Регистрационное удостоверение на медицинское изделие от 23 октября 2019 года № РЗН 2019/9121.
Регистрационное удостоверение на медицинское изделие от 10 сентября 2020 года № РЗН 2019/9900.



SELFY check
PRIM

Точное измерение
Дизайн с подсветкой экрана
и места введения тест-полоски
Расширенный функциональный режим

Глюкометры SelfyCheck – покупайте дешевле, контролируйте лучше, чаще и точнее

SELFY check
REGULAR



Точное измерение
Компактный и эргономичный дизайн
Простота в использовании
Большие цифры на экране

ГЕРОФАРМ

www.selfycheck.ru | www.geropharm.ru | 8 800 333 43 76

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ И ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ

75–80%

ПОДРОСТКОВ С ОЖИРЕНИЕМ ИМЕЮТ **ВЫСОКИЙ РИСК СОХРАНЕНИЯ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА ВО ВЗРОСЛОМ ВОЗРАСТЕ**[1]



Саксенда®

лираглутид для подкожного введения

ЕДИНСТВЕННЫЙ АНАЛОГ

ГЛЮКАГОНОПОДОБНОГО ПЕПТИДА-1 (ГПП-1) ОДОБРЕННЫЙ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ВЕСА У ПОДРОСТКОВ СТАРШЕ 12 ЛЕТ[2]



- Аналогично **человеческому ГПП-1** подавляет чувство голода, тем самым снижая потребление пищи[1]
- **Достоверно эффективнее** снижает массу тела по сравнению с плацебо у подростков старше 12 лет:

В 4 РАЗА ВЫШЕ ВЕРОЯТНОСТЬ СНИЖЕНИЯ ИМТ[3]

БОЛЕЕ, ЧЕМ НА **10%**

(ОШ: 4,00; 95% ДИ: 1,81, 8,83)

1. Lifshitz F. Obesity in children. J Clin Res Pediatr Endocrinol. 2008; 1:53–60. **2.** Инструкция по применению лекарственного препарата Саксенда®, http://grls.rosminzdrav.ru. **3.** Kelly AS, Auerbach P, Barrientos-Perez M, et al. A randomized, controlled trial of liraglutide for adolescents with obesity. N Engl J Med. 2020;382:2117-2128.

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 (ХСН) 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 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. **С осторожностью.** 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® вводят 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 тяжелую 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 получавши ми 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 №5. **Срок годности.** 30 месяцев. **Условия отпуска.** По рецепту. **Для более полной информации см. инструкцию по медицинскому применению лекарственного препарата.**

Только для специалистов здравоохранения | RU21SX00014

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

novo nordisk®

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДЕТСКОЙ ЭНДОКРИНОЛОГИИ «НМИЦ ЭНДОКРИНОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ
РОО «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ЭНДОКРИНОЛОГОВ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА»
ПРОГРАММА «АЛЬФА-ЭНДО» БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОГО ФОНДА ПОДДЕРЖКИ И РАЗВИТИЯ ФИЛАНТРОПИИ КАФ
ООО «БАЛТИКА-XXI»

XVII Российская научно-практическая конференция детских эндокринологов

«Достижения науки в практику детского эндокринолога»



12 – 13 июня 2021 года

Санкт-Петербург
Park Inn by Radisson Pulkovskaya St Petersburg

НАУЧНО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

Сопредседатели:

Петеркова Валентина Александровна – доктор медицинских наук, академик РАН, профессор, научный руководитель Института детской эндокринологии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, главный внештатный детский специалист эндокринолог Минздрава России

Безлепкина Ольга Борисовна – доктор медицинских наук, профессор, директор Института детской эндокринологии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России

Башнина Елена Борисовна – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры эндокринологии им. академика В.Г. Баранова ФГБОУ «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова», главный внештатный детский специалист эндокринолог Минздрава России в Северо-Западном федеральном округе

Программный комитет:

Алимова Ирина Леонидовна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой госпитальной педиатрии с курсом неонатологии факультета ДПО ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный детский специалист эндокринолог Смоленской области (Смоленск)

Болотова Нина Викторовна – доктор медицинских наук профессор, заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней, детской эндокринологии и диабетологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России (Саратов)

Волеводз Наталья Никитична – доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора НМИЦ эндокринологии по научной и консультативно-диагностической работе, руководитель консультативно-диагностического центра НМИЦ эндокринологии (Москва)

Вотякова Ольга Иннокентьевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой детских болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, главный внештатный детский специалист эндокринолог Ивановской области (Иваново)

