ASCENSIA
Diabetes Care

НОВИНКА

Превосходя стандарты*



Точность системы мониторинга гликемии Contour Plus (Контур Плюс) помогает принимать более правильные решения



Инновации облегчают самостоятельное тестирование

- **Мультиимпульсная технология** повышает точность измерения за счет многократной оценки одного образца крови[1]
- **Передовая технология «Второй Шанс»** позволяет дополнительно нанести кровь на тест-полоску в случае ее недозаполнения
- **Возможность выбора режима работы (основного или расширенного)** удовлетворяет потребности каждого пациента в области измерения уровня гликемии

Точность, сравнимая с лабораторной[2,3]

Технология «Без кодирования» предотвращает ошибки, связанные с введением неправильного кода

Программное обеспечение ГлюкоКонтро[4] предоставляет возможность современного подхода к ведению дневника самоконтроля

Без кодирования

multi pulse

*Система Контур Плюс превосходит требования действующего стандарта ISO15197:2003, предъявляемые к точности. **1. Мультиимпульсная технология –** разработанная компанией BAYER технология измерения уровня глюкозы в крови, основанная на многократном анализе образца крови для повышения точности результатов. **2.** Accuracy and User Performance Evaluation of a Blood Glucose Monitoring System. Caswell M. et al. Diabetes Technol Ther 2015;3:1-7. **3.** Does Technology allow for more? Analytical Evaluation of the CONTOUR® PLUS Glucose Meter. K. Slowinska-Solnica et al. Poster Abstracts, IFCC WorldLab, Istanbul, 22-26 June 2014. **4.** Программное обеспечение ГлюкоКонтро не входит в комплект.

Горячая линия: 8 (800) 200 4443
www.diabetes.ascensia.com.ru

РУ № РЗН 2015/2602 от 28.04.2015 г., № РЗН 2015/2584 от 28.04.2015 г.

Contour plus
Контур Плюс

РОО «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ЭНДОКРИНОЛОГОВ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА»
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ АДМИНИСТРАЦИИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ООО «КОМ-ФОРУМ»

Научный конгресс с международным участием

ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ ДИАБЕТОЛОГИЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

24 – 25 июня 2016 года

Санкт-Петербург, Петродворец

Scientific Congress

EVIDENCE-BASED DIABETOLOGY AND CLINICAL PRACTICE

2016 june 24–25

Saint-Petersburg

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИОННОГО КОМИТЕТА

Халимов Ю.Ш. Главный эндокринолог Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга, главный эндокринолог МО РФ, начальник кафедры военно-полевой терапии Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова, д.м.н. профессор

СОПРЕДСЕДАТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИОННОГО КОМИТЕТА

Шустов С.Б. Председатель Правления РОО «Профессиональная ассоциация эндокринологов Санкт-Петербурга» д.м.н. профессор

ЧЛЕНЫ ОРГАНИЗАЦИОННОГО КОМИТЕТА

профессор Е.Б. Башнина
профессор Е.Н. Гринева
д.м.н. В.В. Салухов
д.м.н. В.В. Бреговский
к.м.н. И.А. Карпова
профессор В.В. Тыренко

Секретарь организационного комитета: к.м.н. Ю.Е. Рубцов

Место проведения:
Санкт-Петербург, отель Новый Петергоф,
Санкт-Петербургский пр., дом 34

CHAIRMAN OF THE ORGANISING COMMITTEE

Yu. Khalimov Chief Endocrinologist of the Health Committee of St-Petersburg Administration, Chief Endocrinologist of the Ministry of Defence of the Russian Federation, Chief of the Military Field Therapy Department Military Medical Academy n.a. S.M. Kirov, Doctor of Medicine, Professor

CO-CHAIRMAN OF THE ORGANISING COMMITTEE

S. Shustov Chairman of the Association of endocrinologists of Saint-Petersburg, Doctor of Medicine, Professor

MEMBERS OF THE ORGANISING COMMITTEE

Professor E. Bashnina
Doctor of Medical Science V. Bregovsky
Professor E. Grineva
Candidate of Medical Science I. Karpova
Doctor of Medical Science V. Salukhov
Professor V. Tyrenko

