



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Общественная организация
РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ЭНДОКРИНОЛОГОВ

ЭНЦ

Национальный медицинский
исследовательский центр
эндокринологии



VIII

(ХХVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием
«Персонализированная медицина
и практическое здравоохранение»

ПРОГРАММА



22–25 мая 2019 г.
МОСКВА

СОСТАВ НАУЧНО-ОРГАНИЗАЦИОННОГО КОМИТЕТА

ПРЕДСЕДАТЕЛИ

СКВОРЦОВА

Вероника Игоревна

Министр здравоохранения
Российской Федерации

ДЕДОВ

Иван Иванович

Президент ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России, Президент Общественной организации «Российская ассоциация эндокринологов», главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава России, член президиума Российской академии наук, академик РАН

СОПРЕДСЕДАТЕЛИ

ЯКОВЛЕВА

Татьяна Владимировна – первый заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

КРАЕВОЙ

Сергей Александрович – заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

КАМКИН

Евгений Геннадьевич – заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

САЛАГАЙ

Олег Олегович – заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

КОРОБКО

Игорь Викторович – директор Департамента науки, инновационного развития и управления медико-биологическими рисками здоровья Минздрава России

СЕМЕНОВА

Татьяна Владимировна – директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России

БАЙБАРИНА

Елена Николаевна – директор Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава России

БОЙКО

Елена Львовна – директор Департамента информационных технологий и связи Минздрава России

МУРАШКО

Михаил Альбертович – руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

МОРОЗОВ

Дмитрий Анатольевич – председатель комитета Государственной Думы Российской Федерации по охране здоровья

МОКРЫШЕВА

Наталья Георгиевна – и.о. директора ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России, д.м.н., профессор РАН

МЕЛЬНИЧЕНКО

Галина Афанасьевна – заместитель директора ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России – директор НИИ клинической эндокринологии; Вице-президент общественной организации «Российская ассоциация эндокринологов», академик РАН

ПЕТЕРКОВА

Валентина Александровна – научный руководитель НИИ детской эндокринологии; главный внештатный детский специалист эндокринолог Минздрава России, академик РАН

ШЕСТАКОВА

Марина Владимировна – заместитель директора ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России – директор НИИ диабета, главный ученый секретарь общественной организации «Российская ассоциация эндокринологов», академик РАН

БЕЗЛЕПКИНА

Ольга Борисовна – заместитель директора ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России – и.о. директора НИИ детской эндокринологии; д.м.н., профессор

ЧЛЕНЫ ПРОГРАММНОГО КОМИТЕТА

Аметов А.С. (Москва)
Андреева Е.Н. (Москва)
Анциферов М.Б. (Москва)
Бабенко А.Ю. (Санкт-Петербург)
Башнина Е.Б. (Санкт-Петербург)
Бардымова Т.П. (Иркутск)
Бельцевич Д.Г. (Москва)
Белая Ж.Е. (Москва)
Берштейн Л.М. (Санкт-Петербург)
Бова Е.В. (Ростов-на-Дону)
Болотова Н.В. (Саратов)
Бондарь И.А. (Новосибирск)
Бреговский В.Б. (Санкт-Петербург)
Бурумкулова Ф.Ф. (Москва)
Валеева Ф.В. (Казань)
Волкова Н.И. (Ростов-на-Дону)
Волынкина А.П. (Воронеж)
Воробьев С.В. (Ростов-на-Дону)
Галстян Г.Р. (Москва))
Гринева Е.Н. (Санкт-Петербург)
Герасимов Г.А. (США)
Груша Я.О. (Москва)
Дзеранова Л.К. (Москва)
Догадин С.А. (Красноярск)
Древаль А.В. (Москва)
Ибрагимова Л.И. (Москва)
Киселева Т.П. (Екатеринбург)
Климонтов В.В. (Новосибирск)
Кузнецов Н.С. (Москва)

Курбатов Д.Г. (Москва)
Липатов Д.В. (Москва)
Майоров А.Ю. (Москва)
Малиевский О.А. (Уфа)
Мкртумян А.М. (Москва)
Моругова Т.В. (Уфа)
Насонов Е.Л. (Москва)
Нелаева А.А. (Тюмень)
Пигарова Е.А. (Москва)
Платонова Н.М. (Москва)
Петунина Н.А. (Москва)
Рожинская Л.Я. (Москва)
Романцова Т.И. (Москва)
Румянцев П.О. (Москва)
Руюткина Л.А. (Новосибирск)
Свириденко Н.Ю. (Москва)
Смирнова Е.Н. (Пермь)
Стронгин Л.Г. (Н. Новгород)
Суплотова Л.А. (Тюмень)
Суркова Е.В. (Москва)
Таранушенко Т.Е. (Красноярск)
Ткачева О.Н. (Москва)
Трошина Е.А. (Москва)
Тюльпаков А.Н. (Москва)
Халимов Ю.Ш. (Санкт-Петербург)
Шамхалова М.Ш. (Москва)
Шилов Е.М. (Москва)
Шляхто Е.В. (Санкт-Петербург)

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СЕКРЕТАРЬ

Беловалова И.М. (Москва)

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ СЕКРЕТАРЬ

Маколина Н.П. (Москва)

КОНТАКТЫ ОРГКОМИТЕТА:

г. Москва, ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России
117036, г. Москва, ул. Дмитрия Ульянова, д.11.
Тел.: 8(499) 668-20-79, доб. 3320-3326
Электронная почта: info@rae-org.ru

ОРГАНИЗАТОРЫ:



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ЭНДОКРИНОЛОГОВ



Национальный медицинский
исследовательский центр
эндокринологии

ПОЭТАЖНАЯ СХЕМА ЗДАНИЯ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК

1 Регистрoннaя стойкa №1 Общaя Registration desk

2 Регистрoннaя стойкa №2 для членoв Российскoй ассоциaции эндокринoлогов

Зонa для постернoй сесии Poster session



Зонa для кофе-брейкa и ланчa Coffee-break zones

Лестницa Stairs

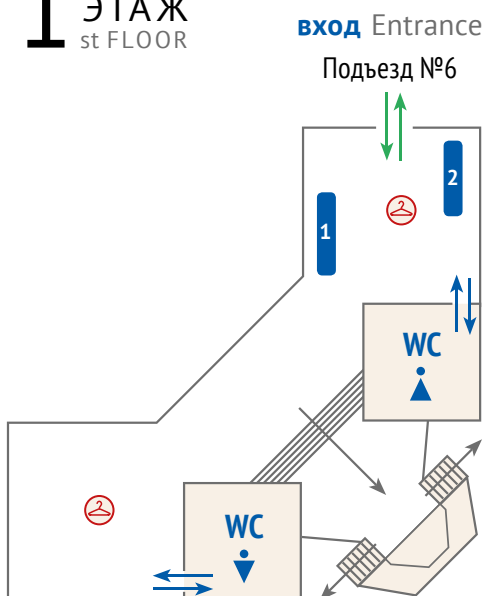


Гардерoб Checkroom

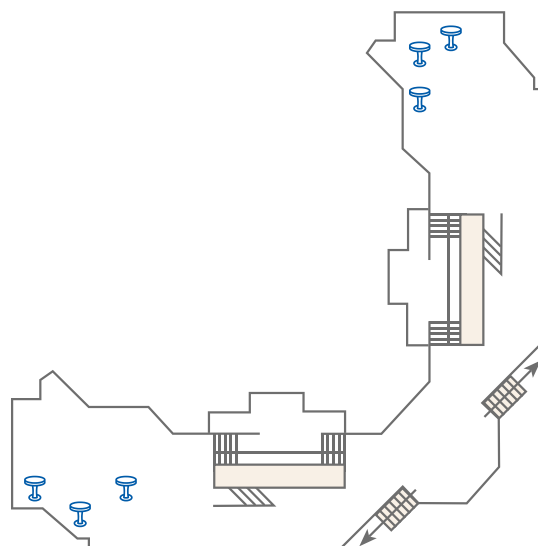
WC

Туалет Toilet

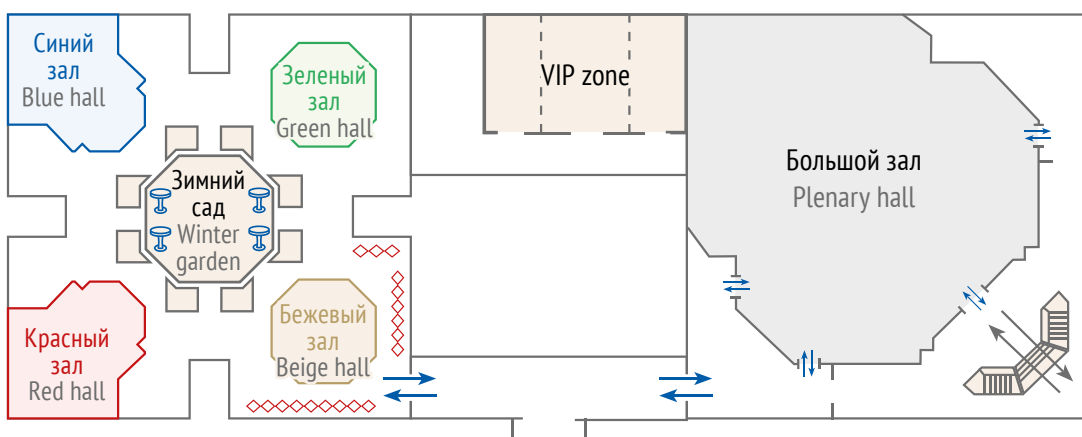
1 ЭТАЖ 1st FLOOR



2 ЭТАЖ 2nd FLOOR



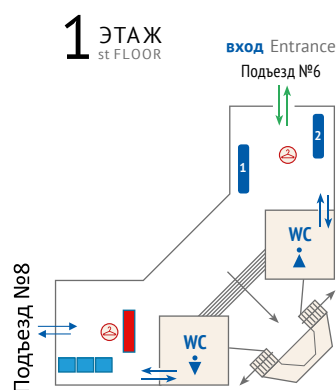
3 ЭТАЖ 3rd FLOOR



22 МАЯ 2019



План-Схема



АКЦИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ «ПРЕДИАБЕТ – ВРЕМЯ ДЕЙСТВОВАТЬ»

Программа	
17:00 – 18:15	Регистрация участников, открытие зон для переодевания, выдача стартовых комплектов.
18:15 – 18:30	Сбор участников в зоне Трибуны. Инструктаж.
18:20 – 18:30	Церемония открытия мероприятия. Приветственное слово организаторов.
18:30	Старт прохождения дистанции.
19:15	Финиш прохождения дистанции. Сбор участников в зоне Трибуны.
19:15 – 19:30	Церемония закрытия мероприятия.
19:30 – 20:00	Легкий фуршет

В здании РАН у подъезда №8:

- Регистрационная стойка участников
- Медицинский контроль
- Кабинки для переодевания участников

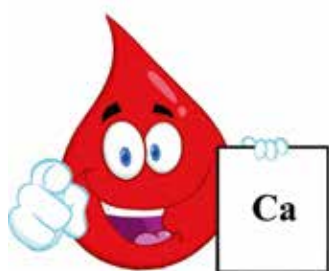
На улице у подъезда №8:

1. Трибуна, зона для фуршета участников
2. Старт
3. Финиш

Маршрут прохождения дистанции будет отмечен флагами-виндерами.



23-24 МАЯ 2019

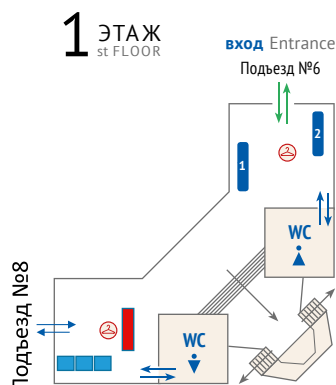


Я знаю свой уровень кальция, а ты?

АКЦИЯ: СКРИНИНГ КАЛЬЦИЯ КРОВИ!

Уважаемые коллеги!

23 и 24 мая 2019 года с 8:30 до 11:30 натошак
вы можете сдать капиллярную кровь (из пальца)
для определения уровня кальция!