Галкина Галина Александровна – доктор медицинских наук, заведующая детским эндокринным отделением НИИ акушерства и педиатрии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный детский специалист Ростова-на Дону и Южного Федерального округа (Ростов-на Дону)

Гирш Яна Владимировна – доктор медицинских наук, профессор кафедры детских болезней Медицинского института БУ ВО «Сургутский государственный университет ХМАО-Югры», главный внештатный детский специалист эндокринолог ХМАО-Югра (Сургут)

Карева Мария Андреевна – доктор медицинских наук, заведующая отделением опухолей эндокринной системы Института детской эндокринологии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (Москва)

Карпушкина Анна Викторовна – доктор медицинских наук, руководитель Программы «Альфа-эндо» (Москва)

Кияев Алексей Васильевич – доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, заведующий Областным центром детской эндокринологии ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», главный внештатный детский специалист-эндокринолог Минздрава России по Уральскому ФО, главный внештатный специалист-детский эндокринолог Минздрава Свердловской области (Екатеринбург)

Коваленко Татьяна Викторовна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, главный внештатный детский специалист эндокринолог Республики Удмуртия (Ижевск)

Кураева Тамара Леонидовна – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отделения сахарного диабета Института детской эндокринологии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (Москва)

Лаптев Дмитрий Никитич – доктор медицинских наук, заведующий отделением сахарного диабета Института детской эндокринологии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (Москва)

Малиевский Олег Артурович – доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный детский специалист эндокринолог Приволжского ФО (Уфа)

Никитина Ирина Леоровна – доктор медицинских наук, заведующая кафедрой детских болезней Института медицинского образования, заведующая НИЛ детской эндокринологии Института эндокринологии «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России (Санкт-Петербург)

Петряйкина Елена Ефимовна – доктор медицинских наук, директор Российской детской клинической больницы ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России, президент ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница департамента здравоохранения города Москвы», главный внештатный детский специалист эндокринлог Центрального ФО (Москва)

Самойлова Юлия Геннадьевна – доктор медицинских наук, заведующая кафедрой детских болезней, профессор кафедры факультетской терапии с курсом клинической фармакологии, руководитель Центра клинических исследований ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Томской области по медицинской профилактике (Томск)

Самсонова Любовь Николаевна – доктор медицинских наук профессор, заведующая кафедрой детской эндокринологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России (Москва)

Сибилева Елена Николаевна – доктор медицинских наук, профессор кафедры педиатрии ФГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный детский специалист эндокринолог Архангельской области (Архангельск)

Таранушенко Татьяна Евгеньевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой педиатрии института последипломного образования ГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясеневского» Минздрава России, главный внештатный детский специалист эндокринолог Красноярска и Сибирского ФО (Красноярск)

Тыртова Людмила Викторовна – доктор медицинских наук, заведующая эндокринологическим отделением клиники ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный детский специалист эндокринолог Ленинградской области (Санкт-Петербург)

Храмова Елена Борисовна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой детских болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный детский специалист эндокринолог Тюменской области (Тюмень)

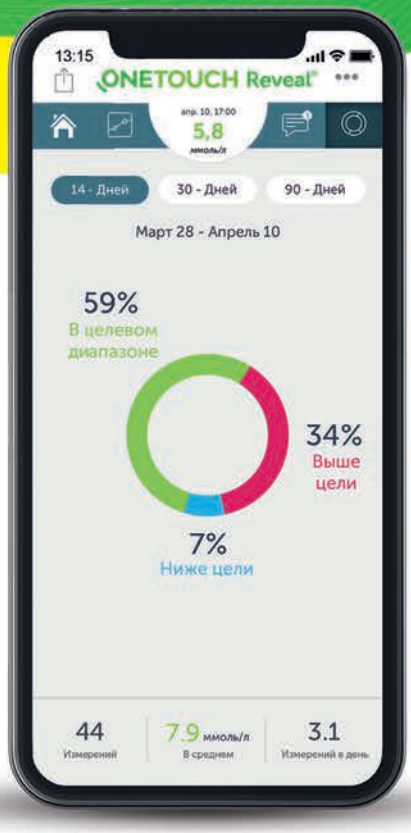
Шапкина Любовь Александровна – доктор медицинских наук, профессор Института терапии и инструментальной диагностики ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный специалист Дальневосточного ФО (Владивосток)

Самый продаваемый глюкометр в России^ OneTouch Select Plus Flex®!

Доступно бесплатное мобильное приложение **OneTouch Reveal®** — электронный дневник самоконтроля



100% БЕСПЛАТНО



Удобный
Подскажет цветом, что означает результат

Простой
Легко научиться† и просто использовать

Точный
Доказано 5-летними клиническими исследованиями

Собирает
и сохраняет результаты автоматически

Показывает
данные в удобном формате

Помогает
принимать решения для управления диабетом

Взгляните на результаты тестирования по-новому!

