Комитет по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга
Комитет по здравоохранению Правительства Ленинградской области
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ
Санкт-Петербургское общество терапевтов имени С.П. Боткина
РОО «Профессиональная медицинская ассоциация эндокринологов Санкт-Петербурга»











ВСЕРОССИЙСКИЙ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ КОНГРЕСС

«МОЛЧАНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ»

13–14 апреля 2018 года
Санкт-Петербург

Председатель программного комитета:

Салухов В.В., д.м.н., начальник 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова,
Главный эндокринолог Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова

Члены программного комитета:

Член-корреспондент РАН профессор Фисун А.Я.
Член-корреспондент РАН профессор Федосеев Г.Б.
Д.м.н. профессор Шустов С.Б.
Д.м.н. профессор Халимов Ю.Ш.
Д.м.н. профессор Харитонов М.А.
Д.м.н. Зайцев А.А.
Д.м.н. профессор Казанцев В.А.
Д.м.н. профессор Тыренко В.В.
Д.м.н. профессор Кучмин А.Н.
Д.м.н. профессор Кицышин В.П.
Д.м.н. Черкашин Д.В.
Д.м.н. профессор Барсуков А.В.
Д.м.н. профессор Данцев В.В.
Д.м.н. профессор Яковлев В.А.

Ответственный секретарь: к.м.н. Иванов В.В.

Технический организатор: ООО «БАЛТИКА-XXI», тел.(812) 315-23-72, (812) 310-43-09
E-mail: info@baltika21.ru, it-med@inbox.ru Сайт: www.baltika21.ru

Место проведения – гостиница Park Inn by Radisson Пулковская, пл. Победы, д. 1 (ст. М «Московская»)

ПРОГРАММА
ВСЕРОССИЙСКОГО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО КОНГРЕССА
МОЛЧАНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ-2018
13 – 14 апреля 2018 г.

13 АПРЕЛЯ 2018 г., пятница

8.00–8.45	**Регистрация участников ВМК «МОЛЧАНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ»**
8.45–09.00	**ОТКРЫТИЕ ВСЕРОССИЙСКОГО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО КОНГРЕССА МОЛЧАНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ-2018** **(ЗАЛ «МОЛЧАНОВ»)** *Председатель Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга академик РАН профессор* ***Дубина М.В.*** *Председатель Комитета по здравоохранению Правительства Ленинградской области* ***Вылегжанин С.В.*** *Начальник Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова чл.-корр. РАН профессор* ***Фисун А.Я.*** *Председатель Санкт-Петербургского общества терапевтов чл.-корр. РАН профессор* ***Федосеев Г.Б.*** *Председатель Правления профессиональной Ассоциации эндокринологов Санкт-Петербурга профессор* ***Шустов С.Б.*** *Начальник 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) им. профессора Н.С. Молчанова д.м.н.* ***Салухов В.В.***
09.00–12.00	**ПЛЕНАРНЫЕ ДОКЛАДЫ** **Председатели:** *д.м.н. Салухов В.В., профессор Шустов С.Б., профессор Харитонов М.А.*
09.00– 09.20	профессор **Шустов С.Б.** Профессор Шурыгин Д.Я.: виднейший терапевт и основатель военной эндокринологии
09.20–09.50	д.м.н. **Львов Н.И., Мальцев О.В., Касьяненко К.В.** Вирусные пневмонии: диагностика, этиотропная терапия и профилактика
09.50–10.20	д.м.н. **Салухов В.В.** Роль ранней интенсификации терапии в предотвращении развития осложнений сахарного диабета 2 типа
10.20–10.50	профессор **Федосеев Г.Б., Шайлиева Л.О., Жила И.Е., Бабкина О.Ю., Барган М.И.** Портрет незнакомой астмы
10.50–11.10	профессор **Гуревич В.С.** Целевые значения ХС–ЛПНП: доказательства, рекомендации и реальная практика
11.10–11.50	профессор **Галстян Г.Р.** Контроль гликемии: слагаемые успеха
11.50–12.00	Вопросы-ответы
12.00–12.20	**Кофе-брейк**

12.20–18.00	ПЛЕНАРНЫЕ ЗАСЕДАНИЯ И СЕКЦИИ		
	КОНФЕРЕНЦИЯ ПО КАРДИОЛОГИИ	КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ЭНДОКРИНОЛОГИИИ	КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ПУЛЬМОНОЛОГИИ
	ЗАЛ «СИРОТИНИН»	ЗАЛ «ШУРЫГИН»	ЗАЛ «МОЛЧАНОВ»
	Пленарное заседание **«Современные тенденции в диагностике и лечении кардиологического больного»** Председатели: профессор **Кицышин В.П.**, профессор **Никифоров В.С.**	*Пленарное заседание* **«Сложные вопросы эндокринологии»** Председатели: профессор **Шустов С.Б.**, к.м.н. **Карпова И.А.**	*Пленарное заседание* **«Ключевые аспекты современной пульмонологической практики»** Председатели: профессор **Титова О.Н.**, профессор **Харитонов М.А.,** профессор **Казанцев В.А.**
12.20–12.50	профессор **Никифоров В.С.** Актуальные вопросы лечения артериальной гипертензии в свете последних рекомендаций	профессор **Шустов С.Б.** Инциденталомы надпочечников в практике эндокринолога	профессор **Титова О.Н.** Болезни органов дыхания в г. Санкт-Петербурге. Фенотип тяжёлой бронхиальной астмы: подходы к лечению
12.50–13.20	профессор **Кицышин В.П.** Номотопные аритмии – границы нормы и патологии	к.м.н. **Карпова И.А.** Современное состояние проблемы приверженности пациентов сахарного диабета 2 типа: «время собирать камни»	профессор **Харитонов М.А.** Лечение ХОБЛ: что важно знать клиницисту
13.20–13.50	профессор **Тыренко В.В.** Электронный пациент (E-patient) – телеметрические технологии на службе у кардиолога	к.м.н. **Ромашевский Б.В.** Поражение головного мозга у больных сахарным диабетом. Состояние проблемы и перспективы лечения	профессор **Собченко С.А.** Тяжелая атопическая неконтролируемая астма: как помочь пациенту?
13.50–14.10	профессор **Филиппов А.Е., Филиппов И.А.** Мультиспиральная компьютерная томография сердца в оценке общего коронарного бремени и мониторинге гиполипидемической терапии	доцент **Остроухова Е.Н.** Метаболический синдром, вариант базового лечения	доцент **Селиверстов П.В.** Проблема эффективности антибиотикотерапии
14.10–14.20	Вопросы-ответы	Вопросы-ответы	Вопросы-ответы
14.20–15.00	**Обед**		