Secretary of the organising committee:
Candidate of Medical Science Yu. Rubtsov

LOCATION:
Hotel New Peterhof
Russia, St. Petersburg, Peterhof, St. Peterburgsky Prospect, 34

24 июня (пятница)

8.00–9.00 Регистрация участников, открытие выставки

9.00 ОТКРЫТИЕ КОНГРЕССА

9.30–12.10 ПЛЕНАРНЫЕ ДОКЛАДЫ

Председатели: профессор С.Б. Шустов, профессор Ю.Ш. Халимов, профессор Е.Н. Гринева, профессор А.С. Аметов

9.30 –10.10 профессор **А.С. Аметов**. Патогенетически обоснованное управление сахарным диабетом 2 типа. Возможно ли это? *(при поддержке компании АстраЗенека)*

10.10–10.40 профессор **Ю.Ш. Халимов**. Инновационные инсулины: от контроля вариабельности гликемии к более эффективному управлению сахарным диабетом *(при поддержке компании Ново Нордиск)*

10.40–11.10 доктор медицины **Г. Фрикмен**. Точность и пользовательская оценка как ключевые фак*торы эффективного самоконтроля (при поддержке компании Ascensia Diabetes Care)*

11.10–11.40 профессор **Е.Н. Гринева**. Современные подходы к диагностике и лечению сахарного диабета у больных с гиперкортицизмом

11.40–12.00 профессор **В.Б. Бреговский**. Диабетическая полинейропатия: о чем говорят доказательные исследования?

12.00–12.10 Сессия вопросов и ответов

12.10–12.30 Кофе-брейк

12.30–14.00 СИМПОЗИУМ

Современная фармакотерапии сахарного диабета: вектор на управление клиническими исходами и органопротекцию

(при поддержке компании Берингер Ингельхайм)

Модераторы: профессор С.Б. Шустов, профессор Ю.Ш. Халимов, к.м.н. И.А. Карпова

профессор **В.В. Фадеев**. Факторы риска смертности, которые часто не принимаются во внимание: сердечная недостаточность и хроническая болезнь почек

June 24, 2016 (Friday)

8.00–9.00 Registration of participants, opening of exhibition

9.00–9.30 OPENING OF CONGRESS

9.30–12.10 PLENARY SESSION

Chairpersons: Professor S. Shustov, Professor Yu. Khalimov, Professor E. Grineva, Professor A. Ametov

9.30 –10.10 Professor **A. Ametov**. Pathogenetically sound management of type 2 diabetes. Is it possible?
(*with support of company AstraZeneca*)

10.10–10.40 Professor **Yu. Khalimov**. Innovative insulins: from monitoring variability of glycemia to a more efficient management of diabetes (*with support of Company Novo Nordisk)*

10.40–11.10 Dr. med. **G. Freckmann.** The importance and benefits of system accuracy and user performance evaluation according to ISO 15197 for self-monitoring of blood glucose
(*with support of company Ascensia Diabetes Care)*

11.10–11.40 Professor **E. Grineva**. Modern approaches to diagnostics and treatment of diabetes in patients with hypercorticism

11.40–12.00 Professor **V. Bregovsky.** Diabetic polyneuropathy: what is indicated by evidence-based research?