ONETOUCH

Наш сайт: svami.onetouch.ru

Горячая линия: 8 800 200 83 53

Для медицинских работников. Реклама. Товар сертифицирован. ^Согласно данным базы ООО «АЙКЬЮВИА Солюшнс» «Аудит медицинских приборов в РФ» глюкометр OneTouch Select Plus Flex® является лидером по объему продаж в упаковках и в рублях в оптовых ценах среди глюкометров по итогам 2019 года. Источник: данные ООО «АЙКЬЮВИА Солюшнс», полученные из базы данных «Аудит медицинских приборов в РФ, февраль 2020 года». †В маркетинговом исследовании, проведенном в США в 2014 году с использованием онлайн симулятора глюкометра и приложения, 92% из 76 врачей согласились с утверждением. Мобильное приложение предназначено для граждан Российской Федерации старше 18 лет. Термин и логотип Bluetooth® являются зарегистрированными товарными знаками Bluetooth SIG Inc. Использование этого знака компанией ООО «ЛайфСкан Раша» является лицензированным. Рег. уд. № РЗН 2018/6792 от 24.03.2020, № РЗН 2017/6149 от 18.10.2019.
© ООО «ЛайфСкан Раша», 2021. 121614, г. Москва, ул. Крылатская, д. 17, корп. 4, эт. 2, пом. I, ком. 2. GL-SPX-2000033.

ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ

12 ИЮНЯ 2021 ГОДА

09.00 – 09.10 **Открытие конференции. Приветствие**

09.10 – 10.00 **Пленарные доклады**

100 лет инсулинотерапии – *20 мин.*
Петеркова В.А. (Москва)

Новое в организации помощи детям с эндокринными заболеваниями – *20 мин.*
Безлепкина О.Б. (Москва)

10:00 - 11:15 Симпозиум 1
«100 лет после открытия: современная инсулинотерапия» *

(при поддержке компании Ново Нордиск)

Председатели: Петеркова В.А., Башнина Е.Б.

Открытие симпозиума – *5 мин.*
Петеркова В.А. (Москва)

Новейшая история инсулинотерапии: поколение инновационных аналогов для педиатрической практики – *15 мин.*
Лаптев Д.Н. (Москва)

Управление прандиальной гликемией. Клинический опыт применения сверхбыстродействующего инсулина аспарт – *15 мин.*
Коваренко М.А. (Новосибирск)

Что может улучшить результаты помповой инсулинотерапии? Первые результаты применения сверхбыстродействующего инсулина аспарт – *15 мин.*
Михайлова Е.Г. (Самара)

«Время в диапазоне» как важный показатель контроля у детей и подростков с СД 1 типа – *15 мин.*
Гирш Я.В. (Сургут)

Закрытие симпозиума, ответы на вопросы – 10 мин.

11.15 -12.15 Симпозиум №2
«Легкая юность - как помочь ребенку с ожирением»*

(при поддержке компании Ново Нордиск)

Председатели: Петеркова В.А., Башнина Е.Б.

Бремя ожирения у детей и подростков — *10 мин.*
Петеркова В.А. (Москва)

Результаты исследования лираглутида в терапии ожирения у подростков — SCALE TEENS — *20 мин.*
Клод Маркус (Швеция)

Как оптимизировать результаты фармакотерапии ожирения у подростков в реальной практике — *20 мин.*
Клод Маркус (Швеция)

Панельная дискуссия – 10 мин.

12.15-12.30 Перерыв на кофе

12.30 -13.45 Симпозиум №3
«Отечественные инсулины в практике детского эндокринолога» *

(при поддержке компании ГЕРОФАРМ)

Председатели: Кураева Т.Л., Малиевский О.А.

Биосимиляры и дженерики в детской практике — *10 мин.*
Петеркова В.А. (Москва)

Социальные риски, ухудшающие течение сахарного диабета у детей — *10 мин.*
Карпушкина А.В., Кураева Т.Л. (Москва)

Качество жизни детей дошкольного возраста с сахарным диабетом 1 типа — *10 мин.*
Никитина И.Л., Кельмансон И.А. (Санкт-Петербург)

Эпидемиологические показатели сахарного диабета 1 типа у детей р. Крым — *10 мин.*
Дивинская В.А., Гречка П.С. (Симферополь)

Роль самоконтроля в лечении детей с сахарным диабетом 1 типа — *10 мин.*
Лаптев Д.Н. (Москва)

Адаптация детей с сахарным диабетом к физическим нагрузкам. Программа «Диабет. Танцы. Дети» — *10 мин.*
Саверская Е.Н. (Москва)

РинФас в клинической практике у детей — *15 мин.*
Галаганова Е.В. (Брянск)

13.45-14.30 ОБЕД

14.30 – 16.00 Симпозиум №4
«Внедрение цифровых технологий управления диабетом в детскую эндокринологическую практику» *

(при поддержке компании Abbott)

Председатели: Петеркова В.А., Малиевский О.А.

