



Конгресс, посвященный
Всемирному дню
борьбы с ожирением

The World Obesity Day Congress

28 февраля – 2 марта 2022

Всемирный день борьбы с ожирением ежегодно отмечается
международным сообществом 4 марта

World Obesity Day is observed globally on 4 March



ОНЛАЙН

worldobesitydayrussia.ru



АМЕТОВ АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой эндокринологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, руководитель сетевой кафедры ЮНЕСКО «Биоэтика сахарного диабета как глобальная проблема», член Российского комитета по программе ЮНЕСКО по биоэтике, этике науки и искусственного интеллекта при Комиссии РФ по делам ЮНЕСКО, заслуженный деятель науки РФ

Председатель программного комитета Конгресса



ГЛУБОКОУВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Приветствую Вас на Конгрессе, посвященном Всемирному дню борьбы с ожирением. Действительно, по определению экспертов ВОЗ, ожирение является второй неинфекционной эпидемией нашего времени! В соответствии с прогнозами ученых, количество лиц с ожирением увеличится к 2025 году практически в два раза. Угрожающие темпы распространения ожирения привлекают внимание врачей, политиков и экономистов. Причем наибольшая опасность этой пандемии обусловлена тесной взаимосвязью ожирения с высоким риском развития других тяжелых, смертельно опасных заболеваний. Следует привести высказывание известного ученого: «Ожирение – это бомба замедленного действия, которую следует обезвредить» (G.A. Bray, 1998).

С другой стороны, жировая ткань, с которой мы боремся, является одной из самых крупных эндокринных желез, играющих важную роль в регулировании гомеостаза энергии и значительного количества важных физиологических процессов в организме человека.

В 2021 году нам вместе с вами удалось разработать концепцию и сформировать уникальную мультидисциплинарную команду для всестороннего профессионального диалога и обмена опытом в области управления метаболизмом жира. Так в рамках первого Конгресса мы объединили в онлайн-пространстве более 11 400 (!) врачей из 27 стран! Нашу инициативу поддержали более 20 ведущих научных и образовательных центров нашей страны.

Приглашаю вас принять активное участие в Конгрессе! Только благодаря совместному обсуждению всех аспектов проблемы мы сможем найти эффективные решения. Вместе мы сильнее!

ПРОГРАММНЫЙ КОМИТЕТ

28 ФЕВРАЛЯ – 1 МАРТА 2022



АМЕТОВ АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ

Председатель программного комитета

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой эндокринологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, руководитель сетевой кафедры ЮНЕСКО «Биоэтика сахарного диабета как глобальная проблема», член Российского комитета по программе ЮНЕСКО по биоэтике, этике науки и искусственного интеллекта при Комиссии Российской Федерации по делам ЮНЕСКО, заслуженный деятель науки РФ



СЫЧЕВ ДМИТРИЙ АЛЕКСЕЕВИЧ

член-корреспондент РАН, д. м. н., профессор, ректор ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России



ШЛЯХТО ЕВГЕНИЙ ВЛАДИМИРОВИЧ

академик РАН, д. м. н., профессор, генеральный директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, президент Российского кардиологического общества, главный внештатный специалист-кардиолог Минздрава России по Северо-Западному, Южному, Северо-Кавказскому, Приволжскому федеральным округам, главный внештатный специалист-кардиолог Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, заслуженный деятель науки РФ



АНЦИФЕРОВ МИХАИЛ БОРИСОВИЧ

д. м. н., профессор, главный внештатный специалист эндокринолог Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач ГБУЗ «Эндокринологический диспансер Департамента здравоохранения города Москвы», заслуженный врач г. Москвы и РФ



АРУТЮНОВ ГРИГОРИЙ ПАВЛОВИЧ

член-корреспондент РАН, д. м. н., профессор, главный внештатный специалист терапевт Департамента здравоохранения города Москвы, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, заслуженный врач РФ



БАГНЕНКО СЕРГЕЙ ФЕДОРОВИЧ

академик РАН, д. м. н., профессор, ректор ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России



ГОЛУХОВА ЕЛЕНА ЗЕЛИКОВНА

академик РАН, д. м. н., профессор, директор, заведующая отделением неинвазивной аритмологии и хирургического лечения комбинированной патологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, главный внештатный кардиолог-аритмолог Минздрава России, заслуженный деятель науки РФ



ГРИНЕВА ЕЛЕНА НИКОЛАЕВНА

д. м. н., профессор, директор Института эндокринологии, заведующая кафедрой эндокринологии Института медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, главный внештатный специалист эндокринолог по Северо-Западному федеральному округу



ДРАПКИНА ОКСАНА МИХАЙЛОВНА

член-корреспондент РАН, д. м. н., профессор, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, директор ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, заслуженный врач РФ



КАМАЛОВ АРМАИС АЛЬБЕРТОВИЧ

академик РАН, д. м. н., профессор, заведующий кафедрой урологии и андрологии факультета фундаментальной медицины, директор Университетской клиники Медицинского научно-образовательного центра ФГБОУ ВО «МГУ им. М.В. Ломоносова», заслуженный деятель науки РФ



ЛИЛА АЛЕКСАНДР МИХАЙЛОВИЧ

д. м. н., профессор, директор ФГБНУ «Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой», заведующий кафедрой ревматологии терапевтического факультета ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России



МОШЕТОВА ЛАРИСА КОНСТАНТИНОВНА

академик РАН, д. м. н., профессор, главный внештатный специалист офтальмолог, заведующий кафедрой офтальмологии, президент ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, заслуженный врач РФ



НЕЙМАРК АЛЕКСАНДР ЕВГЕНЬЕВИЧ

к. м. н., доцент, руководитель НИЛ хирургии метаболических нарушений, ведущий научный сотрудник ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова», экс-президент Российского общества бариатрических хирургов



ПЕТЕРКОВА ВАЛЕНТИНА АЛЕКСАНДРОВНА

академик РАН, д. м. н., профессор, научный руководитель Института детской эндокринологии, заведующая кафедрой детской эндокринологии-диабетологии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, главный внештатный детский специалист эндокринолог Минздрава России, заслуженный врач РФ



ПОДДУБНАЯ ИРИНА ВЛАДИМИРОВНА

академик РАН, д. м. н., профессор, заведующая кафедрой онкологии и паллиативной медицины им. акад. А.И. Савицкого, проректор по лечебной работе и международному сотрудничеству ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России



САЯМОВ ЮРИЙ НИКОЛАЕВИЧ

профессор, заведующий кафедрой ЮНЕСКО по изучению глобальных проблем и возникающих социальных и этических вызовов для больших городов и их населения, действительный член Всемирной академии науки и искусства, Римского клуба, Международной академии глобальных исследований, Международной академии публичной дипломатии, Российской академии естественных наук, Российской экологической академии, Академии геополитических проблем, Клуба Ниццы «Энергия и геополитика»



ТУТЕЛЬЯН ВИКТОР АЛЕКСАНДРОВИЧ

академик РАН, д. м. н., профессор, научный руководитель ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», главный внештатный специалист диетолог Минздрава России, руководитель секции профилактической медицины отделения медицинских наук РАН, заведующий кафедрой гигиены питания и токсикологии ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет)



ХАЛИМОВ ЮРИЙ ШАВКАТОВИЧ

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии с курсом эндокринологии и кардиологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, главный эндокринолог МО РФ, главный эндокринолог Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга



ЧУЧАЛИН АЛЕКСАНДР ГРИГОРЬЕВИЧ

академик РАН, д. м. н., профессор, вице-президент Межправительственного комитета ЮНЕСКО, председатель Российского национального комитета по биоэтике, этике науки и искусственного интеллекта при Комиссии Российской Федерации по делам ЮНЕСКО



ШАБУНИН АЛЕКСЕЙ ВАСИЛЬЕВИЧ

член-корреспондент РАН, д. м. н., профессор, главный врач ГБУЗ «ГКБ им. С.П.Боткина ДЗМ», главный хирург Департамента здравоохранения города Москвы, заведующий кафедрой хирургии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, заслуженный врач РФ

ОРГАНИЗАТОРЫ



СООРГАНИЗАТОРЫ



ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ



ЛЕКТОРЫ 28 ФЕВРАЛЯ – 1 МАРТА 2022

АГАЛЬЦОВ МИХАИЛ ВИКТОРОВИЧ

к. м. н., врач кардиолог, сомнолог, старший научный сотрудник ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, действительный член Американской Академии медицины сна и Всемирной Ассоциации медицины сна, г. Москва.

АГАФОНОВ ПАВЕЛ ВЛАДИМИРОВИЧ

к. м. н., преподаватель кафедры военно-полевой терапии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны России, г. Санкт-Петербург.

АЛЕКСЕЕВА ЛЮДМИЛА ИВАНОВНА

д. м. н., заведующая отделом метаболических заболеваний костей и суставов с центром профилактики остеопороза ФГБНУ «НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой» Минздрава России, профессор кафедры ревматологии терапевтического факультета ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, г. Москва.

АЛШИБАЯ МИХАИЛ МИХАЙЛОВИЧ (ДУРМИШХАНОВИЧ)

д. м. н., профессор, кардиохирург, руководитель отделения коронарной хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, г. Москва.

АМЕТОВ АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой эндокринологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, руководитель сетевой кафедры ЮНЕСКО «Биоэтика сахарного диабета как глобальная проблема», член Российского комитета по программе ЮНЕСКО по биоэтике, этике науки и искусственного интеллекта при Комиссии Российской Федерации по делам ЮНЕСКО, заслуженный деятель науки РФ

АРУТЮНОВ АЛЕКСАНДР ГРИГОРЬЕВИЧ

д. м. н., профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, общей физиотерапии и лучевой диагностики ПФ ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, генеральный секретарь Евразийской ассоциации терапевтов, г. Москва.

АРУТЮНОВ ГРИГОРИЙ ПАВЛОВИЧ

член-корреспондент РАН, д. м. н., профессор, главный внештатный специалист терапевт Департамента здравоохранения города Москвы, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, заслуженный врач РФ

БАБЕНКО АЛИНА ЮРЬЕВНА

д. м. н., руководитель НИЛ диабетологии, главный научный сотрудник, профессор кафедры внутренних болезней Института медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург

БЕЗЛЕПКИНА ОЛЬГА БОРИСОВНА

д. м. н., профессор кафедры детской эндокринологии и диабетологии Института высшего и дополнительного профессионального образования ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, заместитель директора Центра, директор Института детской эндокринологии, г. Москва.