В здании РАН у подъезда №8:

- Стойка для определения уровня кальция

КРАТКАЯ ПРОГРАММА



— иностранный лектор (синхронный перевод)






— вход в зал только при наличии регистрации



— голосование

22 МАЯ 2019 ГОДА (СРЕДА)

7:45	Регистрация участников. Открытие выставки.				
8:15-9:45	ПРЕКУРС Красный зал. ШКОЛА практического специалиста «Заболевания щитовидной железы и коморбидные состояния». Синий зал. ШКОЛА практического специалиста «Беременность и эндокринопатии: от предгравидарной подготовки к здоровому материнству и детству».				
9:45-10:00	Перерыв				
10:00-10:15	Большой зал. Открытие конгресса. Академик РАН Дедов И.И., академик РАН Мельниченко Г.А., академик РАН Шестакова М.В., д.м.н., профессор РАН Мокрышева Н.Г.				
10:15-12:00	Большой зал. Пленарная лекция. Эндокринология в контексте национальных проектов Российской Федерации на 2018-2024 гг. Академик РАН Дедов И.И.				
12:00-12:30	Кофе-брейк 1				
12:30-14:00	Большой зал. Симпозиум. Сахарный диабет: время новых решений*. Председатели: академик РАН Дедов И.И., профессор S. Del-Prato (Италия)				
14:00-14:15	Перерыв				
14:15-15:45	Большой зал. Симпозиум. Потенциальные возможности сахароснижающей терапии сахарного диабета 2 типа*. Председатель: академик РАН Шестакова М.В.				
15:45-16:15	Кофе-брейк 2				
16:15-17:45	Большой зал  Симпозиум. Правильный старт – выигранная партия*. Предс.: Шестакова М.В.	Синий зал Симпозиум. Диабетический континуум. Как предотвратить развитие СД 2 типа и с чего начать, если этого сделать не удалось?* Предс: Галстян Г.Р., Майоров А.Ю.	Красный зал Симпозиум. Роль микробиоты в развитии СД 2 типа и ожирения, возможные пути коррекции*. Предс.: Мкртумян А.М., Демидова Т.Ю.	Бежевый зал Профессорский разбор. Трудный диагноз в детской эндокринологии: синдром Мюнхгаузена и индуцированные болезни. Предс.: Таранушенко Т.Е., Малиевский О.А.	Зеленый зал Школа специалиста Аутоиммунные эндокринопатии с полиорганными поражениями. (Грант РФ №17-75-30035) Предс: Трошина Е.А., Дьяков И.Н.
18:00-19:30	Акция здорового образа жизни «Предиабет – время действовать»: кросс северной (скандинавской) ходьбы по территории РАН.				
19:30-20:00	Фуршет для участников акции.				

23 МАЯ 2019 ГОДА (ЧЕТВЕРГ)

8:00	Начало регистрации участников. Открытие выставки. Приветственный кофе-брейк для всех участников.				
8:30-9:30	Большой зал. Пленарная лекция. Современные клеточные технологии в эндокринологии. <i>Д.б.н., профессор Киселёв С.Л.</i>				
9:30-9:45	Перерыв				
9:45-11:15	Большой зал. Симпозиум. Изменение парадигмы лечения сахарного диабета 2 типа: можем ли мы декларировать начало новой эры?* <i>Председатели: академик РАН Шестакова М.В., профессор Subodh Verma (Канада).</i>				
11:15-11:35	Кофе-брейк 1				
11:35-13:05	Большой зал Симпозиум. Инновации в лечении диабета: международный опыт применения аГПП-1*. <i>Предс.: Шестакова М.В.</i>	Синий зал Научное заседание. Йододефицитные, аутоиммунные и опухолевые заболевания щитовидной железы. <i>Предс.: Трошина Е.А., Герасимов Г.А.</i>	Красный зал Симпозиум. Биосимиляры аналогов инсулина. Борьба возможностей и стереотипов*. <i>Предс.: Дедов И.И.</i>	Бежевый зал Симпозиум. Междисциплинарные подходы к ведению пациентов с неврологическими осложнениями СД*. <i>Предс.: Танашян М.М., Суркова Е.В., Зилов А.В., Строков И.А.</i>	Зеленый зал Научное заседание. Гормоны и рецепторы: от фундаментальных исследований к клиническим проектам. <i>Предс.: Мокрышева Н.Г., Смирнова О.В.</i>
13:05-13:20	Перерыв				
13:20-14:50	Большой зал Научное заседание. Регистр сахарного диабета в Российской Федерации. <i>Предс.: Шестакова М.В., Бова Е.В.</i>	Синий зал Симпозиум. Диабетология 2020: цели терапии СД как сердечно-сосудистого заболевания*. <i>Предс.: Галстян Г.Р.</i>	Красный зал Научное заседание. Болезни околощитовидных желез – диагностические и лечебные вызовы. <i>Предс.: Кузнецов Н.С., Мокрышева Н.Г.</i>	Бежевый зал Научное заседание. Гипогонадизм у детей: диагностика и современные возможности терапии. <i>Предс.: Безлепкина О.Б., Райгородская Н.Ю.</i>	Зеленый зал Научное заседание. Гендерная дисфория – что об этом должен знать эндокринолог? <i>Предс.: Мельниченко Г.А., Бабенко А.Ю., Курбатов Д.Г.</i>
14:50-15:15	Кофе-брейк 2				
15:15-16:45	Большой зал Симпозиум. Диабет и ожирение: терапия, ориентированная на пациента*. <i>Предс.: Шестакова М.В.</i>	Синий зал Симпозиум. Ранняя патогенетически обоснованная комбинированная терапия СД 2 типа*. <i>Предс.: Анциферов М.Б.</i>	Красный зал Научное заседание. Гипогонадотропный гипогонадизм: от большой проблемы до родильного зала. <i>Предс.: Витязева И.И., Роживанов Р.В., Воробьев С.В.</i>	Бежевый зал Симпозиум. Новейшие технологии для компенсации сахарного диабета*. <i>Предс.: Лаптев Д.Н.</i>	Зеленый зал Клинический разбор. Трудные вопросы в практике врача-эндокринолога. <i>Предс.: Мельниченко Г.А., Волкова Н.И., Бардымова Т.П.</i>

16:45-17:00

Перерыв

17:00 -18.30 *Большой зал*

Симпозиум.
Дефицит тестостерона у мужчин с сахарным диабетом с позиции интегративной медицины*.
Предс.:
Мельниченко Г.А.

Синий зал

Симпозиум.
Эволюция возможностей в терапии ожирения с позиций 4-П медицины: Анализируй-Управляй-Предотвращай-Участвуй*.
Предс.:
Дедов И.И.,
Трошина Е.А.

Красный зал

Симпозиум.
Всесторонний контроль СД 2 типа: сложная задача – простое решение*.
Предс.:
Анциферов М.Б.

Бежевый зал

Научное заседание.
Метаболизм человека.
Предс.:
Дзгоева Ф.Х.,
Кармакова Т. А.

Зеленый зал

Научное заседание.
Вопросы диагностики и лечения осложнений сахарного диабета.
Предс.:
Липатов Д.В.,
Мисникова И.В.,
Валеева Ф.В.

13.20-14.50 *Малый зал VIP-зоны (3 этаж)* Мастер-класс «**Отношение пациентов к своему заболеванию и его роль в эффективном управлении сахарным диабетом 2 типа***». Модератор: к.п.н Мотовилин О.Г.



24 МАЯ 2019 ГОДА (ПЯТНИЦА)

8:00-8:30

Регистрация участников. Приветственный кофе-брейк для всех участников.

8:30-9:30

Большой зал. Пленарная лекция.

Трансляционная медицина на стыке кардиологии и эндокринологии – диабетокardiология.
Академик РАН Шляхто Е.В.

9:30-9:45

Перерыв

9:45-10:45

Большой зал. Пленарное заседание.

Онкоэндокринология – инновационная междисциплинарная платформа.

Председатели: академик РАН Дедов И.И., академик РАН Каприн А.Д., д.м.н. Румянцев П.О.

10:45-11:05

Кофе-брейк 1

11:05-12:35 *Большой зал*

Научное заседание.
Расстройства приема пищи в практике эндокринолога.
Предс.:
Мельниченко Г.А.,
Старостина Е.Г.,
Бобров А.Е.,
Трошина Е.А.

Синий зал

Симпозиум.
Клинические разборы пациентов с сахарным диабетом и повышенной хрупкостью скелета*.
Предс.:
Рожинская Л.Я.

Красный зал

Симпозиум.
Индивидуальный подход в лечении пациентов с СД 2 типа*.
Предс.:
Шестакова М.В.

Бежевый зал

Научное заседание.
Медицина и право.
Предс.:
Мокришева Н.Г.,
Пигарова Е.А.

Зеленый зал

Научное заседание по детской эндокринологии.
Программа «Альфа Энд» 5 лет в России.
Предс.:
Дедов И.И.,
Сысуев О.Н.,
Петеркова В.А.

12:35-12:50

Перерыв

12:50-14:20 *Большой зал*

Научное заседание.
Витамин D.
Предс.:
Рожинская Л.Я.,
Каронова Т.Л.,
Пигарова Е.А.,
Захарова И.Н.

Синий зал

Научное заседание.
Новая эра хронической болезни почек.
Предс.:
Шилов Е.М.,
Бондарь И.А.,
Шамхалова М.Ш.

Красный зал

Симпозиум.
Препараты сульфонилмочевины и кардио-/нефропротекция. 4 строчки о жизни*.
Предс.:
Шестакова М.В.,
Мкртумян А.М.

Бежевый зал

Симпозиум.
Цели гликемического контроля: понять, действовать, достичь*.
Предс.:
Галстян Г.Р.

Зеленый зал

Симпозиум.
Непростой СД 2 типа или как грамотно лечить пациентов с нарушением углеводного обмена, тиреоидным дисбалансом, сердечно-сосудистыми заболеваниями или когнитивными нарушениями*.
Предс.:
Остроумова О.Д.,
Ряткина Л.А.,
Суркова Е.В.

14:20-14:40

Кофе-брейк 2

14:40-16:10	Большой зал	Синий зал	Красный зал	Бежевый зал	Зеленый зал
	Научное заседание. Гестационный сахарный диабет. Предс.: Ибраимова Л.И., Бурумкулова Ф.Ф.	Симпозиум. Эра ингибиторов в медицине: все ли нам известно?* Предс.: Галстян Г.Р., Аметов А.С., Петунина Н.А., Мкртумян А.М.	Научное заседание. Рак щитовидной железы. Предс.: Кузнецов Н.С., Поляков А.П., Мудунов А.М.	Научное заседание. Реестры эндокринопатий. Предс.: Мельниченко Г.А.	Научное заседание. Актуальные проблемы патологии надпочечников: от теории к практике. Предс.: Платонова Н.М., Бирюкова Е.В.

16:10-16:25

Перерыв

16:25-17:55	Большой зал	Синий зал 	Красный зал	Бежевый зал	Зеленый зал
	Научное заседание. Радиойодтерапия при заболеваниях щитовидной железы. Предс.: Румянцев П.О., Стронгин Л.Г.	Симпозиум. Применение Flash мониторинга глюкозы и структурированной оценки амбулаторного гликемического профиля*. Предс.: Петеркова В.А., Галстян Г.Р.	Научное заседание. Актуальные вопросы профессионального образования. Предс.: Мельниченко Г.А., Суплотова Л.А.	Научное заседание. Краниофарингиомы. Диагностика и лечение заболеваний гипоталамо-гипофизарной области. Предс.: Белая Ж.Е., Астафьева Л.И., Рожинская Л.Я., Карева М.А.	Симпозиум. Нутритивная поддержка для активного долголетия*. Предс.: Ших Е.В., Доскина Е.В.

25 МАЯ 2019 ГОДА (СУББОТА)

8:30

Регистрация участников.

9:00-10:30	Большой зал	Синий зал	Красный зал	Бежевый зал	Зеленый зал 
	Научное заседание. Орфанные эндокринные заболевания. Предс.: Петеркова В.А., Тюльпаков А.Н., Соркина Е.Л.	Научное заседание. Возрастные метаболические и эндокринные нарушения. Предс.: Мельниченко Г.А., Ткачева О.Н.	Симпозиум. Современные возможности терапии остеопороза*. Предс.: Белая Ж.Е., Рожинская Л.Я., Древаль А.В.	Научное заседание. Цифровое здравоохранение и телемедицина в эндокринологии. Предс.: Мокрышева Н.Г., Мирная С.С.	Симпозиум. Роль техники инъекций инсулина в управлении сахарным диабетом: все ли мы знаем*? Предс.: Мисникова И.В., Майоров А.Ю., Глезер С.

10:30-10:45

Перерыв

10:45-12:15	Большой зал	Синий зал 	Красный зал	Бежевый зал	Зеленый зал
	Научное заседание. Адреногенитальный синдром у детей и взрослых. Предс.: Безлепкина О.Б., Суплотова Л.А., Шапкина Л.А.	Симпозиум Перспективы в лечении пациентов с акромегалией в Российской Федерации*. Предс.: Мельниченко Г.А., Белая Ж.Е., AJ van der Lely	Научное заседание. Эндокринная офтальмопатия: мультидисциплинарные подходы к диагностике и лечению. Предс.: Свириденко Н.Ю., Груша Я.О.	Научное заседание. Фактор технологий и фактор пациента в управлении диабетом. Предс.: Майоров А.Ю., Волкова А.Р.	Научное заседание. Бариатрическая хирургия в лечении ожирения и СД 2 типа: реалии и перспективы. Предс.: Мазурина Н.В., Волынкина А.П., Кармадонов А.В.