Вступительное слово – *5 мин.*
Петеркова В.А. (Москва)

Применение Flash мониторинга глюкозы в педиатрической диабетологии – *25 мин.*
Никитина И.Л. (Санкт-Петербург)

Роль цифровых технологий в достижении гликемического контроля у детей и подростков с сахарным диабетом – *25 мин.*
Лаптев Д.Н. (Москва)

Опыт внедрения телемедицинских услуг в эндокринологическую практику – *25 мин.*
Кияев А.В. (Екатеринбург)

Дискуссия 10 мин.

16.00 – 16.45 Симпозиум №5
«Роль самоконтроля в эпоху цифровых технологий» *

(при поддержке компании Рош Диабетес Кеа Рус)

Председатели: Болотова Н.В., Коваленко Т.В.

Психоэмоциональные проблемы в достижении контроля у больных сахарным диабетом 1 типа – *20 мин.*
Болотова Н.В. (Саратов)

Вариабельность гликемии как фактор риска осложнений сахарного диабета у детей – *20 мин.*
Дианов О.А. (Тверь)

Дискуссия 5 мин.

16.45- 17.00 Перерыв на кофе

Растан®

ПЕРВЫЙ ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ГОРМОНА РОСТА

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

ЗАДЕРЖКА РОСТА У ДЕТЕЙ:
Дефицит гормона роста
(0,025-0,035 мг/кг/сут)
Синдром Шерешевского-Тернера
(0,045-0,05 мг/кг/сут)

ЗАДЕРЖКА РОСТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
(снижение функции почек
более чем на 50%)

ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ДЕФИЦИТА ГОРМОНА РОСТА*
ТЕПЕРЬ И У ВЗРОСЛЫХ*



НОВАЯ ФОРМА ВЫПУСКА

одноразовая
шприц-ручка
5 мг/мл (15 МЕ/мл)



* Полный перечень показаний приведен в инструкции по медицинскому применению.
1. Постановление Правительств* Полный перечень показаний приведен в инструкции по медицинскому применению.1. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 № 1416 "О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации

АО «ФАРМСТАНДАРТ». Т./ф.: (495) 970 00 30/32 **WWW.PHARMSTD.RU**

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

17.00-17.45 Симпозиум №6 «Новые технологии непрерывного мониторирования гликемии» *

(при поддержке компании Медтроник)

Председатели: Самойлова Ю.Г., Шапкина Л.А.

Guardian Connect- новая технология контроля качества компенсации сахарного диабета у детей. Преимущества использования НМГ в режиме реального времени. Возможности применения в рамках телемедицинских консультаций – *20 мин.*
Кияев А.В. (Екатеринбург)

Система Medtronic MiniMed 640G: новые технологии компенсации диабета у детей и их место в Программе государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи – *20 мин.*
Лаптев Д.Н. (Москва)

Дискуссия 5 мин.

17.45-17.55 Перерыв

17.55 -18.25 Интерактивная дискуссия «Новая коронавирусная инфекция у детей. Сахарный диабет. Междисциплинарный подход» *

(при поддержке компании Санофи)

Сахарный диабет и новая коронавирусная инфекция у детей. Группа риска? – *10 мин.*
Петряйкина Е.Е. (Москва)

Вакцинопрофилактика детей с сахарным диабетом в период COVID-19, основные подходы и рекомендации» – *10 мин.*
Ртищев А.Ю. (Москва)

Осложнения новой коронавирусной инфекции у детей. Взгляд ревматолога – *10 мин.*
Глазырина А.А. (Москва)

18.25-19.10 Заседание профильной комиссии по детской эндокринологии



Узнайте больше о глюкометре CONTOUR™PLUS ONE (КОНТУР ПЛЮС УАН) и приложении CONTOUR™DIABETES (Контур Диабитис) на: contourplusone.ru

* Перед изменением целевых диапазонов глюкозы в крови необходимо обязательно проконсультироваться с врачом. Предварительно установленные целевые диапазоны глюкометра CONTOUR™PLUS ONE (КОНТУР ПЛЮС УАН) можно изменить с помощью приложения CONTOUR™DIABETES (Контур Диабитис).