БЕРКОВСКАЯ МАРИНА АРОНОВНА

к. м. н., ассистент кафедры эндокринологии № 1 лечебного факультета ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва.

БИКБУЛАТОВА ГАЛИНА КОНСТАНТИНОВНА

врач диетолог, терапевт, преподаватель Школы диетологии DOCS4DOCS, г. Новосибирск.

БЛОХ СОФЬЯ ПАВЛОВНА

врач-эндокринолог ГБУЗ «ДГКБ № 13 им. Н.Ф. Филатова» Департамента здравоохранения города Москвы, главный специалист, куратор эндокринологического направления сети семейных медицинских центров «Семейная», детской клиники доказательной медицины DocDeti, врач эндокринолог московского представительства Израильского медицинского центра «Ихиллов», г. Москва.

БЛЮХЕР МАТИАС

профессор молекулярной эндокринологии, Лейпцигский университет, г. Лейпциг, Германия.

БОЛДИНА МАРИНА ВИКТОРОВНА

к. м. н., доцент кафедры терапии и кардиологии ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, г. Нижний Новгород.

БУЛАЕВА НАИДА ИБАДУЛАЕВНА

к. б. н., руководитель отдела координации и сопровождения научно-исследовательской деятельности и проведения тематических мероприятий, старший научный сотрудник, врач кардиолог отделения неинвазивной аритмологии и хирургического лечения комбинированной патологии, доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики с курсом детской кардиологии Института подготовки кадров высшей квалификации и профессионального образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, г. Москва.

ВАСЮКОВА ОЛЬГА ВЛАДИМИРОВНА

к. м. н., ведущий научный сотрудник Института детской эндокринологии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии», врач детский эндокринолог высшей квалификационной категории, член Европейского общества детских эндокринологов, г. Москва.

ВИТЕБСКАЯ АЛИСА ВИТАЛЬЕВНА

к. м. н., доцент кафедры детских болезней, врач эндокринолог научно-клинического центра «ПреМед – европейские технологии», г. Москва.

ВОЛКОВА АННА РАЛЬФОВНА

д. м. н., профессор кафедры факультетской терапии с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики с клиникой, куратор отделения эндокринологии НИИ ССЗ Научно-клинического исследовательского центра ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, врач-эндокринолог, диабетолог, тиреолог, г. Санкт-Петербург.

ГАЛСТЯН ГАГИК РАДИКОВИЧ

д. м. н., профессор, главный научный сотрудник, и.о. заместителя директора Института диабета, заведующий отделением диабетической стопы ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, г. Москва.

ГАППАРОВА КАМИЛАТ МИНКАИЛОВНА

к. м. н., врач-диетолог, терапевт, заведующая отделением реабилитационной диетотерапии ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», г. Москва.

ГРИГОРЬЕВА НАТАЛЬЯ ЮРЬЕВНА

д. м. н., доцент, заведующая кафедрой клинической медицины ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского», председатель Нижегородского отделения Евразийской ассоциации терапевтов, г. Нижний Новгород.

ГРОМОВА ОЛЬГА АЛЕКСЕЕВНА

д. м. н., профессор кафедры фармакологии с клинической фармакологией ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, заместитель директора по научной работе РСЦ Института микроэлементов ЮНЕСКО, научный руководитель Института фармакоинформатики, ФИЦ «Информатика и управление» РАН, ведущий научный сотрудник Центра хранения и анализа больших данных ФГБОУ ВПО «МГУ им. М.В. Ломоносова», г. Иваново.

ГУБАРЕВА ИРИНА ВАЛЕРЬЕВНА

д. м. н., доцент, заведующая кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Самара.

ГУРЬЕВА ИРИНА ВЛАДИМИРОВНА

д. м. н., профессор, заведующая научно-практическим сектором реабилитации и профилактики инвалидности вследствие эндокринных заболеваний ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Минтруда России, профессор кафедры эндокринологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, г. Москва.

ДАН ГЕОРГЕ АНДРЕЙ

профессор, заведующий отделением внутренней медицины, заведующий отделением кардиологии и диагностики сердечно-сосудистых процедур и аритмологии клиники Медицинского университета «Кэрол Давила», член Американской ассоциации кардиологов и Американской ассоциации инсульта, член Европейского общества кардиологов, вице-президент/избранный президент Международного общества сердечно-сосудистой фармакотерапии, г. Бухарест, Румыния.

ДЕМИДОВА ТАТЬЯНА ЮЛЬЕВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой эндокринологии лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

ДОРА СВЕТЛАНА ВЛАДИМИРОВНА

к. м. н., доцент кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, врач-терапевт, г. Санкт-Петербург.

ДРАПКИНА ОКСАНА МИХАЙЛОВНА

член-корреспондент РАН, д. м. н., профессор, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, директор ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, заслуженный врач РФ, г. Москва.

ЕЖОВ МАРАТ ВЛАДИСЛАВОВИЧ

д. м. н., профессор, главный научный сотрудник отдела проблем атеросклероза, руководитель лаборатории нарушений липидного обмена НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, врач-кардиолог, президент Национального общества по изучению атеросклероза (НОА), г. Москва.

ЕКУШЕВА ЕВГЕНИЯ ВИКТОРОВНА

д. м. н., профессор кафедры нервных болезней ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), заведующая кафедрой нервных болезней и нейрореабилитации Академии постдипломного образования ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр» ФМБА России, ведущий невролог клиники головной боли и вегетативной патологии им. акад. А. Вейна, г. Москва.

ЖИЛИНСКАЯ НАТАЛИЯ ВИКТОРОВНА

к. б. н., заведующая лабораторией витаминов и минеральных веществ ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», г. Москва.

ЗАЙНУДИНОВ ЗАЙНУДИН МУСАЕВИЧ

д. м. н., главный врач клиники ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», г. Москва.

ИСАКОВ ВАСИЛИЙ АНДРЕЕВИЧ

д. м. н., профессор, руководитель отделения гастроэнтерологии и гепатологии клиники лечебного питания ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», вице-президент Научного общества гастроэнтерологов России (НОГР), г. Москва.

КАЛИНКИН АЛЕКСАНДР ЛЕОНИДОВИЧ

к. м. н., врач-кардиолог, сомнолог, руководитель центра медицины сна Медицинского научно-образовательного центра ФГБОУ ВО «МГУ им. М.В. Ломоносова», г. Москва.

КАМАЛОВ АРМАИС АЛЬБЕРТОВИЧ

академик РАН, д. м. н., профессор, заведующий кафедрой урологии и андрологии факультета фундаментальной медицины, директор Университетской клиники Медицинского научно-образовательного центра ФГБОУ ВО «МГУ им. М.В. Ломоносова», заслуженный деятель науки РФ, г. Москва.

КАРАТЕЕВ АНДРЕЙ ЕВГЕНЬЕВИЧ

д. м. н., начальник отдела воспалительных заболеваний суставов, заведующий лабораторией гастроэнтерологических проблем при ревматических заболеваниях ФГБНУ «НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой» Минздрава России, г. Москва.

КАЩЕЕВ АЛЕКСЕЙ АЛЕКСЕЕВИЧ

к. м. н., заведующий отделением нейрохирургии Медицинского научно-образовательного центра ФГБОУ ВО «МГУ им. М.В. Ломоносова», врач нейрохирург ФГБНУ «Научный центр неврологии», г. Москва.

КЕРЕН МИЛЕНА АБРЕКОВНА

д. м. н., профессор, профессор кафедры кардиологии и функциональной диагностики с курсом детской кардиологии Института подготовки кадров высшей квалификации и профессионального образования, врач кардиолог, научный сотрудник ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, г. Москва.

КЛИМЕНКО АЛЕСЯ АЛЕКСАНДРОВНА

к. м. н, доцент кафедры факультетской терапии, заведующая учебной частью по циклам ДПО им. акад. А.И. Нестерова ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

КОГАЙ МАРИНА АЛЕКСАНДРОВНА

к. м. н., врач-диетолог, клинический нутрициолог клиники онкологических решений «Луч», г. Санкт-Петербург.

КОНДРАТЬЕВА ЛЮБОВЬ ВАЛЕРЬЕВНА

к. м. н., старший научный сотрудник лаборатории системной красной волчанки ФГБНУ «НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой» Минздрава России, г. Москва.

КОНДРАШОВ АРТЁМ АЛЕКСАНДРОВИЧ

ассистент кафедры факультетской терапии им. акад. А.И. Нестерова ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва.

ЛАВРЕНОВА ЕВГЕНИЯ АЛЕКСАНДРОВНА

врач эндокринолог-диетолог ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, секретарь Профильной комиссии по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, г. Москв.

ЛИЛА АЛЕКСАНДР МИХАЙЛОВИЧ

д. м. н., профессор, директор ФГБНУ «НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой» Минздрава России, заведующий кафедрой ревматологии терапевтического факультета ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, г. Москва.

МАРКОВА ТАТЬЯНА НИКОЛАЕВНА

д. м. н., профессор, профессор кафедры эндокринологии и диабетологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет» Минздрава России, заведующая отделением эндокринологии ГБУЗ «ГКБ № 52 Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва.

МАКСИМОВ МАКСИМ ЛЕОНИДОВИЧ

д. м. н., заведующий кафедрой клинической фармакологии и фармакотерапии КГМА – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, председатель регионального отделения МОО «Ассоциация клинических фармакологов» по Республике Татарстан, г. Москва.

МАЛЫХИНА АЛЕКСАНДРА ИВАНОВНА

к. м. н., врач-терапевт, заведующая лечебно-диагностическим отделением клиники «Многопрофильный центр эндохирургии и литотрипсии», г. Москва.

МАНУШАКЯН ГРИГОРИЙ АРАМОВИЧ

врач эндокринолог-диетолог, клинический психолог, член рабочей группы эндокринологов Евразийской ассоциации терапевтов, г. Москва.

МАЦКЕПЛИШВИЛИ СИМОН ТЕЙМУРАЗОВИЧ

член-корреспондент РАН, д. м. н., профессор, заместитель директора по научной работе, врач-кардиолог Университетской клиники Медицинского научно-образовательного центра ФГБОУ ВО «МГУ им. М.В. Ломоносова», г. Москва.

МЕЛЕХИНА АННА СЕРГЕЕВНА

врач-диетолог, терапевт, ведущий эксперт в образовательном проекте REформа.LIFE, преподаватель Московского института психоанализа, руководитель Центра диетологии Анны Мелехиной, г. Москва.

МИХАЙЛОВ АЛЕКСЕЙ АНАТОЛЬЕВИЧ

врач-терапевт ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны России, г. Санкт-Петербург.

