



НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС

«СИНДЕМИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ»

"Синдемия" — это когда «две или более болезни взаимодействуют таким образом, что наносят больший вред, чем простая сумма двух заболеваний».*

**Термин в 1990-х гг. предложил американский антрополог Меррил Зингер (Merrill Singer) для объяснения совокупности эпидемий.*

Бесплатное участие Сертификат в конце обучения 12 лекций в течение года

СПИКЕРЫ КОНФЕРЕНЦИИ:



Недогода Сергей Владимирович

доктор медицинских наук, профессор, проректор по лечебной работе, заведующий кафедрой терапии и эндокринологии ФУВ ФГБОУ ВО "Волгоградский государственный медицинский университет" Минздрава России



Арутюнов Григорий Павлович

доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова», Заслуженный врач РФ



Лопатин Юрий Михайлович

доктор медицинский наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий кафедрой кардиологии с функциональной диагностикой ФУВ ВГМУ, Заслуженный врач РФ



Теоретические лекции



Клинические разборы



Дискуссии экспертов



Сессии «Вопрос-ответ»



Клинические разборы

 14 февраля 2024 г.

1. ПОНЯТИЕ СИНДЕМИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Лекция «Метаболическая синдемия»

Недогода С.В.

Первая часть мероприятия введение в проблему синдемии метаболических заболеваний. Будут рассмотрены патогенетические механизмы между заболеваниями-синдемиками, определение группы риска, диагностические алгоритмы, а также актуальные проблемы терапии пациентов с метаболическим синдромом.

Дискуссия экспертов Евразийской Ассоциации Терапевтов

Недогода С.В., Арутюнов Г.П., Лопатин Ю.М.

Сессия «Вопрос-ответ»

 26 февраля 2024 г.

2. МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ СИНДЕМИЯ: ФОКУС НА ОЖИРЕНИЕ

Лекция «Фокус на ожирение: позиция эндокринолога»

Недогода С.В.

- Ожирение: основные понятия, алгоритмы диагностики и контроля динамики.
- Проблема сочетания ожирения, дислипидемии, артериальной гипертензии и сахарного диабета. Основные звенья патогенеза.
- Основные принципы терапии ожирения на современном этапе. Взаимосвязь с синдемиками.

Лекция «Фокус на ожирение: позиция кардиолога»

Лопатин Ю.М.

- Обзор актуальных исследований методов лечения пациента с ожирением и ССЗ.
- Как ожирение влияет на тактику кардиолога в терапии ССЗ?

Лекция «Фокус на ожирение: позиция терапевта»

Арутюнов Г.П.

- Роль врача-терапевта в лечении ожирения: что мы можем сделать уже сегодня? Терапевтические алгоритмы, вопросы приверженности пациента.

Сессия «Вопрос-ответ»



19 марта 2024 г.

3. КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР: ПАЦИЕНТ С ОЖИРЕНИЕМ И СИНДЕМИКАМИ

Клинический разбор

Недогода С.В.

Первая часть мероприятия будет посвящена докладу клинического случая из реальной практики. Будет подробно рассмотрена тактика в отношении конкретного пациента, объяснены решения с точки зрения современных клинических рекомендаций и критериев контроля качества оказания медицинской помощи.

Дискуссия экспертов Евразийской Ассоциации Терапевтов

Недогода С.В., Арутюнов Г.П., Лопатин Ю.М.

Сессия «Вопрос-ответ»



9 апреля 2024 г.

4. МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ СИНДЕМИЯ: ФОКУС НА АРТЕРИАЛЬНУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ

Лекция «Фокус на АГ: позиция кардиолога»

Лопатин Ю.М.

- Коморбидные состояния у пациентов с АГ – вызов современной кардиологии. Определение факторов риска, скрининг, диагностика.
- Алгоритмы терапии АГ на современном этапе.

Лекция «Фокус на АГ: позиция терапевта»

Арутюнов Г.П.