12:15-12:35		Кофе-брейк			
12:35-14:05	Большой зал	Синий зал	Красный зал	Бежевый зал	Зеленый зал
	Научное заседание. Лечение сердечно-сосудистых катастроф у больных СД: что нужно знать эндокринологу. Предс.: Калашиников В.Ю., Стрэнгин Л.Г.	Симпозиум Проблемы диагностики и терапии различных фенотипов остеоартрита*. Предс.: Мельниченко Г.А., Насонов Е.Л.	Научное заседание. Диетотерапия ожирения: лаконичные ответы на вечные вопросы. Предс.: Суплотова Л.А., Рухаткина Л.А., Дзгоева Ф.Х.	Научное заседание. Лучшие публикации журнала «Проблемы Эндокринологии» за 2018 год. Предс.: Дедов И.И., Валеева Ф.В., Кандрор В.И.	Научное заседание Российского общества молодых эндокринологов (РОМЭ). Предс.: Безлепкина О.Б., Алимова И.Л., Воронцова М.В.
14:05-14:20		Перерыв			
14:20-15:50	Большой зал	Синий зал	Красный зал	Бежевый зал	Зеленый зал
	Научное заседание. Национальные клинические рекомендации Российской ассоциации эндокринологов. Предс.: Мельниченко Г.А., Мокрышева Н.Г., Суплотова Л.А.	Симпозиум. Современные вопросы нейроэндокринологии. Доказательная медицина в диагностике и лечении орфанных заболеваний*. Предс.: Белая Ж.Е., Рожинская Л.Я.	Научное заседание. Амиодарон-ассоциированные нарушения функции щитовидной железы. Предс.: Гринев Е.Н., Платонова Н.М.	Научное заседание по детской эндокринологии. Программа ВОЗ в России: профилактика хронических неинфекционных заболеваний начиная с детства (Ожирение у детей). Предс.: Болотова Н.В., Башнина Е.Б.	Научное заседание. Российского общества молодых эндокринологов (РОМЭ). Предс.: Мачехина Л.В., Мирная С.С., Ибрагимов Л.И.
15:50	Большой зал. Закрытие конгресса				



ПРОГРАММА

22 мая 2019 года (среда)

7:45	Начало регистрации участников. Открытие выставки.	
	ПРЕКУРС	
8:15-9:45	Красный зал	
	ШКОЛА ПРАКТИЧЕСКОГО СПЕЦИАЛИСТА «ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И КОМОРБИДНЫЕ СОСТОЯНИЯ».	
	8.15-8.35	Синдром гипотиреоза у коморбидного пациента. <i>Трошина Е.А. (Москва)</i>
	8.35-8.55	Заболевания щитовидной железы и беременность. <i>Платонова Н.М. (Москва)</i>
	8.55-9.10	Узловые формы заболеваний щитовидной железы. <i>Абдулхабирова Ф.М. (Москва)</i>
	9.10-9.25	Заболевания щитовидной железы. О чем говорят данные анализов крови? <i>Михина М.С. (Москва)</i>
	9.25-9.45	Динамика йодной обеспеченности и подходы к диагностике и лечению заболеваний щитовидной железы. <i>Герасимов Г.А. (США)</i>
8:15-9:45	Синий зал	
	ШКОЛА ПРАКТИЧЕСКОГО СПЕЦИАЛИСТА «БЕРЕМЕННОСТЬ И ЭНДОКРИНОПАТИИ: ОТ ПРЕДГРАВИДАРНОЙ ПОДГОТОВКИ К ЗДОРОВОМУ МАТЕРИНСТВУ И ДЕТСТВУ».	
	8.15-8.40	Актуальная стратегия ведения пациенток репродуктивного возраста с гиперпролактинемией. <i>Дзеранова Л.К. (Москва)</i>
	8.40-9.05	Планирование и ведение беременности с сахарным диабетом 1 типа. <i>Ибрагимов Л.И. (Москва)</i>
	9.05-9.30	Проблема гиперандрогении при планировании беременности. Тактика в 2019 году. <i>Андреева Е.Н. (Москва)</i>
	9.30-9.45	Дискуссия
9:45-10:00	Перерыв	
9:45-10:00	Большой зал	
	ОТКРЫТИЕ КОНГРЕССА	
	<i>Академик РАН Дедов И.И., академик РАН Мельниченко Г.А., академик РАН Шестакова М.В., д.м.н., профессор РАН Мокрышева Н.Г.</i>	
10:15-12:00	Большой зал	
	Пленарная лекция ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В КОНТЕКСТЕ НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА 2018-2024 гг. <i>Академик РАН Дедов И.И.</i>	
12:00-12:30	Кофе-брейк 1	



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

12.30 -14.00

Большой зал

Симпозиум

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ: ВРЕМЯ НОВЫХ РЕШЕНИЙ. (при поддержке спонсора)**Председатели: академик РАН Дедов И.И., профессор S. Del-Prato (Италия)*

12.30-12.40	Новое решение в определении риска сахарного диабета в России. <i>Шестакова М.В. (Москва)</i>
12.40-13.00	Нерешенные проблемы в лечении сахарного диабета 2 типа: постепенная или одномоментная интенсификация терапии? <i>S. Del-Prato (Италия)</i>
13.00-13.25	Новый подход к инъекционной терапии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа. <i>Галстян Г.Р. (Москва)</i>
13.25-13.50	Старт и интенсификация новой инъекционной терапии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа на примере клинических портретов. <i>Маркова Т.Н. (Москва)</i>
13.50-14.00	Дискуссия

14.00 -14.15

Перерыв

14.15 -15.45

Большой зал

Симпозиум

ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ САХАРОСНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА. (при поддержке спонсора)**Председатели: академик РАН Шестакова М.В.*

14.15- 14:20	Вступительное слово. <i>Шестакова М.В. (Москва)</i>
14:20– 14:50	Коморбидный пациент в клинической практике: на чем основан выбор терапии? <i>Жиров И.В. (Москва)</i>
14:50– 15:30	Определяем потенциальные кардиозащитные механизмы ингибиторов SGLT2. <i>S. Del-Prato (Италия)</i>
15:30– 15:45	Дискуссия

15.45 -16.15

Кофе-брейк 2

16.15 -17.45

Большой зал

Симпозиум

ПРАВИЛЬНЫЙ СТАРТ – ВЫИГРАННАЯ ПАРТИЯ. (при поддержке спонсора)**Председатель: академик РАН Шестакова М.В.*

16.15-16.45	Сахарный диабет с самого начала. <i>S. Del-Prato (Италия)</i>
16.45-17.15	Ранняя патогенетически обоснованная комбинированная терапия сахарного диабета 2 типа. <i>Аметов А.С. (Москва)</i>
17.15-17.45	VERIFY. Первое исследование долгосрочных преимуществ ранней комбинированной терапии сахарного диабета 2 типа. <i>Paldanius P. (Италия)</i>



16.15 -17.45

Синий зал

Симпозиум
ДИАБЕТИЧЕСКИЙ КОНТИНУУМ. КАК ПРЕДОТВРАТИТЬ РАЗВИТИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА И С ЧЕГО НАЧАТЬ, ЕСЛИ ЭТОГО СДЕЛАТЬ НЕ УДАЛОСЬ?

(при поддержке спонсора)*

Председатели: д.м.н., профессор Галстян Г.Р., д.м.н. Майоров А.Ю.

16.15-16.40	Последние изменения в международных и национальных рекомендациях по выбору цели гликемического контроля и лечебной тактики при сахарном диабете 2 типа. Майоров А.Ю. (Москва)
16.40-17.05	Как повысить эффективность терапии сахарного диабета 2 типа на старте. Мкртумян А.М. (Москва)
17.05-17.30	Предиабет. Время ждать? Время действовать! Галстян Г.Р. (Москва)
17.30-17.45	Дискуссия

16.15 -17.45

Красный зал

Симпозиум
РОЛЬ МИКРОБИОТЫ В РАЗВИТИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА И ОЖИРЕНИЯ, ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ КОРРЕКЦИИ. (при поддержке спонсора)*

Председатели: д.м.н., профессор Демидова Т.Ю., д.м.н., профессор Мкртумян А.М.

16.15-16.40	Системные функции микробиоты. Ардатская М.Д. (Москва)
16.40-17.05	Кишечная микробиота и сахарный диабет: факты и сомнения клинициста. Демидова Т.Ю. (Москва)
17.05-17.30	Ось микробиота – инкретины: миф или реальность? Мкртумян А.М. (Москва)
17.30-17.45	Дискуссия

16.15-17.45

Бежевый зал

Профессорский разбор
ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ДЕТСКОЙ ЭНДОКРИНОЛОГИИ: СИНДРОМ МЮНХГАУЗЕНА И ИНДУЦИРОВАННЫЕ БОЛЕЗНИ.

Председатели: д.м.н., профессор Таранушенко Т.Е., д.м.н., профессор Малиевский О.А.

16.15-16.35	Индукцированный синдром мальабсорбции. Меликян М.А. (Москва)
16.35-16.55	Индукцированный синдром артериальной гипертензии с гипогликемией. Калинченко Н.Ю. (Москва)
16.55-17.15	Индукцированный синдром тяжелой артериальной гипертензии у младенца. Петрайкина Е.Е. (Москва)
17.15-17.30	Индукцированный синдром сахарного диабета у ребенка. Лаптев Д.Н. (Москва)
17.30 -17.45	Индукцированный синдром гипогликемии при сахарном диабете. Кураева Т.Л. (Москва)



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

16.15 -17.45

Зеленый зал

Школа специалиста (Грант РФФ № 17-75-30035)

АУТОИММУННЫЕ ЭНДОКРИНОПАТИИ С ПОЛИОРГАННЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ.*Председатели: член-корреспондент РАН Трошина Е.А., к.б.н. Дьяков И.Н.*

16.15-16.25	Новые аспекты диагностики аутоиммунного полигландулярного синдрома 1 типа. <i>Орлова Е.М., Созаева Л.С., Петеркова В.А., Безлепкина О.Б. (Москва)</i>
16.25-16.35	Экологические триггеры и защитные факторы островкового аутоиммунитета. К вопросу о патогенезе сахарного диабета 1 типа. <i>Никонова Т.В., Дервянко О.С., Пекарева Е.В., Ибрагимова Л.И. (Москва)</i>
16.35-16.45	Ведение беременности у пациенток с заболеваниями щитовидной железы в составе аутоиммунного полигландулярного синдрома. <i>Платонова Н.М., Рыбакова А.А. (Москва)</i>
16.45-16.55	Эндокринная орбитопатия: многообразие форм. <i>Свириденко Н.Ю., Михеенков А.А. (Москва)</i>
16.55-17.05	Лабораторная диагностика аутоиммунных заболеваний щитовидной железы. <i>Никанкина Л.В., Малышева Н.М., Зураева З.Т., Тюльпаков А.Н. (Москва)</i>
17.05-17.15	Аутоиммунные эндокринопатии: взгляд иммунолога. <i>Дьяков И.Н., Свитич О.А. (Москва)</i>
17.15-17.25	Аутоиммунные аспекты преждевременной недостаточности яичников. <i>Андреева Е.Н., Григорян О.Р., Абсатарова Ю.С. (Москва)</i>
17.25-17.35	К вопросу о патогенезе аутоиммунных тиреопатий. <i>Трошина Е.А., Панфилова Е.А. (Москва)</i>
17.35-17.45	Дискуссия

18:00 – 19:30

АКЦИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДЛЯ ВСЕХ УЧАСТНИКОВ «ПРЕДИАБЕТ – ВРЕМЯ ДЕЙСТВОВАТЬ»: КРОСС СЕВЕРНОЙ (СКАНДИНАВСКОЙ) ХОДЬБЫ ПО ТЕРРИТОРИИ РАН.

19:30 – 20:00

Фуршет для участников акции.



23 мая 2019 года (четверг)

8:00 Регистрация участников. Приветственный кофе-брейк для всех участников.

8.30-9.30

Большой зал

Пленарная лекция
СОВРЕМЕННЫЕ КЛЕТОЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЭНДОКРИНОЛОГИИ.
Д.б.н., профессор Киселёв С.Л. (Москва)

9.30-9.45

Перерыв

9.45-11.15

Большой зал



Симпозиум
**ИЗМЕНЕНИЕ ПАРАДИГМЫ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА: МОЖЕМ ЛИ МЫ
ДЕКЛАРИРОВАТЬ НАЧАЛО НОВОЙ ЭРЫ? (при поддержке спонсора)***
Председатели: академик РАН Шестакова М.В., д.м.н., профессор Subodh Verma (Канада)

9:45-10:05 **Контроль гликемии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа – важное звено в предотвращении сердечно-сосудистых осложнений и хронической болезни почек.**
Галстян Г.Р. (Москва)

10:05-10:25 **Атеросклероз и сердечная недостаточность у пациентов с сахарным диабетом 2 типа: новые возможности повлиять на прогноз.**
Кобалава Ж.Д. (Москва)

10:25-10:55 **Клинические подходы в терапии сахарного диабета 2 типа: время перемен (прямое включение из Канады).**
S. Verma (Канада)

10:55-11:15 **Дискуссия**

11.15-11.35

Кофе-брейк 1

11.35-13.05

Большой зал

Симпозиум
**ИННОВАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА: МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОПЫТ
ПРИМЕНЕНИЯ аГПП-1. (при поддержке спонсора)***
Председатель: академик РАН Шестакова М.В.

