 30 минут. Раствор для инфузии готовят непосредственно перед применением. Защищенный от света раствор может храниться в течение около 6 ч. Курс лечения составляет 2-4 недели. Берлитион® 300 (таблетки, покрытые пленочной оболочкой) принимают внутрь, по 600 мг (соответствует 2 таблеткам препарата) 1 раз в сутки. Препарат принимают натощак, за 30 минут до завтрака, не разжевывая и запивая достаточным количеством воды. Возможно длительное применение препарата. Продолжительность курса лечения и возможность его повторения определяется врачом. **Побочные эффекты.** Со стороны нервной системы: изменение или нарушение вкусовых ощущений, диплопия, судороги. Со стороны системы гемостаза: пурпура, тромбоцитопатия. Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: тошнота, изжога, рвота, боль в животе, диарея. Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: экзема. Со стороны обмена веществ: развитие гипогликемии (в связи с улучшением утилизации глюкозы), симптомы которой включают головокружение, спутанность сознания, повышенное потоотделение, головную боль, расстройства зрения. Со стороны иммунной системы: аллергические реакции (кожная сыпь, зуд, крапивница; системные аллергические реакции (вплоть до развития анафилактического шока)); аутоиммунный инсулиновый синдром у пациентов с сахарным диабетом, который характеризуется частыми гипогликемиями в условиях наличия аутоантител к инсулину. Местные реакции (при применении парентеральных форм): чувство жжения в месте введения. Прочие (при применении парентеральных форм): при быстром внутривенном введении наблюдались самопроизвольно проходящие повышение внутричерепного давления (чувство тяжести в голове) и затруднение дыхания. **Условия хранения:** при температуре не выше 25С, в защищенном от света месте. Не замораживать. Лекарственное средство хранить в недоступном для детей месте. **Условия отпуска из аптек:** по рецепту.

Литература:

1. Инструкции по применению препаратов Берлитион® 300 П N011433/01-220422, препарата Берлитион® 300 П N011434/01-180222, препарата Берлитион® 600 ЛП-001615-180322.
2. Tesfaye S., Boulton A., Dyck P. et al. Diabetic Neuropathies: Update on Definitions, Diagnostic Criteria, Estimation of Severity, and Treatments. Diabetes Care 2010; 33:2285-2293.
3. Ziegler D., Nowak H., Kempner P. et al. Treatment of symptomatic diabetic polyneuropathy with antioxidant α-lipoic acid: a meta-analysis II Diabetic Medicine, 2004, Vol.21, P.114-121.

* для в/в формы введения

Подробная информация о препарате содержится в инструкциях по применению препаратов Берлитион® 300 П N011433/01-220422, препарата Берлитион® 300 П N011434/01-180222, препарата Берлитион® 600 ЛП-001615-180322. Информация для специалистов здравоохранения. Отпускается по рецепту.