МИХНЕВА ИРИНА СЕРГЕЕВНА

к. п. н., клинический психолог, ведущий эксперт в образовательном проекте REформа.LIFE, преподаватель Московского института психоанализа, г. Москва

МКРТУМЯН АШОТ МУСАЕЛОВИЧ

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой эндокринологии и диабетологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет» Минздрава России, заслуженный врач РФ, г. Москва.

НЕЙМАРК АЛЕКСАНДР ЕВГЕНЬЕВИЧ

к. м. н., доцент, руководитель НИЛ хирургии метаболических нарушений, ведущий научный сотрудник ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова», экс-президент Российского общества бариатрических хирургов, г. Санкт-Петербург

ОКОРОКОВ ПАВЕЛ ЛЕОНИДОВИЧ

к. м. н., старший научный сотрудник, врач детский эндокринолог первой квалификационной категории детского отделения тиреоидологии, репродуктивного и соматического развития ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, г. Москва.

ОРЛОВА ЯНА АРТУРОВНА

д. м. н., руководитель отдела возраст ассоциированных заболеваний Университетской клиники Медицинского научно-образовательного центра ФГБОУ ВО «МГУ им. М.В. Ломоносова», г. Москва.

ПАВЛОВА ЗУХРА ШАРИПОВНА

к. м. н., врач-эндокринолог, старший научный сотрудник факультета фундаментальной медицины ФГБОУ ВО «МГУ им. М.В. Ломоносова», г. Москва.

ПАНЕВИН ТАРАС СЕРГЕЕВИЧ

к. м. н., врач-эндокринолог отделения специализированной медицинской помощи ФГБНУ «НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой» Минздрава России, г. Москва.

ПАШКОВА ЕВГЕНИЯ ЮРЬЕВНА

к. м. н., доцент кафедры эндокринологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, заведующая отделением эндокринологии ГБУЗ «ГКБ им. С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы, г. Москва.

ПЕТЕРКОВА ВАЛЕНТИНА АЛЕКСАНДРОВНА

академик РАН, д. м. н., профессор, научный руководитель Института детской эндокринологии, заведующая кафедрой детской эндокринологии-диабетологии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, главный внештатный детский специалист эндокринолог Минздрава России, заслуженный врач РФ, г. Москва.

ПИГАРОВА ЕКАТЕРИНА АЛЕКСАНДРОВНА

д. м. н., ведущий научный сотрудник отделения нейроэндокринологии и остеопатий, директор Института высшего и дополнительного профессионального образования ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, г. Москва.

ПОПОВА ПОЛИНА ВИКТОРОВНА

к. м. н., заведующая НИЛ метаболических заболеваний и микробиоты НЦМУ «Центр персонализированной медицины», заведующая НИЛ эндокринных заболеваний у беременных Института эндокринологии, доцент кафедры эндокринологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург.

ПЬЯНЫХ ОЛЬГА ПАВЛОВНА

к. м. н., доцент кафедры эндокринологии, ученый секретарь сетевой кафедры ЮНЕСКО по теме «Биоэтика сахарного диабета как глобальная проблема» ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, эндокринолог-диетолог Клиники «Hadassah Medical Moscow» – официального филиала израильского госпиталя «Hadassah», г. Москва

РУБЦОВ ЮРИЙ ЕВГЕНЬЕВИЧ

к. м. н., преподаватель, врач-терапевт клиники и кафедры военно-полевой терапии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны России, г. Санкт-Петербург.

РЫБИНА ДИНА МИХАЙЛОВНА

к. м. н., заведующая отделением энтерального питания с группой интенсивной терапии клиники лечебного питания ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», г. Москва.

САЛУХОВ ВЛАДИМИР ВЛАДИМИРОВИЧ

д. м. н., доцент, главный эндокринолог ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны России, начальник 1-й кафедры и клиники (терапии усовершенствования врачей) им. акад. Н.С. Молчанова, член правления Евразийской ассоциации терапевтов, г. Санкт-Петербург.

СЕМИКОВА ГАЛИНА ВЛАДИМИРОВНА

к. м. н., ассистент кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики с клиникой ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург.

СТАРОДУБОВА АНТОНИНА ВЛАДИМИРОВНА

д. м. н., профессор, главный внештатный специалист диетолог Департамента здравоохранения города Москвы, заместитель директора по научной и лечебной работе ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», г. Москва.

ТАРЛОВСКАЯ ЕКАТЕРИНА ИОСИФОВНА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой терапии и кардиологии ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, председатель Округного Приволжского отделения Евразийской ассоциации терапевтов, член правления Российского кардиологического общества, г. Нижний Новгород.

ТАРМАЕВА ИННА ЮРЬЕВНА

д. м. н., профессор, ученый секретарь ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», г. Москва

ХАЛИМОВ ЮРИЙ ШАВКАТОВИЧ

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии с курсом эндокринологии и кардиологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, главный эндокринолог МО РФ, главный эндокринолог Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга, г. Санкт-Петербург.

ЦЫГАНКОВА ОКСАНА ВАСИЛЬЕВНА

д. м. н., профессор кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей Новосибирского ГМУ, старший научный сотрудник Лаборатории клинических и биохимических и гормональных исследований терапевтических заболеваний, НИИТПМ-филиал ИЦиГ СО РАН, врач-терапевт высшей категории, врач-эндокринолог высшей категории, куратор, научный консультант городского эндокринного центра, г. Новосибирск.

ШАВЕКО ОЛЬГА ЮРЬЕВНА

клинический психолог, системный семейный психотерапевт, специалист кафедры возрастной психологии ФГБОУ ВО «МГУ им. М.В. Ломоносова», психолог первой категории Московской службы психологической помощи населению, г. Москва.

ШАПОВАЛОВ ИЛЬЯ ДМИТРИЕВИЧ

врач-терапевт, капитан медицинской службы, ординатор терапевтического отделения ФГКУ «1477 Военно-морской клинический госпиталь» Министерства обороны России, г. Санкт-Петербург.

ШАРАФЕТДИНОВ ХАЙДЕРЬ ХАМЗЯРОВИЧ

д. м. н., профессор кафедры диетологии и нутрициологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, профессор кафедры гигиены питания и токсикологии ИПО ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), заведующий отделением болезней обмена веществ ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», врач высшей категории, г. Москва.

ШЕПТУЛИНА АННА ФАРОКОВНА

к. м. н., врач-гастроэнтеролог, диетолог, врач ультразвуковой диагностики, научный сотрудник, доцент кафедры терапии и профилактической медицины ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, г. Москва.

ШЕСТАКОВА ЕКАТЕРИНА АЛЕКСЕЕВНА

к. м. н., ведущий научный сотрудник Консультативно-диагностического центра ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, г. Москва.

ЯНОВСКАЯ МАРИЯ ЕФИМОВНА

к. м. н., врач-эндокринолог, заведующая эндокринологическим центром ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница», главный внештатный специалист-эндокринолог Ярославской области, заслуженный врач РФ, врач высшей категории, руководитель Ярославской региональной общественной организации Учебно-консультативный центр Международной общественной организации «Международная программа «Диабет», г. Ярославль.



28 февраля

научная
программа

КРАСНЫЙ ЗАЛ

09:00-10:00 **ТОРЖЕСТВЕННОЕ ОТКРЫТИЕ
КОНГРЕССА, ПОСВЯЩЕННОГО
ВСЕМИРНОМУ ДНЮ БОРЬБЫ
С ОЖИРЕНИЕМ**

Аметов Александр Сергеевич
Сычев Дмитрий Алексеевич
Голухова Елена Зеликовна
Драпкина Оксана Михайловна
Шляхто Евгений Владимирович
Саямов Юрий Николаевич
Чучалин Александр Григорьевич
Хубезов Дмитрий Анатольевич (адрес)

секция «ОЖИРЕНИЕ И МЕТАБОЛИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ»

Модератор: Аметов Александр Сергеевич

10:00–10:20
(20 мин)

**УПРАВЛЕНИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИМ
ЗДОРОВЬЕМ**
Аметов Александр Сергеевич

симпозиум

«СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА УПРАВЛЕНИЯ ВЕСОМ»*

Модератор: Аметов Александр Сергеевич

10:20–10:40
(20 мин)

**НОВЫЕ АСПЕКТЫ ПАТОФИЗИОЛОГИИ
ОЖИРЕНИЯ**
Блюхер Матиас

10:40–10:45
(5 мин)

Рекламный ролик ООО «Ново Нордиск»

10:45–11:05
(20 мин)

**МЕТАБОЛИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ —
ДОСТИЖИМА ЛИ ЦЕЛЬ?**
Аметов Александр Сергеевич

11:05–11:10
(5 мин)

Рекламный ролик ООО «Ново Нордиск»

11:10–11:30
(20 мин)

**ТОЧКИ ПРИЛОЖЕНИЯ арГПП1 В РЕГУЛЯЦИИ
МАССЫ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА**
Блюхер Матиас

11:30–11:35
(5 мин)

Рекламный ролик ООО «НовоНордиск»

* При поддержке компании ООО «Ново Нордиск», не входит в программу для НМО

СИМПОЗИУМ

**«НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ
МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ЗДОРОВЬЕМ»**

Модератор: Халимов Юрий Шавкатович

11:35–11:55
(20 мин)

**КАРДИАЛЬНАЯ ЭКТОПИЯ ЖИРА: ИНСАЙТЫ
ТЕКУЩЕГО МОМЕНТА**

Халимов Юрий Шавкатович

11:55–12:15
(20 мин)

БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАЯТНИК ОЖИРЕНИЯ

Волкова Анна Ральфовна

12:15–12:35
(20 мин)

**МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ И РЕМИССИЯ
САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА**

Семикова Галина Владимировна

12:35–12:55
(20 мин)

**ЛЕЧЕНИЕ ОЖИРЕНИЯ И ОВАРИАЛЬНЫЙ
РЕЗЕРВ**

Дора Светлана Владимировна

12:55–13:15
(20 мин)

**ДИСФУНКЦИЯ ЖИРОВОЙ ТКАНИ И ФАКТОРЫ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА У ЛИЦ,
ПРОЖИВАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ КРАЙНЕГО
СЕВЕРА**

Агафонов Павел Владимирович

Шаповалов Илья Дмитриевич

13:15–13:30
(15 мин)

**РОЛЬ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК В
УПРАВЛЕНИИ ФУНКЦИЕЙ ЖИРОВОЙ ТКАНИ**

Рубцов Юрий Евгеньевич

Михайлов Алексей Анатольевич

13:30–13:35
(5 мин)

