



«Внедрение новых медицинских технологий,  
методик лечения и профилактики заболеваний  
в практическое здравоохранение»

**ШКОЛА МОСКОВСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА**

**Цикл семинаров**

**Тема 5**

# **Современные подходы к рутинной практике эндокринолога**

**БЦ «Атмосфера»,  
Конференц-зал «Диалог»  
ул. Суцеская, 25, стр. 1**

**Москва  
2021 г.**



**«Внедрение новых медицинских технологий,  
методик лечения и профилактики заболеваний  
в практическое здравоохранение»**

**ШКОЛА МОСКОВСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА**

**Цикл семинаров**

**Тема 5**

# **Современные подходы к рутинной практике эндокринолога**

**БЦ «Атмосфера»,  
Конференц-зал «Диалог»  
ул. Суцеская, 25, стр. 1**

**Москва  
2021 г.**

Школа московского эндокринолога. Цикл семинаров

«СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К РУТИННОЙ ПРАКТИКЕ  
ЭНДОКРИНОЛОГА»

Программа

---

---

## ПРОГРАММА

---

---

ШКОЛА МОСКОВСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА

СЕМИНАР

«СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К РУТИННОЙ ПРАКТИКЕ  
ЭНДОКРИНОЛОГА»

«16» февраля 2021 г.

г. Москва, ул. Суцневская д.25 стр.1, БЦ Атмосфера, конференц-зал «Диалог»

**14:30 – 15:00** Регистрация участников. Приветственный кофе-брейк

**15:00 – 16:30** **Что важно в выборе комбинации пероральных сахароснижающих препаратов?**

***Зилов Алексей Вадимович***

*к.м.н., доцент кафедры эндокринологии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, член президиума Российской ассоциации эндокринологов, член Европейской эндокринологической ассоциации по изучению сахарного диабета (EASD)*

**16:30 – 17:00** Перерыв

**17:00 – 18:30** **Терапия сахарного диабета 2-го типа: рациональный баланс между безопасностью и эффективностью**

***Демидов Николай Александрович***

*к.м.н., главный эндокринолог Троицкого и Новомосковского административных округов г. Москвы*

\*Данное мероприятие проводится без аккредитации в системе НМО

© Коллектив авторов, 2021

«18» марта 2021 г.

**14:30 – 15:00** Регистрация участников. Приветственный кофе-брейк

**15:00 – 16:30** **Что важно в выборе комбинации пероральных сахароснижающих препаратов?**

***Зилов Алексей Вадимович***

*к.м.н., доцент кафедры эндокринологии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, член президиума Российской ассоциации эндокринологов, член Европейской эндокринологической ассоциации по изучению сахарного диабета (EASD)*

**16:30 – 17:00** **Перерыв**

**17:00 – 18:30** **Терапия сахарного диабета 2-го типа: рациональный баланс между безопасностью и эффективностью**

***Демидов Николай Александрович***

*к.м.н., главный эндокринолог Троицкого и Новомосковского административных округов г. Москвы*

## STADA

Адрес: 119017, Российская Федерация,  
г. Москва, ул. Б.Ордынка, д. 44, стр. 4

Телефон: 8 800 250 5000

Сайт: <https://www.stada.ru/>



STADA – международная группа компаний, один из крупнейших производителей качественных аналогов инновационных лекарств – дженериков.

Миссия компании — заботиться о здоровье людей, выстраивая доверительные отношения с партнерами и потребителями. Уже 125 лет STADA работает для того, чтобы современные и качественные медикаменты были доступными для каждого.

Сегодня продукция STADA представлена в 130 странах. В состав концерна входят 19 производственных площадок во всем мире, в том числе российские заводы — НИЖФАРМ (г. Нижний Новгород) и ХЕМОФАРМ (г. Обнинск). STADA помогает потребителям и профессионалам сделать уверенный выбор в пользу качественных и безопасных лекарств по справедливой цене.

Продукты STADA представлены в 16 из 20 самых востребованных категориях аптечного спроса. Это позволяет пациентам сформировать полноценную домашнюю аптечку.

