

Программа

**научно-практической конференции с международным участием кафедры эндокринологии л/ф
ФГАО ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова**

«Достижения эндокринологии 21 века»

(проходит аккредитацию по НМО)

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

I-день «07» декабря 2023г.

Приветственное слово

09.30 – 09.40

***Утренняя сессия: настоящее и будущее современной диабетологии.
Междисциплинарный взгляд на стратегию управления СД и его
осложнениями***

09:40 – 10:10

Современные концепция управления кардио-рено-метаболическим нарушениями у больных сахарным диабетом 2 типа в свете последних рекомендаций
Шестакова М.В. академик РАН, д.м.н., профессор, Директор института диабета, заведующая кафедрой диетологии и диабетологии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России
Доклад подготовлен при поддержке компании Астра Зенека, баллы НМО не начисляются

10:10– 10:40

Выбор оптимальной стратегии метаболического контроля на основе прецизионной медицины.
Демидова Т.Ю. д.м.н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
Доклад подготовлен при поддержке компании Астра Зенека, баллы НМО не начисляются

10:40 – 11:00

Инновационные возможности персонализированного старта и интенсификации терапии сахарного диабета 2 типа:
Галстян Г.Р. д.м.н., профессор, заведующий отделением диабетической стопы ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России
Доклад подготовлен при поддержке компании АО «Нижфарм», баллы НМО не начисляются

11.00 – 11:30

Модификация сердечно-сосудистого прогноза у пациентов сахарным диабетом 2 типа: от механизма действия к клинической эффективности
Т.Ю. Демидова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии л/ф РНИМУ имени Н.И. Пирогова
Доклад подготовлен при поддержке компании МЕРК, баллы НМО не начисляются

11.30 – 12:00

Инсульт и когнитивные нарушения у пациентов сахарным диабетом 2 типа. Терапевтические возможности
Галстян Г.Р. д.м.н., профессор, заведующий отделением диабетической стопы ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России
Доклад подготовлен при поддержке компании МЕРК, баллы НМО не начисляются

<p>12.00 -12.30</p>	<p>Коморбидный пациент с сахарным диабетом 2 типа: влияние ингибиторов НГЛТ-2 на сердечно-сосудистые исходы <i>Петунина Н.А.</i> член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова главный внештатный эндокринолог МЗ РФ ЦАО Доклад подготовлен при поддержке компании Астеллас, баллы НМО не начисляются</p>
<p>12.30 – 13:30</p>	<p>Симпозиум «Всесторонний взгляд на пациента с метаболическими нарушениями» Современные тренды понимания роли гипертриглицеридемии в метаболическом ландшафте <i>Демидова Т.Ю.</i> д.м.н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России НАЖБ/МАЖБП: новая пандемия <i>Полунина Т.Е.</i> д.м.н., профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова, заведующая кафедрой гастроэнтерологии EMC Medical School Экзокринная недостаточность поджелудочной железы с сахарным диабетом <i>Шестакова Е.А.</i> д.м.н., доцент кафедры диабетологии и диетологии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России Симпозиум подготовлен при поддержке компании Эбботт Лэбораториз, баллы НМО не начисляются</p>
<p>13:30 – 14:00</p>	<p>Перерыв на обед</p>
<p>14.00 – 14:30</p>	<p>Эра тотальной инсулинорезистентности и возможности таргетной терапии <i>Мкртумян А.М.</i> д.м.н., профессор, заведующий кафедрой эндокринологии и диабетологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ РФ Доклад подготовлен при поддержке компании Материа Медика, баллы НМО не начисляются</p>
<p>14:30 – 14.50</p>	<p>Предиабет – как «окно возможностей» для профилактики широкой коморбидности и СД 2 типа. <i>Ушанова Ф.О.</i> к.м.н., доцент кафедры эндокринологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России</p>
<p>14:50 – 15.10</p>	<p>Многогранные эффекты метформина при СД 2 типа – эволюция клинической эффективности <i>Демидова Т.Ю.</i> д.м.н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России Доклад подготовлен при поддержке компании «Берлин-Хеми/А. Менарини», баллы НМО не начисляются</p>
<p>15.10 – 15.30</p>	<p>Актуализируем клинические рекомендации по лечению ожирения. Фокус на мультидисциплинарность <i>Трошина Е.А.</i> член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор, Директор института клинической эндокринологии, ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России Доклад подготовлен при поддержке компании Промомед, баллы НМО не</p>