11.35-11.40 **Вступительное слово.**
Шестакова М.В. (Москва)

11.40-12.25 **Как за последнее время изменилась парадигма лечения сахарного диабета 2 типа и какую роль занимают аГПП-1?**
Поццилли П. (Италия)

12.25-12.55 **аГПП-1: от клинических исследований к реальной практике.**
Мкртумян А.М. (Москва)

12.55-13.05 **Дискуссия**



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

11.35-13.05

Синий зал

Научное заседание

ЙОДОДЕФИЦИТНЫЕ, АУТОИММУННЫЕ И ОПУХОЛЕВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.*Председатели: член-корреспондент РАН Трошина Е.А., д.м.н., профессор Герасимов Г.А.*

11.35-11.55	Перспективы использования скрининга неонатального тиреотропного гормона для мониторинга йодного статуса населения. <i>Герасимов Г.А. (США)</i>
11.55-12.15	Эпигенетические аспекты аутоиммунных заболеваний щитовидной железы. Вопросы, требующие решения. <i>Трошина Е.А. (Москва)</i>
12.15-12.30	Оценка диагностической эффективности классификации TI-RADS на основе анализа эхографической картины 229 случаев рака щитовидной железы у детей и подростков. <i>Ильин А.А., Исаев П.А., Северская Н.В., Севрюков Ф.Е., Желонкина Н.В., Васильков С.В., Семин Д.Ю., Дербугуев Д.Н., Медведев В.С. (Обнинск)</i>
12.30-12.40	Роль неонатальной гипертиреотропиемии в мониторинге программы профилактики йодного дефицита на эндемичной территории. <i>Макарова О.Б., Суплотов Л.А. (Тюмень)</i>
12.40-12.50	Иммунорегуляторные влияния Т-клеток на фенотипический состав В-лимфоцитов в периферической крови и ткани щитовидной железы у больных болезнью Грейвса. <i>Фомина Д.В., Дудина М.А., Маньковский В.А., Догадин С.А., Савченко А.А., Борисов А.Г. (Красноярск)</i>
12.50-13.05	Дискуссия

11.35-13.05

Красный зал

Симпозиум

БИОСИМИЛЯРЫ АНАЛОГОВ ИНСУЛИНА. БОРЬБА ВОЗМОЖНОСТЕЙ И СТЕРЕОТИПОВ. (при поддержке спонсора)**Председатель: академик РАН Дедов И.И.*

11.35-12.15	Биосимиляры: изменение парадигмы взглядов на применение. <i>Викулова О.К. (Москва)</i>
12.15-12.55	Современные подходы к изучению биосимиляров инсулина: программа исследований в России. <i>Майоров А.Ю. (Москва)</i>
12.55-13.05	Дискуссия

11.35-13.05

Бежевый зал

Симпозиум

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ПОДХОДЫ К ВЕДЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ САХАРНОГО ДИАБЕТА. (при поддержке спонсора)**Председатели: д.м.н., профессор Суркова Е.В., д.м.н., профессор Танащян М.М., д.м.н. Захаров В.В., к.м.н. Зилов А.В.*

11.35-12.00	Современный взгляд на патогенез развития неврологических осложнений сахарного диабета: взгляд эндокринолога. <i>Зилов А.В. (Москва)</i>
12.00-12.30	Патогенетическая терапия неврологических осложнений сахарного диабета: взгляд невролога. <i>Захаров В.В. (Москва)</i>



	12.30-12.55	Особенности ведения пациентов с коморбидной патологией: сахарный диабет, церебро-васкулярная болезнь, диабетическая полинейропатия. <i>Антонова К.В. (Москва)</i>
	12.55-13.05	Дискуссия
11.35-13.05	Зеленый зал	
	ГОРМОНЫ И РЕЦЕПТОРЫ: ОТ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЕКТАМ. <i>Председатели: д.м.н., профессор Мокрышева Н.Г., д.б.н., профессор Смирнова О.В.</i>	
	11.35-11.55	Современные представления о типах гормональной рецепции. <i>Смирнова О.В. (Москва)</i>
	11.55-12.15	Структура и сигнальные свойства сопряженных с g-белками рецепторных комплексов. <i>Авдонин П.В. (Москва)</i>
	12.15-12.35	Экспрессия рецепторов к соматостатину в нейроэндокринных опухолях различной локализации и степени злокачественности. <i>Гуревич Л.Е. (Москва)</i>
	12.35-12.55	Результаты анализа экспрессии соматостатиновых рецепторов в аденокартинном раке, возможности применения в диагностике и лечении. <i>Воронкова И.А., Кривошеев А.В., Бритвин Т.А., Гуревич Л.Е., Коростелева П.А. (Москва)</i>
13.05-13.20	Перерыв	
13.20-14.50	Большой зал	
	Научное заседание РЕГИСТР САХАРНОГО ДИАБЕТА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. <i>Председатели: академик РАН Шестакова М.В., д.м.н. Бова Е.В.</i>	
	13.20-13.25	Приветственное слово.
	13.25-13.35	Отечественный калькулятор риска развития сахарного диабета 2 типа: впервые в России. <i>Шестакова М.В.</i>
	13.35-13.55	Регистр сахарного диабета и диамодуль в качестве ключевых инструментов оценки качества диабетологической помощи. <i>Викулова О.К.</i>
	13.55 -14.10	Региональный опыт внедрения работы диамобилей после окончания Федеральной целевой программы. <i>Бова Е.В. (Ростов-на-Дону)</i>
	14.10-14.25	Диамобиль и региональное здравоохранение – опыт частно-государственного партнерства в Вологодской области. <i>Осипов А.А. (Вологодск)</i>
	14.25-14.35	Сотрудничество для повышения качества помощи при сахарном диабете. <i>Лебедев Н.Б. (Москва)</i>
	14.35-14.50	Дискуссия. Награждение регионов-лидеров ведения регистра сахарном диабете.



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

13.20-14.50

Синий зал

Симпозиум

ДИАБЕТОЛОГИЯ 2020: ЦЕЛИ ТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА КАК СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ. (при поддержке спонсора)**Председатель: д.м.н., профессор Галстян Г.Р.*

- | | |
|-------------|--|
| 13.20-13.55 | Инсулинотерапия как метод достижения гликемического контроля: внимание на старте.
<i>Мкртумян А.М. (Москва)</i> |
| 13.55-14.20 | Одиссея липидснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом и атеросклерозом: максимум возможностей для улучшения прогноза.
<i>Аверин Е.Е. (Москва)</i> |
| 14.20-14.50 | Дискуссия. |

13.20-14.50

Красный зал

Научное заседание

БОЛЕЗНИ ОКОЛОЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ – ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ ВЫЗОВЫ.*Председатели: д.м.н., профессор Кузнецов Н.С., д.м.н., профессор Мокрышева Н.Г.*

- | | |
|-------------|--|
| 13.20-13.40 | Околощитовидные железы как регулятор минерального обмена и наиболее частая мишень в рамках синдромов множественных эндокринных неоплазий.
<i>Мокрышева Н.Г. (Москва)</i> |
| 13.40-13.55 | Рак околощитовидных желез - модель развернутой клинической картины первичного гиперпаратиреоза.
<i>Крупинова Ю.А. (Москва)</i> |
| 13.55-14.10 | Сложности дифференциальной и лабораторной диагностики гиперпаратиреоза.
<i>Еремкина А.К. (Москва)</i> |
| 14.10-14.25 | Рецидивные формы гиперпаратиреоза.
<i>Бельцевич Д.Г. (Москва)</i> |
| 14.25-14.40 | Клинический портрет пациента с хроническим гипопаратиреозом.
<i>Ковалева Е.В. (Москва)</i> |
| 14.40-14.50 | Дискуссия |

13.20-14.50

Бежевый зал

Научное заседание

ГИПОГОНАДИЗМ У ДЕТЕЙ: ДИАГНОСТИКА И СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ТЕРАПИИ.*Председатели: д.м.н. Самсонова Л.Н., д.м.н. Райгородская Н.Ю.*

- | | |
|-------------|---|
| 13.20-13.35 | Механизм регуляции пубертата у мальчиков.
<i>Болотова Н.В., Филина Н.Ю., Чередникова К.А., Райгородская Н.Ю., Червякова Д.М., Орешкина Е.М. (Саратов)</i> |
| 13.35-13.55 | Синдром Кляйнфельтера.
<i>Чугунов И.С. (Москва)</i> |
| 13.55-14.15 | Молекулярная генетика гипогонадотропного гипогонадизма.
<i>Тюльпаков А.Н. (Москва)</i> |
| 14.15-14.30 | Гипогонадизм у детей после лечения медуллобластом.
<i>Калинин А.Л., Стребкова Н.А. (Москва)</i> |
| 14.30-14.45 | Дифференциальная диагностика КЗРП и гипогонадотропного гипогонадизма.
<i>Бржезинская Л.Б., Самсонова Л.Н. (Москва)</i> |



13.20-14.50

Зеленый зал

Научное заседание

ГЕНДЕРНАЯ ДИСФОРΙΑ – ЧТО ОБ ЭТОМ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ ЭНДОКРИНОЛОГ?

Председатели: академик РАН Мельниченко Г.А., д.м.н., профессор Курбатов Д.Г., д.м.н. Бабенко А.Ю.

13.20-13.25	Вступительное слово. Мельниченко Г.А. (Москва)
13.25-13.45	Клинический полиморфизм синдромов нарушения формирования пола. Никитина И.Л. (Санкт-Петербург)
13.45-14.05	Международные стандарты медицинской помощи трансгендерным людям: актуальные подходы к помощи, этика работы с трансгендерными пациентами. Карагополова И.В. (Москва)
14.05-14.25	Роль эндокринолога в курации пациентов с гендерной дисфорией. Бабенко А.Ю. (Санкт-Петербург)
14.25-14.45	Особенности хирургической коррекции пола у трансгендеров. Курбатов Д.Г. (Москва)
14.45-14.50	Представление сообщества пациентов «Т-действие». Макинтош А.В. (Санкт-Петербург)

13.20-14.50

Малый зал VIP-зоны (3 этаж)

Мастер-класс

ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ К СВОЕМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ И ЕГО РОЛЬ В ЭФФЕКТИВНОМ УПРАВЛЕНИИ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА.

Модератор: к.п.н Мотовилин О.Г.

Посещение ограничено: Только для членов РАЭ и предварительно
зарегистрированных участников



14.50-15.50

Кофе-брейк 2

15.15-16.45

Большой зал

Симпозиум

ДИАБЕТ И ОЖИРЕНИЕ: ТЕРАПИЯ, ОРИЕНТИРОВАННАЯ НА ПАЦИЕНТА. (при поддержке спонсора)*

Председатель: академик РАН Шестакова М.В.

15.15-15.45	Пациент с сахарным диабетом 2 типа на приеме у кардиолога. Мацкеплишвили С.Т. (Москва)
15.45-16.15	Инсулинотерапия: взгляд в настоящее. Галстян Г.Р. (Москва)
16.15-16.45	Терапия ожирения: ожидания пациента. Дзгоева Ф.Х. (Москва)

15.15-16.45

Синий зал

Симпозиум

РАННЯЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАННАЯ КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА. (при поддержке спонсора)*

Председатель: д.м.н., профессор Анциферов М.Б.

