



В рамках направления:
«Внедрение новых медицинских технологий,
методик лечения и профилактики заболеваний
в практическое здравоохранение»

Школа московского эндокринолога

Научно—практическая конференция

Многофакторное управление сахарным диабетом 2 типа: путь от теории к практике

ПРОГРАММА

13 февраля 2018 года

Здание Правительства Москвы
ул. Новый Арбат, 36

Научно-практическая конференция
«МНОГОФАКТОРНОЕ УПРАВЛЕНИЕ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ
2 ТИПА: ПУТЬ ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ»

Программа, материалы конференции



В рамках направления:
«Внедрение новых медицинских технологий,
методик лечения и профилактики заболеваний
в практическое здравоохранение»

Школа московского эндокринолога

Научно–практическая конференция

***Многофакторное
управление сахарным
диабетом 2 типа:
путь от теории к практике***

ПРОГРАММА

13 февраля 2018 года

Здание Правительства Москвы
ул. Новый Арбат, 36

ПРОГРАММА

13 февраля 2018 года

«ШКОЛА МОСКОВСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА»

**Научно-практическая конференция
«МНОГОФАКТОРНОЕ УПРАВЛЕНИЕ САХАРНЫМ
ДИАБЕТОМ 2 ТИПА: ПУТЬ ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ»**

15:00 – 15:30 Регистрация участников

15:30 – 16:00 Кофе-брейк

Председатель:

*проф. Анциферов М.Б., главный внештатный специалист
эндокринолог Департамента здравоохранения города Москвы,
главный врач ГБУЗ «Эндокринологический диспансер Департамента
здравоохранения города Москвы», Заслуженный врач Москвы и РФ*

16:00 – 16:10 Открытие конференции
**«Почти во всех делах самое трудное – начало»
(Ж.Ж. Руссо)**

16:10 – 16:40 Патогенетическая терапия сахарного диабета
*проф. Аметов А.С.
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)*

16:45 – 17:15 Сердце и сахарный диабет: секреты
эхокардиографии для эндокринологов
*проф. Васюк Ю.А.
(ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России)*

17:20 – 17:50 Клиническая инертность в диабетологии
*проф. Петунина Н.А.
(ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России)*

17:55 – 18:25 Современные отечественные системы
самоконтроля сахарного диабета в Москве
*к.м.н. Котешкова О.М.
(ГБУЗ «Эндокринологический диспансер
Департамента здравоохранения города Москвы»)*

18:30 - 18:50 Актуальные вопросы современной диабетологии –
диалог с экспертами
*проф. Анциферов М.Б., проф. Аметов А.С.,
проф. Васюк Ю.А., проф. Петунина Н.А.,
к.м.н. Котешкова О.М.*

18:50 – 19:00 Дискуссия. Закрытие конференции.

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА

Аметов А.С.

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Сахарный диабет 2 типа (СД 2) является одним из наиболее распространенных заболеваний в современном обществе. Медико-социальная значимость СД-2 определяется неуклонным ростом его распространенности, высоким риском макро- и микрососудистых осложнений, а также влиянием заболевания на качество и продолжительность жизни пациентов.

В марте 2017 года были представлены новые алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова, 8-й выпуск.

В докладе будут представлены современные критерии выбора алгоритмов терапии пациентам с сахарным диабетом 2 типа на основе новой редакции Алгоритмов.

В настоящее время уже произошла смена концепции в лечении сахарного диабета 2 типа: от глюкоцентрической теории с жестким гликемическим контролем к персонализированному подходу к сахароснижающей терапии, в том числе комбинированной, которая направлена на индивидуальный подход к выбору целей терапии контроля углеводного обмена, уровня артериального давления, последовательную модификацию образа жизни пациента. Индивидуализированный подход подразумевает тесный контакт врача и пациента для поиска оптимальной стратегии.

Однако в подобной ситуации врач может часто сталкиваться с рядом проблем, вызванных наличием у больных сахарным диабетом 2 осложнений и сопутствующих заболеваний, таких как ожирение, хроническая болезнь почек, неалкогольная жировая болезнь печени и, безусловно, сердечно-сосудистые заболевания, что ограничивает назначение ряда пероральных снижающих препаратов.

Следует отметить, что в настоящее время необходимо применять индивидуальный подход к выбору целей терапии сахарного диабета 2 типа, особенно у лиц старшей возрастной группы. Доказано, что

сердечно-сосудистые осложнения и смертность чаще встречаются у пациентов с нередкими эпизодами гипогликемии. Поэтому, согласно Национальным алгоритмам специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом (2015), рекомендуется при выборе цели терапии учитывать возраст пациента с сахарным диабетом 2 типа и «ожидаемую продолжительность жизни», а также наличие тяжелых макрососудистых осложнений заболевания и риск развития тяжелой гипогликемии.

Данные многочисленных международных клинических исследований доказали, что терапия ситаглиптином является высокоэффективной и безопасной для пациентов с сахарным диабетом 2.

Таким образом, появление ингибиторов ДПП-4, в частности первого представителя данного класса – ситаглиптина (Янувия), существенно облегчает задачу эффективного и безопасного управления сахарного диабета 2 типа.

СЕРДЦЕ И САХАРНЫЙ ДИАБЕТ: СЕКРЕТЫ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ДЛЯ ЭНДОКРИНОЛОГОВ

Васюк Ю.А.