	КОНФЕРЕНЦИЯ ПО КАРДИОЛОГИИ	КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ЭНДОКРИНОЛОГИИ		КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ПУЛЬМОНОЛОГИИ
	ЗАЛ «СИРОТИНИН»	**ЗАЛ «ШУРЫГИН»**	**ЗАЛ «ШУРЫГИН-1»**	**ЗАЛ «МОЛЧАНОВ»**
	Пленарное заседание **«Недооцененные проблемы в практике кардиолога»** Председатели: профессор **Тыренко В.В.**, профессор **Парцерняк С.А.**	***Симпозиум*** **«Практические аспекты инсулинотерапии в клинической практике у пациентов с сахарным диабетом 2 типа»** Председатели: к.м.н. **Карпова И.А.**	***Симпозиум*** **«Опять двадцать пять: лечение ожирения с позиции мультидисциплинарного подхода»** Председатели: д.м.н. **Салухов В.В.**, д.м.н. **Василевский Д.И.,** к.м.н. **Неймарк А.Е.**	***Пленарное заседание*** **«Актуальные вопросы пульмонологии»** Председатели: профессор **Визель А.А.**, д.м.н. **Зайцев А.А.**, профессор **Казанцев В.А.**
15.00–15.30	профессор **Барсуков А.В.** Антигипертензивная терапия у пациентов с фибрилляцией предсердий	к.м.н. **Карпова И.А.** Оптимизация подходов к назначению базальной инсулинотерапиии в реальной клинической практике к.м.н. **Черникова Н.А.** Результаты применения аналога инсулина пролонгированного действия в реальной клинической практике в России и мире Дискуссия, ответы на вопросы	к.м.н. **Куприна А.** Медикаментозное лечение алиментарного ожирения с точки зрения доказательной медицины **Поздеев А.** (клинический психолог) Алгоритмы и мотивации на лечение пациентов с алиментарным ожирением. Взгляд на пациентов с алиментарным ожирением с позиции психосоматической медицины	профессор **Визель А.А.** Ингаляционная терапия БА и ХОБЛ: роль средств доставки аэрозолей
15.30–16.00	к.м.н. **Крыжановский Д.В.** Интервенционное лечение фибрилляции предсердий			д.м.н. **Зайцев А.А.** Кашель: просто о простом

16.00–16.30	профессор **Тыренко В.В.** Три вопроса про новый класс препаратов АРНИ в лечении ХСН: кому, как, когда?	Председатели: д.м.н. **Бабенко А.Ю.**, д.м.н. **Каронова Т.Л**. к.м.н. **Чумак Б.А.**, д.м.н. **Салухов В.В.** Возрастной андрогенный дефицит: физиологическое явление или недооцененная проблема?		профессор **Харитонов М.А.** Современные аспекты этиологии внебольничной пневмонии: лечение и профилактика
16.30–16.50	профессор **Парцерняк С.А.** Полиморбидность и интегративная медицина: направление решений и действий	д.м.н. **Бабенко А.Ю.** Актуальные вопросы лечения сахарного диабета 2 типа	к.м.н. **Сардинов Р.Т., Васильев Е.В.** Эндокринологические аспекты хирургического лечения морбидного ожирения	профессор **Визель А.А.** Саркоидоз органов дыхания – новые международные и отечественные рекомендации по диагностике и лечению заболевания
16.50–17.10	к.м.н. **Кадин С.В**., к.м.н. **Мамаева О.П., Аглиуллин А.Ф.** Внутристентовые коронарные рестенозы: клинический профиль пациента и поиск факторов риска	д.м.н. **Каронова Т.Л.** Клинические маски диабетической полинейропатии: как распознать?	к.м.н. **Неймарк А.Е.** Практические аспекты бариатрической хирургии: что нужно знать эндокринологу	профессор **Казанцев В.А.** Инфекции нижних дыхательных путей: стратегия мультинаправленности лечения и профилактики
17.10–17.30	доцент **Шелухин В.А.**, д.м.н. **Тишко В.В.**, к.м.н. **Рудаков Ю.В.** Контраст-индуцированная нефропатия в практике кардиолога и терапевта	к.м.н. **Пугачева Е.Л.** Коморбидный пациент с цереброваскулярной болезнью в практике интерниста: подходы к терапии	д.м.н. **Василевский Д.И., Анисимова К.А.** Возможности бариатрической хирургии в лечении пациента с морбидным ожирением и СД2 (клинический случай)	к.м.н. **Николаев А.В.** Актуальные вопросы диагностики и лечения идиопатических интерстициальных пневмоний
17.30–18.00	Вопросы-ответы	Вопросы-ответы	Вопросы-ответы	Вопросы-ответы