ДИСКУССИЯ, ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

симпозиум
**«УПРАВЛЕНИЕ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ
С ПОЗИЦИЙ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОГО
ПОДХОДА»***

Модератор: Аметов Александр Сергеевич

13:35–13:40
(5 мин)

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО
Аметов Александр Сергеевич

13:40–14:10
(30 мин)

**СТРАТЕГИЯ МНОГОФАКТОРНОГО
УПРАВЛЕНИЯ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ:
РОЛЬ НЕПРЕРЫВНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ
ГЛЮКОЗЫ**
Аметов Александр Сергеевич

14:10–14:15
(5 мин)

Рекламный ролик ООО «Эбботт Лэбораториз»

14:15–14:35
(20 мин)

**ПУТЬ ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ
2 ТИПА: ВЗГЛЯД ПСИХОЛОГА**
Шавеко Ольга Юрьевна

14:35–14:40
(5 мин)

Рекламный ролик ООО «Эбботт Лэбораториз»

14:40–14:45
(5 мин)

ДИСКУССИЯ, ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

14:45–15:10
(25 мин)

ПЕРЕРЫВ

* При поддержке компании ООО «Эбботт Лэбораториз», не входит в программу для НМО

СИМПОЗИУМ

«СТРАТЕГИЯ МНОГОФАКТОРНОГО УПРАВЛЕНИЯ ОЖИРЕНИЕМ»

Модератор: Аметов Александр Сергеевич

Сомодератор: Маркова Татьяна Николаевна

15:10–15:30

(20 мин)

ВИТАМИН Д, ОЖИРЕНИЕ И САХАРНЫЙ ДИАБЕТ: ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННАЯ ИЛИ СЛУЧАЙНАЯ СВЯЗЬ?

Пигарова Екатерина Александровна

15:30–15:50

(20 мин)

ПЛЕЙОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА*

Халимов Юрий Шафкатович

15:50–15:55

(5 мин)

Рекламный ролик ООО «STADA»

15:55–16:35

(40 мин)

НОВАЯ ФИКСИРОВАННАЯ КОМБИНАЦИЯ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО МУЛЬТИФАКТОРНОГО КОНТРОЛЯ СД2**

Аметов Александр Сергеевич

16:35–16:55

(20 мин)

ОЖИРЕНИЕ ПРИ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА И ИНСУЛИНОТЕРАПИЯ: ДОРОГА С ДВУСТОРОННИМ ДВИЖЕНИЕМ***

Демидова Татьяна Юльевна

16:55–17:00

(5 мин)

Рекламный ролик ООО «Герофарм»

17:00–17:20

(20 мин)

РОЛЬ ИНКРЕТИНОВ В УПРАВЛЕНИИ УГЛЕВОДНЫМ И ЖИРОВЫМ ОБМЕНОМ****

Пьяных Ольга Павловна

* При поддержке компании ООО «Пик-Фарма», не входит в программу для НМО

** При поддержке компании ООО «STADA», не входит в программу для НМО

*** При поддержке компании ООО «Герофарм», не входит в программу для НМО

**** При поддержке компании ООО «Лилли Фарма», не входит в программу для НМО

17:20–17:40
(20 мин)

**АГОНИСТЫ арГПП-1 В РЕАЛЬНОЙ
КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ.
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ**
Яновская Мария Ефимовна

17:40–18:10
(30 мин)

**НАРУШЕНИЯ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА
В ЭПОХУ COVID-19: НОВЫЕ ГОРИЗОНТЫ
И ПЕРСПЕКТИВЫ***
Маркова Татьяна Николаевна

18:10–18:15
(5 мин)

Рекламный ролик ООО «Мерк»

18:15–18:25
(5 мин)

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЕ СЛОВО
Аметов Александр Сергеевич

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

18:25–19:10
(45 мин)

МОТИВАЦИЯ ПАЦИЕНТА С ОЖИРЕНИЕМ
Анна Сонькина-Дорман
врач-педиатр, специалист паллиативной медицины, член
Европейской ассоциации по общению в медицине, основа-
тельница школы навыков профессионального медицинско-
го общения «СоОбщение», г. Москва

* При поддержке компании ООО «Мерк», не входит в программу для НМО

** Не входит в программу для НМО

ЗЕЛЕНый ЗАЛ

секция

«ОЖИРЕНИЕ.

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД»

Модератор: Драпкина Оксана Михайловна

10:00–10:20
(20 мин)

САРКОПЕНИЧЕСКОЕ ОЖИРЕНИЕ

Шептулина Анна Фароковна

10:20–10:40
(20 мин)

ОЖИРЕНИЕ И НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ВО СНЕ: ИЗВЕСТНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ВЗАИМОСВЯЗИ

Агальцов Михаил Викторович

10:40–11:00
(20 мин)

ОЖИРЕНИЕ И РАННИЕ НАРУШЕНИЯ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА: ЧТО ДОЛЖЕН ЗНАТЬ ТЕРАПЕВТ?

Лавренова Евгения Александровна

11:00–11:05
(5 мин)

ПЕРЕРЫВ

СИМПОЗИУМ

«ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ»

Модератор: Бабенко Алина Юрьевна

11:05–11:20
(15 мин)

ВЛИЯНИЕ РАЗНЫХ СПОСОБОВ СНИЖЕНИЯ ВЕСА НА КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СПКЯ

Попова Полина Викторовна

11:20–11:35
(15 мин)

**СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И
БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ ОЖИРЕНИЯ
СИБУТРАМИНОМ И ЛИРАГЛУТИДОМ
У ПАЦИЕНТОВ**

Бабенко Алина Юрьевна

11:35–11:55
(20 мин)

**НЕЙРОДЕГЕНЕРАЦИЯ И САРКОПЕНИЧЕСКОЕ
ОЖИРЕНИЕ В ЭПОХУ КОРОНОВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ**

Гурьева Ирина Владимировна

секция

«ДИЕТОЛОГИЯ И НУТРИЦИОЛОГИЯ В БОРЬБЕ С ОЖИРЕНИЕМ»

Модератор: Тутельян Виктор Александрович

11:55–12:05
(10 мин)

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО

Тутельян Виктор Александрович
Никитюк Дмитрий Борисович

12:05–12:15
(10 мин)

**СОВРЕМЕННАЯ НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ
БАЗА В ОБЛАСТИ ДИЕТОЛОГИИ**

Зайнудинов Зайнудин Мусаевич

12:15–12:25
(10 мин)

**ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ В КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ
ПРАКТИКЕ**

Стародубова Антонина Владимировна

12:25–12:35
(10 мин)

**ДИЕТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ
С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-
КИШЕЧНОГО ТРАКТА СОГЛАСНО
ДЕЙСТВУЮЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ
РЕКОМЕНДАЦИЯМ**

Исаков Василий Андреевич

12:35–12:45

(10 мин)

**ОЖИРЕНИЕ: СТАРЫЕ ПРОБЛЕМЫ – НОВЫЕ
РЕШЕНИЯ**

Шарафетдинов Хайдерь Хамзярович

12:45–12:55

(10 мин)

**ДИЕТОТЕРАПИЯ ОЖИРЕНИЯ. СОВРЕМЕННЫЕ
КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

Гаппарова Камилат Минкаиловна

12:55–13:05

(10 мин)

**РОЛЬ ЭНТЕРАЛЬНОГО И ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО
ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ
ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНОВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19**

Рыбина Дина Михайловна

13:05–13:15

(10 мин)

**ДЕФИЦИТ ВИТАМИНОВ И МИНЕРАЛЬНЫХ
ВЕЩЕСТВ ПРИ ОЖИРЕНИИ: ПУТИ
ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ**

Жилинская Наталия Викторовна

13:15–13:25

(10 мин)

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ –
ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕХАНИЗМ ПРОФИЛАКТИКИ
ОЖИРЕНИЯ**

Тармаева Инна Юрьевна

13:25–13:35

(10 мин)

ДИСКУССИЯ. ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

СИМПОЗИУМ

«РОЛЬ И МЕСТО РАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ»

Модератор: Когай Марина Александровна

13:35–13:55

(20 мин)

ФИЗИОЛОГИЯ ГОЛОДА И РАБОТА С ТЯГОЙ

Бикбулатова Галина Константиновна

13:55–14:15

(20 мин)

**ОСОБЕННОСТИ ВЕДЕНИЯ ИЗМЕНЯЮЩЕЙ
БЕСЕДЫ В ДИЕТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Когай Марина Александровна



14:15–14:35
(20 мин)

**ПАРНАЯ РАБОТА ДИЕТОЛОГА И ПСИХОЛОГА
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОЖИРЕНИЯ**

Мелехина Анна Сергеевна
Михнева Ирина Сергеевна

14:35–14:55
(20 мин)

**ПУТЬ: «ОЖИРЕНИЕ – АРТЕРИАЛЬНАЯ
ГИПЕРТЕНЗИЯ – ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ». ТАК ЛИ ОН НЕИЗБЕЖЕН?»**

Цыганкова Оксана Васильевна

14:55–15:20
(25 мин)

ПЕРЕРЫВ

секция

«МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОЖИРЕНИЕ»

Модератор: Камалов Армаис Альбертович

15:20–15:40
(20 мин)

**МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ И ЕГО
ОБРАТНАЯ УРОЛОГИЧЕСКАЯ СТОРОНА
У МУЖЧИН**

Камалов Армаис Альбертович

15:40–16:00
(20 мин)

**НОВАЯ ПАРАДИГМА ФАКТОРОВ РИСКА:
ОЖИРЕНИЕ И COVID-19 У МУЖЧИН**

Орлова Яна Артуровна

16:00–16:20
(20 мин)

**ОЖИРЕНИЕ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ – КАК РАЗОРВАТЬ
ПОРОЧНЫЙ КРУГ?**

Мацкеплишвили Симон Теймуразович

16:20–16:40
(20 мин)

**ДИНАМИКА МЕТАБОЛИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ
В ЦИКЛЕ «СОН – БОДРСТВОВАНИЕ»**

Калинкин Александр Леонидович

16:40–17:00
(20 мин)

**ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
ДЕГЕНЕРАТИВНОЙ ПАТОЛОГИИ
ПОЗВОНОЧНИКА У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ**

Кашеев Алексей Алексеевич

17:00–17:20
(20 мин)

**ЭФФЕКТИВНЫЕ СРЕДСТВА В БОРЬБЕ
С ГИПЕРЭСТРОГЕНИЕЙ У МУЖЧИН
С ОЖИРЕНИЕМ**

Павлова Зухра Шариповна

17:20–17:30
(10 мин)