12.00–12.10 Q and A session

12.10–12.30 Coffee break

12.30–14.00 SYMPOSIUM

State of the treatment for patient with T2D at cardiovascular risk

(with support of company Boehringer Ingelheim)

Moderators: Professor S. Shustov, Professor Yu. Khalimov, Candidate of Medicine Sciences I. Karpova

Professor **V. Fadeev**. Under estimated risk factor for mortality: heart failure, chronic kidney disease

профессор **Р. Леманн**. Имплементация последних клинических рекомендаций в практике.
Интерактивное обсуждение клинических случаев

14.00 – 15.00 Обед

15.00–16.30 СИМПОЗИУМ

Сахарный диабет 2 типа: пациент-ориентированный подход – от теории к практике

(при поддержке компании Новартис Фарма)

Модераторы: профессор А.С. Аметов, профессор Ю.Ш. Халимов, к.м.н. И.А. Карпова

15.00–16.00 **Клинический разбор** «Дорожная карта принятия решений»

16.00–16.30 **Интерактивная дискуссия** «Пациент с сахарным диабетом 2 типа: по какому пути идти?»

16.30–18.00 СИМПОЗИУМ

Стратегия рационального использования накопленного опыта в лечении сахарного диабета 2 типа

(при поддержке компании Берлин-Хеми)

Модераторы: профессор Н.В. Ворохобина

доцент **Е.Н. Остроухова**. Метформин: новые возможности. Современный взгляд в терапии метаболических нарушений

д.м.н. **С.Н. Янишевский**. Сосудистая патология головного мозга у пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Взгляд невролога на решение проблем

18.00–19.00 КОНСИЛИУМ ЭКСПЕРТОВ

Современные парадигмы терапии пациента с СД 2 типа

(при поддержке компании Такеда Фармасьютикалс)

Модераторы: профессор А.М. Мкртумян, профессор В.В. Фадеев

19.00–21.00 Ужин

Professor **R. Lehmann**. Translation of the latest clinical recommendation into practice.
Interactive discussion of clinical cases

14.00 – 15.00 Lunch

15.00–16.30 SYMPOSIUM

Type 2 diabetes: patient-oriented approach – from theory to practice

(with support of company Novartis Pharma)

Moderators: Professor A. Ametov, Professor Yu. Khalimov, Candidate of Medicine Sciences I. Karpova

15.00–16.00 Clinical discussion "Road map of decision making"

16.00–16.30 Interactive discussion "Patient with type 2 diabetes: which way to go?"

16.30–18.00 SYMPOSIUM

Strategy of a rational use of accumulated experience in treatment of type 2diabetes

(with support of company Berlin Chemie)

Moderators: Professor N. Vorokhobina

Associate Professor **E. Ostroukhova**. Metformin: new possibilities. Modern view on the treatment of metabolic disorders

Doctor of Medical Sciences **S. Yanishevsky**. Cerebrovascular pathology in patients with type 2 diabetes. View of a neurologist on solving the problems

18.00–19.00 CONSILIUM OF EXPERTS

Modern paradigms of treating a patient with type 2 DM

(with support of company Takeda Pharmaceuticals)

Moderators: Professor A. Mkrtumyan, Professor V. Fadeev

19.00–21.00 Dinner

25 июня 2016 г. (суббота)

10.00–12.10 ПЛЕНАРНЫЕ ДОКЛАДЫ

Модераторы: профессор С.Б. Шустов, доцент А.К. Хаджидис, профессор В.В. Тыренко

9.30–10.00 профессор **А.М. Мкртумян**. Новые возможности индиивдуализации инсулинотерапии. От доказательной базы – к клинической практике.

10.00–10.30 профессор **В.В. Тыренко**. Сахарный диабет и сердечная недостаточность: на чем основываются современные клинические рекомендации?
(при поддержке компании Такеда Фармасьютикалс)

10.30–11.00 доцент **А.К. Хаджидис**. Старые и новые лекарственные средства для лечения сахарного диабета

11.00–11.30 доцент **А.Р. Волкова**. Современные комбинации сахароснижающих препаратов: единство и борьба противоположностей *(при поддержке компании Санофи)*

11.30–12.00 д.м.н. **А.Е. Неймарк**. Сахарный диабет 2 типа как «хирургическое» заболевание: реалии и перспективы

12.00–12.10 Сессия вопросов и ответов

12.10–12.30 Кофе-брейк

12.30–14.00 СИМПОЗИУМ

Ингибиторы ДПП-4: подводя итоги первого десятилетия клинического применения

(при поддержке компании МСД Фармасьютикалс)

Модераторы: профессор А.М. Мкртумян, к.м.н. Карпова И.А.