STADA помогает потребителям и профессионалам сделать уверенный выбор в пользу качественных и безопасных лекарств по справедливой цене.



ДЛЯ ЗАМЕТОК

**Випдомет®** алоглиптин+метформин

**Випидия®** алоглиптин

## ЗНАЧИМОЕ СНИЖЕНИЕ HbA1c, ДОКАЗАННОЕ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКОЙ\*

**\*ИССЛЕДОВАНИЕ ENTIRE<sup>1</sup>**

**СНИЖЕНИЕ HbA1c**

Исходные значения HbA1c	Исходные значения HbA1c	Исходные значения HbA1c
-7,5%	7,5–9,0%	-9,0%

**-0,6**

**-1,1**

**-2,5**

**53** Центра в РФ

**1399** пациентов

1. Шестакова М.В. РМЖ. 2019 8(1): 3–10.

**Сокращенная информация по назначению. Торговое название препарата:** ВИПИДИЯ®. РУ № ЛП-002644 от 01.06.2017. МНН: алоглиптин. **Лекарственная форма:** таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 12,5 и 25 мг. **Показания к применению:** сахарный диабет 2-го типа — для улучшения гликемического контроля при неэффективности диетотерапии и физических нагрузок у взрослых в качестве монотерапии, в сочетании с другими пероральными гипогликемическими средствами или с инсулином. **Способ применения и дозы:** препарат принимают внутрь. Рекомендуемая доза препарата Випидия® составляет 25 мг один раз в сутки в качестве монотерапии, или в дополнение к метформину, тиазолидину, производным сульфонилмочевины или инсулину, или в качестве трехкомпонентной комбинации с метформин, тиазолидином или инсулином. Препарат Випидия® может приниматься независимо от приема пищи. Таблетки следует проглатывать целиком, не разжевывая, запивая водой. При назначении в дополнение к метформину или тиазолидину дозу последних препаратов следует оставить без изменения. При комбинированном препарате Випидия® с производным сульфонилмочевины или инсулином дозу последних целесообразно уменьшить для снижения риска развития гипогликемии. В связи с риском развития гипогликемии следует соблюдать осторожность при назначении трехкомпонентной комбинации препарата Випидия® с метформин и тиазолидином. Эффективность и безопасность алоглиптина при приеме в тройной комбинации с метформин и производным сульфонилмочевины окончательно не установлены. Пациентам с легкой почечной недостаточностью коррекция дозы препарата Випидия® не требуется. У пациентов с почечной недостаточностью средней степени тяжести доза препарата Випидия® составляет 12,5 мг один раз в сутки. Алоглиптин не изучался у пациентов, проходящих перитонеальный диализ. Не требуется коррекции дозы у пациентов с почечной недостаточностью легкой и средней степени тяжести. Не требуется коррекция дозы препарата Випидия® у пациентов старше 65 лет. Подробное описание способа применения и доз содержится в инструкции по применению. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к алоглиптину или к любому вспомогательному веществу или серьезные реакции гиперчувствительности к любому ДПП-4-ингибитору в анамнезе, в том числе анафилактические реакции, анафилактический шок и ангионевротический отек; сахарный диабет 1-го типа; диабетической ketoacidosis; хроническая сердечная недостаточность (функциональный класс III–IV); тяжелая печеночная недостаточность (стадия А по Child-Pugh); тяжелая почечная недостаточность; беременность; период грудного вскармливания в связи с отсутствием клинических данных по применению; детский возраст до 18 лет в связи с отсутствием клинических данных по применению. **Побочное действие (часто):** головная боль, боль в эпигастриальной области, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, зуд, сыпь, инфекции верхних дыхательных путей, газофарингит. **Перечень всех побочных эффектов** представлен в инструкции по применению. С осторожностью: острый панкреатит в анамнезе. У пациентов с почечной недостаточностью средней степени тяжести. В комбинации с производными сульфонилмочевины или инсулином. Прием трехкомпонентной комбинации препарата Випидия® с метформин и тиазолидином.