14 АПРЕЛЯ 2018 г., суббота

09.00–17.00	**ПЛЕНАРНЫЕ ДОКЛАДЫ**		
	КОНФЕРЕНЦИЯ ПО КАРДИОЛОГИИ	**КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ЭНДОКРИНОЛОГИИИ**	**КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ПУЛЬМОНОЛОГИИ**
	ЗАЛ «ШУРЫГИН»		**ЗАЛ «МОЛЧАНОВ»**
	Председатели: профессор **Шустов С.Б.**, профессор **Халимов Ю.Ш.**, д.м.н. **Салухов В.В.**		***Пленарное заседание*** **«Инновации в пульмонологии»** **Председатели:** профессор **Данцев В.В.**, профессор **Харитонов М.А.**, профессор **Трофимов В.И.**
09.00–09.30	профессор **Черкашин Д.В.** Современная кардиология – вызовы, проблемы и возможные пути решения		профессор **Данцев В.В.** Использование рекомбинантного туберкулёзного аллергена и компьютерной томографии для раннего выявления туберкулёза в очаге в организованном коллективе
09.30–10.00	д.м.н. **Салухов В.В.** Влияние различных классов сахароснижающих препаратов на риск развития инсультов		профессор **Трофимов В.И.,** профессор **Сорокина Л.Н.** Коморбидные состояния у больных бронхиальной астмой
10.00–10.30	профессор **Кучмин А.Н.** Избранные вопросы лечения больных гипертонической болезни с учетом современных клинических рекомендаций		профессор **Шапорова Н.Л.** Таргетная терапия в пульмонологии
10.30–11.00	профессор **Халимов Ю.Ш.** Шахматная доска метаболического здоровья: какие фигуры двигаем первыми?		к.м.н. **Илькович Ю.М.** Ингаляционная терапия ХОБЛ: что важно учитывать при назначении
11.00–11.30	профессор **Фадеев В.В.** Узловой зоб. Анализ последних клинических рекомендаций		профессор **Харитонов М.А.** Контролируемое течение БА в реальной клинической практике
11.30–11.40	Вопросы-ответы		
11.40–12.00	**Кофе-брейк**		

12.00–17.00	СЕКЦИОННЫЕ ЗАСЕДАНИЯ, КРУГЛЫЕ СТОЛЫ, КЛИНИЧЕСКИЕ РАЗБОРЫ		
	КОНФЕРЕНЦИЯ ПО КАРДИОЛОГИИ	КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ЭНДОКРИНОЛОГИИИ	КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ПУЛЬМОНОЛОГИИ
	ЗАЛ «СИРОТИНИН»	ЗАЛ «ШУРЫГИН»	ЗАЛ «МОЛЧАНОВ»
	Секционное заседание **«Перспективы продления жизни пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями»** Председатели: профессор **Барсуков А.В.**, д.м.н. **Блэк М.С.**	*Секционное заседание* **«Взгляд в будущее лечения сахарного диабета 2 типа и его осложнений»** Председатели: профессор **Шустов С.Б.,** д.м.н. **Салухов В.В.**	*Секционное заседание* **«Дискуссионные вопросы практической пульмонологии»** Председатели**:** профессор **Куренкова И.Г.**, профессор **Харитонов М.А.**
12.00–12.30	д.м.н. **Шуленин К.С.** Современные подходы к оценке риска и профилактике сердечно-сосудистых осложнений при внесердечных хирургических вмешательствах	к.м.н. **Дзгоева Ф.Х.** Возможности фотохимической коррекции метаболических осложнений сахарного диабета 2 типа	доцент **Середа В.П.** Вопросы дифференциальной диагностики бронхиальной астмы
12.30–12.50	профессор **Обрезан А.Г.** Управление сердечно-сосудистыми рисками у пациентов с сахарным диабетом 2 типа, фибрилляцией предсердий и ХСН		профессор **Куренкова И.Г.** От лёгочной гипертензии к лёгочному сердцу
12.50–13.10	профессор **Куликов А.Н.** ХСН с сохраненной фракцией выброса: роль метаболических нарушений	профессор **Фадеев В.В.,** д.м.н. **Салухов В.В.** Интерактивная дискуссия Неоднозначные вопросы в лечении сахарного диабета 2 типа: рациональный подход или доказательная база?	профессор **Новикова Л.Н.** Взгляд пульмонолога на метаморфозы идиопатических интерстициальных пневмоний
13.10–13.30	к.м.н. **Казаченко А.А.** Спорные вопросы в лечении синдрома обструктивного апноэ во сне у кардиологических пациентов		к.м.н. **Николаев А.В.** Плевриты: современный взгляд пульмонолога на проблему
13.30–13.50	д.м.н. **Блэк М.С.** Проблема внезапной смерти у пациентов с метаболическим синдромом		профессор **Вологжанин Д.А.** Аллергодиагностика в практике пульмонолога

13.50–14.10	профессор **Барсуков А.В.** Современные тренды практической гипертензиологии		к.м.н. **Богомолов А.Б.** К вопросу о дифференциальной диагностике интерстициальных заболеваний легких
14.10–14.30	доцент **Тарасов В.А.** Желудочковые аритмии: проблемы и решения с позиции кардиолога	доцент **Остроухова Е.Н.** Все невозможное-возможно или новые горизонты для врача и больного сахарным диабетом 2 типа	к.м.н. **Иванов В.В.,** профессор **Харитонов М.А.** Новые методы патогенетической терапии заболеваний легких
14.30–14.40	Вопросы-ответы	Вопросы-ответы	Вопросы-ответы
14.40–15.00	**Кофе-брейк**		
	Секционное заседание **«Опыт, который имеет значение»** Председатели: профессор **Кицышин В.П.,** д.м.н. **Блэк М.С.**	***Экспертный клуб*** **«Эволюция представлений в эндокринологии»** Председатели: профессор **Шустов С.Б.,** профессор **Дворяшина И.В**.	***Секционное заседание*** **«"Тонкие" механизмы патогенеза острой и хронической бронхолёгочной патологии, лечебные перспективы»** Председатели: профессор **Данцев В.В.**, профессор **Харитонов М.А.**, профессор **Миронова Ж.А.**
15.00–15.30	к.м.н. **Вальденберг А.В.** Юридические аспекты врачебной деятельности	д.м.н. **Волкова А.Р.**, **Дыгун О.Д.** Гипотиреоз: обзор современных рекомендаций	к.м.н. **Всеволодская Е.И.**, профессор **Миронова Ж.А.** Механизмы стероидчувствительности у больных с сочетанием ХОБЛ и БА
15.30–15.50	к.м.н. **Фролов Д.С.** Хроническая сердечная недостаточность с сохраненной и промежуточной фракцией выброса левого желудочка: особенности клинического фенотипа и выбора терапии	профессор **Дворяшина И.В.** Дифференцированный подход к назначению готовых смесей инсулина и особенности их титрации	к.м.н. **Склярова Д.Б.**, профессор **Титова О.Н.** Маркёры хронической дыхательной недостаточности у больных тяжёлой ХОБЛ и возможности её коррекции