ДИСКУССИЯ. ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

17:15–18:00
(45 мин)

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА*

**КАК ПОДГОТОВИТЬ ДИЕТОЛОГОВ НОВОЙ
ФОРМАЦИИ. ЭФФЕКТИВНЫЙ КОНСУЛЬТАНТ
ПО ПИТАНИЮ. КАКОЙ ОН?**

Ольга Тонкова-Кузнецова

сооснователь образовательного проекта
REforma.LIFE, клинический психолог, Executive
coach, автор и руководитель образовательной
программы «Консультант по коррекции веса
и психологии пищевого поведения. Нутрициолог»
в Московском институте психоанализа, г. Москва

* Не входит в программу для НМО



1 марта

научная
программа

КРАСНЫЙ ЗАЛ

секция

«ОЖИРЕНИЕ, КАРДИОВАСКУЛЯРНОЕ ЗДОРОВЬЕ И КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИЕ ВЫЗОВЫ ВРЕМЕНИ»

Модераторы: Голухова Елена Зеликовна

Аметов Александр Сергеевич

09:00–09:10 (10 мин)	ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО Голухова Елена Зеликовна Аметов Александр Сергеевич
09:10–09:25 (15 мин)	ПАРАДОКС ОЖИРЕНИЯ У КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ БОЛЬНЫХ. МЕТАБОЛИЧЕСКИ ЗДОРОВОЕ ОЖИРЕНИЕ – МИФЫ ИЛИ РЕАЛЬНОСТЬ Стародубова Антонина Владимировна
09:25–09:40 (15 мин)	КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКИЙ РИСК ПРИ ВИСЦЕРАЛЬНОМ ОЖИРЕНИИ – ОСОБЕННОСТИ НЕЙРОГУМОРАЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ Булаева Наида Ибадулаевна
09:40–09:55 (15 мин)	ОПТИМАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ЛЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ БОЛЬНЫХ С ОЖИРЕНИЕМ Керен Милена Абрековна
09:55–10:10 (15 мин)	ПРОБЛЕМА ОЖИРЕНИЯ В КАРДИОХИРУРГИИ Алшибая Михаил Михайлович
10:10–10:15 (5 мин)	ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
10:15–10:20 (5 мин)	ПЕРЕРЫВ

симпозиум

**«ОЖИРЕНИЕ И ДИСЛИПИДЕМИЯ – ОПАСНЫЙ
ДУЭТ. НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ
И ПУТИ КОРРЕКЦИИ»***

10:20–10:35
(15 мин)

**ПАЦИЕНТ С ОЖИРЕНИЕМ: ЧТО ЗА ЭТИМ
СКРЫВАЕТСЯ**

Галстян Гагик Радикович

10:35–10:55
(20 мин)

**ДВОЙНОЙ УДАР В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ
С ДИСЛИПИДЕМИЕЙ И ОЖИРЕНИЕМ**

Ежов Марат Владиславович

10:55–11:15
(20 мин)

**ОМЕГА-3 ПНЖК – ОБЗОР МИРОВЫХ
ИССЛЕДОВАНИЙ**

Громова Ольга Алексеевна

11:15–11:20
(5 мин)

ДИСКУССИЯ, ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

секция

**«РОЛЬ ВИТАМИНА В12
В МЕТАБОЛИЧЕСКОМ ЗДОРОВЬЕ»**

11:20–11:40
(20 мин)

**ДИАБЕТИЧЕСКАЯ СЕНСОМОТОРНАЯ
ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ: ЦЕЛОСТНЫЙ
(ХОЛИСТИЧЕСКИЙ) ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ.
ДАННЫЕ МЕЖДУНАРОДНОГО КОНСЕНСУСА
ЭКСПЕРТОВ 2021****

Гурьева Ирина Владимировна

* При поддержке компании ООО «Эбботт Лэбораториз», не входит в программу для НМО

** При поддержке компании ООО «Верваг Фарма», не входит в программу для НМО

11:40–12:40
(60 мин)

ДИСКУССИЯ
«ЗНАЧЕНИЕ ВИТАМИНА В12
У КОМОРБИДНОГО ПАЦИЕНТА.
НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ»

Аметов Александр Сергеевич
Арутюнов Григорий Павлович
Екушева Евгения Викторовна

12:40–12:45
(5 мин)

Рекламный ролик ООО «Верваг Фарма»

секция

«“БЕЛЫЕ ПЯТНА” БАРИАТРИЧЕСКОЙ
ХИРУРГИИ»

Модератор: Неймарк Александр Евгеньевич

12:45–13:05
(20 мин)

ПАЦИЕНТ СОМНЕВАЕТСЯ, ЧТО ЕМУ
ПОКАЗАНА БАРИАТРИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ –
КАК ПЕРЕУБЕДИТЬ?

Шестакова Екатерина Алексеевна

13:05–13:25
(20 мин)

ЧТО ОЖИДАТЬ В ОТНОШЕНИИ СНИЖЕНИЯ
ВЕСА ПОСЛЕ БАРИАТРИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ?

Неймарк Александр Евгеньевич

13:25–13:45
(20 мин)

ВЛИЯНИЕ БАРИАТРИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НА
ПОЗДНИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ САХАРНОГО
ДИАБЕТА 2 ТИПА

Салухов Владимир Владимирович

13:45–14:05
(20 мин)

НЕРЕШЕННЫЕ ВОПРОСЫ ВИТАМИННО-
МИНЕРАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПОСЛЕ
БАРИАТРИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ

Малыхина Александра Ивановна
Максимов Максим Леонидович
Яшков Юрий Иванович

14:05–14:15
(10 мин)

ДИСКУССИЯ, ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

14:15–14:40
(25 мин)

ПЕРЕРЫВ

секция

«ЕЩЕ РАЗ О МЕТАБОЛИЧЕСКОМ ЗДОРОВЬЕ»

- | | |
|--------------------------------|--|
| 14:40–15:10
(30 мин) | «МАЛ ЗОЛОТНИК, ДА ДОРОГ». ВЛИЯНИЕ
ИНГИБИТОРОВ SGLT2 НА МАССУ ТЕЛА
У БОЛЬНЫХ СД2*
Салухов Владимир Владимирович |
| 15:10–15:30
(20 мин) | ЖЕНЩИНЫ С ПОЛОТЕН РУБЕНСА: ВЫБИРАЕМ
ГИПОТЕНЗИВНУЮ ТЕРАПИЮ
Губарева Ирина Валерьевна |
| 15:30–16:10
(20 мин) | ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ – КАПЛЯ
В МОРЕ ИЛИ БЕЗДОННЫЙ ОКЕАН?
Аметов Александр Сергеевич |
| 16:10–16:30
(20 мин) | МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ИСХОДЫ У ПАЦИЕНТОВ
С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ
Пашкова Евгения Юрьевна |
| 16:30–16:35
(5 мин) | Рекламный ролик АО «Валента Фарм» |
| 16:35–16:55
(20 мин) | ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОФИЛАКТИКЕ
И МОНИТОРИНГЕ ПРОБЛЕМ С ЛИШНИМ ВЕСОМ
Берковская Марина Ароновна |

* При поддержке компании ООО «Берингер Ингельхайм», не входит в программу для НМО

СИМПОЗИУМ

**«ВЛИЯНИЕ ОЖИРЕНИЯ НА РАЗВИТИЕ
КОНТИНУУМА НАРУШЕНИЙ УГЛЕВОДНОГО
ОБМЕНА: ОТ ПРЕДИАБЕТА ДО САХАРНОГО
ДИАБЕТА 2 ТИПА»***

Председатель: Аметов Александр Сергеевич

16:55–17:00
(5 мин)

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО
Аметов Александр Сергеевич

17:00–17:25
(25 мин)

**ГЛОБАЛЬНОЕ БРЕМЯ ПРЕДИАБЕТА: ЧЕМ НАМ
ГРОЗИТ ЗАМАЛЧИВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ**
Аметов Александр Сергеевич

17:25–17:50
(25 мин)

**ОЖИРЕНИЕ И ПРЕДИАБЕТ – УГРОЖАЮЩИЙ
ТАНДЕМ В СУДЬБЕ ПАЦИЕНТА**
Мкртумян Ашот Мусаелович

17:50–17:55
(5 мин)

ДИСКУССИЯ, ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

17:55–18:00
(5 мин)

Рекламный ролик «Мерк»

18:00–18:10
(10 мин)

**ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ
КОНГРЕССА**
Аметов Александр Сергеевич

* При поддержке компании ООО «Мерк», не входит в программу для НМО

ЗЕЛЕНый ЗАЛ

секция

«ДЕТИ И ОЖИРЕНИЕ»

Модератор: Петеркова Валентина Александровна

симпозиум

«ОЖИРЕНИЕ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ – ПРОБЛЕМА, ТРЕБУЮЩАЯ РЕШЕНИЯ»*

Модератор: Петеркова Валентина Александровна

09:00–09:20
(20 мин)

ДЕТСКОЕ ОЖИРЕНИЕ – СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ

Петеркова Валентина Александровна

09:20–09:25
(5 мин)

Рекламный ролик ООО «Ново Нордиск»

09:25–09:45
(20 мин)

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ВЕДЕНИЮ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОЖИРЕНИЕМ

Безлепкина Ольга Борисовна

09:45–09:50
(5 мин)

Рекламный ролик ООО «Ново Нордиск»

09:50–10:10
(20 мин)

КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ

Васюкова Ольга Владимировна

10:10–10:15
(5 мин)

Рекламный ролик ООО «Ново Нордиск»

* При поддержке компании ООО «Ново Нордиск», не входит в программу для НМО

10:15–10:35
(20 мин)

**НАРУШЕНИЯ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА У ДЕТЕЙ
С ОЖИРЕНИЕМ**

Витебская Алиса Витальевна

10:35–10:55
(20 мин)

**СОВРЕМЕННЫЕ БИОМАРКЕРЫ
С ПРЕДИКТИВНО-ПРОГНОСТИЧЕСКИМ РЕСУРСОМ
ДЛЯ МОНИТОРИНГА И КОНТРОЛЯ РАЗВИТИЯ
ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ**

Блох Софья Павловна

10:55–11:15
(20 мин)

**ОСОБЕННОСТИ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО ОБМЕНА
И КОМПОЗИЦИОННОГО СОСТАВА ТЕЛА ПРИ
РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ**

Окороков Павел Леонидович

11:15–11:20
(5 мин)

ДИСКУССИЯ. ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

11:20–11:25
(5 мин)