**Полная информация по препарату** содержится в инструкции по медицинскому применению.

**Сокращенная информация по назначению. Торговое название препарата:** ВИПДОМЕТ®. РУ № ЛП-004576. МНН: Алоглиптин+метформин. **Лекарственная форма:** таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 12,5 мг + 500 мг, 12,5 мг + 1000 мг. **Показания к применению:** сахарный диабет 2-го типа, у взрослых пациентов в возрасте от 18 лет и старше для улучшения гликемического контроля в дополнение к диетотерапии и физическим нагрузкам; монотерапия у пациентов, не достигших адекватного контроля гликемии на фоне монотерапии метформин, или в качестве замещения у тех, кто уже получает комбинированное лечение метформин и алоглиптин в виде монотерапевтов; комбинированная терапия: в комбинации с пилотазоном, когда терапия метформин и пилотазоном не приводит к адекватному контролю гликемии в комбинации с инсулином, когда терапия инсулином и метформин не приводит к адекватному контролю гликемии. **Способ применения и дозы:** препарат принимают внутрь. Препарат Випдомет® следует принимать по 1 таблетке 2 раза в сутки одновременно с приемом пищи (целью уменьшения нежелательных воздействий со стороны желудочно-кишечного тракта. Таблетки следует проглатывать целиком, не разжевывая, запивая водой. В случае если пациент пропустил прием препарата Випдомет®, он должен принять его сразу после того, как вспомнит о пропущенном приеме препарата. Не следует принимать двойную дозу препарата Випдомет® одновременно, в данном случае прием дозы следует пропустить. Доза препарата Випдомет® должна подбираться индивидуально. Для пациентов, не достигших адекватного контроля гликемии при монотерапии метформин; рекомендуемая доза препарата Випдомет® — 1 таблетка 12,5 мг + 500 мг или 12,5 мг + 1000 мг 2 раза в сутки в зависимости от уже принимаемой дозы метформина, что соответствует 25 мг алоглиптина и 1000 мг метформина в сутки. Для пациентов, не достигших адекватного контроля гликемии при комбинированной терапии метформин и пилотазоном в максимально переносимой дозе; препарат Випдомет® назначают в дополнение к пилотазону, при этом приемлемая доза пилотазона должна быть сохронена. Рекомендуемая доза препарата Випдомет® — 1 таблетка 12,5 мг + 500 мг или 12,5 мг + 1000 мг 2 раза в сутки в зависимости от уже принимаемой дозы метформина, что соответствует 25 мг алоглиптина и 1000 мг метформина в сутки. При проведении данной терапии следует соблюдать осторожность в связи с риском развития гипогликемии. В случае развития гипогликемии возможно рассмотрение снижения применяемых доз метформина или пилотазона. В качестве замещения у пациентов, принимающих алоглиптин и метформин в виде монотерапевтов: суточная доза алоглиптина и метформина в составе препарата Випдомет® должна соответствовать суточной дозе алоглиптина и метформина, применяемым ранее. Разовая доза алоглиптина в составе препарата Випдомет® должна быть снижена в 2 раза, поскольку таблетка принимается 2 раза в сутки, при этом разовая доза метформина должна оставаться неизменной. Для пациентов, не достигших адекватного контроля гликемии на фоне терапии комбинацией метформина в максимально переносимой дозе и инсулина; доза препарата Випдомет® должна обеспечивать прием алоглиптина в дозе 12,5 мг 2 раза в сутки и прием метформина в ранее применяемой дозе. Во избежание риска развития гипогликемии возможно снижение дозы инсулина. Максимальная рекомендованная суточная доза препарата Випдомет® составляет 2 таблетки. **Подробное описание способа применения и доз** содержится в инструкции по применению. **Противопоказания:** гиперчувствительность к алоглиптину, или метформину, или к любому вспомогательному веществу, или серьезные реакции гиперчувствительности к любому ДПП-4-ингибитору в анамнезе, в том числе анафилактические реакции шок и ангионевротический отек; сахарный диабет 1-го типа; любой тип острого метаболического ацидоза; лактоацидоз (в том числе и в анамнезе); диабетический ketoacidosis; диабетическая прекома; кома; почечная недостаточность средней или тяжелой степени (клиренс креатинина (КК) менее 60 мл/мин); острые состояния, протекающие с риском развития нарушенной функции почек; декомпенсация (повторная рвота, диарея), лихорадка, тяжелые инфекционные заболевания, состояния гипоксии (шок, сепсис, инфекция почек, бронхолегочные заболевания); клинически выраженные проявления острой и хронической застойной сердечной недостаточности, которые могут приводить к тяжелой гипоксии (в том числе острой и хронической сердечной недостаточности с нестабильными показателями гемодинамики, дыхательная недостаточность, острый инфаркт миокарда); печеночная недостаточность; нарушение функции печени: острая алкогольная интоксикация, хронический алкоголизм; соблюдение гипохолерной диеты (менее 1000 ккал/сут); применение в течение 48 ч до и в течение 48 ч после проведения радиоизотопных или рентгенологических исследований (внутрисосудистый вливание йодсодержащего контрастного вещества; обширные хирургические операции и травмы, когда показано проведение инсулинотерапии; беременность и период грудного вскармливания; возраст пациента до 18 лет в связи с отсутствием данных по эффективности и безопасности совместного применения с препаратами, содержащими сульфонилмочевину в связи с отсутствием данных по эффективности и безопасности. **Побочное действие (очень часто и часто):** инфекции верхних дыхательных путей, газофарингит, головная боль, нарушение вкуса (металлический привкус во рту), боль в животе, диарея, потеря аппетита, тошнота, рвота, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, гастроэнтерит, гастрит, зуд, сыпь, гипогликемия в случае совместного применения с препаратами, содержащими сульфонилмочевину или инсулин. **Перечень всех побочных эффектов** представлен в инструкции по применению. С осторожностью: у пациентов в возрасте старше 60 лет, выполняющих тяжелую физическую работу, что связано с повышенным риском развития у них лактоацидоза; применение препарата Випдомет® в комбинации с пилотазоном; у пациентов с спинарктотом в анамнезе. **Полная информация по препарату** содержится в инструкции по медицинскому применению.