	<i>начисляются</i>
15.30 – 15.50	Пандемия ожирения и нарушение метаболического здоровья в свете научных исследований <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, баллы НМО не начисляются</i>
15.50 – 16.10	Заболевания щитовидной железы. Что нового? <i>Трошина Е.А. член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор, Директор института клинической эндокринологии, ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России</i> <i>Доклад подготовлен при поддержке компании «Берлин-Хем/А. Менарини», баллы НМО не начисляются</i>
16.10 – 16.30	Витамин Д в профилактике костных метаболических изменений <i>Белая Ж.Е. д.м.н., профессор, главный научный сотрудник, заведующая отделением остеопороза и остеопатии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России</i> <i>Доклад подготовлен при поддержке компании Акрихин, баллы НМО не начисляются</i>
16:30-17:00	Коморбидный пациент с СД 2 типа и НАЖБП на приеме у эндокринолога <i>Т.Ю. Демидова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии л/ф РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России</i> <i>Доклад подготовлен при поддержке компании Опелла Хелскеа, баллы НМО не начисляются</i>
17:00 – 17.20	Современный подход к диагностике и лечению остеопороза <i>Лобанова К.Г. к.м.н., ассистент кафедры эндокринологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России</i>
17.20 – 17.50	Влияние циркадных ритмов на метаболизм: основные принципы хронодиеты <i>Мисникова И.В. д.м.н., профессор, ведущий научный сотрудник МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского</i>
17.50 – 18.10	Пищевые волокна и метаболизм кишечной микробиоты в управлении метаболическим здоровьем <i>Теплова А.С. ассистент кафедры эндокринологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России</i>
18.10 – 18.30	Заключение

II-день «08» декабря 2023г.

Приветственное слово.

Заведующая кафедрой эндокринологии л/ф РНИМУ имени Н.И. Пирогова, д.м.н., профессор Демидова Татьяна Юльевна

<p>09:30 – 10:00</p>	<p>Объединение двух стратегий, как вектор инноваций в терапии сахарного диабета 2 типа <i>Аметов А.С. д.м.н., профессор, заведующий кафедрой эндокринологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.</i> Доклад подготовлен при поддержке компании Санофи, баллы НМО не начисляются</p>
<p>10.00 – 10.30</p>	<p>Обновленный взгляд на инсулинотерапию СД2: нужно ли выбирать между простотой и эффективностью? <i>Суркова Е.В. д.м.н., профессор кафедры эндокринологии №1 ФГАОУВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России</i> Доклад подготовлен при поддержке компании Санофи, баллы НМО не начисляются</p>
<p>10.30 – 11.00</p>	<p>Гетерогенная роль агонистов рГПП-1 в управлении СД 2 типа <i>Т.Ю. Демидова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии л/ф РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России</i></p>
<p>11.00 – 11.40</p>	<p>Консилиум профессионалов: патогенетический вектор в стратегии лечения пациентов СД 2 типа в свете последних научных и практических данных <i>Кисляк О.А. д.м.н., профессор, кафедры факультетской терапии лечебного факультета почетный профессор ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России</i> <i>Демидова Т.Ю. д.м.н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России</i> Доклад подготовлен при поддержке компании КРКА, баллы НМО не начисляются</p>
<p>11.40 -12.00</p>	<p>Сахарный диабет 2 типа - кардиологический диагноз <i>Сергиенко И.В. д.м.н., профессор, старший научный сотрудник ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии</i> Доклад подготовлен при поддержке компании АО «Нижфарм», баллы НМО не начисляются</p>
<p>12.00 – 12.20</p>	<p>Ингибиторы ДПП-4 в современной стратегии гликемического контроля - как найти баланс между эффективностью и безопасностью <i>Зилов А.В. к.м.н., доцент кафедры эндокринологии №1 ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова главный внештатный эндокринолог МЗ РФ ЦАО</i> Доклад подготовлен при поддержке компании Акрихин, баллы НМО не начисляются</p>
<p>12.20 – 12.40</p>	<p>Возможности влияния стартовой комбинации на естественную прогрессию СД 2 типа и его осложнений <i>Маркова Т.Н. д.м.н., профессора кафедры эндокринологии и диабетологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова</i> Доклад подготовлен при поддержке компании Новартис, баллы НМО не начисляются</p>
<p>12.40 – 13.00</p>	<p>Фенотипы гестационного сахарного диабета и возможности их управления. <i>Ушанова Ф.О. к.м.н., ассистент кафедры эндокринологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России</i></p>
<p>13:00 – 13:20</p>	<p>Сахарный диабет 1 типа: современные подходы к диагностике и</p>