15.15-15.20	Вступительное слово. Анциферов М.Б. (Москва)
15.20-16.05	Кардиоэффекты в основе патогенетически обоснованной терапии сахарного диабета 2 типа. Аметов А.С. (Москва)
16.05-16.45	Почечные эффекты в основе патогенетически обоснованной терапии сахарного диабета 2 типа. Халимов Ю.Ш. (Санкт-Петербург)



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

15.15-16.45

Красный зал

Научное заседание

ГИПОГОНАДОТРОПНЫЙ ГИПОГОНАДИЗМ: ОТ БОЛЬШОЙ ПРОБЛЕМЫ ДО РОДИЛЬНОГО ЗАЛА.*Председатели: к.м.н. Витязева И.И., д.м.н. Роживанов Р.В. д.м.н., профессор Воробьев С.В.*

- | | |
|-------------|---|
| 15.15-15.30 | Инициация пубертата при гипогонадотропном гипогонадизме у мальчиков.
<i>Карева М.А. (Москва)</i> |
| 15.30-15.45 | Возможности применения комбинированной терапии андрогенами и гонадотропинами для инициации сперматогенеза у мужчин старшего репродуктивного возраста с гипофизарным нанизмом и гипогонадотропным гипогонадизмом.
<i>Боголюбов С.В. (Москва)</i> |
| 15.45-16.00 | Гипогонадотропный гипогонадизм у женщин, подготовка к беременности.
<i>Витязева И.И. (Москва)</i> |
| 16.00-16.15 | Нарушение половой функции у пациентов с опухолями гипофиза.
<i>Роживанов Р.В. (Москва)</i> |
| 16.55-16.30 | Современные аспекты профилактики ожирения у потомства женщины.
<i>Сметанина С.А. (Тюмень)</i> |
| 16.30-16.45 | Дискуссия. Лотерея и памятные подарки участникам. |

15.15-16.45

Бежевый зал

Симпозиум

НОВЕЙШИЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА.**(при поддержке спонсора)****Председатель: к.м.н. Лаптев Д.Н.*

- | | |
|-------------|---|
| 15.15-15.45 | Первый опыт применения гибридной системы закрытого контура Medtronic MiniMed 640G у взрослых пациентов с сахарным диабетом 1 типа в России.
<i>Филиппов Ю.И. (Москва)</i> |
| 15.45-16.15 | Профессиональный мониторинг глюкозы iPro2: когда, кому, как?
<i>Патракеева Е.М. (Санкт-Петербург)</i> |
| 16.15-16.45 | Новый стандарт лечения сахарного диабета 2 типа в России: метаболическая хирургия.
<i>Неймарк А.Е. (Санкт-Петербург)</i> |

15.15-16.45

Зеленый зал

Клинический разбор

ТРУДНЫЕ ВОПРОСЫ В ПРАКТИКЕ ЭНДОКРИНОЛОГА.*Председатели: академик РАН Мельниченко Г.А., д.м.н., профессор Волкова Н.И., д.м.н., профессор Бардымова Т.П.*

- | | |
|-------------|---|
| 15.15-15.30 | Ошибочная диагностика гипопитуитаризма у пациента с паранеопластическим энцефалитом.
<i>Шведова А.Е. (Воронеж)</i> |
| 15.30-15.45 | Лейомиосаркома щитовидной железы.
<i>Ванушко В.Э. (Москва), Шведова А.Е. (Воронеж)</i> |
| 15.45-15.55 | Клинический случай инсулинового аутоиммунного синдрома (Болезнь Хирата).
<i>Нуралиева Н.Ф., Юкина М.Ю., Трошина Е.А. (Москва)</i> |
| 15.55-16.05 | Аутоиммунный полигландулярный синдром 2 типа. Клинический случай у близнецов.
<i>Димитрова Д.А., Юкина М.Ю., Трошина Е.А., Ларина А.А. (Москва)</i> |
| 16.05-16.15 | Мифы о радиойодтерапии.
<i>Филиппова Ю.Б. (Волгоград)</i> |



16.15–16.30	Назначение тестостерона БЕЗ показаний. <i>Волкова Н.И. (Ростов-на-Дону)</i>
16.30–16.45	НЕ назначение тестостерона ПО показаниям. <i>Зилов А.В. (Москва)</i>
16.45–17.00	Перерыв
17.00–18.30	Большой зал Симпозиум ДЕФИЦИТ ТЕСТОСТЕРОНА У МУЖЧИН С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ С ПОЗИЦИИ ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ. (при поддержке спонсора)* <i>Председатель: академик РАН Мельниченко Г.А.</i>
17.00–17.20	Дефицит тестостерона у мужчин с сахарным диабетом: эпидемиология, клиническое значение, вопросы диагностики и безопасности. <i>Роживанов Р.В. (Москва)</i>
17.20–17.40	Бермудский треугольник СОТ: Сахарный диабет, Ожирение и дефицит Тестостерона. <i>Мкртумян А.М. (Москва)</i>
17.40–18.00	Сердечно-сосудистые осложнения сахарного диабета у мужчин с дефицитом тестостерона. <i>Калашников В.Ю. (Москва)</i>
18.00–18.30	Дискуссия.
17.00–18.30	Синий зал Симпозиум ЭВОЛЮЦИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ В ТЕРАПИИ ОЖИРЕНИЯ С ПОЗИЦИЙ 4-П МЕДИЦИНЫ: АНАЛИЗИРУЙ-УПРАВЛЯЙ-ПРЕДОТВРАЩАЙ-УЧАСТВУЙ. (при поддержке спонсора)* <i>Председатели: академик РАН Дедов И.И, член-корреспондент РАН Трошина Е.А.</i>
17.00–17.10	Вступительное слово председателя.
17.10–17.35	Ожирение - «первая скрипка» в смертельном оркестре неинфекционных заболеваний. Настраиваем инструменты, или как предотвратить катастрофу. <i>Трошина Е.А. (Москва)</i>
17.35–18.00	Новые возможности плеiotропного влияния на энергобаланс. <i>Романцова Т.И. (Москва)</i>
18.00–18.25	Интегрируем теорию в практику: лечение ожирения с позиций предиктивной и превентивной медицины. <i>Маркова Т.Н. (Москва)</i>
18.25–18.30	Дискуссия
17.00–18.30	Красный зал Симпозиум ВСЕСТОРОННИЙ КОНТРОЛЬ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА: СЛОЖНАЯ ЗАДАЧА – ПРОСТОЕ РЕШЕНИЕ. (при поддержке спонсора)* <i>Председатель: д.м.н., профессор Анциферов М.Б.</i>
17.00–17.30	Клинические подходы в лечении сахарного диабета 2 типа: базовые принципы и прогресс. <i>Демидова Т.Ю. (Москва)</i>
17.30–18.15	Сложен или прост выбор сахароснижающей терапии сахарного диабета 2 типа в современных условиях? (научная дискуссия) <i>Мкртумян А.М. (Москва), Петунина Н.А. (Москва)</i>
18.15–18.30	Дискуссия



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

17.00-18.30

Бежевый зал

Научное заседание

МЕТАБОЛОМ ЧЕЛОВЕКА.*Председатели: к.м.н. Дзгоева Ф.Х., к.м.н. Кармакова Т. А.*

- | | |
|-------------|--|
| 17.00-17.15 | Злокачественные опухоли: современный взгляд на механизмы развития заболевания и возможности нутритивной профилактики.
<i>Кармакова Т. А. (Москва)</i> |
| 17.15-17.30 | Метаболическая и гормональная активность витаминов, биофлавоноидов и микроэлементов: доказательные данные.
<i>Дзгоева Ф.Х. (Москва)</i> |
| 17.30-17.45 | Особенности применения высокоэффективной жидкостной хроматографии с тандемным масс-спектрометрическим детектированием в медицинской практике.
<i>Иоутси В.А. (Москва)</i> |
| 17.45-18.00 | Базовое генетическое обследование системы детоксикации. Роль в биотрансформации половых стероидов. (при поддержке спонсора)*
<i>Романов В.В. (Новосибирск)</i> |
| 18.00-18.15 | Возможности хроматографических методов исследования метаболизма стероидных гормонов для ранней и дифференциальной диагностики заболеваний надпочечников.
<i>Ворохобина Н.В., Великанова Н.В., Шафигуллина З.Р. (Санкт-Петербург)</i> |
| 18.15-18.30 | Интерпретация результатов лабораторных исследований функции репродуктивной системы (гиперандрогения, андрогенный дефицит). (при поддержке спонсора)*
<i>Арзамасова О.А. (Москва)</i> |

17.00-18.30

Зеленый зал

Клинический разбор

ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА.*Председатели: д.м.н. Липатов Д.В., д.м.н., профессор Мисникова И.В., д.м.н., профессор Валеева Ф.В.*

- | | |
|-------------|---|
| 17.00-17.20 | Антиангиогенная терапия в России: актуальные вопросы и пути их решения. (при поддержке спонсора)*
<i>Липатов Д.В. (Москва)</i> |
| 17.20-17.30 | Современные подходы к лечению диабетического макулярного отека и диабетической ретинопатии (роль лазерной коагуляции в эру антиангиогенной терапии).
<i>Володин П.Л. (Москва)</i> |
| 17.30-17.50 | Декада иДПП-4: изменилось ли отношение к инкретинам в процессе эволюции сахароснижающих препаратов? (при поддержке спонсора)*
<i>Зилов А.В. (Москва)</i> |
| 17.50-18.10 | Раннее выявление и терапия диабетической нейропатии. (при поддержке спонсора)*
<i>Мисникова И.В. (Москва)</i> |
| 18.10-18.30 | Армолипид при лечении гиперхолестеринемии: вместе с диетой и до статинов. (при поддержке спонсора)*
<i>Сусеков А.В. (Москва)</i> |



24 мая 2019 года (пятница)

8.00-12.00	Регистрация участников. Приветственный кофе-брейк для всех участников.	
8.30-9.30	Большой зал	
	Пленарная Лекция ТРАНСЛЯЦИОННАЯ МЕДИЦИНА НА СТЫКЕ КАРДИОЛОГИИ И ЭНДОКРИНОЛОГИИ – ДИАБЕТОКАРДИОЛОГИЯ. <i>Академик РАН Шляхто Е.В. (Санкт-Петербург)</i>	
9.30-9.45	Перерыв	
9.45-10.45	Большой зал	
	Пленарное заседание ОНКОЭНДОКРИНОЛОГИЯ – ИННОВАЦИОННАЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ПЛАТФОРМА. <i>Председатели: академик РАН Дедов И.И., академик РАН Каприн А.Д., д.м.н. Румянцев П.О.</i>	
10.45-11.05	Кофе-брейк 1	
11:05 – 12:35	Большой зал	
	Научное заседание РАССТРОЙСТВА ПРИЕМА ПИЩИ В ПРАКТИКЕ ЭНДОКРИНОЛОГА. <i>Председатели: академик РАН Мельниченко Г.А., д.м.н., профессор Старостина Е.Г., д.м.н., профессор Бобров А.Е.</i>	
11.05-11.25	Психиатрическая диагностика и терапия нервной анорексии. <i>Бобров А.Е. (Москва)</i>	
11.25-11.45	Эндокринологические маски психического расстройства на примере нервной анорексии. <i>Старостина Е.Г. (Москва)</i>	
11.45-12.05	Нарушения пищевого поведения при сахарном диабете 2 типа. <i>Зеленова-Захарчук Т.А. (Москва)</i>	
12.05-12.25	Рефидинг-синдром при нервной анорексии и в общеклинической практике: есть ли проблема и что делать?» <i>Ярошецкий А.И. (Москва)</i>	
12.25-12.35	Дискуссия	
11:05 – 12:35	Синий зал	
	Симпозиум КЛИНИЧЕСКИЕ РАЗБОРЫ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И ПОВЫШЕННОЙ ХРУПКОСТЬЮ СКЕЛЕТА. (при поддержке спонсора)* <i>Председатель: д.м.н., профессор Рожинская Л.Я.</i>	
11.05-11.20	Открытие симпозиума. Распространённость и экономическая значимость остеопороза в РФ. <i>Рожинская Л.Я. (Москва)</i>	
11.20-11.40	Особенности костного метаболизма при сахарном диабете. <i>Мкртумян А.М. (Москва)</i>	
11.40-12.30	Мастер класс по разбору клинических случаев. <i>Белая Ж.Е. (Москва)</i>	
12.30-12.35	Сессия вопросов и ответов. <i>Рожинская Л.Я., Мкртумян А.М., Белая Ж.Е. (Москва)</i>	



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

11:05-12:35

Красный зал

Симпозиум

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА. СПОРНЫЕ ВОПРОСЫ И ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ*.*Председатель: академик РАН Шестакова М.В.*

11.05-11.30	Эволюция клинических рекомендаций по лечению сахарного диабета 2 типа: от возможностей к необходимости. <i>Галстян Г.Р. (Москва)</i>
11.30-11.55	15 лет применения ингибиторов ДПП-4: ожидания, достижения, перспективы. <i>Демидова Т.Ю. (Москва)</i>
11.55-12.20	Исследование ENTIRE или как претворить лучшие результаты исследований в явь. <i>Шестакова Е.А. (Москва)</i>
12.20-12.35	Дискуссия.