к.м.н. **И.А. Карпова**. Ситаглиптин – первооткрыватель эпохи ингибиторов ДПП-4. От прошлого к настоящему.

профессор **Ю.Ш. Халимов**. Раннее назначение ингибиторов ДПП-4: есть ли что-то, что эндокринологу неизвестно?

25 June 2016 (Saturday)

10.00–12.10 PLENARY SESSION

Moderators: Professor S. Shustov, Associate Professor A. Khadzhidis, Professor V. Tyrenko

9.30–10.00 Professor **A. Mkrtumyan**. New possibilities of individualization of insulin therapy. From the evidence base to clinical practice.

10.00–10.30 Professor **V. Tyrenko**. Diabetes and heart failure: what are the current clinical guidelines based on?
(*with support of company Takeda Pharmaceuticals)*

10.30–11.00 Associate Professor **A. Khadzhidis**. Old and new antidiabetic drugs

11.00–11.30 Associate Professor **A. Volkova**. Modern combinations of antidiabetic drugs: the unity and struggle of opposites
(*with support of company Sanofi)*

11.30–12.00 Doctor of Medical Sciences **A. Neumark**. Type 2 diabetes as a "surgical" disease: realities and prospects

12.00–12.10 Q and A session

12.10–12.30 Coffee break

12.30–14.00 SYMPOSIUM

ИDPP-4 inhibitors: summing up the results of the first decade of clinical use

(with support of company MCD Pharmaceuticals)

Moderators: Professor A. Mkrtumyan, Candidate of Medicine I. Karpova

Candidate of Medicine Sciences **I. Karpova.** Sitagliptin – the pioneer of the epoch of DPP-4 inhibitors. From the past to the present.

Professor **Yu. Khalimov**. Early administration of DPP-4 inhibitors: is there anything that an endocrinologist does not know?

профессор **А.М. Мкртумян**. Гендерные и возрастные особенности ведения пациентов с СД 2 типа: фокус на сердечно-сосудистую безопасность.

14.00–15.00 Обед

15.00–16.30 СИМПОЗИУМ

Современное лечение сахарного диабета: поиск успешных решений
(при поддержке компании Санофи)

Модераторы: профессор А.С. Аметов, доцент Н.А. Черникова

к.м.н. **И.А. Карпова**. Всероссийское эпидемиологическое исследование NATION. Данные по Северо-Западному Федеральному округу.

профессор **А.С. Аметов**. Ранняя эффективная и безопасная инсулинотерапия.

доцент **Н.А. Черникова**. Управление постпрандиальной гликемией

16.30–18.00 СИМПОЗИУМ

Может ли быть успешным лечение сахарного диабета 2 типа без снижения массы тела?
(при поддержке компании Промомед)

Модераторы: профессор Е.А. Трошина, профессор О.Д. Остроумова

профессор **А.С. Аметов**. Роль и место липотоксичности при сахарном диабете 2 типа. Пути коррекции.

профессор **О.Д. Остроумова**. Сердечно-сосудистый риск у пациентов с сахарным диабетом. Подходы к выбору лекарственных средств.

профессор **Е.А. Трошина**. Создание современных стратегий лечения ожирения и коморбидных заболеваний.

Закрытие конгресса,
вручение сертификатов участников,
фото, фуршет

Professor **A. Mkrtumyan**. Gender and age characteristics of managing patients with type 2 DM: a focus on cardiovascular safety.

14.00–15.00 Lunch

15.00–16.30 SYMPOSIUM

Modern treatment of diabetes: search of successful solutions

(with support of company Sanofi)

Moderators: Professor A. Ametov, Associate Professor N. Chernikova

Candidate of Medicine Sciences **I. Karpova**. All-Russia Epidemiological study NATION. Data on the Northwest Federal District.