Всегда проверяйте уровень глюкозы в крови вместе с цветовым индикатором, прежде чем вносить какие-либо изменения в лечение, диету или физическую нагрузку.

Ascensia (Асценсия), логотип Ascensia Diabetes Care (Асценсия Диабитис Кеа), Contour (Контур), smartLIGHT (смартЛАЙТ) являются товарными знаками и / или зарегистрированными товарными знаками Ascensia Diabetes Care Holdings AG (Асценсия Диабитис Кеа Холдингс АГ). Товарный знак Apple (Эпл) и ее логотип являются торговыми марками компании Apple Inc. (Эпл Инк.), зарегистрированной в США и других странах.

App Store (Эп Стор) является знаком обслуживания Apple Inc (Эпл Инк.). Google Play (Гугл Плей) и логотип Google Play (Гугл Плей) являются торговыми марками Google Inc (Гугл Инк.). Все другие товарные знаки являются собственностью владельцев и используются исключительно в информационных целях. Никакие правовые отношения не вытекают из вышесказанного и не подразумеваются.

© Авторское право 2020 Асценсия Диабитис Кеа Холдингс АГ. Все права защищены.

Дата составления: сентябрь 2018. Код: EU_september_18_KG01-14. РУ №ФСЗ 2008/02237 от 18.12.2018 г., №РЭИ 2015/2584 от 17.12.2018 г.

1. Bailey T. et al. Accuracy and User Performance Evaluation of a New, Wireless-enabled Blood Glucose Monitoring System That Links to a Smart Mobile Device. Journal of Diabetes Science and Technology. 2017; Vol. 11(4):736-743

Download on the App Store | GET IT ON Google Play

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ И ОЗНАКОМИТЬСЯ С РУКОВОДСТВОМ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ

13 ИЮНЯ 2021 ГОДА (воскресенье)

9.00-9.30 Симпозиум №9 «Дефицит гормона роста: решенные и нерешенные вопросы» *

(при поддержке компании Фармстандарт)

Председатели: Волеводз Н.Н., Безлепкина О.Б.

Анализ российского регистра пациентов с соматотропной недостаточностью — *15 мин.*
Нагаева Е.В., Ширяева Т.Ю. (Москва)

Редкие синдромы низкорослости — *15 мин.*
Панкратова М.С. (Москва)

9.30-11.00 Круглый стол «Практические аспекты в управлении сахарным диабетом у детей»

Председатели: Таранушенко Т.Е., Храмова Е.Б.

Роль правильной техники инъекций инсулина в достижении гликемического контроля * *(при поддержке Бэктон Дикинсон) — 30 мин.*
Лаптев Д.Н. (Москва)

Гликемический контроль у детей школьного возраста * *(при поддержке компании Ascensia Diabetes Care) — 15 мин.*
Витебская А.В. (Москва)

Цифровые технологии в самоконтроле гликемии как инструмент управления сахарным диабетом * *(при поддержке компании LifeScan) — 15 мин.*
Лаптев Д.Н. (Москва)

Распространенность гипогликемических состояний у подростков с сахарным диабетом 1 типа в реальной клинической практике — *15 мин.*
Башнина Е.Б., Царгасова И.М. (Санкт-Петербург)

Современные средства купирования гипогликемий — *15 мин.*
Андрианова Е.А. (Москва)

11.00-11.45 Профессорский разбор «Злокачественные эндокринные опухоли у детей»

Председатель: Петеркова В.А., Самсонова Л.Н.

Рак щитовидной железы при дефекте гена PTEN1 – *10 мин.*
Зубкова Н.А. (Москва)

Злокачественные параганглиомы – *10 мин.*
Карева М.А. (Москва)

Опухоли гонад при хромосомной патологии – *10 мин.*
Панкратова М.С. (Москва)

Первичный гиперпаратиреоз – *10 мин.*
Колодкина А.А. (Москва)

Дискуссия 5 мин.

11.45-12.00 Перерыв на кофе

12.00-13.15 Симпозиум №7 «Инсулинотерапия сахарного диабета 1-го типа и редких форм заболевания» *

(при поддержке компании Санофи)

Председатель: Никитина И.Л.

Управление диабетом в педиатрической практике: новые возможности XXI века – *25 мин.*
Лаптев Д.Н. (Москва)

Применение аналогов базального инсулина в детской практике на основе собственного опыта – *20 мин.*
Рыбкина И.Г. (Москва)

Инсулинотерапия редких форм диабета у детей: за и против – *20 мин.*
Зильберман Л.И. (Москва)

Дискуссия 10 мин.