11:05 – 12:35

Бежевый зал

Научное заседание

МЕДИЦИНА И ПРАВО.*Председатели: д.м.н., профессор Мокрышева Н.Г., к.м.н. Пигарова Е.А.*

11.05-11.20	Юридическая грамотность для врача – острые вопросы. <i>Бойко Ю.П. (Москва)</i>
11.20-11.35	Ожирение: правовой взгляд. <i>Мохов А.А. (Москва)</i>
11.35-11.50	Споры о врачебной ошибке: подходы судебной практики. <i>Кузмищев М.В. (Москва)</i>
11.50-12.00	Права врачей: использование аудио- и видеозаписывающей техники. <i>Демина М.А. (Москва)</i>
12.00-12.20	Нормативно-правовое регулирование лекарственного обеспечения больных в РФ. (при поддержке спонсора)* <i>Александрова О.Ю. (Москва)</i>
12.20-12.30	Клинические рекомендации: какими они должны быть? <i>Реброва О.Ю. (Москва)</i>
12.30-12.35	Дискуссия

11:05-12:35

Зеленый зал

Научное заседание

ПРОГРАММА «АЛЬФА-ЭНДО»: 5 ЛЕТ В РОССИИ.*Председатели: академик РАН Дедов И.И., Сысуев О.Н., академик РАН Петеркова В.А.*

11.05-11.20	Основные направления Программы и перспективы ее развития. <i>Карпушкина А.В. (Москва)</i>
11.20-11.35	Программа поддержки семей с сахарным диабетом «Равный равному». <i>Курганович А.В. (Москва)</i>
11.35-11.50	Психологическая помощь детям с сахарным диабетом и их родителям. <i>Бельская А.М. (Москва)</i>
11.50-12.05	Молекулярная генетика – в практику детского эндокринолога. <i>Тюльпаков А.Н. (Москва).</i>
12.05-12.20	ПЭТ-КТ в дифференциальной диагностике врожденного гиперинсулинизма. <i>Губаева Д.Н., Меликян М.А., Рыжкова Д.В., Никитина И.Л. (Москва)</i>
12.20-12.30	Телекоммуникации в детской эндокринологии. <i>Лаптев Д.Н. (Москва)</i>
12.30-12.35	Дискуссия



12.35-12.50

Перерыв

12.50-14.20

Большой зал

Научное заседание

ВИТАМИН D.

Председатели: д.м.н., профессор Рожинская Л.Я., д.м.н. Каронова Т.Л., д.м.н., профессор Захарова И.Н.

12.50-13.00

Эпидемиология дефицита витамина D в Российской Федерации.
Рожинская Л.Я. (Москва)/Петрушкина А.А. (Москва)

13.00-13.20

Результаты многоцентрового исследования «Родничок» по изучению недостаточности витамина D у детей раннего возраста в России и положения национальной программы.
Захарова И.Н. (Москва)

13.20-13.40

Роль витамина D в профилактике эндокринных заболеваний.
Каронова Т.Л. (Санкт-Петербург)

13.40-14.10

Результаты открытого многоцентрового сравнительного рандомизированного исследования эффективности и безопасности препарата ФортеДетрим (колекальцеферол капсулы) у пациентов с дефицитом витамина D.
Пигарова Е.А. (Москва)

14.10-14.20

Дискуссия

12.50-14.20

Синий зал

Научное заседание

НОВАЯ ЭРА ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК.

Председатели: д.м.н., профессор Шилов Е.М., д.м.н., профессор Бондарь И.А., д.м.н., профессор Шамхалова М.Ш.

12.50-13.10

Современный взгляд на проблемы хронической болезни почек в практике эндокринолога и нефролога.
Шилов Е.М. (Москва)

13.10-13.30

Нормоальбуминурическая почечная недостаточность: новое «лицо» хронической болезни почек при сахарном диабете 2 типа.
Климонтов В.В., Корбут А.И. (Новосибирск)

13.30-13.50

Нефрокардиальная ось при сахарном диабете: патологические взаимоотношения и эволюция взглядов на их терапию и профилактику.
Шамхалова М.Ш., Сухарева О.Ю. (Москва)

13.50-14.10

Динамика диабетических осложнений у пациентов с сахарным диабетом 1 типа, достигших нормогликемии в результате успешно проведенной сочетанной трансплантации почки и поджелудочной железы – потенциальная роль окислительного стресса.
Ларина И.И., Северина А.С., Дмитриев И.В., Пинчук А.В., Каабак М.М. (Москва)

14.10-14.20

Дискуссия



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

12.50-14.20

Красный зал

Симпозиум

ПРЕПАРАТЫ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ И КАРДИО-/НЕФРОПРОТЕКЦИЯ. 4 СТРОЧКИ О ЖИЗНИ. (при поддержке спонсора)**Председатели: академик РАН Шестакова М.В., д.м.н., профессор Мкртумян А.М.*

12:50-12:55	Открытие. Приветственное слово. <i>Шестакова М.В. (Москва)</i>
12:55-13:15	Поднимись над суетой! Сульфонилмочевина в эпоху масштабного изучения сердечно-сосудистой безопасности препаратов для лечения сахарного диабета 2 типа. <i>Мкртумян А.М. (Москва)</i>
13:15-13:35	ТТы помнишь, как все начиналось? Препараты сульфонилмочевины: история и современность. <i>Смирнова О.М. (Москва)</i>
13:35-13:55	Чтобы дойти до цели, надо прежде всего идти. Нефропротекция как фактор снижения сердечно-сосудистого риска. Что могут препараты сульфонилмочевины? <i>Сухарева О.Ю. (Москва)</i>
13:55-14:15	Все гениальное просто! Препараты сульфонилмочевины: простая тактика в непростых ситуациях. <i>Маркова Т.Н. (Москва)</i>
14:15-14:20	Дискуссия

12.50-14.20

Бежевый зал

Симпозиум Джонсон и Джонсон

ЦЕЛИ ГЛИКЕМИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ: ПОНЯТЬ, ДЕЙСТВОВАТЬ, ДОСТИЧЬ. (при поддержке спонсора)**Председатель: д.м.н., профессор Галстян Г.Р.*

12.50-12.55	Вступительное слово. <i>Галстян Г.Р. (Москва)</i>
12.55-13.20	Контроль гликемии: новые возможности и вечные истины. <i>Галстян Г.Р. (Москва)</i>
13.20-13.50	Новые клинические рекомендации и новый ГОСТ вступил в силу. Что нас ждет? <i>Майоров А.Ю. (Москва)</i>
13.50-14.15	Достижение целей лечения: важно вовлечь пациента! <i>Суркова Е.В. (Москва)</i>
14:15-14:20	Дискуссия

12.50-14.20

Зеленый зал

Симпозиум

НЕПРОСТОЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА, ИЛИ КАК ГРАМОТНО ЛЕЧИТЬ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА, ТИРЕОИДНЫМ ДИСБАЛАНСОМ, СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИЛИ КОГНИТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ. (при поддержке спонсора)*

12.50-13.15	Сахарный диабет 2 типа, сахароснижающая терапия и когнитивные нарушения. Баланс эффективности и безопасности. <i>Суркова Е.В. (Москва)</i>
13.15-13.40	Сердечно-сосудистые заболевания и осложнения у пациентов с предиабетом и диабетом: что можно сделать сегодня для лучшего завтра наших пациентов. <i>Остроумова О.Д. (Москва)</i>



	13.40-14.05	Предиабет, сахарный диабет 2 типа и нарушения функции щитовидной железы: простые сложные пациенты. <i>Рухлякина Л.А. (Новосибирск)</i>
	14.05-14.20	Дискуссия
14.20-14.40	Кофе-брейк 2	
14.40-16.10	Большой зал	
	Научное заседание ГЕСТАЦИОННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ. <i>Председатели: д.м.н., профессор Бурумкулова Ф.Ф., к.м.н. Ибрагимова Л.И.</i>	
	14.40-14.55	Первый пересмотр клинических рекомендаций по гестационному сахарному диабету. <i>Ибрагимова Л.И. (Москва)</i>
	14.55-15.10	Предгравидарная подготовка женщин с ожирением. <i>Тиселько А.В. (Санкт-Петербург)</i>
	15.10-15.25	Мы – то, что ела наша мама. <i>Арбатская Н.Ю. (Москва)</i>
	15.25-15.40	Моногенный сахарный диабет: влияние на акушерский и перинатальный исходы. <i>Бурумкулова Ф.Ф. (Москва)</i>
	15.40-15.55	Мобильные технологии в лечении гестационного сахарного диабета: возможности и перспективы. <i>Попова П.В. (Санкт-Петербург)</i>
	15.55-16.10	Дискуссия
14.40-16.10	Синий зал	
	Симпозиум ЭРА ИНГИБИТОРОВ В МЕДИЦИНЕ: ВСЕ ЛИ НАМ ИЗВЕСТНО? (при поддержке спонсора)* <i>Председатели: д.м.н., профессор Галстян Г.Р., д.м.н., профессор Аметов А.С., д.м.н., профессор Петунина Н.А., д.м.н., профессор Мкртумян А.М.</i>	
	14:40-15:00	Роль ингибиторов ДПП-4 в управлении сахарным диабетом 2 типа с позиций патогенеза. <i>Аметов А.С. (Москва)</i>
	15:00-15:20	Ингибирование ДПП-4 при сахарном диабете 2 типа: почему это важно. <i>Галстян Г.Р. (Москва)</i>
	15:20 – 15:40	Нерешенные вопросы комплексного подхода к терапии сахарного диабета 2 типа. <i>Петунина Н.А. (Москва)</i>
	15:40 – 16:00	Остеопороз-незамеченное осложнение сахарного диабета. <i>Мкртумян А.М. (Москва)</i>
	16:00-16:10	Дискуссия
14.40-16.10	Красный зал	
	Научное заседание РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. <i>Председатели: д.м.н., профессор Кузнецов Н.С., д.м.н. Поляков С.О., д.м.н. Мудунов А.М.</i>	
	14.40-15.00	Медуллярный рак щитовидной железы как разновидность нейроэндокринной опухоли. (при поддержке спонсора)* <i>Бельцевич Д.Г. (Москва)</i>



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

	15.00-15.20	Потенциал рЧТТГ в онкоэндокринологии. (при поддержке спонсора)* <i>Румянцев П.О. (Москва)</i>
	15.20-15.35	Современные возможности радионуклидной диагностики эндокринных опухолей. <i>Слащук К.Ю. (Москва)</i>
	15.35-15.50	Навигационные технологии в онкологической и эндокринной хирургии. <i>Никифорович П.С. (Москва)</i>
	15.50-16.05	Нейрофониатрическая реабилитация послеоперационных парезов гортанных нервов. <i>Вязьменов Э.О. (Москва)</i>
	16.05-16.10	Дискуссия
14.40-16.10	Бежевый зал	
	Научное заседание РЕЕСТРЫ ЭНДОКРИНОПАТИЙ. <i>Председатели: академик РАН Мельниченко Г.А., д.м.н., профессор Мокрышева Н.Г., д.м.н. Белая Ж.Е.</i>	
	14.40-15.00	Результаты работы реестра пациентов с первичным гиперпаратиреозом. <i>Мирная С.С. (Москва)</i>
	15.00-15.20	Результаты ведения реестра гипопаратиреоза в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России . <i>Ковалева Е.В. (Москва)</i>
	15.20-15.40	Реестр несахарного диабета. <i>Пигарова Е.А. (Москва)</i>
	15.40-16.00	Реестр опухолей гипоталамо-гипофизарной области: текущее состояние и перспективы развития. <i>Пржиялковская Е.Г. (Москва)</i>
	16.00-16.10	Дискуссия
14.40-16.10	Зеленый зал	
	Научное заседание АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАТОЛОГИИ НАДПОЧЕЧНИКОВ: ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ. <i>Председатели: д.м.н. Платонова Н.М., д.м.н., профессор Бирюкова Е.В.</i>	
	14. 40 -14.45	Вступительное слово председателей заседания.
	14. 45-15.00	Инциденталомы надпочечников в практике эндокринолога: оперировать или нет? <i>Бирюкова Е.В. (Москва).</i>
	15.00-15.15	Морфологическая характеристика гормонально-неактивных образований надпочечников. <i>Киселёва Т.П., Чжен Т.Р., Торосян М.Р. (Екатеринбург)</i>
	15.15 -15.30	Гиперальдостеронизм. Сложный путь диагностики. <i>Платонова Н.М., Молашенко Н.В. (Москва)</i>
	15.30- 15.45	Опухоли надпочечника с сочетанной секрецией альдостерона и кортизола. «Гибридная» патология. <i>Шифман Б.М., Романова Н.Ю. (Москва)</i>
	15.45-16.00	Сердечно-сосудистые принципы обследования и лечения пациентов с вторичной гипертензией. <i>Бондаренко И.З. (Москва)</i>
	16.00-16.10	Дискуссия
16.10-16.25	Перерыв	



16.25-17.55

Большой зал

Научное заседание

РАДИОЙОДТЕРАПИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

Председатели: д.м.н. Румянцев П.О., д.м.н. Стронгин Л.Г., д.м.н. Фомин Д.К.