- Обзор актуальных исследований терапии АГ.
- Вопросы выбора базовой терапии: показания, ограничения к применению, лекарственные взаимодействия, контроль лечения.

Лекция «Фокус на АГ: позиция эндокринолога»

Недогода С.В.

- Особенности терапии артериальной гипертензии у пациентов с СД, предиабетом, ожирением: как синдемики влияют на тактику?
- Обзор актуальных результатов исследований в области метаболических изменений у группы пациентов с заболеваниями синдемиками.

Сессия «Вопрос-ответ»



25 апреля 2024 г.

5. КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР: ПАЦИЕНТ С АГ И СИНДЕМИКАМИ

Клинический разбор

Недогода С.В.

Первая часть мероприятия будет посвящена докладу клинического случая из реальной практики. Будет подробно рассмотрена тактика в отношении конкретного пациента, объяснены решения с точки зрения современных клинических рекомендаций и критериев контроля качества оказания медицинской помощи.

Дискуссия экспертов Евразийской Ассоциации Терапевтов

Недогода С.В., Арутюнов Г.П., Лопатин Ю.М.

Сессия «Вопрос-ответ»



16 мая 2024 г.

6. МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ СИНДЕМИЯ: ФОКУС НА ГИПЕРЛИПИДЕМИЮ

Лекция «Фокус на гиперлипидемию: позиция эндокринолога»

Недогода С.В.

- Взаимосвязь между дислипидемией и заболеваниями-синдемиками.
- Повышение разных фракций липидов – какие СС риски?
- Методы коррекции дислипидемии: старт и продолжение терапии.

Лекция «Фокус на гиперлипидемию: позиция терапевта»

Арутюнов Г.П.

- Вопросы скрининга дислипидемии и интерпретации результатов.
- Диагностические алгоритмы дислипидемий с учетом сопутствующей патологии.
- Вопросы выбора базовых препаратов: показания, ограничения к применению, лекарственные взаимодействия, контроль лечения.

Лекция «Фокус на гиперлипидемию: позиция кардиолога»

Лопатин Ю.М.

- Острые углы назначения гиполипидемической терапии группе пациентов с заболеваниями-синдемиками.
- Критерии оценки эффективности и безопасности лечения.
- Практические вопросы коррекции лечения при неэффективности.

Сессия «Вопрос-ответ»



4 июня 2024 г.

7. КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР: ПАЦИЕНТ С ГИПЕРЛИПИДЕМИЕЙ И СИНДЕМИКАМИ

Клинический разбор

Недогода С.В.

Первая часть мероприятия будет посвящена докладу клинического случая из реальной практики. Будет подробно рассмотрена тактика в отношении конкретного пациента, объяснены решения с точки зрения современных клинических рекомендаций и критериев контроля качества оказания медицинской помощи.

Дискуссия экспертов Евразийской Ассоциации Терапевтов

Недогода С.В., Арутюнов Г.П., Лопатин Ю.М.

Сессия «Вопрос-ответ»



9 сентября 2024 г.

8. МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ СИНДЕМИЯ: ФОКУС НА СД 2 ТИПА

Лекция «Фокус на СД 2 типа: позиция эндокринолога»

Недогода С.В.

- СД 2 типа: основные понятия, алгоритмы диагностики и контроля динамики.
- Предиабет сегодня: скрининг и группы риска. Вопросы старта терапии при предиабете.
- Обзор актуальных результатов исследований в области метаболических изменений. Взаимосвязь с синдемиями.

Лекция «Фокус на СД 2 типа: позиция кардиолога»

Лопатин Ю.М.

- Скрининг предиабета и СД 2 типа в кабинете кардиолога: ответы на практические вопросы.
- Взаимосвязь между ССЗ, СД 2 типа и предиабетом: взгляд кардиолога.

Лекция «Фокус на СД 2 типа: позиция терапевта»

Арутюнов Г.П.

- Взаимосвязь между СД 2 типа и заболеваниями-синдемиями.
- Оценка рисков в кабинете терапевта.

