

В рамках направления:

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



**ШКОЛА МОСКОВСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА**

**НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ**

**СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ  
БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА  
С ПОЗИЦИИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ  
МЕДИЦИНЫ**



**27 ФЕВРАЛЯ 2017 ГОДА**

**Здание Правительства Москвы  
ул. Новый Арбат, 36**



Научно-практическая конференция

**«СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ БОЛЬНОГО САХАРНЫМ  
ДИАБЕТОМ 2 ТИПА С ПОЗИЦИИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ».**

27 февраля 2017 года, Москва

В рамках направления:

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



**ШКОЛА МОСКОВСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА**

**НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ**

**СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ  
БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА  
С ПОЗИЦИИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ  
МЕДИЦИНЫ**

**27 ФЕВРАЛЯ 2017 ГОДА**

**Здание Правительства Москвы  
ул. Новый Арбат, 36**

---

---

## ПРОГРАММА

---

---

27 февраля 2017 года

«Школа московского эндокринолога»

Научно-практическая конференция

**«СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ  
БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА  
С ПОЗИЦИИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ»**

**15:00 – 15:30** Регистрация участников

**15:30 – 16:00** Кофе-брейк

**Председатель:**

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

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

**16:10 – 16:45** Актуальные вопросы сердечно-сосудистой безопасности сахароснижающих препаратов  
проф. **Фомин И.В.**  
Нижегородская государственная медицинская академия

**16:45 – 17:20** Рациональный выбор терапии в управлении сахарным диабетом 2 типа  
проф. **Петунина Н.А.**  
ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ

**17:20 – 17:50** Обсуждение вопросов современной диабетологии – диалог с экспертами  
**Анциферов М.Б., Петунина Н.А., Фомин И.В.**

**17:50 – 18:00** Дискуссия. Закрытие конференции

---

---

## МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ

---

---

### **РАЦИОНАЛЬНЫЙ ВЫБОР ТЕРАПИИ В УПРАВЛЕНИИ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**

**Петунина Н.А.**

ФГБОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» МЗ РФ

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 настоящее время уже произошла смена концепции в лечении СД 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 СД 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 СД 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 СД (2015), рекомендуется при выборе цели терапии учитывать возраст пациента с СД 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 СД 2.

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

## **АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ БЕЗОПАСНОСТИ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ**

**Фомин И.В.**

*Нижегородская государственная медицинская академия*

По данным эпидемиологических исследований последних 10 лет, распространенность ХСН (ФК I - IV) в популяции составила 7,9% [*Национальные рекомендации по диагностике и лечению ХСН ОССН, 2012*].

ХСН, одной из основных причин развития которой становится сахарный диабет, встречается в 11,9% случаев. Для больных с ХСН наличие острого инфаркта миокарда и сахарного диабета определяет значительно более плохой прогноз жизни [*Национальные рекомендации по диагностике и лечению ХСН ОССН, 2012*]. Ведущая роль ранней сердечно-сосудистой смертности в ограничении продолжительности жизни у абсолютного большинства больных сахарным диабетом 2 типа позволила Американской Кардиологической Ассоциации причислить диабет к сердечно-сосудистым заболеваниям [*Grundy SM et al., 1999*].

Несмотря на успехи диагностики и терапии ХСН связана с плохим прогнозом. Половина пациентов, госпитализированных в связи с ХСН, умирают или поступают повторно в течение 1 года.

Одним из наиболее актуальных вопросов последнего десятилетия становится подбор лекарственной терапии пациенту с ХСН и сопутствующими заболеваниями, в том числе сахарным диабетом 2 типа, и оценке потенциального влияния лекарственных препаратов на течение и прогрессирование заболеваний у конкретного больного.

Известно, что среди больных с сахарным диабетом макрососудистые осложнения, включающие ИБС, инсульт и поражение периферических сосудов, являются ведущей причиной инвалидизации и смертности. Поэтому применение сахароснижающих препаратов, должно как минимум, не ухудшать течение сердечно-сосудистых заболеваний у пациента с СД 2 типа, то есть отвечать требованиям кардиоваскулярной безопасности.

Полученные результаты исследований заставили задуматься о проблеме госпитализаций по причине ХСН и оценке прогноза пациентов, госпитализирующихся в стационары. На сегодняшний момент известно, что госпитализация в связи с ХСН является независимым предиктором плохого прогноза, основным фактором, нарушающим качество жизни и ответственна за большую часть расходов при СН. Поэтому внимание экспертов всего мира было приковано к продолжающимся исследованиям ингибиторов ДПП-4.

Учитывая результаты международных клинических исследований, можно предполагать, что различия в фармакокинетических и фармакодинамических свойствах молекул могут повлиять на развитие и/или прогрессирование заболевания, однако, этот вопрос нуждается в дальнейшем изучении. Результаты закончившихся исследований позволяют утверждать, что применение ситаглиптина не приводит к повышению частоты госпитализаций как в группе пациентов с ХСН в анамнезе, так и у пациентов без ХСН, и рекомендовать применение препарата данной когорте пациентов с СД 2 типа.

Для терапевтов и кардиологов ХСН является хорошо известной нозологией. Актуализация темы сердечной недостаточности и особенностей ведения пациентов с СД и сопутствующей СН становится все более актуальной и для эндокринологов. Поэтому результаты последних исследований, изучавших сердечно-сосудистую безопасность представителей одного из классов сахароснижающих препаратов, ингибиторов ДПП-4, должны широко освещаться и внедряться в практику врачей-эндокринологов.





## **Под патронатом:**

Медицинской секции МООИ  
«Московская диабетическая ассоциация»  
Московской ассоциации эндокринологов  
ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава РФ

## **При поддержке компании:**

ООО «МСД Фармасьютикалс»



## **Информационная поддержка:**

[www.medi.ru](http://www.medi.ru)  
[www.diabet-md.ru](http://www.diabet-md.ru)

## **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)