ПЕРЕРЫВ

**симпозиум Евразийской ассоциации терапевтов
«ПРОБЛЕМЫ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ
В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ТЕРАПЕВТА»**

Модератор: Арутюнов Григорий Павлович

11:25–11:40
(15 мин)

**СОВРЕМЕННЫЕ СТРАТЕГИИ УПРАВЛЕНИЯ
ОЖИРЕНИЕМ**

Манушакян Григорий Арамович

11:40–11:55
(15 мин)

**COVID-19 И ОЖИРЕНИЕ: ВЛИЯНИЕ
НА ПРОГНОЗ, ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ**

Арутюнов Александр Григорьевич

11:55–12:10
(15 мин)

**ПРОБЛЕМЫ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ
ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ**

Тарловская Екатерина Иосифовна

12:10–12:25
(15 мин)

**ПАЦИЕНТЫ С ХОБЛ И ОЖИРЕНИЕМ, ТАКТИКА
ВЕДЕНИЯ, ВЫБОР ТЕРАПИИ**

Болдина Марина Викторовна

12:25–12:40
(15 мин)

**САРКОПЕНИЧЕСКОЕ ОЖИРЕНИЕ
У ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ**

Григорьева Наталья Юрьевна

12:40–12:45
(5 мин)

ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

12:45–12:50
(5 мин)

ПЕРЕРЫВ

12:50–12:55
(5 мин)

Рекламный ролик ООО «Берингер Ингельхайм»

СИМПОЗИУМ

**«ЭРА СВОЕВРЕМЕННЫХ И ОБОСНОВАННЫХ
РЕШЕНИЙ В ТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА
2 ТИПА»***

Модераторы: Аметов Александр Сергеевич

Анциферов Михаил Борисович

12:55–13:20
(25 мин)

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО

Аметов Александр Сергеевич

* При поддержке компании ООО «Берингер Ингельхайм», не входит в программу для НМО

- 13:20–13:45**
(25 мин) **САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА – НЕ ТОЛЬКО СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ГИПЕРГЛИКЕМИИ! ИЛИ НЕ СТОЛЬКО?**
Халимов Юрий Шавкатович
- 13:45–14:10**
(25 мин) **СЕРДЦЕ БОЛЬНОГО СД 2 ТИПА: ПОЧЕМУ СТРАДАЕТ И КАК ПОМОЧЬ?**
Арутюнов Григорий Павлович
- 14:10–14:20**
(10 мин) **ЛЕЧЕНИЕ СН У БОЛЬНЫХ СД 2 ТИПА: КАК ИЗМЕНИЛАСЬ РОЛЬ ЭНДОКРИНОЛОГА?**
Георге Андрей Дан
- 14:20–14:25**
(5 мин) **ДИСКУССИЯ, ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
- 14:25–14:30**
(5 мин) Рекламный ролик ООО «Берингер Ингельхайм»
- 14:30–14:55**
(25 мин) ПЕРЕРЫВ

секция

«РЕВМАТОЛОГИЯ»

Модератор: Лила Александр Михайлович

- 14:55–15:20**
(25 мин) **НЕФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОАРТРИТА: АКЦЕНТ НА СНИЖЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА**
Лила Александр Михайлович
- 15:20–15:40**
(20 мин) **ОЖИРЕНИЕ И КОСТНО-МЫШЕЧНАЯ ПАТОЛОГИЯ**
Алексеева Людмила Ивановна
- 15:40–16:00**
(20 мин) **ОЖИРЕНИЕ И БОЛЬ**
Каратеев Андрей Евгеньевич

16:00–16:20
(20 мин)

**ФЕНОТИПЫ ОЖИРЕНИЯ ПРИ АУТОИММУННЫХ
РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

Кондратьева Любовь Валерьевна

16:20–16:40
(20 мин)

**БАРИАТРИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ У БОЛЬНЫХ
С РЕВМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ:
НЕОДНОЗНАЧНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ**

Паневин Тарас Сергеевич

16:40–16:50
(10 мин)

ДИСКУССИЯ, ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

16:50–17:20
(30 мин)

**ИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС – ФАКТОР РИСКА
НЕИНФЕКЦИОННЫХ ХРОНИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ***

Клименко Алеся Александровна

Кондрашов Артем Александрович

17:20–17:25
(5 мин)

ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

17:25–17:30
(5 мин)

Рекламный ролик «Берингер Ингельхайм»

* При поддержке компании ООО «Берингер Ингельхайм», не входит в программу для НМО

ПАРТНЕРЫ

Эксклюзивный партнер



Генеральный партнер



Стратегический партнер



Главный партнер



Партнеры



Партнеры дня
28 февраля



Партнер дня
1 марта



Партнеры дня
2 марта



Участники



ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ РОАГ
**ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ
И ОЖИРЕНИЕ**

в рамках Конгресса, посвященного
Всемирному дню борьбы с ожирением



2 марта 2022 г.
онлайн-формат



Доктор.Ру

Научно-практический
медицинский рецензируемый
журнал

20
лет



journaldoctor.ru



МОВАЛИС®

МЕЛОКСИКАМ

Двойной удар по воспалению и боли

Благодаря фокусному воздействию на ключевые этапы воспалительного каскада:^{1,2}



Продemonстрировано преимущественное подавление Циклооксигеназы-2



Продemonстрировано окончательное подавление синтеза основного медиатора воспаления Простагландина E₂



25 лет **МОВАЛИС®**
УСПЕХА В РОССИИ

 **Boehringer
Ingelheim**

000 «Берингер Ингельхайм»
125171, Москва, Ленинградское шоссе, 16А, стр. 3
телефон +7 (495) 544-50-44
www.boehringer-ingelheim.com

Краткая инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Мовалис® (MOVALIS®).

МНН: мелоксикам. **Лекарственная форма:** таблетки 7,5 мг или 15,0 мг (П N012978/01); раствор для внутримышечного введения 15 мг (П N014482/01). **Фармакотерапевтическая группа:** нестероидный противовоспалительный препарат – НПВП. **Код АТХ:** M01FC06. **Показания.** *Таблетки:* симптоматическое лечение: остеоартрит (артроз; дегенеративные заболевания суставов), в том числе с болевым компонентом; ревматоидный артрит; анкилозирующий спондилит; ювенильный ревматоидный артрит (у пациентов с массой тела ≥ 60 кг); другие воспалительные и дегенеративные заболевания костно-мышечной системы, такие как артропатии, дорсопатии (например, ишиас, боль внизу спины, плечевой периартрит) и другие, сопровождающиеся болью. *Раствор:* стартовая терапия и краткосрочное симптоматическое лечение при: остеоартрите (артроз; дегенеративные заболевания суставов); ревматоидном артрите; анкилозирующем спондилите; других воспалительных и дегенеративных заболеваниях костно-мышечной системы, таких как артропатии, дорсопатии (например, ишиас, боль внизу спины, плечевой периартрит), сопровождающихся болью. **Способ применения и дозы:** максимальная рекомендуемая суточная доза – 15 мг, при ювенильном ревматоидном артрите – 7,5 мг в сутки. **Противопоказания (перечень всех противопоказаний представлен в инструкции по медицинскому применению):** гиперчувствительность к действующему веществу или вспомогательным веществам препарата; полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух, ангионевротического отека или крапивницы, вызванных непереносимостью ацетилсалициловой кислоты или других НПВП из-за существующей вероятности перекрестной чувствительности (в том числе в анамнезе); эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения или недавно перенесенные; воспалительные заболевания кишечника – болезнь Крона или язвенный колит в стадии обострения; тяжелая печеночная недостаточность; тяжелая почечная недостаточность (если не проводится гемодиализ, клиренс креатинина менее 30 мл/мин, а также при подтвержденной гиперкалиемии), активное желудочно-кишечное кровотечение, недавно перенесенные цереброваскулярные кровотечения или установленный диагноз заболеваний свертывающей системы крови; выраженная неконтролируемая сердечная недостаточность; беременность; период грудного вскармливания; возраст до 18 лет (для раствора для в/м введения). **Побочные эффекты:** анемия; другие реакции гиперчувствительности немедленного типа; головная боль; головокружение; сонливость; изменение настроения; вертиго; боль в животе; диспепсия; диарея; тошнота; рвота; скрытое или явное желудочно-кишечное кровотечение; гастрит; стоматит; запор; вздутие живота; отрыжка; транзиторные изменения показателей функции печени (например, повышение активности трансаминаз или концентрации билирубина); ангионевротический отек; зуд; кожная сыпь; повышение артериального давления, чувство «прилива» крови к лицу; изменение показателей функции почек (повышение уровня креатинина и/или мочевины в сыворотке крови). **Перечень всех побочных эффектов представлен в инструкции по медицинскому применению. Условия хранения:** в защищенном от света месте, при температуре не выше 30 °С (раствор для в/м введения), при температуре не выше 25 °С (таблетки). Хранить в недоступном для детей месте. **Срок годности:** 3 года. **Полная информация представлена в инструкции по медицинскому применению.**

PC-RU-100019 от 26.10.2020

1. Каратеев А.Е., Насонов Е.Л. Терапевтический архив. 2016;12:159-168.

2. Xu S, Rouzer CA, Marnett LJ. IJMBMB Life. 2014 Dec;66(12):803-811.



Наш ответ ОЖИРЕНИЮ



POWERED ECHELON FLEX® с технологией GST¹

- Контроль над движением тканей
- Качественно новое закрытие скоб
- На 63% выше стабильность при прошивании²

Ультразвуковой скальпель HARMONIC® HD 1000i³

- Встроенная лапаросоническая рукоятка
- Комбинация режимов MIN и MAX
- Увеличенная длина разреза благодаря увеличенному лезвию до 18мм
- Лигирование сосудов до 7 мм



Оптический троакар XCEL® OPTIVIEW⁴

- Всегда чистая оптика без дополнительных действий

STRATAFIX® SPIRAL⁵ PDS® PLUS⁶

- Обеспечение надежного шва при классическом закрытии раны⁷
- Антибактериальная технология обеспечивает защиту от патогенных организмов, связанных с ИОХВ⁸
- Регулируемая петля на конце нити обеспечивает быструю и удобную фиксацию без необходимости вязания узла⁷



ООО «Джонсон & Джонсон»

121614, Россия, Москва, ул. Крылатская, дом 17, корп. 3
Тел.: +7 (495) 580 77 77, факс: +7 (495) 580 78 78

ETHICON
PART OF THE *Johnson & Johnson* FAMILY OF COMPANIES

Shaping*
the future
of surgery

Регистрационное удостоверение № РЗН 2017/5514 от 23.12.2019; РЗН 2017/5771 от 09.07.2020; РЗН 2016/3595 от 17.07.2020; РЗН 2019/8575 от 03.07.2019.