15.50–16.10	к.м.н. **Кадин Д.В.** Легочная тромбоэмболия: нерешенные вопросы и новые тенденции в диагностике и лечении		к.м.н. **Рудаков Ю.В.**, доцент **Шелухин В.А.** Современные аспекты диагностики и лечения острого повреждения почек при пневмонии
16.10–16.40	к.м.н. **Глуховской Д.В.** Метаболический синдром и хроническая сердечная недостаточность: от патологической взаимосвязи к рациональному лечению	д.м.н. **Салухов В.В.** Обзор рекомендаций по контролю гликемии у больных сахарным диабетом 2 типа с острым коронарным синдромом	к.м.н. **Галактионов Д.А.**, к.м.н. **Казаченко А.А.**, профессор **Кучмин А.Н.**, профессор **Куликов А.Н.** СОАС в практике пульмонолога
16.40–17.00	к.м.н. **Гуляев Н.И.**, **Полтарейко Д.С.** Кальцинированный аортальный стеноз: что важно знать практикующему врачу	к.м.н. **Ковалевская Е.А.** Внекостные эффекты витамина D	к.м.н. **Асямов К.В.** Двойная бронходилятация в реальной клинической практике лечения ХОБЛ
17.00–17.10	Вопросы-ответы	Вопросы-ответы	Вопросы-ответы
17.10–18.00	**ЗАКРЫТИЕ КОНГРЕССА**		

Серебряные спонсоры

компания САНОФИ
«МСД Фармасьютикалс»
Компания Новартис Фарма

Спонсор

ООО «Берингер Ингельхайм»
ООО «БЕРЛИН-ХЕМИ/А.МЕНАРИНИ»

Партнеры

ООО «НИАРМЕДИК ФАРМА»

Участники конгресса и выставки

компания АстраЗенека, представительство Компании «Доктор Фальк Фарма ГмбХ» Германия,
ООО «Такеда Фармасьютикалс», ООО «Лилли Фарма», ЗАО «ГлаксоСмитКляйн Хелскер»,
ООО «НТФФ «ПОЛИСАН»

Всероссийский междисциплинарный конгресс «Молчановские чтения» аккредитован в системе новой модели НМО Координационным советом по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения РФ.

За участие в работе Конгресса Вам начислят образовательные кредиты (при условии посещения Конгресса на протяжении всей его работы), которые будут засчитаны как учебные часы при очередном повышении квалификации.

Процедура участия:

Зарегистрироваться в первый день Конгресса **13 апреля 2018 г. с 8.00 до 11.00 часов** и в регистрационной форме заявить о своем желании получить Свидетельство НМО, и указать свой email (на который будет отправлено Свидетельство НМО в электронном виде при условии посещения всех мероприятий Конгресса).

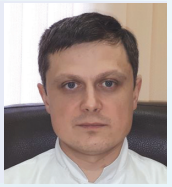
Либо в последний день Конгресса 14 апреля с 17.00 до 19.00 получить на стойке регистрации именное Свидетельство с индивидуальным номером и индивидуальным кодом подтверждения.

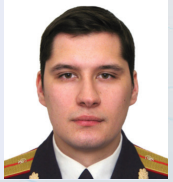
Процедура активации индивидуального кода подтверждения:

Зарегистрироваться на сайте **www.sovetnmo.ru.** В разделе «План обучения» (это Ваш «личный кабинет» на сайте) введите индивидуальный код подтверждения из полученного на Конгрессе Свидетельства НМО. Индивидуальный код подтверждения является буквенно-числовой комбинацией состоящей из 13 символов и имеет вид XXXX-XXXXXXXX. В коде используются латинские буквы (кроме «О») и цифры. Для активации кода необходимо ввести код без учета регистра ввода, дополнительных пробелов и символов.

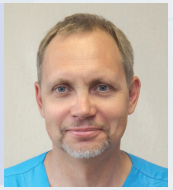
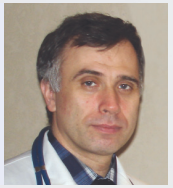
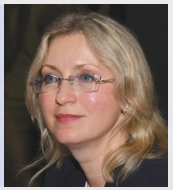
При вводе (активации) данного кода в специальном поле в разделе «План обучения» (Ваш «личный кабинет» на сайте) появится запись о прохождении учебного мероприятия с указанием количества зачисленных образовательных кредитов.

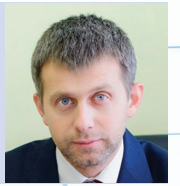
Анисимова Кристина Александровна	Врач-хирург хирургического отделения №2, ГБОУ ВПО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова Минздрава России. Член Российского общества бариатрических хирургов	
Бабенко Алина Юрьевна	Заведующая НИЛ диабетологии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, доцент кафедры внутренних болезней, доктор медицинских наук	
Барсуков Антон Владимирович	Доктор медицинских наук, профессор, заместитель начальника кафедры госпитальной терапии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова	
Блэк Марина Сергеевна	Старший преподаватель 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, доктор медицинских наук	
Визель Александр Андреевич	Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный специалист-эксперт пульмонолог Минздрава Республики Татарстан, доктор медицинских наук, профессор	
Волкова Анна Ральфовна	Доцент кафедры факультетской терапии с курсом эндокринологии ПСПбГМУ им. академика И.П. Павлова, доктор медицинских наук	