1. Шестакова М.В. РМЖ. 2019 8(1): 3–10.

**Сокращенная информация по назначению. Торговое название препарата:** ВИПИДИЯ®. РУ № ЛП-002644 от 01.06.2017. МНН: алоглиптин. **Лекарственная форма:** таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 12,5 и 25 мг. **Показания к применению:** сахарный диабет 2-го типа — для улучшения гликемического контроля при неэффективности диетотерапии и физических нагрузок у взрослых в качестве монотерапии, в сочетании с другими пероральными гипогликемическими средствами или с инсулином. **Способ применения и дозы:** препарат принимают внутрь. Рекомендуемая доза препарата Випидия® составляет 25 мг один раз в сутки в качестве монотерапии, или в дополнение к метформину, тиазолидину, производным сульфонилмочевины или инсулину, или в качестве трехкомпонентной комбинации с метформин, тиазолидином или инсулином. Препарат Випидия® может приниматься независимо от приема пищи. Таблетки следует проглатывать целиком, не разжевывая, запивая водой. При назначении в дополнение к метформину или тиазолидину дозу последних препаратов следует оставить без изменения. При комбинированном препарате Випидия® с производным сульфонилмочевины или инсулином дозу последних целесообразно уменьшить для снижения риска развития гипогликемии. В связи с риском развития гипогликемии следует соблюдать осторожность при назначении трехкомпонентной комбинации препарата Випидия® с метформин и тиазолидином. Эффективность и безопасность алоглиптина при приеме в тройной комбинации с метформин и производным сульфонилмочевины окончательно не установлены. Пациентам с легкой почечной недостаточностью коррекция дозы препарата Випидия® не требуется. У пациентов с почечной недостаточностью средней степени тяжести доза препарата Випидия® составляет 12,5 мг один раз в сутки. Алоглиптин не изучался у пациентов, проходящих перитонеальный диализ. Не требуется коррекции дозы у пациентов с почечной недостаточностью легкой и средней степени тяжести. Не требуется коррекция дозы препарата Випидия® у пациентов старше 65 лет. Подробное описание способа применения и доз содержится в инструкции по применению. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к алоглиптину или к любому вспомогательному веществу или серьезные реакции гиперчувствительности к любому ДПП-4-ингибитору в анамнезе, в том числе анафилактические реакции, анафилактический шок и ангионевротический отек; сахарный диабет 1-го типа; диабетической ketoacidosis; хроническая сердечная недостаточность (функциональный класс III–IV); тяжелая печеночная недостаточность (стадия А по Child-Pugh); тяжелая почечная недостаточность; беременность; период грудного вскармливания в связи с отсутствием клинических данных по применению; детский возраст до 18 лет в связи с отсутствием клинических данных по применению. **Побочное действие (часто):** головная боль, боль в эпигастриальной области, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, зуд, сыпь, инфекции верхних дыхательных путей, газофарингит. **Перечень всех побочных эффектов** представлен в инструкции по применению. С осторожностью: острый панкреатит в анамнезе. У пациентов с почечной недостаточностью средней степени тяжести. В комбинации с производными сульфонилмочевины или инсулином. Прием трехкомпонентной комбинации препарата Випидия® с метформин и тиазолидином.