Товар сертифицирован.

1. ДжиЭсти. 2. По сравнению с предыдущим поколением аппаратов Echelon Flex®
3. ЭйчДи ТысячаАй. 4. Оптивью. 5. Спиральный. 6. Плюс. 7. Data on file, Ethicon, Inc. STRATAFIX™ Knotless Tissue Control Devices Consolidated Claims Matrix 060056-170214 EMEA.

8. Ming X, Rothenburger S, Nichols MM. In vivo and in vitro antibacterial efficacy of PDS Plus (polydioxanone with triclosan) suture. Surg Infect (Larchmt). 2008;9(4):451-457. Ming X, Rothenburger S, Nichols MM. In vivo and in vitro antibacterial efficacy of PDS Plus (polydioxanone with triclosan) suture. Surg Infect (Larchmt). 2008;9(4):451-457.

*ЭТИКОН входит в группу компаний Джонсон & Джонсон. Формируя будущее хирургии.

Для медицинских специалистов.

Джардинс®

СИЛА, КОТОРАЯ ПОМОГАЕТ ДОСТИГАТЬ БОЛЬШЕГО

Многофакторные преимущества^{1**}
Доказанная кардио-
и нефропротекция^{1*}

Показал:

38%

снижение ОР
СС-смерти^{**1}

35%

снижение ОР
госпитализаций
по причине СН^{**1}

39%

снижение ОР
возникновения
или ухудшения
нефропатий^{**2}

Включен более чем
в 80 рекомендаций в мире
благодаря доказанным
СС-преимуществам³⁻⁵

Джардинс®
(эмпаглифлозин)

Реклама

* У взрослых пациентов с СД2 и установленными СС-заболеваниями в анамнезе¹

¹ 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)¹

² Госпитализация по причине СН была вторичной конечной точкой исследования EMPA-REG OUTCOME® (ОР=0,65; 95% ДИ: 0,50-0,85)¹

³ Снижение ОР возникновения или ухудшения нефропатий: ОР=0,61; 95% ДИ: 0,53-0,70². Возникновение или ухудшение нефропатии определяется как прогрессирование макроальбуминурии, удвоение сывороточного креатинина, СКФ ≤ 45 мл/мин/1,73 м²; 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®¹

⁴ В дополнение к сахароснижающему эффекту, Джардинс® продемонстрировал снижение веса и артериального давления. Джардинс® не показан для снижения веса и артериального давления⁴.

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

1. Zimman 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; jci190066. 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/dc20-S009. 6. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Джардинс® (ЛП-002735), источник публикации: https://grls.rosminzdrav.ru/Grls_view_v2.aspx?routingGuid=e04724de-a545-415b-abdb-8f142c2203bd&t=

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЖАРДИНС®

Регистрационное удостоверение: ЛП-002735. **Торговое наименование:** Джардинс®. **Международное непатентованное наименование:** эмпаглифлозин. **Лекарственная форма:** таблетки, покрытые пленочной оболочкой. **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:** A10BK03.

Показания к применению. Сахарный диабет 2 типа. 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; 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, стенокардия, шунтирование коронарных артерий, ИБС с поражением одного коронарного сосуда, ИБС с поражением нескольких коронарных сосудов); ишемический или геморрагический инсульт в анамнезе; заболевания периферических артерий (с симптоматикой или без). **Сердечная недостаточность.** Препарат показан взрослым пациентам с сердечной недостаточностью (функциональные классы II-IV по классификации NYHA) и сниженной фракцией выброса, с или без сахарного диабета 2 типа: для снижения риска сердечно-сосудистой смерти и госпитализации по поводу сердечной недостаточности; для замедления галактозной мальабсорбции (в состав препарата входит лактозы моногидрат). Почечная недостаточность при СКФ < 30 мл/мин/1,73 м². Применение эмпаглифлозина у пациентов с печеночной недостаточностью тяжелой степени не рекомендуется. Беременность и период грудного вскармливания. Возраст старше 85 лет. Возраст до 18 лет (в связи с недостаточностью данных по эффективности и безопасности). **С осторожностью.** У пациентов 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 производным сульфонилмочевины или инсулином. Инфекции мочевыводящих путей. Диета с низким содержанием углеводов. Диабетический кетоацидоз в анамнезе. Низкая секреторная активность бета-клеток поджелудочной железы. **Применение при беременности и в период грудного вскармливания.** Клинические данные о применении эмпаглифлозина во время беременности отсутствуют. Применение препарата Джардинс® в период беременности противопоказано. Данные, полученные в доклинических исследованиях у животных, свидетельствуют о проникновении эмпаглифлозина в молоко лактирующих животных. Не исключается риск воздействия на новорожденных и детей при грудном вскармливании. Применение эмпаглифлозина в период грудного вскармливания противопоказано. При необходимости применения препарата Джардинс® грудное вскармливание следует прекратить. **Способ применения и дозы. Монотерапия или комбинированная терапия сахарного диабета 2 типа.** Рекомендуемая начальная доза составляет 10 мг (1 таблетка дозированной 10 мг) 1 раз в сутки. В случае если суточная доза 10 мг не обеспечивает адекватного гликемического контроля, доза может быть увеличена до 25 мг (1 таблетка дозированной 25 мг) 1 раз в сутки. Максимальная суточная доза составляет 25 мг. При совместном применении препарата Джардинс® с производным сульфонилмочевины или инсулина может потребоваться снижение дозы производного сульфонилмочевины/инсулина из-за риска развития гипогликемии. **Терапия сердечной недостаточности.** Рекомендуемая суточная доза препарата составляет 10 мг 1 раз в сутки. **Рекомендации в случае пропуска приема препарата.** При пропуске дозы пациенту следует принять препарат, как только он об этом вспомнит. Не следует принимать двойную дозу в течение одних суток. **Применение препарата в особых группах пациентов.** У пациентов с нарушением функции почек. Применение препарата у пациентов с почечной недостаточностью при СКФ менее 30 мл/мин/1,73 м² противопоказано. Пациентам с СКФ ≥ 30 мл/мин/1,73 м² коррекция дозы не требуется. Эмпаглифлозин не должен применяться у пациентов с терминальной стадией почечной недостаточности или у находящихся на гемодиализе. У пациентов с нарушением функции печени. У пациентов с печеночной недостаточностью легкой и средней степени тяжести коррекция дозы препарата не требуется. Экспозиция эмпаглифлозина у пациентов с печеночной недостаточностью тяжелой степени увеличивается. Клинические данные по применению эмпаглифлозина у пациентов с печеночной недостаточностью тяжелой степени ограничены, в связи с чем применение препарата у таких пациентов не рекомендуется. Дети и подростки до 18 лет. Безопасность и эффективность эмпаглифлозина у детей и подростков до 18 лет не установлены. У пожилых пациентов. Коррекция дозы эмпаглифлозина в зависимости от возраста не требуется. У пациентов в возрасте 75 лет и старше следует учитывать повышенный риск гиповолемии. У пациентов в возрасте 85 лет и старше начинать терапию не рекомендуется в связи с ограниченным опытом применения. **Способ применения.** Таблетки следует принимать внутрь, запивая водой. Препарат Джардинс® может приниматься независимо от приема пищи в любое время дня. **Побочное действие. Общий профиль безопасности. Пациенты с сахарным диабетом 2 типа.** Общая частота нежелательных реакций у пациентов, получавших эмпаглифлозин или плацебо в клинических исследованиях, была сходной. Наиболее частой нежелательной реакцией была гипогликемия, отмечавшаяся при применении эмпаглифлозина в комбинации с производным сульфонилмочевины или инсулина. Пациенты с сердечной недостаточностью. Наиболее частой нежелательной реакцией была гиповолемия (в группе пациентов, применявших эмпаглифлозин в дозе 10 мг: 10,6%, в группе плацебо: 9,9%). Тяжелая гипогликемия отмечалась только у пациентов с сахарным диабетом. Общий профиль безопасности применения препарата Джардинс® у пациентов с сердечной недостаточностью был схож с таковым у пациентов с сахарным диабетом. Новые нежелательные реакции зарегистрированы не были. Нежелательные реакции, наблюдавшиеся у пациентов, получавших эмпаглифлозин в плацебо-контролируемых исследованиях, распределены по системно-органному классам с указанием частоты их возникновения согласно рекомендациям ВОЗ: очень часто ($\geq 1/10$), часто ($\geq 1/100$ до $< 1/10$), нечасто ($\geq 1/1000$ до $< 1/100$). Очень часто: нарушения со стороны обмена веществ и питания – гипогликемия (при совместном применении с производным сульфонилмочевины или инсулином); **Средние:** инфекционные и паразитарные заболевания – кандидозный вульвовагинит, вульвовагинит, баланит и другие генитальные инфекции, инфекции мочевыводящих путей (в том числе пиелонефрит и уросепсис); нарушения со стороны обмена веществ и питания – зуд (генерализованный), сыпь на коже; нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей – увеличение мочеиспускания; **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 содержания гематокрита. **Полный перечень нежелательных реакций с указанием их абсолютной частоты представлен в инструкции по медицинскому применению. Условия хранения.** При температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. **Срок годности.** 3 года. Не применять препарат по истечении срока годности. **Условия отпуска.** Отпускают по рецепту. **Полная информация представлена в инструкции по медицинскому применению.**

ООО «Берингер Ингельхайм»
125171, Москва, Ленинградское шоссе, 16А, стр. 3.
Тел. +7 (495) 544 50 44
www.boehringer-ingelheim.com
Информация для специалистов здравоохранения

 **Boehringer
Ingelheim**

PC-RU-102225, ноябрь 2021

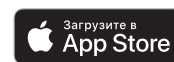


ПАЦИЕНТЫ МОГУТ ЭТО ДЕЛАТЬ В ЛЮБОЕ ВРЕМЯ, В ЛЮБОМ МЕСТЕ**



- Измерять свой уровень глюкозы с помощью телефона¹
- Делиться своими результатами с врачом и близкими²

Приложение
FreeStyle LibreLink доступно




**FreeStyle
Libre**
СИСТЕМА FLASH МОНИТОРИНГА ГЛЮКОЗЫ

Узнайте больше на FREESTYLEDIABETES.RU


life. to the fullest.®

Abbott

*При установке нового датчика требуется 60 минут для адаптации датчика к Вашему телу, измерения уровня глюкозы не доступны в течение этого 1 часа. **Датчик водостоек, однако не погружайте датчик FreeStyle Libre в воду на глубину более 1 метра и не держите его под водой дольше 30 минут. Не используйте FreeStyle Libre на высоте более 3 048 метров. 1. Приложение FreeStyle LibreLink и сканер FreeStyle Libre имеют схожие, но не идентичные функции. Требуется определение уровня глюкозы с помощью глюкометра в периоды резких его колебаний, так как уровень глюкозы в интерстициальной жидкости может не точно отражать уровень глюкозы в крови, а также в случаях гипогликемии или ее угрозы, сообщаемой приложением FreeStyle LibreLink, и в случаях, когда симптомы не соответствуют показаниям приложения. Датчик FreeStyle Libre взаимодействует со сканером FreeStyle Libre или с приложением FreeStyle LibreLink, запустившим этот датчик. Датчик, запущенный сканером FreeStyle Libre, будет также работать с приложением FreeStyle LibreLink. Приложение FreeStyle LibreLink совместимо только с определенными мобильными устройствами и операционными системами. Проверьте на сайте информацию о совместимости устройств перед использованием. Для использования FreeStyle LibreLink требуется регистрация в LibreView. 2. Делиться своими результатами можно через программное обеспечение LibreView и приложение LibreLinkUp.

