



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

**Научно-практическая  
конференция**

# **Лечение сахарного диабета 2 типа.**

Что изменилось?  
Что нужно изменить?

**13 февраля  
2021**

**ПРОГРАММА**

**Школа московского эндокринолога.  
Научно-практическая конференция.**

**ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА.  
ЧТО ИЗМЕНИЛОСЬ? ЧТО НУЖНО ИЗМЕНИТЬ?**

Программа

**Школа  
МОСКОВСКОГО  
ЭНДОКРИНОЛОГА**



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

**Научно-практическая  
конференция**

# **Лечение сахарного диабета 2 типа.**

**Что изменилось?  
Что нужно изменить?**

**13 февраля 2021**

**ПРОГРАММА**

\*Данное мероприятие проводится без аккредитации в системе НМО

© Коллектив авторов, 2021

---

---

**ПРОГРАММА**

---

---

**НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ****«ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА.  
ЧТО ИЗМЕНИЛОСЬ? ЧТО НУЖНО ИЗМЕНИТЬ?»**

Мариотт Кортъярд Сити-Центр (г. Москва, Вознесенский пер., д. 7)

13 февраля 2021 г.

**Председатель:*****Анциферов Михаил Борисович***

*доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист эндокринолог Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач ГБУЗ «Эндокринологический диспансер Департамента здравоохранения города Москвы», заслуженный врач Москвы и РФ*

**Эксперты:*****Демидов Николай Александрович***

*кандидат медицинских наук, руководитель Московского сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом, главный эндокринолог Троицкого и Новомосковского административного округа города Москвы*

***Андреева Анна Владимировна***

*заведующая эндокринологическим отделением ГБУЗ «ГКБ им. В.В. Вересаева Департамента здравоохранения города Москвы»*

***Маркова Татьяна Николаевна***

*доктор медицинских наук, профессор кафедры эндокринологии МГМСУ им. А. И. Евдокимова, заведующая отделением эндокринологии ГБУЗ «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения города Москвы»*

***Новикова Мария Сергеевна***

*кандидат медицинских наук, врач-нефролог высшей категории, ГБУЗ «Эндокринологический диспансер Департамента здравоохранения города Москвы»*

***Орлова Яна Артуровна***

*доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом возраст-ассоциированных заболеваний Медицинского научно-образовательного центра МГУ имени М. В. Ломоносова; профессор кафедры многопрофильной клинической подготовки Факультета фундаментальной медицины МГУ имени М. В. Ломоносова*

10:00 - 11:00	Приветственный кофе-брейк
11:00 - 11:05 Зал «Гранд Кортъярд»	Открытие научно-практической конференции <i>Анциферов Михаил Борисович</i>
11:05 - 11:40	Стратегия терапии пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Сходства и различия рекомендаций и данных регистра <i>Демидов Николай Александрович</i>
11:40 - 12:15	Алгоритм выбора сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа <i>Маркова Татьяна Николаевна</i>
12:15 - 12:50	Пациент с сахарным диабетом 2 типа на приеме у кардиолога. Вопросы стратификации сердечно-сосудистого риска <i>Орлова Яна Артуровна</i>
12:50 - 13:00	Дискуссия Все участники
13:00 - 14:30	ОБЕД
14:30 - 15:10 Группа 1 Зал «Гранд Кортъярд»	Междисциплинарный подход в поиске оптимального решения: разбор клинического случая №1 <i>Маркова Татьяна Николаевна, Орлова Яна Артуровна</i>
14:30 - 15:10 Группа 2 Зал «Бордрум»	Междисциплинарный подход в поиске оптимального решения: разбор клинического случая №2 <i>Андреева Анна Владимировна, Новикова Мария Сергеевна</i>
15:10 - 15:20	Дискуссия
15:20 - 15:30	Смена спикеров

15:30 - 16:10 Группа 1 Зал «Гранд Кортъярд»	Междисциплинарный подход в поиске оптимального решения: разбор клинического случая №2 <i>Андреева Анна Владимировна, Новикова Мария Сергеевна</i>
15:30 - 16:10 Группа 2 Зал «Бордрум»	Междисциплинарный подход в поиске оптимального решения: разбор клинического случая №1 <i>Маркова Татьяна Николаевна, Орлова Яна Артуровна</i>
16:10 - 16:20	Дискуссия
16:20 - 16:30	Объединение участников в зале «Гранд Кортъярд» для совместной работы
16:30 - 17:00	Дискуссия, ответы на вопросы, подведение итогов конференции. Все участники

*\* Все вопросы от аудитории пишутся на листочках и передаются председателю. Ответы на вопросы в конце мероприятия во время интерактивной дискуссии.*

**ДЛЯ ЗАМЕТОК**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**ДЛЯ ЗАМЕТОК**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## ДЛЯ ЗАМЕТОК



# Джардинс®

## СИЛА, КОТОРАЯ ПОМОГАЕТ ДОСТИГАТЬ БОЛЬШЕГО

Многофакторные преимущества<sup>1\*\*</sup>  
Доказанная кардио- и нефропротекция<sup>1\*</sup>

**Показал:**

- 38%** снижение ОР СС-смерти<sup>\*11</sup>
- 35%** снижение ОР госпитализаций по причине СН<sup>\*11</sup>
- 39%** снижение ОР возникновения или ухудшения нефропатий<sup>\*12</sup>

Включен более чем в 70 рекомендаций в мире благодаря доказанным СС-преимуществам<sup>3-5</sup>

### Джардинс® (эмпаглифлозин)

<sup>\*</sup> У взрослых пациентов с СД2 и установленными СС-заболеваниями в анамнезе<sup>1</sup>