16.25-16.40	Радиоiodтерапия: 75-летний доказательный опыт и перспективы. Румянцев П.О. (Москва)
16.40-16.55	Терапия радиоактивным йодом дифференцированного рака щитовидной железы. Фомин Д.К. (Москва)
16.55-17.10	Дозиметрически-обоснованная радиоiodтерапия тиреотоксикоза детей и взрослых. Шеремета М.С. (Москва)
17.10-17.25	Терапия радиоiodом тиреотоксикоза на фоне кардиальных осложнений. Стронгин Л.Г. (Н.Новгород)
17.25-17.45	Современные возможности таргетной терапии радиоiodодрефрактерного дифференцированного рака щитовидной железы.* Румянцев П.О. (Москва)
17.45-17.55	Дискуссия

16.25-17.55

Синий зал

Симпозиум

ПРИМЕНЕНИЕ FLASH МОНИТОРИНГА ГЛЮКОЗЫ И СТРУКТУРИРОВАННОЙ ОЦЕНКИ АМБУЛАТОРНОГО ГЛИКЕМИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА ЭНДОКРИНОЛОГА. (при поддержке спонсора)*

Председатели: академик РАН Петеркова В.А., д.м.н., профессор Галстян Г.Р.

16.25-16.45	Изменение парадигмы оценки гликемического контроля. Майоров А. Ю. (Москва)
16.45-17.05	Мониторинг глюкозы. Структурированный подход в анализе данных. Черникова Н.А. (Москва)
17.05-17.25	Либерализация пациентов: свобода в режиме 24/14. Шестакова Е.А.
17.25-17.45	Применение Flash мониторинга в реальной клинической практике. Лаптев Д.Н. (Москва)
17.45-17.55	Дискуссия

16.25-17.55

Красный зал

Научное заседание

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ.

Председатели: академик РАН Мельниченко Г.А., д.м.н., профессор Суплотова Л.А.

16.25-16.45	«Мягкие» навыки» в образовательном и лечебном процессе. Дзеранова Л.К. (Москва)
16.45-16.55	Синдром профессионального выгорания – «профилактика и лечение». Воротникова С.Ю. (Москва)
16.55-17.10	Нормативная база процедуры аккредитации. Пигарова Е.А. (Москва)
17.10-17.30	Опыт проведения первичной аккредитации и требования к центру аккредитации. Шубина Л.Б. (Москва)
17.30-17.45	Оценка практических навыков – какие и как? Жуков А.Ю. (Москва)
17.45-17.55	Дискуссия



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

16.25-17.55

Бежевый зал

Научное заседание

КРАНИОФАРИНГИОМЫ. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНОЙ ОБЛАСТИ.*Председатели: д.м.н., профессор Рожинская Л.Я., д.м.н. Белая Ж.Е., д.м.н. Астафьева Л.И., к.м.н. Карева М.А.*

- | | |
|-------------|--|
| 16.25-16.35 | Эндокринные нарушения у пациентов, получавших в детстве хирургическое либо комбинированное лечение краниофарингиомы.
<i>Мазеркина Н.А. (Москва)</i> |
| 16.35-16.45 | Сохранение комплекса гипоталамус-стебель-гипофиз у пациента с краниофарингиомой. Что важнее: отсутствие рецидива или сохранение эндокринных функций?
<i>Кутин М.А., Коновалов А.Н., Калинин П.Л., Астафьева Л.И., Мазеркина Н.А., Фомичев Д.В., Трунин Ю.Ю. (Москва)</i> |
| 16.45-16.55 | Распространённость вторичного гипотиреоза и недостаточности других тропных гормонов у пациентов с гормонально-неактивной аденомой гипофиза и краниофарингиомой.
<i>Киеня Т.А., Моргунова Т.Б., Фадеев В.В., Астафьева Л.И., Калинин П.Л. (Москва)</i> |
| 16.55-17.05 | Экспрессия микроРНК плазмы у пациентов с акромегалией: потенциальные биомаркеры активности заболевания.
<i>Луценко А.С., Белая Ж.Е., Никитин А.Г., Кошкин Ф.А., Пржиялковская Е.Г., Хандаева П.М., Рожинская Л.Я., Мельниченко Г.А. (Москва)</i> |
| 17.05-17.15 | Диагностические возможности исследования кортизола слюны в ходе малой пробы с дексаметазоном с использованием метода электрохемилюминисцентного анализа.
<i>Белая Ж.Е., Малыгина А.А., Гребенникова Т.А., Ильин А.В., Рожинская Л.Я., Фадеев В.В., Мельниченко Г.А., Дедов И.И. (Москва)</i> |
| 17.15-17.2 | Влияние иссечения капсулы соматотропных аденом гипофиза на достижение ремиссии акромегалии.
<i>Осипец Е.Л., Григорьев А.Ю., Азизян В.Н., Иващенко О.В., Лапшина А.М. (Москва)</i> |
| 17.25-17.35 | Сравнение результатов трансфеноидальной хирургии у пациентов с болезнью Иценко-Кушинга с микро и невизуализируемой аденомой гипофиза.
<i>Иващенко О.В., Григорьев А.Ю., Азизян В.Н., Надеждина Е.Ю. (Москва)</i> |
| 17.35-17.55 | Место рекомбинантного человеческого гормона роста в современной клинической практике *
<i>Волеводз Н.Н. (Москва)</i> |

16.25-17.55

Зеленый зал

Научное заседание

НУТРИТИВНАЯ ПОДДЕРЖКА ДЛЯ АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ. (при поддержке спонсора)**Председатели: д.м.н., профессор Ших Е. В., к.м.н. Доскина Е.В.*

- | | |
|-------------|--|
| 16.25-16.55 | Выбор микронутриентов для комплексной терапии остеопороза: перспективы применения витамина К2.
<i>Ших Е. В. (Москва)</i> |
| 16.55-17.25 | Остеопороз и остеоартроз в практике эндокринолога.
<i>Доскина Е.В. (Москва)</i> |
| 17.25-17.55 | Дискуссия |



25 мая 2019 года (суббота)

8.30-12.00

Регистрация участников.

9.00-10.30

Большой зал

Научное заседание

ОРФАННЫЕ ЭНДОКРИННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

*Председатели: академик РАН Петеркова В.А., д.м.н. Тюльпаков А.Н.,
к.м.н. Соркина Е.Л.*

9.00-9.15

DICER- патология.

Бабинская С.А., Тюльпаков А.Н. (Москва)

9.15-9.30

Первый опыт оказания помощи при фокальных формах врожденного гиперинсулинизма в соответствии с международным протоколом.

Никитина И.Л. и соавт (Москва)

9.30-9.45

Наследственные липодистрофии.

Соркина Е.Л. (Москва)

9.45-10.00

Гликогеноз «0» типа.

Воронцова М.В. (Москва)

10.00-10.15

Синдром изолированной АКГГ-недостаточности.

Тихонович Ю.В. (Москва)

10.15-10.30

MELAS синдром.

Зильберман Л.И (Москва)

9.00-10.30

Синий зал

Научное заседание

ВОЗРАСТНЫЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ И ЭНДОКРИННЫЕ НАРУШЕНИЯ.

Председатели: академик РАН Мельниченко Г.А., д.м.н., профессор Ткачева О.Н.

9.00-9.20

Эндокринные и метаболические аспекты старческой астении.

Ткачева О.Н. (Москва)

9.20-9.40

Саркопеническое ожирение.

Котовская Ю.В. (Москва)

9.40-10.00

Старение скелета.

Наумов А.В. (Москва)

10.00-10.15

Инсулинорезистентность - модель преждевременного старения.

Дудинская Е.Н. (Москва)

10.20-10.30

Сахарный диабет в пожилом и старческом возрасте.

Мачехина Л.В. (Москва)

9.00-10.30

Красный зал

Симпозиум

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ТЕРАПИИ ОСТЕОПОРОЗА. (при поддержке спонсора)*

*Председатели: д.м.н., профессор Рожинская Л.Я., д.м.н., профессор Древаль А.В.,
д.м.н. Беляя Ж.Е.*

9.00-9.30

Последовательная и комбинированная терапия остеопороза.

Беляя Ж.Е. (Москва)

9.30-9.55

Применение Пролии (деносумаба) у онкологических пациентов без костных метастазов.

Рожинская Л.Я. (Москва)

9.55-10.20

Возможности применения Пролии в терапии различных форм остеопороза.

Баранова И.А. (Москва)

10.20-10.30

Дискуссия.



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

11:05 – 12:35

Бежевый зал

Научное заседание

ЦИФРОВОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И ТЕЛЕМЕДИЦИНА В ЭНДОКРИНОЛОГИИ.*Председатели: д.м.н., профессор Мокрышева Н.Г., к.м.н. Мирная С.С.*

9.00-9.20	Искусственный интеллект в системах поддержки принятия врачебных решений: возможности и трудности. <i>Реброва О.Ю. (Москва)</i>
9.20-9.40	Нормативно-правовое регулирование телемедицинской деятельности. <i>Мирная С.С. (Москва)</i>
9.40-10.00	Телемедицина в помощь детям с сахарным диабетом. <i>Лаптев Д.Н. (Москва)</i>
10.00-10.20	Мобильные медицинские приложения в эндокринологии. <i>Горбачева А.М. (Москва), Павлов А.Д. (Москва)</i>
10.20-10.30	Дискуссия

9.00-10.30

Зеленый зал

Симпозиум

РОЛЬ ТЕХНИКИ ИНЪЕКЦИЙ ИНСУЛИНА В УПРАВЛЕНИИ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ: ВСЕ ЛИ МЫ ЗНАЕМ? (при поддержке спонсора)**Председатели: д.м.н. Мисникова И.В., д.м.н. Майоров А.Ю.*

9.00-9.35	Техника инъекций: обзор результатов международных клинических исследований. <i>Мисникова И.В. (Москва)</i>
9.35-9.55	Влияние техники инъекций инсулина на вариабельность гликемии. <i>Стен Глезер (США)</i>
9.55-10.30	Новые горизонты в обучении пациентов. <i>Майоров А.Ю. (Москва)</i>

10.30-10.45

Перерыв

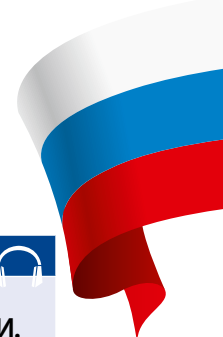
10.45-12.15

Большой зал

Научное заседание

АДРЕНОГЕНИТАЛЬНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ.*Председатели: д.м.н., профессор Безлепкина О.Б., д.м.н. Шапкина Л.А., д.м.н. профессор Суплотова Л.А.*

10.45-11.00	Клинические рекомендации по диагностике и лечению детей с врожденной дисфункцией коры надпочечников. <i>Карева М.А. (Москва)</i>
11.00-11.15	Частота мутации 21СYP среди девочек с преждевременным адренархе. <i>Шариксиева М.А. (Ташкент)</i>
11.15-11.30	Результаты хирургического лечения девочек с врожденной дисфункцией коры надпочечников. <i>Аникеев А.В., Бровин Д.Н. (Москва)</i>
11.30-11.45	Нерешенные вопросы диагностики и лечения ВДКН у взрослых в РФ с позиции анализа последних рекомендаций Европейской Ассоциации Эндокринологов 2018 г. <i>Сазонова А.И. (Москва)</i>
11.45-12.00	Особенности становления пубертата и репродуктивные нарушения у пациентов мужского пола с врожденной дисфункцией коры надпочечников. <i>Чугунов И.С. (Москва)</i>
12.00-12.15	Дискуссия



10.45-12.15

Синий зал



Симпозиум
ПЕРСПЕКТИВЫ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С АКРОМЕГАЛИЕЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.
(при поддержке спонсора)*

Председатели: академик РАН Мельниченко Г. А., д.м.н. Белая Ж.Е.

10:45-10:50	Вступительное слово. Мельниченко Г.А. (Москва)
10:50-11:20	Пегвисомант: история открытия, клинические характеристики и профиль безопасности. Адж. Ван дер Лели (Голландия)
11:20 – 11:45	Регистры акромегалии – ключ к пониманию новых задач. Белая Ж.Е. (Москва)
11:45 -12:10	Пегвисомант: современные возможности персонализации в лечении акромегалии. Адж. Ван дер Лели (Голландия)
12:10-12:15	Дискуссия

10.45-12.15

Красный зал

Симпозиум
ЭНДОКРИННАЯ ОФТАЛЬМОПАТИЯ: МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ.

Председатели: д.м.н, профессор Свириденко Н.Ю., д.м.н, профессор Груша Я.О.