©2021 Эбботт. FreeStyle, Libre и связанные с ними торговые марки являются собственностью компании Эбботт. Иные товарные знаки принадлежат другим соответствующим правообладателям. ООО «Эбботт Лабораториз», 125171, Москва, Ленинградское шоссе 16А, стр.1, ОГРН 1077746154859.

Сканер FreeStyle Libre системы Flash мониторинга глюкозы FreeStyle Libre с принадлежностями РУ № РЗН 2018/6766 от 11.12.2020 (выдано взамен РУ № РЗН 2018/6766 от 11.03.2020). Датчик FreeStyle Libre системы Flash мониторинга глюкозы FreeStyle Libre РУ № РЗН 2018/6764 от 11.12.2020 (выдано взамен РУ № РЗН 2018/6764 от 12.03.2020).

Фото предоставлено только для иллюстрации и не изображает реальных пациентов и их данные. Ухаживающее лицо не моложе 18 лет должно контролировать, проводить измерения, помогать ребенку с использованием системы FreeStyle Libre и интерпретацией показаний.

ИНФОРМАЦИЯ ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ. ADC-36747 v2.0

САКСЕНДА®

Дайте вашим
пациентам возможность!



**Значимое
снижение веса^{1,5}**



**Удержание веса
в течение 3 лет^{1,6}**

У меня действительно много боли,
через интернет бизнес с нуля.
Но мне нужна помощь
в управлении весом и удержании
результатов.

Марина, финансист

Возраст: 31 год

ИМТ: 42 кг/м²

ПРИМЕР ПАЦИЕНТА

- Аналогично **человеческому** ГПП-1 подавляет чувство голода, тем самым снижая потребление пищи¹
- **9 из 10** пациентов снизили массу тела³
- Снижение веса до **12%⁵**

1. Инструкция по применению лекарственного препарата Саксенда®, <http://grls.rosminzdrav.ru>; 2. Saxenda® [summary of product characteristics]. Bagsvaerd, Denmark: Novo Nordisk A/S; January 2022; 3. Pi-Sunyer X, Astrup A, Fujioka K, et al; for the SCALE Obesity and Prediabetes NN8022-1839 Study Group. A randomized, controlled trial of 3.0 mg of liraglutide in weight management. N Engl J Med. 2015;373(1):11-22; 4. Astrup A, Carraro R, Finer N, et al. Safety, tolerability and sustained weight loss over 2 years with the once-daily human GLP-1 analog, liraglutide. Int J Obes (Lond) 2012;36:843-54; 5. Wadden TA, Hollander P, Klein S, et al; on behalf of NN8022-1923 Investigators. Weight maintenance and additional weight loss with liraglutide after low-calorie-diet-induced weight loss: the SCALE Maintenance randomized study. Int J Obes (Lond). 2013;37(11):1443-1451 and supplementary information. www.nature.com/ijo/journal/v37/n11/extref/ijo2013120x1.doc; 6. Le Roux CW, Astrup A, Fujioka K, et al; for the SCALE Obesity and Prediabetes NN8022-1839 Study Group. 3 years of liraglutide versus placebo for type 2 diabetes risk reduction and weight management in individuals with prediabetes: a randomised, double-blind trial. Lancet. 2017;389(10077):1399-1409.

Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Саксенда®

Регистрационный номер: ЛП-003491. **Торговое наименование:** Саксенда®. **Международное непатентованное наименование:** лираглутид. **Фармакотерапевтическая группа:** Гипогликемическое средство – аналог глюкагоноподобного пептида-1 (ГПП-1). **Код АТХ** A10BJ02. **Показания к применению.** Препарат Саксенда® показан в качестве дополнения к низкокалорийной диете и усиленной физической нагрузке для длительного применения с целью коррекции массы тела у взрослых пациентов с ИМТ: ≥ 30 кг/м² (ожирение) или ≥ 27 кг/м² до < 30 кг/м² (избыточная масса тела) при наличии хотя бы одного связанного с избыточной массой тела сопутствующего заболевания, такого как предиабет, сахарный диабет 2 типа, артериальная гипертензия, дислипидемия или синдром обструктивного апноэ во сне, а также препарат Саксенда® может быть использован в качестве дополнения к здоровому питанию и усиленной физической нагрузке с целью коррекции массы тела у подростков в возрасте от 12 лет и старше с массой тела свыше 60 кг и ожирением (ИМТ, соответствующий ≥ 30 кг/м² (ожирение) для взрослых согласно международным пороговым значениям). **Противопоказания.** Гиперчувствительность к лираглутиду или любому из вспомогательных веществ препарата; медуллярный рак щитовидной железы в анамнезе, в том числе в семейном; множественная эндокринная неоплазия 2 типа; тяжёлая депрессия, суицидальные мысли или поведение, в том числе в анамнезе. **Противопоказано** применение у следующих групп пациентов и при следующих состояниях/заболеваниях в связи с отсутствием данных по эффективности и безопасности: почечная недостаточность тяжёлой степени (клиренс креатинина (КК) менее 30 мл/мин); печёночная недостаточность тяжёлой степени; детский возраст до 12 лет; подростки в возрасте от 12 до 18 лет с массой тела меньше или равной 60 кг; у пациентов в возрасте ≥ 75 лет; период беременности и грудного вскармливания; хроническая сердечная недостаточность (XCH) IV функционального класса (в соответствии с классификацией NYHA (Нью-Йоркская кардиологическая ассоциация)); одновременное применение других препаратов для коррекции массы тела; применение в комбинации с другими агонистами рецепторов в ГПП-1; вторичное ожирение на фоне эндокринологических заболеваний или расстройств пищевого поведения, или на фоне применения лекарственных препаратов, которые могут привести к увеличению массы тела. У пациентов с сахарным диабетом препарат Саксенда® не должен применяться в качестве заменителя инсулина. Опыт применения препарата Саксенда® у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и диабетическим парезом желудка ограничен. Применение лираглутида у таких пациентов не рекомендуется, поскольку оно связано с транзиторными нежелательными реакциями со стороны желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), включая тошноту, рвоту и диарею. **Состорожность.** Препарат Саксенда® рекомендуется применять с осторожностью у пациентов с печёночной недостаточностью лёгкой и средней степени тяжести, заболеваниями щитовидной железы и наличием острого панкреатита в анамнезе. **Применение в период беременности и грудного вскармливания.** Применение препарата Саксенда® в период беременности и в период грудного вскармливания противопоказано. **Способ применения и дозы.** Препарат Саксенда® предназначен только для подкожного введения. Его нельзя вводить внутривенно или внутримышечно. Препарат Саксенда® вводит один раз в сутки в любое время, независимо от приёма пищи. Его следует вводить в область живота, бедра или плеча. Место и время инъекции могут быть изменены без коррекции дозы. Тем не менее, желательно делать инъекции примерно в одно и то же время суток после выбора наиболее удобного времени. Начальная доза составляет 0,6 мг в сутки. Дозу увеличивают до 3,0 мг в сутки, прибавляя по 0,6 мг с интервалами не менее одной недели для улучшения желудочно-кишечной переносимости. Терапию препаратом Саксенда® для взрослых пациентов следует прекратить, если после 12 недель применения препарата в дозе 3,0 мг в сутки потеря в массе тела составила менее 5% от исходного значения. Терапию препаратом Саксенда® для подростков в возрасте от 12 лет и старше следует прекратить и пересмотреть, если после 12 недель применения препарата в дозе 3,0 мг в сутки или максимальной переносимой дозе пациенты потеряли менее 4% от своего ИМТ или z-показателя ИМТ. **Побочное действие.** Нарушения со стороны ЖКТ являлись наиболее часто отмечаемыми побочными эффектами во время терапии препаратом Саксенда®. **Передозировка.** По данным КИ и пострегистрационного применения лираглутида были зарегистрированы случаи передозировки при применении препарата в дозе до 72 мг (в 24 раза больше рекомендуемой дозы для коррекции массы тела). Пациенты отмечали сильную тошноту, сильную рвоту и тяжёлую гипогликемию. В случае передозировки необходимо начать соответствующую поддерживающую терапию в соответствии с клиническими признаками и симптомами. Пациента следует наблюдать на предмет клинических признаков обезвоживания и контролировать концентрацию глюкозы крови. **Особые указания.** Холелитиаз и холецистит. В КИ была отмечена более высокая частота развития холелитиаза и холецистита у пациентов, получавших препарат Саксенда®, по сравнению с получавшими плацебо пациентами. Это может быть частично объяснено тем, что значительное снижение массы тела при применении препарата Саксенда® может увеличить риск развития холелитиаза и, следовательно, холецистита. Холелитиаз и холецистит могут привести к госпитализации и холецистэктомии. Пациенты должны быть проинформированы о характерных симптомах холелитиаза и холецистита. **Форма выпуска.** Раствор для подкожного введения 6 мг/мл, шприц-ручки №3/5. **Срок годности.** 30 месяцев. **Условия отпуска.** По рецепту. **Для более полной информации см. инструкцию по медицинскому применению лекарственного препарата.**

Только для специалистов здравоохранения

RU21SX00079



ООО «Ново Нордиск»

Россия, 121614, Москва, ул. Крылатская, д. 15, офис 41

Тел.: +7 (495) 956-11-32, факс: +7 (495) 956-50-13

www.novonordisk.ru • www.novonordisk.com