13.15-14.00 ОБЕД

* ДАННЫЙ ДОКЛАД/СИМПОЗИУМ НЕ ВКЛЮЧЕН В ПРОГРАММУ, АККРЕДИТОВАННУЮ В СИСТЕМЕ НМО

14.00-19.00 Школа детского эндокринолога «Актуальные вопросы диагностики и лечения эндокринных заболеваний в детском возрасте»

Феохромоцитома у детей: диагностика и таргетная терапия
Карева М.А.

Перспективы генотерапии эндокринных заболеваний
Воронцова М.В.

Мини-пубертат: физиология и патология полового развития у детей первых месяцев жизни
Райгородская Н.Ю.

Нарушение формирования пола при XY- кариотипе
Калинченко Н.Ю.

Эндокринопатии у недоношенных детей
Меликян М.А., Болмасова А.В.

Синдром гиперпролактинемии у детей
Журтова И.Б.

Клинический и генетический полиморфизм синдрома Кальмана
Чугунов И.С., Кокорева К.Д.

16.00-16.15 Перерыв на кофе

Всем ли нужен витамин Д?
Тюльпаков А.Н.

DICER-патии у детей
Колодкина А.А.

Бариатрическая хирургия у детей
Окороков П.Л., Васюкова О.В.

Клинические трудности диагностики рака щитовидной железы у детей
Чикулаева О.А.

Эндокринные нарушения при опухолях ЦНС
Калинин А.Л.

Семейный случай центрального ППР при мутации гена MKRN3
Зубкова Н.А.

Наследственные формы рахита
Куликова К.С.

Сессия стендовых докладов

при поддержке Министерства науки и высшего образования Российской Федерации в рамках гранта «Программа создания и развития на 2020–2025 годы «Национального центра персонализированной медицины эндокринных заболеваний» (соглашение №075-15-2020-899).

12 июня 2021 г. (суббота)

12.15 – 12.30 13.45 – 14.30 16.45 – 17.00

Председатели: Гирш Я.В., Галкина Г.А.

1. **Алимова И.Л., Лабузова Ю.В., Иголкина М.В., Сидорцова А.Ю.** Оказание медицинской помощи детям Смоленской области с сахарным диабетом 1 типа в условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции Covid – 19.
2. **Безрукова Ж.Г., Шилова Е.А.** Итоги реализации проекта «Равный равному» в Вологодской области.
3. **Биканова А.А.** Клинический случай гипопитуитаризм. Соматотропная недостаточность. Вторичный гипотиреоз. Синдром Картагенера.
4. **Болмасова А.В., Меликян М.А., Савкина А.Р., Курникова М.А., Подлипаева С.Г., Бабаскина Н.В.** Папиллярный рак щитовидной железы у пациента с семейным аденоматозным полипозом.
5. **Болотова Н.В., Райгородская Н.Ю., Великоцкая О.А., Поляков В.К.** Синдром инсулинорезистентности типа А у пациентки 15 лет.
6. **Вадина Т.А., Лаптев Д.Н., Кураева Т.Л., Айнетдинова А.Р., Викулова О.К.** Роль непрерывного мониторирования гликемии в компенсации сахарного диабета 1 типа у детей и подростков.
7. **Гаджиева З.Ш., Емельянов А.О., Еремина И.А., Зильберман Л.И.** Клинический случай сахарного диабета типа MODY5, обусловленного новой мутацией в гене HNF1B.
8. **Гаспарян М.М., Созаева Л.С., Шкляев С.С., Бровин Д.Н., Карева М.А.** Клинический случай феохромоцитомы с синдромом системного воспалительного ответа.
9. **Гирш Я.В., Ахмедова З.А.** Анализ эпидемиологических показателей гипофизарного нанизма в детской возрастной группе ХМАО-Югры.
10. **Дианов О.А., Шаламова С.В.** Опыт использования низких доз эстрогена в лечении девочек с синдромом Шерешевского-Тернера в допубертатном периоде для ростового прогноза.
11. **Дивинская В.А., Гречка П.С.** Эпидемиологические показатели сахарного диабета 1 типа у детей и подростков республики Крым.
12. **Емельянов А.О., Карпушкина А.В., Кураева Т.Л., Андрианова Е.А., Зильберман Л.И., Ромащенко Ю.А., Валькова И.М., Майоров А.Ю., Курганович А.В., Гунбина И.В., Безрукова Ж.Г., Михайлова Е.Г., Копытина Е.В., Шпилько О.А., Шестерикова В.В.** Результаты внедрения волонтерской Программы «Равный-равному» в семьях детей с сахарным диабетом 1 типа (СД) в ряде регионов РФ.
13. **Иванникова Т.Е., Калинин А.Л., Стребкова Н.А., Петеркова В.А.** Клинический случай развития амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза в детском возрасте.