**Полная информация по препарату** содержится в инструкции по медицинскому применению.

**Сокращенная информация по назначению. Торговое название препарата:** ВИПДОМЕТ®. РУ № ЛП-004576. МНН: Алоглиптин+метформин. **Лекарственная форма:** таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 12,5 мг + 500 мг, 12,5 мг + 1000 мг. **Показания к применению:** сахарный диабет 2-го типа, у взрослых пациентов в возрасте от 18 лет и старше для улучшения гликемического контроля в дополнение к диетотерапии и физическим нагрузкам; монотерапия у пациентов, не достигших адекватного контроля гликемии на фоне монотерапии метформин, или в качестве замещения у тех, кто уже получает комбинированное лечение метформин и алоглиптин в виде монотерапевтов; комбинированная терапия: в комбинации с пилотазоном, когда терапия метформин и пилотазоном не приводит к адекватному контролю гликемии в комбинации с инсулином, когда терапия инсулином и метформин не приводит к адекватному контролю гликемии. **Способ применения и дозы:** препарат принимают внутрь. Препарат Випдомет® следует принимать по 1 таблетке 2 раза в сутки одновременно с приемом пищи (целью уменьшения нежелательных воздействий со стороны желудочно-кишечного тракта. Таблетки следует проглатывать целиком, не разжевывая, запивая водой. В случае если пациент пропустил прием препарата Випдомет®, он должен принять его сразу после того, как вспомнит о пропущенном приеме препарата. Не следует принимать двойную дозу препарата Випдомет® одновременно, в данном случае прием дозы следует пропустить. Доза препарата Випдомет® должна подбираться индивидуально. Для пациентов, не достигших адекватного контроля гликемии при монотерапии метформин; рекомендуемая доза препарата Випдомет® — 1 таблетка 12,5 мг + 500 мг или 12,5 мг + 1000 мг 2 раза в сутки в зависимости от уже принимаемой дозы метформина, что соответствует 25 мг алоглиптина и 1000 мг метформина в сутки. Для пациентов, не достигших адекватного контроля гликемии при комбинированной терапии метформин и пилотазоном в максимально переносимой дозе; препарат Випдомет® назначают в дополнение к пилотазону, при этом приемлемая доза пилотазона должна быть сохронена. Рекомендуемая доза препарата Випдомет® — 1 таблетка 12,5 мг + 500 мг или 12,5 мг + 1000 мг 2 раза в сутки в зависимости от уже принимаемой дозы метформина, что соответствует 25 мг алоглиптина и 1000 мг метформина в сутки. При проведении данной терапии следует соблюдать осторожность в связи с риском развития гипогликемии. В случае развития гипогликемии возможно рассмотрение снижения применяемых доз метформина или пилотазона. В качестве замещения у пациентов, принимающих алоглиптин и метформин в виде монотерапевтов: суточная доза алоглиптина и метформина в составе препарата Випдомет® должна соответствовать суточной дозе алоглиптина и метформина, применяемым ранее. Разовая доза алоглиптина в составе препарата Випдомет® должна быть снижена в 2 раза, поскольку таблетка принимается 2 раза в сутки, при этом разовая доза метформина должна оставаться неизменной. Для пациентов, не достигших адекватного контроля гликемии на фоне терапии комбинацией метформина в максимально переносимой дозе и инсулина; доза препарата Випдомет® должна обеспечивать прием алоглиптина в дозе 12,5 мг 2 раза в сутки и прием метформина