Professor **A. Ametov**. Early effective and safe insulin therapy.

Associate Professor **N. Chernikova**. Management of postprandial glycemia

16.30–18.00 SYMPOSIUM

Can treatment of 2 type diabetes be successful without weight loss?

(with support of company Promomed)

Moderators: Professor E. Troshina, Professor O. Ostroumova

Professor **A. Ametov**. Role and place of lipotoxicity in 2 type diabetes. Correction paths.

Professor **O. Ostroumova**. Cardiovascular risk in patients with diabetes. Approaches to the choice of medicines.

Professor **E. Troshina**. Creation of modern strategies for treatment of obesity and comorbidities.

Closing of the Congress,
awarding the certificates to the participants,
photo, reception

Автобусы от станции метро «Проспект Ветеранов»

Время посадки – 24 июня и 25 июня в 8.00 и 8.30

1. Первый вагон из центра, выход направо (по указателю «Выход на проспект Ветеранов»)
2. Подняться по лестнице и выйти в подземный переход
3. Выйдя из дверей метро, повернуть направо и, увидев указатель «бульвар Новаторов», повернуть налево и подняться наверх по ступенькам.
4. Выйдя из метро, идти вперед, по левую руку будет бульвар Новаторов.
5. Идти вперед до кафе «Бистро Дачное»

(оно должно быть справа). Далее до проспекта Ветеранов.

6. По правую руку – стоянка автобуса.





НОВОЕ В ТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА

Простой способ разумно сочетать базальный и болюсный инсулины

Райзодег® – ПЕРВАЯ комбинация базального инсулина сверхдлительного действия (деглудек) и ультракороткого инсулина (аспарт) в одной инъекции[1-4]

Простая терапия: меньше инъекций, чем в базис-болюсной терапии[4]

Успешное снижение HbA_{1c}[1]

Меньший риск ночных гипогликемий и гипогликемий в целом в сравнении с двухфазным инсулином аспарт 30[1, 2*]

...введение два раза в сутки во время основных приемов пищи[1,2]

*В международных исследованиях

Райзодег® ФлексТач® (Ryzodeg® FlexTouch®). **Регистрационный номер:** ЛП-002315. **Торговое название:** Райзодег® ФлексТач®. **МНН:** инсулин деглудек + инсулин аспарт. **Лекарственная форма:** раствор для подкожного введения. **Фармакотерапевтическая группа:** гипогликемическое средство, комбинация аналогов инсулина средней продолжительности или длительного и короткого действия. **Код АТХ:** A10AD06. Препарат Райзодег® ФлексТач® – комбинированный препарат, состоящий из растворимого аналога человеческого инсулина сверхдлительного действия (инсулина деглудек) и быстродействующего растворимого аналога человеческого инсулина (инсулин аспарт), производимых методом биотехнологии рекомбинантной ДНК с использованием штамма Saccharomyces cerevisiae.

Показания к применению: сахарный диабет у взрослых.

Противопоказания. Повышенная индивидуальная чувствительность к активным веществам или любому из вспомогательных компонентов препарата. Детский возраст до 18 лет, период беременности и грудного вскармливания (клинический опыт применения препарата у детей, женщин во время беременности и грудного вскармливания отсутствует). **Применение в период беременности и грудного вскармливания. Беременность.** Применение препарата Райзодег® ФлексТач® в период беременности противопоказано, так как клинический опыт его применения во время беременности отсутствует. Исследования репродуктивной функции у животных не выявили различий между инсулином деглудек и человеческим инсулином по показателям эмбриотоксичности и тератогенности. **Период грудного вскармливания.** Применение препарата Райзодег® ФлексТач® в период грудного вскармливания противопоказано, так как клинический опыт применения у кормящих женщин отсутствует. Исследования на животных показали, что у крыс инсулин деглудек выделяется с грудным молоком, концентрация препарата в грудном молоке ниже, чем в плазме крови. Неизвестно, выделяется ли инсулин деглудек с грудным молоком женщин. **Фертильность.** В исследованиях на животных не обнаружено неблагоприятного влияния инсулина деглудек на фертильность.