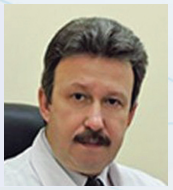
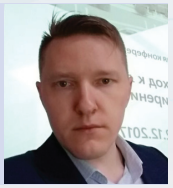
Вологжанин Дмитрий Александрович	Профессор кафедры Военно-полевой терапии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, доктор медицинских наук, профессор, врач высшей квалификационной категории, член Российской Ассоциации Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ), Европейской Академии Аллергологии и Клинический Иммунологии (EAACI), Всемирной аллергологической организации	
Всеволодская Елена Ивановна	Врач-терапевт терапевтического отделения №2 клиники госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова», кандидат медицинских наук	
Галактионов Денис Александрович	Преподаватель факультета подготовки врачей для воздушно-космических сил Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, кандидат медицинских наук	
Глуховской Дмитрий Владимирович	Кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова	
Гуляев Николай Иванович	Кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова	
Гуревич Виктор Савельевич	Заведующий отделом атеросклероза Научно-клинического и образовательного центра «Кардиология» медицинского факультета Санкт-Петербургского Государственного университета, доктор медицинских наук, профессор	

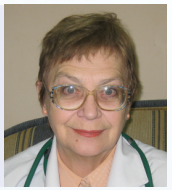
Данцев Владимир Викторович	Заведующий кафедрой фтизиатрии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, доктор медицинских наук, профессор	
Дворяшина Ирина Владимировна	Заведующая кафедрой госпитальной терапии и эндокринологии ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» (г. Архангельск), Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор	
Зайцев Андрей Алексеевич	Главный пульмонолог Минобороны России, главный пульмонолог ФГУ «Главный военный клинический госпиталь им. академика Н.Н. Бурденко» Минобороны России, доктор медицинских наук, доцент	
Илькович Юлия Михайловна	Медицинский научный эксперт GSK пульмонологии, кандидат медицинских наук	
Иванов Владимир Владимирович	Заместитель начальника 22-го отдела 2-го управления научно-исследовательского центра (военной медицины и военно-медицинской техники) Государственного научно-исследовательского испытательного института военной медицины Минобороны РФ, кандидат медицинских наук	
Кадин Дмитрий Владимирович	Преподаватель 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, кандидат медицинских наук	

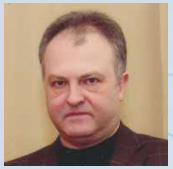
Кадин Сергей Владимирович	Преподаватель 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, кандидат медицинских наук	
Казанцев Виктор Александрович	Профессор 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, Главный пульмонолог Комитета здравоохранения по Ленинградской области, доктор медицинских наук, профессор	
Казаченко Александр Александрович	Врач функциональной диагностики, кардиолог «СМ-Клиника», кандидат медицинских наук	
Каронова Татьяна Леонидовна	Заведующая НИЛ клинической эндокринологии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, профессор кафедры факультетской терапии с курсом эндокринологии СПбГМУ им. И.П. Павлова, доктор медицинских наук	
Карпова Ирина Альбертовна	Заведующая Санкт-Петербургским территориальным диабетологическим центром СПб ГБУЗ «ГКДЦ № 1», Главный диабетолог Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, кандидат медицинских наук	
Кицышин Виктор Петрович	Профессор 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, Главный специалист по функциональной диагностике Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, доктор медицинских наук, профессор	

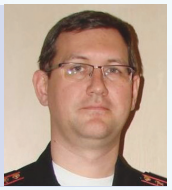
Ковалевская Елена Александровна	Ассистент 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, кандидат медицинских наук	
Крыжановский Дмитрий Вячеславович	Кандидат медицинских наук, заместитель руководителя центра интервенционной аритмологии, Городская больница №26	
Куликов Александр Николаевич	Заместитель главного врача по медицинской части (терапия), руководитель отдела клинической физиологии и функциональной диагностики ПСПбГМУ им. академика И.П. Павлова, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, доктор медицинских наук, профессор	
Куприна Анна Александровна	Врач клинический фармаколог, кандидат медицинских наук, Ассоциация специалистов в области женского здоровья (АСОЖЗ)	
Куренкова Ирина Гурьевна	Доктор медицинских наук, профессор 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова	
Кучмин Алексей Николаевич	Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, Главный специалист Министерства обороны РФ по функциональной диагностике, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ	

Львов Николай Иванович	Профессор кафедры инфекционных болезней (с курсом медицинской паразитологии и тропических заболеваний) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, доктор медицинских наук, доцент	
Неймарк Александр Евгеньевич	Заведующий НИЛ хирургии метаболических нарушений, врач-хирург, кандидат медицинских наук, Президент Российского общества бариатрических хирургов	
Никифоров Виктор Сергеевич	Профессор кафедры функциональной диагностики ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор	
Николаев Андрей Владимирович	Старший преподаватель 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, Главный пульмонолог ВМедА им. С.М. Кирова, кандидат медицинских наук	
Обрезан Андрей Григорьевич	Главный врач клиник ООО «ММЦ Согаз», заведующий кафедрой госпитальной терапии медицинского факультета Санкт-Петербургского Государственного университета, доктор медицинских наук, профессор	
Остроухова Елена Николаевна	Доцент кафедры факультетской терапии с курсом эндокринологии ПСПбГМУ им. академика И.П. Павлова, кандидат медицинских наук	

Парцерняк Сергей Александрович	Заместитель главного врача по терапии СПб ГБУЗ «Городская больница №15», доктор медицинских наук, профессор	
Поздеев Андрей Игоревич	Клинический (медицинский) психолог, Ассоциация специалистов в области женского здоровья (АСОЖЗ)	
Полтарейко Дмитрий Сергеевич	(содокладчик Гуляева Н.И.) – ординатор клиники госпитальной терапии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова	
Пугачева Екатерина Леонидовна	Кандидат медицинских наук, доцент кафедры нервных болезней ПСПбГМУ им. И.П. Павлова	
Ромашевский Борис Владимирович	Старший преподаватель 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, кандидат медицинских наук	
Салухов Владимир Владимирович	Начальник 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, Главный эндокринолог Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, доктор медицинских наук	