Сессия «Вопрос-ответ»



Сентябрь 2024 г. Дата уточняется, информация будет доступна на сайте euat.ru

9. КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР: ПАЦИЕНТ С СД 2 ТИПА И СИНДЕМИКАМИ

Клинический разбор

Недогода С.В.

Первая часть мероприятия будет посвящена докладу клинического случая из реальной практики. Будет подробно рассмотрена тактика в отношении конкретного пациента, объяснены решения с точки зрения современных клинических рекомендаций и критериев контроля качества оказания медицинской помощи.

Дискуссия экспертов Евразийской Ассоциации Терапевтов

Недогода С.В., Арутюнов Г.П., Лопатин Ю.М.

Сессия «Вопрос-ответ»



17 октября 2024 г.

10. МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ СИНДЕМИЯ: ФОКУС НА НАЖБП

Лекция «Фокус на НАЖБП: позиция эндокринолога»

Недогода С.В.

- Определение, современные классификации. НАЖБП и МАЖБП.
- Патогенетические механизмы развития. Современный взгляд на связи с синдромами.
- Диагностические критерии.
- Построение терапевтической стратегии. Основные принципы лечения. Частые трудности.

Лекция «Фокус на НАЖБП: позиция кардиолога»

Лопатин Ю.М.

- Сердечно-сосудистые риски у пациента с НАЖБ: расставляем акценты и приоритеты в диагностике и оценке рисков.
- Терапия НАЖБ у пациента с ССЗ.

Лекция «Фокус на НАЖБП: позиция терапевта»

Арутюнов Г.П.

- Роль терапевта в диагностике и терапии НАЖБ.
- Оценка рисков в кабинете терапевта, выявление группы риска.

Сессия «Вопрос-ответ»



6 ноября 2024 г.

11. КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР: ПАЦИЕНТ С НАЖБП И СИНДЕМИКАМИ

Клинический разбор

Недогода С.В.

Первая часть мероприятия будет посвящена докладу клинического случая из реальной практики. Будет подробно рассмотрена тактика в отношении конкретного пациента, объяснены решения с точки зрения современных клинических рекомендаций и критериев контроля качества оказания медицинской помощи.

Дискуссия экспертов Евразийской Ассоциации Терапевтов

Недогода С.В., Арутюнов Г.П., Лопатин Ю.М.

Сессия «Вопрос-ответ»



3 декабря 2024 г.

12. МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ СИНДЕМИЯ: НАДНОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Дискуссия экспертов Евразийской Ассоциации Терапевтов

Недогода С.В., Арутюнов Г.П., Лопатин Ю.М.

Подведение итогов курса

Сессия «Вопрос-ответ»

Эдарби® | Эдарби® Кло

УВЕРЕННОЕ
превосходство*

ПРЕВОСХОДСТВО В СНИЖЕНИИ АД¹⁻⁶
над другими препаратами

СТАБИЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ АД
в течение 24 часов^{7,8}

СТАНДАРТ ЛЕЧЕНИЯ АГ^{}**
Минздрава РФ^{9,10}



*Азилсартана медоксомил (Эдарби®) превосходит в снижении АД другие сартаны по результатам сетевого мета-анализа (валсартан, олесартан, лозартан, телмисартан, ирбесартан и кандесартан) а также некоторые ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (преимущественно рамиприл) по результатам регистрового исследования. Азилсартана медоксомил + хлорталидон (Эдарби® Кло) превосходит в снижении АД другие препараты по результатам прямых сравнительных исследований (олесартан медоксомил + гидрохлортиазид, ирбесартан + гидрохлортиазид, азилсартана медоксомил + гидрохлортиазид, периндоприл аргинин + индапамид)^{9,10}. **Азилсартана медоксомил и хлорталидон включены в Стандарты медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии; азилсартана медоксомил включен в Стандарты медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа Минздрава РФ⁹. АД – артериальное давление, АГ – артериальная гипертензия.