Способ применения и дозы. Препарат Райзодег® ФлексТач® представляет собой комбинацию растворимых аналогов инсулина – базального инсулина сверхдлительного действия (инсулин деглудек) и быстродействующего прандиального инсулина (инсулина аспарт). Препарат вводится подкожно 1 или 2 раза в день перед основными приемами пищи. При необходимости пациенты имеют возможность самостоятельно изменять время введения препарата, но оно должно быть привязано к основному приему пищи. У пациентов с сахарным диабетом 2 типа препарат Райзодег® ФлексТач® может применяться как в виде монотерапии, так и в комбинации с ПГПП или с болюсным инсулином. Пациентам с сахарным диабетом 1 типа назначают препарат Райзодег® ФлексТач® в сочетании с инсулином короткого/ультракороткого действия перед остальными приемами пищи. Доза препарата Райзодег® ФлексТач® определяется индивидуально в соответствии с потребностями пациента. Для оптимизации контроля гликемии рекомендуется проводить коррекцию дозы препарата на основании показателей глюкозы плазмы натощак. Как и при применении любых препаратов инсулина, коррекция дозы препарата может потребоваться при условии физической активности пациента, изменении его обычной диеты или при сопутствующем заболевании.

Начальная доза препарата Райзодег® ФлексТач®. Пациенты с сахарным диабетом 2 типа. Рекомендуемая начальная ежедневная доза препарата Райзодег® ФлексТач® составляет 10 ЕД, с последующим подбором индивидуальной дозы препарата. Пациенты с сахарным диабетом 1 типа. Рекомендуемая начальная доза препарата Райзодег® ФлексТач® составляет 60–70% от общей дневной потребности в инсулине. Препарат Райзодег® ФлексТач® назначается один раз в сутки во время основного приема пищи в комбинации с инсулином быстрого/короткого действия, вводимым перед остальными приемами пищи, с последующим подбором индивидуальной дозы препарата.

Перевод с других препаратов инсулина. Рекомендуется тщательный контроль концентрации глюкозы крови во время перевода и в первые недели назначения нового препарата. Возможно, потребуется коррекция сопутствующей гипотликемической терапии (дозы и времени введения препаратов инсулина короткого и ультракороткого действия или дозы ПГПП). Пациенты с сахарным диабетом 2 типа. При переводе пациентов, получающих базальную инсулинотерапию или терапию двухфазным инсулином один раз в день, дозу препарата Райзодег® ФлексТач® следует рассчитывать по принципу «единица на единицу» от общей дневной дозы инсулина, которую пациент получал до перевода на новый тип инсулина. При переводе пациентов, находящихся на более чем однократном введении базального и двухфазного инсулина, дозу препарата Райзодег® ФлексТач® следует рассчитывать по принципу «единица на единицу» с переводом на двукратное введение препарата Райзодег® ФлексТач® в той же общей суточной дозе инсулина, которую пациент получал до перевода на новый тип инсулина. При переводе пациентов, находящихся на базис-болюсном режиме инсулинотерапии, дозу препарата Райзодег® ФлексТач® следует рассчитывать на основании индивидуальных потребностей пациента. Как правило, пациенты начинают с той же дозы базального инсулина. Пациенты с сахарным диабетом 1 типа. Рекомендуемая начальная доза препарата Райзодег® ФлексТач® составляет 60–70% от общей дневной потребности в инсулине в комбинации с инсулином короткого/ультракороткого действия с остальными приемами пищи и последующим подбором индивидуальной дозы препарата. Гибкий режим дозирования. Время введения препарата Райзодег® ФлексТач® может изменяться, если меняется время главного приема пищи. Если доза препарата Райзодег® ФлексТач® пропущена, пациент может ввести следующую дозу в этот же день со следующим главным приемом пищи, а затем вернуться к своему привычному времени введения препарата. Не следует вводить дополнительную дозу для компенсации пропущенной дозы.