	<p>управлению. Настоящее и будущее <i>Титова В.В. ассистент кафедры эндокринологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России</i></p>
13.20 – 14.00	Перерыв на обед
14:00 – 14:20	<p>Комплементарные эффекты ингибиторов ДПП-4 в достижении современных целей управления СД 2 типа <i>Галстян Г.Р. д.м.н., профессор, заведующий отделением диабетической стопы ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России</i> Доклад подготовлен при поддержке компании «Берлин-Хем/А. Менарини», баллы НМО не начисляются</p>
14.20 – 14.40	<p>Анализ результатов суточного мониторинга глюкозы в клинических примерах <i>Измайлова М.Я. ассистент кафедры эндокринологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России</i></p>
14:40 – 15.10	<p>Самоконтроль – основа приверженности к терапии хронических заболеваний <i>Ларина В.Н. д.м.н., профессор, заведующая кафедрой поликлинической терапии л/ф ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России</i></p>
15.10 – 15:40	<p>Скрининг акромегалии среди пациентов терапевтического профиля <i>Иловайская И. А. д.м.н., доцент, старший научный сотрудник ГБУЗ МО МОНИКИ им. МФ. Владимирского</i></p>
15.40 – 16.10	<p>Тактика ведения пациентов с микроаденомами <i>Астафьева Л.И. д.м.н., профессор кафедры нейрохирургии ФГАУНМИЦ Нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко</i></p>
16.10 – 16.40	<p>Нейроэндокринные причины репродуктивных нарушений <i>Титова В.В. ассистент кафедры эндокринологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России</i></p>
16:40 – 17:10	<p>Гипогонадизм как междисциплинарная проблема <i>Скуридина Д.В. ассистент кафедры эндокринологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России</i></p>
17.10 – 17.40	<p>Типичные ошибки при использовании помповой инсулинотерапии <i>Барсуков И.А. к.м.н., доцент кафедры эндокринологии и старший научный сотрудник отделения терапевтической эндокринологии ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»</i></p>
17:40 – 18:00	Заключительная дискуссия