14. **Калинченко Н.Ю., Петров В.М., Панова А.В., Тюльпаков А.Н.** Сложности молекулярной диагностики синдрома резистентности к андрогенам при глубокой интронной мутации в гене AR.
15. **Касьянова Ю.В., Васюкова О.В., Окороков П.Л., Малышева Н.М., Безлепкина О.Б.** Влияние физической нагрузки на уровень интерлейкина-6 в сыворотке крови у детей с конституционально-экзогенным ожирением.
16. **Князева Т.Т., Рыбкина Е.Г., Панкратова М.С., Петряйкина Е.Е., Безлепкина О.Б.** Витамин Д и сахарный диабет у детей.
17. **Ковальчук И.Ю., Созаева Л.С, Карева М.А.** Клинический случай семейной аутосомно-доминантной гипокальциемии.
18. **Кураева Т.Л., Емельянов А.О., Никитин К.С., Гумерова А.Х.** Сочетание сахарного диабета с поликистозом почек у пациентки с гетерозиготной мутацией в гене HNF1b c.541C>T:p/R181X (MODY 5).
19. **Кураева Т.Л., Карпушкина А.В., Андрианова Е.А., Валькова И.М., Яковлева Т.В., Емельянов А.О., Безрукова Ж.Г., Храмова Е.Б., Гирш Я.В., Гунбина Я.В.** Оценка эффективности социальной помощи семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.
20. **Лагно О.В., Туркунова М.Е., Башнина Е.Б., Корытко Т.Е.** Опыт применения трипторелина 11,25 мг у детей с преждевременным половым развитием.
21. **Михайлова Е.Г., Скворцова О.В., Шевкуленко И.Г., Калабина Е.В.** Постковидный васкулит у ребенка.

Сессия стендовых докладов

при поддержке Министерства науки и высшего образования Российской Федерации в рамках гранта «Программа создания и развития на 2020–2025 годы «Национального центра персонализированной медицины эндокринных заболеваний» (соглашение №075-15-2020-899).

13 июня 2021 г. (воскресенье)

11.45 - 12.00 13.15 - 14.00 16.00 - 16.15

Председатели: Алимова И.Л., Вотякова О.И.

1. **Некрасов Р.А., Филькова А.С., Зильберман Л.И., Лаптев Д.Н., Безлепкина О.Б., Петеркова В.А.** Полноэкзомное секвенирование – как перспектива в персонализированном подходе в диагностике моногенных форм сахарного диабета.
2. **Некрасов Р.А., Филькова А.С., Зильберман Л.И., Лаптев Д.Н., Безлепкина О.Б., Петеркова В.А.** Полноэкзомное секвенирование как качественно новый персонализированный подход к диагностике неиммунных форм сахарного диабета.
3. **Никитина И.Л., Кельмансон И.А., Павлов А.В.** Оценка качества жизни детей дошкольного возраста, больных сахарным диабетом 1 типа.
4. **Окминян Г.Ф., Матвеева А.А., Киселёва Е.В., Ромайкина Д.С., Латышев О.Ю., Самсонова Л.Н.** Синдром резистентности к тиреоидным гормонам у подростка.
5. **Попович А.В., Витебская А.В.** Дифференциальная диагностика стероидного диабета и сахарного диабета 2 типа у пациентки, получающей глюкокортикоиды.