Особые группы пациентов. Пациенты пожилого возраста (старше 65 лет): Препарат Райзодег® ФлексТач® может применяться у пожилых пациентов. Пациенты с недостаточностью функции почек и печени: Препарат Райзодег® ФлексТач® может применяться у пациентов с недостаточностью функции почек и печени. Следует тщательно контролировать концентрацию глюкозы крови и корректировать дозу инсулина индивидуально.

Способ применения. Препарат Райзодег® ФлексТач® предназначен только для подкожного введения. Препарат Райзодег® ФлексТач® нельзя вводить внутривенно, так как это может привести к развитию тяжелой гипогликемии. Препарат Райзодег® ФлексТач® нельзя вводить внутримышечно, так как в этом случае всасывание препарата изменяется. Препарат Райзодег® ФлексТач® нельзя использовать в инсулиновых насосах. Препарат Райзодег® ФлексТач® вводится подкожно в область бедра, переднюю брюшную стенку или область плеча. Следует постоянно менять места инъекций в пределах одной и той же анатомической области, чтобы уменьшить риск развития липодистрофии. Шприц-ручка ФлексТач® разработана для использования с одноразовыми иглами НовоФайн® и Ново Твист®. ФлексТач® позволяет вводить дозы от 1 до 80 ЕД с шагом в 1 ЕД.

Побочное действие. Наиболее частым побочным эффектом, о котором сообщалось во время лечения, является гипотликемия (см. Описание отдельных побочных реакций).

Описание отдельных побочных реакций. Нарушения со стороны иммунной системы. При применении препаратов инсулина возможно развитие аллергических реакций. Аллергические реакции немедленного типа на инсулин или вспомогательные компоненты, входящие в состав препарата, могут потенциально угрожать жизни пациента. При применении препарата Райзодег® ФлексТач® реакции гиперчувствительности (в том числе отек языка или губ, диарея, тошнота, чувство усталости и кожный зуд) и крапивница были отмечены редко.

Гипогликемия может развиться, если доза инсулина слишком высока по отношению к потребности пациента в нем. Тяжелая гипогликемия может приводить к потере сознания и/или судорогам, временному или необратимому нарушению функции головного мозга вплоть до летального исхода. Симптомы гипогликемии, как правило, развиваются внезапно. Они включают «холодный пот», бледность кожных покровов, повышенную утомляемость, нервозность или тремор, чувство тревоги, необычную усталость или слабость, нарушение ориентации, снижение внимания, сонливость, выраженное чувство голода, нарушение зрения, головную боль, тошноту, учащенное сердцебиение.

Липодистрофия (в том числе липогипертрофия, липоатрофия) может развиваться в месте инъекции. Соблюдение правил смены места инъекции в пределах одной анатомической области помогает сократить риск развития данной побочной реакции.

Реакции в месте введения. У пациентов, получавших препарат Райзодег® ФлексТач®, отмечались реакции в месте введения препарата (гематома, боль, местное кровоизлияние, эритема, узелки соединительной ткани, припухлость, изменение окраски кожи, зуд, раздражение и уплотнение в месте инъекции). Большинство реакций в месте введения незначительны, носят временный характер и обычно исчезают при продолжении лечения.

Дети и подростки. Фармакокинетические свойства препарата Райзодег® ФлексТач® изучались у детей и подростков до 18 лет. Исследования эффективности и безопасности у детей и подростков не проводились.