Середа Виталий Петрович	Заведующий стационаром – старший врач терапевт ООО «ММЦ Согаз», старший преподаватель кафедры пропедевтики внутренних болезней Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, доктор медицинских наук, доцент	
Склярова Дарья Борисовна	Младший научный сотрудник отдела терапевтической пульмонологии НИИ пульмонологии научно-клинического исследовательского центра ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова», кандидат медицинских наук	
Собченко Светлана Александровна	Профессор кафедры пульмонологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный Медицинский университет имени И.И. Мечникова» МЗ РФ, доктор медицинских наук, профессор	
Сорокина Лада Николаевна	Профессор кафедры терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии им. академика М.В. Черноруцкого с клиникой ПСПбГМУ им. академика И.П. Павлова, доктор медицинских наук, доцент	
Титова Ольга Николаевна	Директор НИИ пульмонологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. академика И.П. Павлова, Главный пульмонолог Комитета здравоохранения Правительства Санкт-Петербурга, доктор медицинских наук	
Трофимов Василий Иванович	Заведующий кафедрой терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии им. академика М.В. Черноруцкого с клиникой, ПСПбГМУ им. академика И.П. Павлова, доктор медицинских наук, профессор, Заместитель председателя правления Санкт-Петербургского научного общества терапевтов им. С.П. Боткина, член правления Российского Респираторного общества, эксперт РРО по обструктивным заболеваниям лёгких	

Тыренко Вадим Витальевич	Начальник кафедры факультетской терапии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, Главный кардиолог Министерства Обороны РФ, доктор медицинских наук, профессор	
Фадеев Валентин Викторович	Заведующий кафедрой эндокринологии, директор клиники эндокринологии Первого Московского Государственного Медицинского Университета им. И.М. Сеченова, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор	
Федосеев Глеб Борисович	Профессор кафедры терапии госпитальной терапии с курсом аллергологии и иммунологии им. академика М.В. Черноруцкого с клиникой, ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. академика И.П. Павлова, член-корреспондент РАН, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор	
Филиппов Александр Евгеньевич	Член правления национального общества по изучению атеросклероза, профессор по кафедре госпитальной терапии Санкт-Петербургского государственного университета, заведующий кафедрой общей врачебной практики и терапии ЧОУ ДПО «Институт профессиональной переподготовки международного медицинского центра «СОГАЗ», доктор медицинских наук, профессор	
Халимов Юрий Шавкатович	Главный эндокринолог МО РФ, главный эндокринолог Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга, начальник кафедры военно-полевой терапии ВМедА – заместитель главного терапевта МО РФ, Заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор	
Харитонов Михаил Анатольевич	Профессор 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, Заместитель главного пульмонолога Минобороны России, доктор медицинских наук, профессор	

Черкашин Дмитрий Викторович	Начальник кафедры военно-морской терапии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, доктор медицинских наук	
Чумак Борис Анатольевич	Заместитель начальника 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, кандидат медицинских наук	
Шапорова Наталья Леонидовна	Декан факультета последипломного образования, заведующая кафедрой общей врачебной практики и семейной медицины ПСПбГМУ им. академика И.П. Павлова, Главный специалист по семейной медицине Комитета здравоохранения по Ленинградской области, доктор медицинских наук, профессор	
Шуленин Константин Сергеевич	Профессор кафедры военно-морской терапии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, доктор медицинских наук, доцент	
Шустов Сергей Борисович	Профессор 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, председатель правления РОО «Профессиональная медицинская ассоциация эндокринологов Санкт-Петербурга», Заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор	

кагоцел РАБОТАЕТ

ДАЖЕ ПРИ ЗАПОЗДАЛОМ ЛЕЧЕНИИ

СОВРЕМЕННЫЙ ПРОТИВОВИРУСНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ С 3 ЛЕТ

ВЫБОР СПЕЦИАЛИСТОВ[1]





ПОМОГАЕТ

даже при запоздалом начале лечения вплоть до 4-го дня от начала болезни [2]

УЛУЧШАЕТ

самочувствие при гриппе и ОРВИ уже в первые сутки терапии! [3]

СНИЖАЕТ

вероятность развития осложнений, требующих назначения антибиотиков, на 51% [4]

Подробную информацию вы можете получить на сайте: www.kagocel.ru

ООО «НИАРМЕДИК ФАРМА»
249030, Калужская обл., г. Обнинск, ул. Королева, д. 4, офис 402
Тел./факс: +7 (495) 741-49-89. Рег. уд. Р N002027/01 от 19.11.2007

Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников.

[1] По результатам голосования российских врачей в рамках премии Russian Pharma Awards 2017 Кагоцел – самый назначаемый препарат при лечении ОРВИ и гриппа; по результатам голосования специалистов аптечной индустрии в рамках премии «Зеленый крест 2015» Кагоцел – лучший безрецептурный препарат. [2] Инструкция по применению. [3] Кагоцел быстро улучшает самочувствие и достоверно сокращает выраженность и продолжительность клинических симптомов гриппа и ОРВИ уже в первые 24–36 часов от старта терапии вне зависимости от этиологии заболевания (Меркулова Л.Н., Колобухина Л.В. и др. Терапевтическая эффективность Кагоцела при лечении больных неосложненным гриппом и гриппом, осложненным ангиной // Клиническая фармакология и терапия. – 2002. – №11 (5). – С. 21–23; Малышев Н.А., Колобухина Л.В., Меркулова Л.Н., Ершов Ф.И. Современные подходы к повышению эффективности терапии и профилактики гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций // Consilium Medicum. – 2005. – Т. 7 (10). – С. 831–835). [4] По результатам наблюдательного международного исследования «Лечение ОРВИ и гриппа в рутинной клинической практике FLU-EE» с участием 18 946 пациентов из 262 медицинских центров России, Армении, Молдовы, Грузии применение противовирусного препарата Кагоцел показало снижение числа осложнений, требующих назначения антибиотикотерапии, на 51% (Фазылов В.Х. с соавт. Лечение ОРВИ и гриппа в рутинной клинической практике (результаты многоцентрового международного наблюдательного исследования FLU-EE) // Терапевтический архив. – 2016. – Т. 88, № 11).