в ранее применяемой дозе. Во избежание риска развития гипогликемии возможно снижение дозы инсулина. Максимальная рекомендованная суточная доза препарата Випдомет® составляет 2 таблетки. **Подробное описание способа применения и доз** содержится в инструкции по применению. **Противопоказания:** гиперчувствительность к алоглиптину, или метформину, или к любому вспомогательному веществу, или серьезные реакции гиперчувствительности к любому ДПП-4-ингибитору в анамнезе, в том числе анафилактические реакции шок и ангионевротический отек; сахарный диабет 1-го типа; любой тип острого метаболического ацидоза; лактоацидоз (в том числе и в анамнезе); диабетический ketoacidosis; диабетическая прекома, кома; почечная недостаточность средней или тяжелой степени (клиренс креатинина (КК) менее 60 мл/мин); острые состояния, протекающие с риском развития нарушенной функции почек; декомпенсация (повторная рвота, диарея), лихорадка, тяжелые инфекционные заболевания, состояния гипоксии (шок, сепсис, инфекция почек, бронхолегочные заболевания); клинически выраженные проявления острой и хронической застойной сердечной недостаточности, которые могут приводить к тяжелой гипоксии (в том числе острой и хронической сердечной недостаточности с нестабильными показателями гемодинамики, дыхательная недостаточность, острый инфаркт миокарда); печеночная недостаточность; нарушение функции печени: острая алкогольная интоксикация, хронический алкоголизм; соблюдение гипохолерной диеты (менее 1000 ккал/сут); применение в течение 48 ч до и в течение 48 ч после проведения радиоизотопных или рентгенологических исследований (внутрисосудистый вливание йодсодержащего контрастного вещества; обширные хирургические операции и травмы, когда показано проведение инсулинотерапии; беременность и период грудного вскармливания; возраст пациента до 18 лет в связи с отсутствием данных по эффективности и безопасности совместного применения с препаратами, содержащими сульфонилмочевину в связи с отсутствием данных по эффективности и безопасности. **Побочное действие (очень часто и часто):** инфекции верхних дыхательных путей, газофарингит, головная боль, нарушение вкуса (металлический привкус во рту), боль в животе, диарея, потеря аппетита, тошнота, рвота, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, гастроэнтерит, гастрит, зуд, сыпь, гипогликемия в случае совместного применения с препаратами, содержащими сульфонилмочевину или инсулин. **Перечень всех побочных эффектов** представлен в инструкции по применению. С осторожностью: у пациентов в возрасте старше 60 лет, выполняющих тяжелую физическую работу, что связано с повышенным риском развития у них лактоацидоза; применение препарата Випдомет® в комбинации с пилотазоном; у пациентов с спинарктотом в анамнезе. **Полная информация по препарату** содержится в инструкции по медицинскому применению.

Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий

АО «Нижфарм», Саганская, д.7, Бокс №459, Нижний Новгород, Россия, 603950.  
Тел.: +7 (831) 278 80 88, факс: +7 (831) 430 72 13.  
E-mail: info@stada.ru.  
www.stada.ru

666683202M00043

STADA

Наша миссия - ваше здоровье

## При поддержке



## Спонсоры



## 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](mailto:info@imfd.ru)

Сайт: [www.imfd.ru](http://www.imfd.ru)