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

8 июня 2015 года были обнародованы результаты многолетнего крупномасштабного исследования TECOS, доказавшего, что длительное лечение сахарного диабета (СД) 2-го типа препаратом ситаглиптин не увеличивает риск сердечно-сосудистых осложнений, которые были опубликованы в журнале *New England Journal of Medicine*. Исследование TECOS проводилось с декабря 2008 года по декабрь 2014 года. В нем приняли участие более 14 671 пациент старше 50 лет из 38 стран, в том числе из России. Продолжительность наблюдения пациентов в исследовании составила около 6 лет.

Было получено отсутствие статистически достоверных различий по показателю частоты совокупных кардиоваскулярных событий (смерти от сердечно-сосудистого заболевания, нефатального инфаркта миокарда, нефатального инсульта, нестабильной стенокардии, требующей госпитализации) по сравнению с обычным лечением без использования препарата (первичная конечная точка). Также было

продемонстрировано отсутствие увеличения числа госпитализаций по поводу сердечной недостаточности в группе пациентов, получавших ситаглиптин, по сравнению с контрольной группой, получавшей плацебо (вторичная конечная точка).

При СД 2 типа повышается риск развития многочисленных осложнений, особенно со стороны сердечно-сосудистой системы. Около 60% пожилых людей с СД 2 типа умирают от инфаркта миокарда и инсульта. Соответственно, очень важно иметь доказательства, что препараты, которые помогают контролировать уровень глюкозы крови, не увеличивают риск сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Особенно это касается пациентов, имеющих различные сердечно-сосудистые заболевания в анамнезе. Результаты исследования TECOS подтверждают профиль сердечно-сосудистой безопасности ситаглиптина у больных с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений, и открывают новые возможности по безопасному ведению таких пациентов в реальной клинической практике.

КЛИНИЧЕСКАЯ ИНЕРТНОСТЬ В ДИАБЕТОЛОГИИ

Петунина Н.А.

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

Сахарный диабет 2 типа (СД 2) является одним из наиболее распространенных заболеваний в современном обществе. Медико-социальная значимость СД-2 определяется неуклонным ростом его распространенности, высоким риском макро- и микрососудистых осложнений, а также влиянием заболевания на качество и продолжительность жизни пациентов.

В докладе будут представлены современные критерии выбора алгоритмов терапии пациентам с сахарным диабетом 2 типа на основе новой редакции Алгоритмов.

В настоящее время уже произошла смена концепции в лечении сахарного диабета 2 типа: от глюкоцентрической теории с жестким гликемическим контролем к персонализированному подходу к сахароснижающей терапии, в том числе комбинированной, которая направлена на индивидуальный подход к выбору целей терапии контроля углеводного обмена, уровня артериального давления, последовательную модификацию образа жизни пациента. Индивидуализированный подход

подразумевает тесный контакт врача и пациента для поиска оптимальной стратегии.

Однако в подобной ситуации врач может часто сталкиваться с рядом проблем, вызванных наличием у больных сахарного диабета 2 осложнений и сопутствующих заболеваний, таких как ожирение, хроническая болезнь почек, неалкогольная жировая болезнь печени и, безусловно, сердечно-сосудистые заболевания, что ограничивает назначение ряда пероральных снижающих препаратов.

Следует отметить, что в настоящее время необходимо применять индивидуальный подход к выбору целей терапии сахарного диабета 2 типа, особенно у лиц старшей возрастной группы. Доказано, что сердечно-сосудистые осложнения и смертность чаще встречаются у пациентов с нередкими эпизодами гипогликемии. Поэтому, согласно Национальным алгоритмам специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом (2015), рекомендуется при выборе цели терапии учитывать возраст пациента с сахарным диабетом 2 типа и «ожидаемую продолжительность жизни», а также наличие тяжелых макрососудистых осложнений заболевания и риск развития тяжелой гипогликемии.

Данные многочисленных международных клинических исследований доказали, что терапия ситаглиптином является высокоэффективной и безопасной для пациентов с сахарным диабетом 2.

Таким образом, появление ингибиторов ДПП-4, в частности первого представителя данного класса – ситаглиптина (Янувия), существенно облегчает задачу эффективного и безопасного управления сахарного диабета 2 типа.

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

Под патронатом

Медицинской секции МООИ «Московская диабетическая ассоциация»

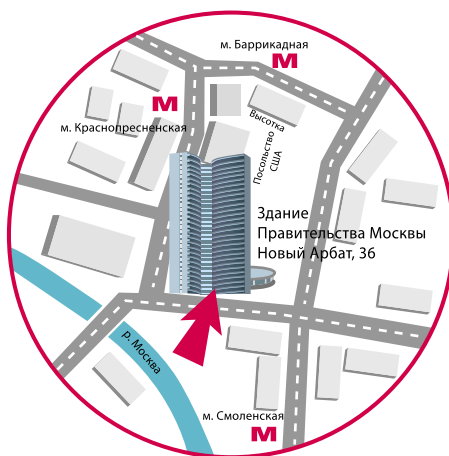
Московской ассоциации эндокринологов

ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава РФ

При поддержке



Схема проезда



Новый Арбат, 36

Информационная поддержка

www.diabet-mds.ru

Технический организатор

**Информационно-выставочное агентство
«ИнфоМедФарм Диалог»**

127055, Москва, ул. Суцеская, д. 25, корп. 1
Тел./факс: 8 (495) 797-62-92,
8 (499) 750-07-27, 8 (499) 750-07-47
E-mail: info@imfd.ru
Сайт: www.imfd.ru