У пациентов с СД 2 типа и подтвержденными сердечно-сосудистыми заболеваниями появился

НОВЫЙ ЗАЩИТНИК ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СМЕРТИ

38%
Относительное снижение риска сердечно-сосудистой смерти в дополнение к стандартной терапии[1,2,*]

Джардинс®
(эмпаглифлозин)

*ОР=0,62 (95% ДИ: 0,49; 0,77) p<0,001

Новое показание к применению:
для пациентов с СД 2 типа и высоким СС-риском[1]

Единственный[1,2] препарат для лечения СД 2 типа, который снижает сердечно-сосудистую смерть на 38%[2]

1. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения ДЖАРДИНС®, ЛП-002735
2. Zinman B, Wanner C, Lachin JM, et al. Empagliflozin, cardiovascular outcomes, and mortality in type 2 diabetes. N Engl J Med. 2015. doi:10.1056/ NEJMoa1504720.

Информация для специалистов здравоохранения

Краткая инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения 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: активное вещество: эмпаглифлозин – 10 мг/25 мг. **Фармакотерапевтическая группа.** Гипогликемическое средство для перорального применения – ингибитор натрийзависимого переносчика глюкозы 2 типа. **Код АТХ:** A10BX12. **Показания к применению.** Сахарный диабет 2 типа: в качестве монотерапии у пациентов с неадекватным гликемическим контролем только на фоне диеты и физических упражнений, назначение метформина которым считается нецелесообразным ввиду непереносимости; в качестве комбинированной терапии с другими гипогликемическими средствами, включая инсулин, когда применяемая терапия совместно с диетой и физическими упражнениями не обеспечивает необходимого гликемического контроля. 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. **Противопоказания.** Повышенная чувствительность к любому компоненту препарата; сахарный диабет 1 типа; диабетический кетоацидоз; редкие наследственные нарушения (дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция); почечная недостаточность при стойкой СКФ <45 мл/мин/1,73 м²; беременность и период грудного вскармливания; возраст старше 85 лет; применение в комбинации с аналогами глюкагоноподобного пептида 1 (ГПП-1) (в связи с отсутствием данных по эффективности и безопасности); детский возраст до 18 лет (в связи с недостаточностью данных по эффективности и безопасности). **С осторожностью.** Пациенты с риском развития гиповолемии (применение гипотензивных препаратов со случаями артериальной гипотензии в анамнезе); при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, приводящих к потере жидкости; возраст старше 75 лет; применение в комбинации с производными сульфонилмочевины или инсулином; инфекции мочеполовой системы; диета с низким содержанием углеводов; диабетический кетоацидоз в анамнезе; низкая секреторная активность бета-клеток поджелудочной железы. **Применение при беременности и в период грудного вскармливания.** Применение эмпаглифлозина во время беременности противопоказано ввиду недостаточности данных по эффективности и безопасности. Данные, полученные в доклинических исследованиях у животных, свидетельствуют о проникновении эмпаглифлозина в грудное молоко. Не исключается риск воздействия на новорожденных и детей при грудном вскармливании. Применение эмпаглифлозина в период грудного вскармливания противопоказано. При необходимости применения эмпаглифлозина в период грудного вскармливания кормление грудью следует прекратить. **Способ применения и дозы.** *Монотерапия или комбинированная терапия.* Рекомендуемая начальная доза составляет 10 мг (1 таблетка дозировкой 10 мг) 1 раз в день, внутрь. В случае если суточная доза 10 мг не обеспечивает адекватного гликемического контроля, доза может быть увеличена до 25 мг (1 таблетка дозировкой 25 мг 1 раз в день). Максимальная суточная доза составляет 25 мг. Препарат ДЖАРДИНС может приниматься независимо от приема пищи в любое время дня. *Действия при пропуске приема одной или нескольких доз лекарственного препарата.* При пропуске дозы пациенту следует принять препарат, как только он об этом вспомнит. Не следует принимать двойную дозу в 1 день. *Особые группы пациентов.* Пациентам с почечной недостаточностью с СКФ менее 45 мл/мин/1,73 м² применять препарат не рекомендуется. Пациентам с СКФ более 45 мл/мин/1,73 м² коррекции дозы не требуется. Пациентам с нарушениями функции печени коррекции дозы не требуется. **Побочное действие.** Общая частота нежелательных явлений у пациентов, получавших эмпаглифлозин или плацебо в клинических исследованиях, была сходной. Наиболее частой нежелательной реакцией была гипо- гликемия, отмечавшаяся при применении эмпаглифлозина в комбинации с производными сульфонилмочевины или инсулина. Нежелательные реакции, наблюдавшиеся у пациентов, получавших эмпаглифлозин в плацебоконтролируемых исследованиях, представлены с указанием их абсолютной частоты. Категории частоты определяются следующим образом: очень частые (≥1/10), частые (от ≥1/100 до <1/10), нечастые (от ≥1/1000 до <1/100). **Очень частые.** *Нарушения со стороны обмена веществ и питания:* гипогликемия (при совместном применении с производными сульфонилмочевины или инсулином). **Частые.** *Инфекционные и паразитарные заболевания:* вагинальный кандидоз, вульвовагинит, баланит и другие генитальные инфекции, инфекции мочевыводящих путей. *Нарушения со стороны кожи и подкожной клетчатки:* зуд. *Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей:* учащенное мочеиспускание. *Общие расстройства:* жажда. **Нечастые.** *Сосудистые нарушения:* гиповолемия. *Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей:* дизурия. **Особые указания.** Препарат ДЖАРДИНС не рекомендуется применять пациентам с сахарным диабетом 1 типа и для лечения диабетического кетоацидоза. В препарате ДЖАРДИНС в дозировке 10 мг содержится 162,5 мг лактозы, а в дозировке 25 мг содержится 113 мг лактозы, поэтому препарат не следует применять пациентам с такими редкими наследственными нарушениями, как дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция. Клинические исследования показали, что лечение эмпаглифлозином не приводит к увеличению сердечно-сосудистого риска. Применение эмпаглифлозина в дозе 25 мг не приводит к удлинению интервала QT. При совместном применении препарата ДЖАРДИНС с производными сульфонилмочевины или с инсулином может потребоваться снижение дозы производных сульфонилмочевины/инсулина из-за риска развития гипогликемии. Эмпаглифлозин не изучался в комбинации с аналогами ГПП-1. **Условия хранения.** При температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. **Срок годности.** 3 года. Не следует принимать препарат по истечении срока годности. **Условия отпуска.** По рецепту. ***Полная информация представлена в инструкции по медицинскому применению.***