1. Wang J, G, et al. J Clin Hypertens (Greenwich). 2021 May;23(5):901-914. 2. Gitt A.K. BMC Cardiovascular Disorders (2016) 16:56. 3. Bakris G.L, et al. Am J Med. 2012 Dec;125(12):1229.e10-1229.e10. 4. Cushman WC, et al. Hypertension. 2012 Aug;60(2):310-8. 5. Драгунов Д. О., с соавт. Артериальная гипертензия. 2019;25(3):307-318. 6. Васюк Ю. А., с соавт. Российский кардиологический журнал. 2019;24(9):14–21. 7. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Эдарби® (азилсартана медоксомил). ЛП-002359 03.02.2014 (переоформлено 25.04.2023). 8. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Эдарби® Кло (азилсартана медоксомил + хлорталидон). ЛП-002941 от 02.04.2015 (переоформлено 21.06.2023). 9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 ноября 2020 г. N 1193н. "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии". 10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 октября 2020 г. N 1054н. "Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа".

АО «Нижфарм», 603105, Россия, г. Нижний Новгород, ул. Саганская, д. 7. Тел. +7 831 278 80 88, + 7 800 250 50 00. E-mail: med@stada.ru.
Дата выпуска материала: август 2023. POS-20250721-1059

ИНСТРУКЦИЯ*

Эдарби®



Эдарби® Кло



МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Инкресинк®

алоглиптин+пиоглитазон

- улучшает гликемический контроль (снижение HbA1c до **-1,7%**)^{1,2}
- удерживает гликемию **5 и более лет**^{3,4}
- оказывает **кардиопротективный эффект**^{5,6,7}
- позволяет **отложить начало инсулинотерапии**⁸

- Инкресинк® включён в Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом.
- Доказанная профилактика инсульта и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с СД 2 типа⁹.

1. Rosenstock J et al. Diabetes Care. 2010;33:2406-2408 2. DeFronzo RA, Burant CF, Fleck P, Wilson C, Makki O, Pratley RE. Efficacy and tolerability of the DPP-4 inhibitor alogliptin combined with pioglitazone, in metformin-treated patients with type 2 diabetes. J Clin Endocrinol Metab. 2012;97(5):1615-1622. doi:10.1210/jc.2011-2243 3. Eldor R, DeFronzo RA, Abdul-Ghani M. In vivo actions of peroxisome proliferator-activated receptors: glycaemic control, insulin sensitivity, and insulin secretion. Diabetes Care. 2013;36 Suppl 2(Suppl 2):S162-S174. doi:10.2337/abcS13-2003.4. DeFronzo RA, Inzucchi S, Abdul-Ghani M, Nissen SE. Pioglitazone: The forgotten, cost-effective cardioprotective drug for type 2 diabetes. Diab Vasc Dis Res. 2019;16(2):133-143. doi:10.1177/1479164118825376 5. Wilcox R, Kupfer S, Erdmann E. PROactive Study investigators. Effects of pioglitazone on major adverse cardiovascular events in high-risk patients with type 2 diabetes: results from PROspective pioglitAZone Clinical Trial In macroVascular Events (PROactive 10) [published correction appears in Am Heart J. 2003 Aug;156(2):255]. Am Heart J. 2003;155(4):712-717. doi:10.1016/j.ahj.2007.11.029 6. Erdmann E, Dormandy J, Charbonnel B, et al. The effect of pioglitazone on recurrent myocardial infarction in 2,445 patients with type 2 diabetes and previous myocardial infarction: results from the PROactive (PROactive 05) Study. J Am Coll Cardiol. 2007 May;149(17):1772-80. doi:10.1016/j.jacc.2006.12.043 7. Wilcox R, Boussier M, Bettendorge DJ et al. Effects of pioglitazone in patients with type 2 diabetes with or without previous stroke: results from PROactive (PROspective pioglitAZone Clinical Trial In macroVascular Events 04). Stroke. 2007 Mar;38(3):865-73. doi:10.1161/01.STR.0000257974.06317.49 8. Scheen A.J., et al. Diabet. Med. 2009; 26: 1242-1249 9. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом // Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. - 11-й выпуск. - М.: 2023.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ.
На правах рекламы. Дата выпуска: август 2023.