L-Тироксин Берлин-Хеми

левотироксин натрия



В разных дозах без лактозы!*



Краткая информация по медицинскому применению препаратов L-Тироксин 50/75/100/125/150 Берлин-Хеми. Показания: гипотиреоз; зутиреодный зоб; в качестве заместительной терапии и для профилактики рецидива зоба после оперативных вмешательств на щитовидной железе; в качестве супрессивной и заместительной терапии при злокачественных новообразованиях щитовидной железы, в основном после оперативного лечения; диффузный токсический зоб; после достижения эутиреодного состояния антигипотиреодными средствами (в виде комбинированной или монотерапии); в качестве диагностического средства при проведении теста тиреоидной супрессии. **Режим дозирования:** суточная доза определяется индивидуально в зависимости от показаний, клинического состояния пациента и данных лабораторного обследования. Суточную дозу левотироксина натрия принимают внутрь утром натощак, по крайней мере за 30 минут до приема пищи, запивая таблетку небольшим количеством жидкости (полстакана воды) и не разжевывая. При проведении заместительной терапии гипотиреоза у пациентов моложе 55 лет при отсутствии сердечно-сосудистых заболеваний левотироксин натрия применяют в суточной дозе 1,6-1,8 мкг на 1 кг массы тела; у пациентов старше 55 лет или с сердечно-сосудистыми заболеваниями – 0,9 мкг на 1 кг массы тела. Грудным детям и детям до 3 лет суточную дозу левотироксина натрия дают в один прием за 30 минут до первого кормления. Таблетку растворяют в воде (10-15 мл) до тонкой взвеси, которую готовят непосредственно перед приемом препарата и дают запивать дополнительно небольшим количеством жидкости (5-10 мл). У пациентов с тяжелым длительно существующим гипотиреозом лечение следует начинать с особой осторожностью, с малых доз – 12,5 мкг/сут, дозу увеличивают до поддерживающей через более продолжительные интервалы времени – на 12,5 мкг каждые 2 недели, и чаще определяют концентрацию ТТГ в крови. При гипотиреозе левотироксин натрия принимают, как правило, в течение всей жизни. При тиреотоксикозе левотироксин натрия применяют в комплексной терапии с антигипотиреодными препаратами после достижения эутиреодного состояния. Во всех случаях длительность лечения препаратом определяет врач. Для точного дозирования необходимо использовать наиболее подходящую дозировку левотироксина натрия. Таблетку можно разделить на две равные части. **Противопоказания:** гиперчувствительность к левотироксину натрия, и/или любому из вспомогательных веществ препарата; нелеченный тиреотоксикоз; нелеченная недостаточность надпочечников; нелеченная гипопаритарная недостаточность; применение в период беременности в комбинации с антигипотиреодными средствами. Не следует начинать лечение препаратом при наличии острого инфаркта миокарда, острого миокардита, острого панкреатита. С осторожностью следует назначать препарат при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: ИБС (атеросклероз, стенокардия, инфаркт миокарда в анамнезе), артериальной гипертензии, аритмии; при сахарном диабете, тяжелом длительно существующем гипотиреозе, синдроме мальабсорбции (может потребоваться коррекция дозы), у пациентов с предрасположенностью к психотическим реакциям. **Побочные действия:** при правильном применении препаратов L-Тироксин Берлин-Хеми под контролем врача побочные эффекты не наблюдаются. Были зарегистрированы случаи аллергических реакций в виде ангионевротического отека. **Условия отпуска:** по рецепту.

* Подробная информация содержится в инструкциях по медицинскому применению препаратов L-Тироксин 50 Берлин-Хеми П N008963-100423, L-Тироксин 75 Берлин-Хеми ЛСР-001294/08-100523, L-Тироксин 100 Берлин-Хеми П N008964-160523, L-Тироксин 125 Берлин-Хеми ЛСР-001807/08-100523, L-Тироксин 150 Берлин-Хеми ЛСР-001484/08-150523.



**БЕРЛИН-ХЕМИ
МЕНАРИНИ**

ООО "Берлин-Хеми/А. Менарини"
123317, Москва, Пресненская набережная, дом 10,
БЦ "Башня на Набережной", блок Б.
Тел.: (495) 785-01-00, факс: (495) 785-01-01
<http://www.berlin-chemie.ru>
Информация для специалистов здравоохранения.

RU-LTh-06-2023-v1-digital. Одобрено: июль 2023