<sup>\*</sup> Снижение ОР СС-смерти на 38% было достигнуто в общей популяции исследования EMPA-REG OUTCOME® (ОР=0,62; 95% ДИ: 0,49-0,77; p<0,001)<sup>1</sup>

<sup>\*</sup> Госпитализация по причине СН была вторичной конечной точкой исследования EMPA-REG OUTCOME® (ОР=0,65; 95% ДИ: 0,50-0,85)<sup>1</sup>

<sup>\*</sup> Снижение ОР возникновения или ухудшения нефропатий: ОР=0,61; 95% ДИ: 0,53-0,70<sup>1</sup>. Возникновение или ухудшение нефропатии определяется как прогрессирование макроальбуминурии, удвоение

сывороточного креатинина, СКФ <45 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>; начало заместительной почечной терапии; смерть по причине хронической болезни почек. Возникновение или ухудшение нефропатии были заранее

определенными вторичными конечными точками в исследовании EMPA-REG OUTCOME®<sup>1</sup>

<sup>\*\*</sup> В дополнение к сахароснижающему эффекту, Джардинс® продемонстрировал снижение веса и артериального давления. Джардинс® не показал для снижения веса и артериального давления<sup>9</sup>.

<sup>\*\*</sup> СД2 – сахарный диабет 2 типа, СН – сердечная недостаточность СС – сердечно-сосудистый, ОР – относительный риск, ДИ – доверительный интервал, СКФ – скорость клубочковой фильтрации

1. Zinman B, Wanner C, Lachin JM et al. EMPA-REG OUTCOME Investigators. Empagliflozin, cardiovascular outcomes, and mortality in type 2 diabetes. N Engl J Med. 2015;373(22):2117-2128. 2. Wanner C, Inzucchi SE, Lachin JM, et al. Empagliflozin and progression of kidney disease in type 2 diabetes. N Engl J Med. 2016. 3. Diabetes Care 2019 Dec; dc190066. doi: 10.2337/dci19-0066. 4. Cosentino F, et al. 2019 ESC Guidelines on diabetes, pre-diabetes, and cardiovascular diseases developed in collaboration with the EASD. Eur Heart J 2019;00:1-69. 5. Diabetes Care. 2020;43(Suppl.1):S98-S110. doi: 10.2337/dci20-S009. 6. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Джардинс®.

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЖАРДИНС®

**Состав.** 1 таблетка, покрытая пленочной оболочкой, содержит: действующее вещество: эмпаглифлозин – 10,000 мг/25,000 мг. **Фармакотерапевтическая группа.** Гипогликемическое средство для перорального применения – ингибитор натрийзависимого переносчика глюкозы 2 типа. **Код АТХ:** A10BK01. **Показания к применению.** Для терапии сахарного диабета 2 типа у взрослых пациентов с неадекватным гликемическим контролем в дополнение к диетотерапии и физическим упражнениям, в качестве монотерапии, в качестве комбинированной терапии с другими гипогликемическими препаратами, включая инсулин. Препарат показан пациентам с сахарным диабетом 2 типа и высоким сердечно-сосудистым риском\* в комбинации со стандартной терапией сердечно-сосудистых заболеваний с целью снижения общей смертности за счет снижения сердечно-сосудистой смертности или госпитализации по поводу сердечной недостаточности. \*Высокий сердечно-сосудистый риск определен как наличие хотя бы одного из следующих заболеваний и/или состояний: ИБС (инфаркт миокарда в анамнезе, ишемический инсульт, ишемический или геморрагический инсульт в анамнезе; заболевания периферических артерий (симптоматической или без)), стенокардия, сердечная недостаточность, ишемический инсульт в анамнезе, заболевания периферических артерий (симптоматической или без). **Противопоказания.** Гиперчувствительность к эмпаглифлозину и/или любому вспомогательному веществу в составе препарата. Сахарный диабет 1 типа. Диабетический кетоацидоз. Непереносимость лактозы, дефицит лактазы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции (в составе препарата входит лактоза моногидрат). Печеночная недостаточность при СКФ <30 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>. Беременность и период грудного вскармливания. Возраст старше 85 лет. Возраст до 18 лет (в связи с недостаточностью данных по эффективности и безопасности). **С осторожностью.** Пациенты с риском развития гиповолемии (применение гипотензивных препаратов со случаями артериальной гипотензии в анамнезе). При заболеваниях желудочно-кишечного тракта, приводящих к потере жидкости. Возраст старше 75 лет. Применение в комбинации с производными сульфонилмочевины или инсулином. Инфекция мочевыводящих путей (в том числе пиелонефрит и уросепсис). **Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей** – зуд (генерализованный), сыпь на коже. **Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей** – увеличение мочеиспускания. **Общие расстройства и нарушения в месте введения** – жажда. **Лабораторные и инструментальные данные** – повышение концентрации липидов в плазме крови. **Нечасто.** Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей – крапивница. **Нарушения со стороны сосудов** – гиповолемия. **Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей** – дисурия. **Лабораторные и инструментальные данные** – снижение скорости клубочковой фильтрации, повышение концентрации креатинина в плазме крови, повышение гемоглобина. **Полный перечень нежелательных реакций с указанием их абсолютной частоты приведен в инструкции по медицинскому применению.** **Условия хранения.** При температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. **Срок годности.** 3 года. Не следует принимать препарат по истечению срока годности. **По рецепту. Полная информация представлена в инструкции по медицинскому применению.**

## При поддержке:

Медицинской секции МООИ «Московская диабетическая ассоциация»

ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России

## Генеральный спонсор



### Место проведения

Москва,  
Вознесенский переулок, 7,  
**Мариотт Кортъярд Сити-Центр**

### Организатор

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

127055, Москва, ул. Суцневская, 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)