АО «НИЖФАРМ», 603105, Россия,
г. Нижний Новгород, ул. Салганская, 7.
Тел.: +7 (831) 273-90-93
+7 (800) 250-50-00
Факс: +7 (831) 430-72-13,
www.stada.ru
P05-20230301-1096



Для просмотра инструкции по применению отсканируйте QR-код.



Больше информации на сайте www.endocrinology.ru - отсканируйте QR-код!

Стартуй правильно

на каждом этапе диабетического континуума

Преимущества Глюкофаж® Лонг по сравнению с метформином немедленного высвобождения:



Улучшение контроля гликемии^{2,3}



Удобство применения – прием всего 1 раз в сутки^{1,3}



Лучшая переносимость⁴



Победитель в номинации «Сахароснижающий препарат с обширной доказательной базой»⁵



Профилактика и лечение диабета и его осложнений на всех этапах диабетического континуума³



Чтобы ознакомиться с инструкцией по медицинскому применению препарата Глюкофаж Лонг®, отсканируйте QR-код или перейдите по ссылке: <http://analytics.gr-codes.com/?id=22642>

Информация для специалистов здравоохранения

СД 2 типа — сахарный диабет 2 типа, ГИП — гипоксия плазмы натощак, HbA_{1c} — гликозилированный гемоглобин (%), HbA_{1c} — интрадензитометрический транс

1. Tomlinson P et al. Clin. Pharmacokinet. 2005; 44 (7): 721–729. 2. Davies G et al. Drug Design, Development and Therapy. 2013; 7: 1461–1488.

3. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Глюкофаж® Лонг 500 мг (ПРС-002898/10), 750 мг (ПМ-000509) и 1000 мг (ПМ-002396). 4. Blonde L et al. Curr. Med. Res. Opin. 2004; 20:565–72. 5. Russia Pharma Awards 2020 от 15.12.2020 (Премия в области фармации) 1-ое место в номинации «Сахароснижающий препарат с обширной доказательной базой».

амлодипин ■ лизиноприл ■ розувастатин


Эквимер®


ВРЕМЯ ЖИТЬ!

Достижение
целевого уровня
холестерина

Суточный контроль
артериального
давления

Одна капсула
один раз
в сутки

Показания к применению: Эквимер® – комбинированный гипотензивный и гиполипидемический препарат. Показан в качестве заместительной терапии у взрослых пациентов, состояние которых уже адекватно контролируется приемом амлодипина, лизиноприла и розувастатина в тех же дозах, что и в препарате Эквимер®, при лечении артериальной гипертензии и сопутствующей дислипидемии: первичная гиперхолестеринемия (тип IIa по классификации Фредриксона, за исключением семейной гетерозиготной гиперхолестеринемии) или смешанная гиперхолестеринемия (тип IIb по классификации Фредриксона), когда диета и другие немедикаментозные методы (например, физические упражнения, снижение массы тела) оказываются недостаточными; семейная гомозиготная гиперхолестеринемия, когда диета или другая липидснижающая терапия (например, ЛПНП-аферез) недостаточно эффективна; гипертриглицеридемия (тип IV по классификации Фредриксона).

Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников. Обязательно ознакомьтесь с полной инструкцией по применению препарата.



КЕОР/РАЕ/НВ

Инструкция Эквимер®
ЛП-№(001991)-(РГ-РУ)
от 17.03.2023 г.



ГЕДЕОН РИХТЕР

Здоровье — наша миссия

ООО «Геден Рихтер Фарма»

Россия, 119049, Москва, 4-й Добрынинский пер., 8
тел.: +7 (495) 987-1880, e-mail: GRFarma@g-richter.ru



ЕВРАЗИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
— ТЕРАПЕВТОВ —

Присоединяйтесь к научно-практическому курсу

«СИНДЕМИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ»

syndemic.euat.ru



ПАРТНЕРЫ ПРОЕКТА:



MERCK



GEDEON RICHTER