Особые группы пациентов. В ходе клинических исследований никаких различий по частоте, типу или тяжести побочных реакций между пациентами пожилого возраста, пациентами с нарушением функции почек или печени и общей популяцией пациентов не выявлено.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами. Потребность в инсулине могут уменьшать: пероральные гипогликемические препараты, агонисты рецепторов глюкагоноподобного пептида-1 (ГПП-1), ингибиторы моноаминоксидазы, неселективные бета-адреноблокаторы, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, салицилаты, анаболические стероиды и сульфонамиды. Потребность в инсулине могут увеличивать: пероральные гормональные контрацептивные средства, тиазидные диуретики, глюкокортикостероиды, тиреоидные гормоны, симпатомиметики, соматропин и даназол. Бета-адреноблокаторы могут маскировать симптомы гипогликемии. Октреотид/ланреотид может как повышать, так и снижать потребность организма в инсулине. Этанол может как усиливать, так и уменьшать гипогликемический эффект инсулина.

Несовместимость. Препарат Райзодег® ФлексТач® нельзя добавлять в индусионные растворы. Нельзя смешивать этот препарат с другими лекарственными препаратами.

Одновременное применение препаратов группы тиазолидиндиона и препаратов инсулина. Сообщалось о случаях развития хронической сердечной недостаточности при лечении пациентов тиазолидиндионами в комбинации с препаратами инсулина, особенно при наличии у таких пациентов факторов риска развития хронической сердечной недостаточности. Следует учитывать данный факт при назначении пациентам комбинированной терапии тиазолидиндионами и препаратом Райзодег® ФлексТач®. При назначении такой комбинированной терапии необходимо проводить медицинские обследования пациентов на предмет выявления у них признаков и симптомов хронической сердечной недостаточности, увеличения массы тела и наличия периферических отеков. В случае ухудшения у пациентов симптоматики сердечной недостаточности лечение тиазолидиндионами необходимо прекратить.

Форма выпуска. Раствор для подкожного введения 100 ЕД/мл в предварительно заполненных шприц-ручках ФлексТач® 3х3 мл.

Условия отпуска из аптек. По рецепту.

Для более полной информации см. инструкцию по медицинскому применению.

Только для специалистов здравоохранения.

Ссылки: 1. Ryzodeg® [summary of product characteristics]. Bagsværd, Denmark: Novo Nordisk A/S; 2014. **2.** Fulcher G, Christiansen JS, Bantwal G, et al; on behalf of the BOOST: Intensify Premix I Investigators. Comparison of insulin degludec/insulin aspart and biphasic insulin aspart 30 in uncontrolled, insulin-treated type 2 diabetes: a phase 3a, randomized, treat-to-target trial. *Diabetes Care.* 2014;37(8):2084–2090. **3.** De Rycke A, Mathieu C. Degludec – first of a new generation of insulins. *European Endocrinology.* 2011;7(2):84–87. **4.** Инструкция по медицинскому применению препарата Райзодег® ФлексТач®

RU.RYZ.29.05.2015



novo nordisk®

ООО «Ново Нордиск»
Россия, 119330, Москва, Ломоносовский пр-т, д. 38, оф. 11
Тел.: +7 (495) 956-11-32, факс: +7 (495) 956-50-13
www.novonordisk.ru • www.novonordisk.com

РАЙЗОДЕГ®
70% инсулина деглудек и 30% инсулина аспарт (генно-инженерные) для подкожного введения

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР

ООО «БерингерИнгельхайм»

ЗОЛОТЫЕ СПОНСОРЫ

ООО «МСД Фармасьютикалс»
компания «Промомед»

СЕРЕБРЯНЫЙ СПОНСОР

ООО «Ново Нордиск»

СПОНСОР
Компания Ascensia Diabetes Care

ПАРТНЕР
Компания Новартис Фарма

NOVARTIS
PHARMACEUTICALS

Участники конгресса и выставки

компания САНОФИ, ООО «БЕРЛИН-ХЕМИ/А.МЕНАРИНИ»,
ООО «Такеда Фармасьютикалс», ООО «Лилли Фарма»,
компания АстраЗенека, ООО «АРКРУС»,
ООО Джонсон и Джонсон Лайфскан, ООО «Компания «ЭЛТА»