6. **Романенкова Е.М., Титович Е.В., Лаптев Д.Н.** Редкий клинический случай сочетания моногенной и аутоиммунной форм сахарного диабета.
7. **Романенкова Е.М., Зильберман Л.И., Еремина И.А., Безлепкина О.Б., Лаптев Д.Н.** Уровень С-пептида у детей и подростков с сахарным диабетом 1 типа в зависимости от длительности заболевания.
8. **Сидорова Ю.А.** Проблемы гормональной терапии трансгендерных подростков в России: описание двух клинических случаев: FtM (female-to-male) и MtF (male-to-female) - подростков.
9. **Ташкова А.Н., Гунбина И.В., Климова К.А.** Особенности течения детского мультисистемного воспалительного синдрома вызванного новой короновирусной инфекцией (COVID - 19) на фоне декомпенсации сахарного диабета 1 типа и острой почечной недостаточности. Описание клинического случая.
10. **Тихонович Ю.В., Рыбкина И.Г, Князева Т.Т, Гаряева И.В, Дагбы Ч.В., Шредер Е.В., Шимарова А.Б., Рыбанова А.Ю., Лазарева А.Н, Петряйкина Е.Е.** Клинические характеристики пациентов с СДВВ и COVID-19. Опыт городского стационара.
11. **Тихонович Ю.В., Рыбкина И.Г., Гаряева И.В., Романова В.В., Васильев Е.В., Петряйкина Е.Е.** Синдром Берардинелли-Сейпа как причина транзиторного неонатального сахарного диабета у ребенка 2,5 месяцев жизни.
12. **Туз В.В., Щедрова Е.В., Щедров Д.Н., Гарова Д.Ю.** Тяжелый гипотиреоз – сложности диагностики на фоне инфекции COVID-19.
13. **Туркунова М.Е., Башнина Е.Б., Желенина Л.А., Иващенко Т.Э., Дитковская Л.В., Серебрякова Е.А., Глотов О.С., Глотов А.С., Берсенева О.С., Баранов В.С.** Частота встречаемости сахарного диабета типа MODY, подтвержденных молекулярно-генетическим исследованием.
14. **Царгасова И.М., Башнина Е.Б., Ворохобина Н.В.** Значение непрерывного мониторирования гликемии в поддержании метаболической компенсации сахарного диабета 1 типа у детей и подростков.
15. **Царгасова И.М., Клиценко О.А., Берсенева О.С., Башнина Е.Б., Туркунова М.Е.** Роль приверженности пациентов к помповой инсулинотерапии при длительности сахарного диабета 1 типа более трех лет.
16. **Филькова А.С., Зильберман Л.И., Лаптев Д.Н.** Случаи нетипичного течения сахарного диабета 1 типа у детей с ранними неврологическими осложнениями.
17. **Фролова О.О.** Клинический случай семейной формы несахарного диабета в раннем детском возрасте.
18. **Шрёдер Е.В., Вадина Т.А., Ширяева Т.Ю., Нагаева Е.В., Безлепкина О.Б.** Топическая диагностика тиреоидной ткани у детей с дисгенезией щитовидной железы при врожденном гипотиреозе.
19. **Янар Э.А, Маказан Н.В., Карева М.А., Петеркова В.А.** Зависимость результатов радикального лечения болезни Иценко-Кушинга от МР-картины гипофиза у детей.
20. **Янар Э.А, Созаева Л.С., Карева М.А.** Случай неэффективной тотальной гипофизэктомии у ребенка с болезнью Иценко.

19.00-19.30 – Закрытие конференции

Генеральные спонсоры

ООО «Ново Нордиск»
компания САНОФИ
ООО «Эбботт Лэбораториз»
ГЕРОФАРМ

Золотые спонсоры

ООО «Рош Диабетес Кеа Рус»
Медтроник

Спонсоры

ООО «ЛайфСкан Раша»

Участники конференции и выставки

ООО «Асцензия Диабетическая продукция»
Бэктон Дикинсон
ООО «Компания «ЭЛТА»
АО «Фармстандарт»

ООО «Лилли Фарма» предоставила медицинский грант на проведение конференции

На обложке – Исаакиевский собор, акварель. Автор – Кислицына Н.Б.

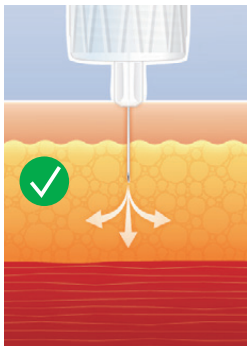


ОДИН РАЗМЕР ДЛЯ ВСЕХ

BD Micro-Fine Plus 4 мм

0,23 мм (32G) x 4 мм*

Одноразовые иглы, совместимые с инсулиновыми шприц-ручками большинства производителей



- Универсальная игла для всех пациентов, вне зависимости от ИМТ**, возраста и пола[1]
- Инъекция выполняется под прямым углом без формирования кожной складки[1]
- Минимальный риск внутримышечных инъекций[1]
- Тонкостенная технология
- Больше возможностей для чередования мест инъекций

1. Майоров А.Ю., Мельникова О.Г., Котешкова О.М., Мисникова И.В., Черникова Н.А. Методическое руководство “Техника инъекций и инфузии при лечении сахарного диабета”, 2018.

* РУ № ФСЗ 2011/11175

** Индекс массы тела

Компания BD в России:
127051, РФ, Москва, Садовая-Самотечная ул., д. 24/27, 2 этаж
Тел.: +7 495 775 85 82

bd.com/ru

BD и логотип BD являются товарными знаками компании Becton, Dickinson and Company. © 2021 BD

ДЛЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