*Высокий сердечно-сосудистый риск определен как наличие хотя бы одного из следующих заболеваний и/или состояний: ИБС (инфаркт миокарда в анамнезе, 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).

125171 РФ, Москва, Ленинградское шоссе, 16А, стр. 3. Тел.: +7 (495) 544 5044; 8 800 700 9993; факс: +7 (495) 544 5620
E-mail: info.ru@boehringer-ingelheim.com
www.boehringer-ingelheim.com

Boehringer Ingelheim



Берлитион®

ТИОКТОВАЯ КИСЛОТА

Эндогенный антиоксидант прямого и непрямого действия[1]

Широкая линейка доз и лекарственных форм[1]

- 600 мг ампулы
- 300 мг ампулы
- 300 мг таблетки

- Патогенетическое лечение диабетической полинейропатии[2]
- Антиоксидантная защита нервных волокон от воздействия свободных радикалов[1]
- Способствует восстановлению болевой и тактильной чувствительности при диабетической полинейропатии[3]

Краткая информация по медицинскому применению лекарственных препаратов Берлитион®300 и Берлитион®600

Международное непатентованное название: тиоктовая кислота. **Показания:** диабетическая полинейропатия; алкогольная полинейропатия. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к тиоктовой (α-липоевой) кислоте или другим компонентам препарата; беременность, период грудного вскармливания; возраст до 18 лет; дефицит лактазы, наследственная непереносимость лактозы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции (для таблетированной формы). **Способ применения и дозы.** В начале лечения препарат назначают внутривенно капельно в суточной дозе 300–600 мг. Перед применением содержимое ампул разводят в 250 мл 0,9% раствора натрия хлорида и вводят внутривенно капельно медленно, в течение не менее 30 минут. Поскольку действующее вещество чувствительно к свету, раствор для инфузии готовят непосредственно перед применением. Защищенный от света раствор может храниться примерно в течение 6 часов. Курс лечения составляет 2–4 недели. Затем переходят на поддерживающую терапию таблетированной формой препарата (таблетки, покрытые пленочной оболочкой) в дозе 300–600 мг в сутки. Таблетки принимают натощак, приблизительно за 30 минут до приема пищи, не разжевывая, запивая достаточным количеством жидкости. Возможно длительное применение препарата. Продолжительность курса лечения и необходимость его повторения определяются врачом.

Побочные эффекты. Со стороны нервной системы: изменение или нарушение вкусовых ощущений, диплопия, судороги. Со стороны системы гемостаза: пурпура, тромбоцитопатия. Со стороны обмена веществ: снижение уровня глюкозы в плазме крови (из-за улучшения усвоения глюкозы). Со стороны иммунной системы: аллергические реакции, такие как кожная сыпь, крапивница (уртикарная сыпь), зуд, в единичных случаях — анафилактический шок. Местные реакции (при применении парентеральных форм): чувство жжения в месте введения. Прочие (при применении парентеральных форм): при быстром внутривенном введении наблюдались самопроизвольно проходящие повышение внутричерепного давления (чувство тяжести в голове) и затруднение дыхания. **Условия хранения:** при температуре не выше 25° С, в защищенном от света месте. Не замораживать. Лекарственное средство хранить в недоступном для детей месте. **Условия отпуска из аптек:** по рецепту.

Литература:

1. Инструкции по применению препарата Берлитион®300 № ПN011433/01-060711 с изменениями от 26.09.2014, препарата Берлитион®300 № ПN011434/01-020911 с изменениями от 06.06.2012, препарата Берлитион®600 № ЛП-001615-280312.
2. Tesfaye S., Boulton A., Dyck P. et al. Diabetic Neuropathies: Update on Definitions, Diagnostic Criteria, Estimation of Severity, and Treatments. Diabetes Care 2010; 33:2285–2293.
3. Ziegler D., Nowak H., Kempler P. et al. Treatment of symptomatic diabetic polyneuropathy with antioxidant α-lipoic acid: a meta-analysis II Diabetic Medicine, 2004, Vol.21, P.114–121

Подробная информация о препаратах содержится в инструкциях по применению препарата Берлитион®300 № ПN011433/01-060711 с изменениями от 26.09.2014, препарата Берлитион®300 № ПN011434/01-020911 с изменениями от 06.06.2012, препарата Берлитион®600 № ЛП-001615-280312.
Информация для специалистов здравоохранения. Отпускается по рецепту.

ООО «Берлин-Хеми/А. Менарини». 123112, Москва, Пресненская набережная, д. 10, БЦ «Башня на Набережной», блок Б.
Тел.: (495) 785-01-00, факс: (495) 785-01-01. http://www.berlin-chemie.ru

RU_BER_06_2017. Одобрено 22.12.2017. Действителен до 12.2019

БЕРЛИН-ХЕМИ МЕНАРИНИ