10.45-11.00	Активная стадия эндокринной офтальмопатии: диагностика, лечение. Свириденко Н.Ю. (Москва)
11.00-11.15	Неактивная стадия эндокринной офтальмопатии: лечить или не лечить? Пантелеева О.Г. (Москва)
11.15-11.25	Эффективность различных схем пульс-терапии метилпреднизолоном у пациентов с эндокринной офтальмопатией. Дудина М.А., Догадин С.А. (Красноярск)
11.25-11.40	МРТ семиотика эндокринной офтальмопатии. Бабаева Д.М. (Москва)
11.40-12.00	Хирургическое лечение эндокринной офтальмопатии. Груша Я.О. (Москва)
12.00-12.15	Лечение болезни Грейвса 131йодом у пациентов с эндокринной офтальмопатией. Шеремета М.С. (Москва)

10.45-12.15

Бежевый зал

Научное заседание
ФАКТОР ТЕХНОЛОГИЙ И ФАКТОР ПАЦИЕНТА В УПРАВЛЕНИИ ДИАБЕТОМ.

Председатели: д.м.н. Майоров А.Ю., д.м.н. Волкова А.Р.

10.45-10.55	Индексы CV и GMIC мониторингирования гликемии в управлении сахарным диабетом 2 типа. Черникова Н.А., Камынина Л.Л., Аметов А.С. (Москва)
10.55-11.15	Пациент с особым статусом: к проблеме организации и проведения самоконтроля в динамике проспективного наблюдения пациентов с сахарным диабетом*. (при поддержке спонсора) Курникова И.А. (Москва)
11.15-11.25	Показатели вариабельности гликемии у пациентов с сахарным диабетом 1 типа на разных видах инсулинотерапии. Волкова А.Р., Соколова М.Н., Черная М.Е., Федулова Ж.В. (Санкт-Петербург)
11.25-11.35	Ассоциации гликемического контроля и личностных характеристик у пациентов с сахарным диабетом 1 типа, использующих и не использующих помповую инсулинотерапию. Мотовилин О.Г., Бабурия А.С., Суркова Е.В., Майоров А.Ю., Мельникова О.Г., Ибрагимова Л.И. (Москва)



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

	11.35-11.45	Определение вариабельности гликемии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа в амбулаторных условиях. <i>Ямашкина Е. И., Лысова Н.В., Юдина Н.Д., Вотинцева В.О., Курзина И.О., Репникова Ю.Р. (Саранск)</i>
	11.45-11.55	Роль программы физических тренировок в коррекции депрессивных расстройств у пациентов с сахарным диабетом 2 типа на амбулаторно-поликлиническом этапе. <i>Никитина Е.А., Метелев И.С., Елсукова О.С. (Киров)</i>
	11.55-12.15	Дискуссия
10.45-12.15	Зеленый зал	
	Научное заседание БАРИАТРИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ В ЛЕЧЕНИИ ОЖИРЕНИЯ И САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА: РЕАЛИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ. <i>Председатели: к.м.н. Мазурина Н.В., к.м.н. Волынкина А.П., к.м.н. Кармадонов А.В.</i>	
	10.45-11.00	Бариатрическая хирургия и заместительная эндокринная терапия. <i>Буриков М.А. (Ростов-на-Дону)</i>
	11.00-11.15	Какие пациенты чаще достигают нормализации углеводного обмена после шунтирующих метаболических операций? <i>Шестакова Е.А. (Москва)</i>
	11.15-11.25	Абсорбция тироксина и ЖКТ, почему у нас так много некомпенсированного гипотиреоза. <i>Джериева И.С., Волкова Н.И. (Ростов-на-Дону)</i>
	11.25-11.40	Бариатрическая хирургия как метод лечения сахарного диабета 2 типа: аргументы «за» и «против». <i>Ершова Е.В. (Москва)</i>
	11.40-11.50	Бариатрическая эмболизация левой желудочной артерии как инновационный метод лечения ожирения. <i>Аметов А.С., Рамазанова З.Д., Пашкова Е.Ю., Дарсигова М.Н. (Москва)</i>
	11.50-12.05	Выбор оптимального хирургического вмешательства при ожирении и сахарного диабета 2 типа. <i>Кармадонов А.В. (Москва)</i>
	12.05-12.15	Заключительное слово. Дискуссия. <i>Мазурина Н.В. (Москва)</i>
12.15-12.35	Кофе-брейк	
12.35-14.05	Большой зал	
	Научное заседание ЛЕЧЕНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ КАТАСТРОФ У БОЛЬНЫХ СД: ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ ЭНДОКРИНОЛОГУ. <i>Председатели: член-корреспондент РАН Калашников В.Ю., д.м.н., профессор Стронгин Л.Г.</i>	
	12.35-12.55	Цели и выбор сахароснижающей терапии у больных в остром периоде инфаркта миокарда и инсульта. <i>Стронгин Л.Г. (Н.Новгород)</i>
	12.55-13.15	Антитромботическая терапия у больных сахарным диабетом и сердечно-сосудистым заболеванием: что и когда назначить. <i>Калашников В.Ю. (Москва)</i>
	13.15-13.35	Новые европейские рекомендации по антигипертензивной терапии: что нужно знать эндокринологу. <i>Сизова Ж.М. (Москва)</i>



12.35–14.05

Синий зал

Симпозиум

**ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ И ТЕРАПИИ РАЗЛИЧНЫХ ФЕНОТИПОВ ОСТЕОАРТРИТА.
(при поддержке спонсора)***

Председатели: академик РАН Мельниченко Г.А., академик РАН Насонов Е.Л.

12.35–13.00	Остеoarтрит: нерешенные проблемы. <i>Насонов Е.Л. (Москва)</i>
13.00–13.25	Новые представления о патогенезе остеоартрита, роль метаболических нарушений. <i>Алексеева Л.И. (Москва)</i>
13.25–13.50	Фенотипы скелетно-мышечной боли, дифференцированный подход к терапии. <i>Каратеев А.Е. (Москва)</i>
13.50–14.05	Дискуссия

12.35–14.05

Красный зал

Научное заседание

ДИЕТОТЕРАПИЯ ОЖИРЕНИЯ: ЛАКОНИЧНЫЕ ОТВЕТЫ НА ВЕЧНЫЕ ВОПРОСЫ.

Председатели: д.м.н., профессор Суплотова Л.А., д.м.н., профессор Руюткина Л.А., к.м.н. Дзгоева Ф.Х.

12.35–12.42	Вступительное слово председателя заседания. <i>Суплотова Л.А. (Тюмень)</i>
12.42–12.49	Генетические маркеры, влияющие на эффективность диетотерапии. <i>Жученко Н.А. (Москва)</i>
12.49–12.56	Еда за двоих или на двоих? Где золотая середина? <i>Арбатская Н.Ю. (Москва)</i>
12.56–13.03	Предгравидарная профилактика ожирения у потомства: основные аспекты. <i>Сметанина С.А. (Тюмень)</i>
13.03–13.10	Возможности и варианты суррогатной оценки инсулинорезистентности. <i>Руюткина Л.А. (Новосибирск)</i>
13.10–13.17	Что ограничить для снижения веса: жиры или углеводы? <i>Шестакова Е.А. (Москва)</i>
13.17–13.24	Мочевая кислота: друг или враг? <i>Ильиных Е.В. (Москва), Елисеев М. С. (Москва)</i>
13.24–13.31	Роль метаболитов микрофлоры кишечника при неалкогольной жировой болезни печени. <i>Вьючнова Е. С. (Москва)</i>
13.31–14.05	Панельная дискуссия



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

12.35-14.05

Бежевый зал

Научное заседание

ЛУЧШИЕ ПУБЛИКАЦИИ ЖУРНАЛА «ПРОБЛЕМЫ ЭНДОКРИНОЛОГИИ» В 2018 ГОДУ.*Председатели: академик РАН Дедов И.И., д.м.н. Валеева Ф.В., д.м.н., профессор Кандрор В.И.*

- | | |
|-------------|---|
| 12.35-12.50 | Лептинорезистентность, нерешенные вопросы диагностики.
<i>Бородулина Д.А. и соавт. (Томск)</i> |
| 12.50-13.05 | Экспрессия рецепторов соматостатина в аденокортикальных карциномах.
<i>Воронкова И.А. и соавт. (Москва)</i> |
| 13.05-13.20 | Сывороточные уровни склеростина и катепсина К в оценке костного метаболизма у пациентов с сахарным диабетом 2 типа.
<i>Нуруллина Г.М., Ахмадулина Г.И (Ижевск)</i> |
| 13.20-13.35 | Вторичные облитерации слезоотводящих путей после терапии радиоактивным йодом.
<i>Ярцев В.Д., Атькова Е.А. (Москва)</i> |
| 13.35-13.50 | Влияние гиперкалорийного рациона и кверцетина на полнотранскриптомный профиль ткани печени крыс линии Zucker-LEPR.
<i>Трусов Н.В., Апрятин С.А. и соавт. (Москва)</i> |
| 13.50-14.05 | Награждение лауреатов. |

12.35-14.05

Зеленый зал

Научное заседание

РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА МОЛОДЫХ ЭНДОКРИНОЛОГОВ (РОМЭ).*Председатели: д.м.н., профессор Безлепкина О.Б., д.м.н. Алимова И.Л., к.м.н. Воронцова М.В.*

- | | |
|-------------|--|
| 12.35-12.45 | Семейный случай перманентного неонатального сахарного диабета с мутацией в гене <i>INS</i>.
<i>Романенкова Е.М. (Москва)</i> |
| 12.45-12.55 | Диагностическая ценность аутоантител при нарушении углеводного обмена в детском возрасте.
<i>Филиппова Т.А. (Томск)</i> |
| 12.55-13.05 | Клинические и генетические варианты кетотических гипогликемий у детей.
<i>Иванникова Т.А. (Москва)</i> |
| 13.05-13.15 | Состояние основного обмена у детей с низкорослостью.
<i>Масуева М.К.</i> |
| 13.15-13.25 | Ожирение в детском возрасте.
<i>Кучкин А.Ю. (Тюмень)</i> |
| 13.25-13.35 | Молекулярные основы тестикулярного нарушения формирования пола при кариотипе 46XX.
<i>Абрегова К.А.</i> |
| 13.35-13.45 | Витамин D и сахарный диабет у детей.
<i>Князева Т.Т.</i> |
| 13.45-13.55 | Редкий случай ХГЧ-стимулированного преждевременного полового развития у девочки.
<i>Янар Э.А. (Москва)</i> |
| 13.55-14.05 | Состояние основного обмена у подростков с синдромом Кляйнфельтера.
<i>Беспалюк Д.А.</i> |

14.05-14.15

Перерыв



14.15–15.45

Большой зал

Научное заседание

НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ РОССИЙСКОЙ АССОЦИАЦИИ ЭНДОКРИНОЛОГОВ (РАЭ).

Председатели: академик РАН Мельниченко Г.А., д.м.н., д.м.н., профессор Мокрышева Н.Г., профессор Суплотова Л.А.

14.15–14.30	Проект клинических рекомендаций РАЭ по первичному гиперпаратиреозу. <i>Мокрышева Н.Г. (Москва)</i>
14.30–14.45	Проект клинических рекомендаций РАЭ по гипопаратиреозу. <i>Еремкина А.К. (Москва)</i>
14.45–15.00	Актуализация клинических рекомендаций: IV Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. <i>Майоров А.Ю. (Москва)</i>
15.00–15.10	Клинические рекомендации РАЭ по диагностике и лечению первичной надпочечниковой недостаточности у взрослых. <i>Юкина М.Ю. (Москва)</i>
15.10–15.15	Клинические рекомендации РАЭ по диагностике и лечению несахарного диабета. <i>Пигарова Е.А. (Москва)</i>
15.15–15.20	Клинические рекомендации РАЭ по диагностике и лечению Болезни Ищенко-Кушинга. (Актуализация клинических рекомендаций) <i>Белая Ж.Е. (Москва)</i>
15.20–15.25	Клинические рекомендации РАЭ по диагностике и лечению остеопороза. (Актуализация клинических рекомендаций) <i>Белая Ж.Е. (Москва)</i>
15.25–15.30	Клинические рекомендации РАЭ по диагностике и лечению акромегалии. (Актуализация клинических рекомендаций) <i>Пржиялковская Е.Г.</i>
15.30–15.35	Клинические рекомендации РАЭ по диагностике и лечению гиперпролактинемии. (Актуализация клинических рекомендаций) <i>Дзеранова Л.К. (Москва)</i>
15.35–15.40	Клинические рекомендации РАЭ по диагностике и лечению неактивной аденомы гипофиза. (Актуализация клинических рекомендаций) <i>Дзеранова Л.К. (Москва)</i>
15.40–15.45	Клинические рекомендации РАЭ по диагностике, лечению и профилактике дефицита витамина D. (Актуализация клинических рекомендаций) <i>Пигарова Е.А. (Москва)</i>

14.15–15.45

Синий зал

Научное заседание

АМИОДАРОН-АССОЦИИРОВАННЫЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

Председатели: д.м.н., профессор Гринева Е.Н., д.м.н., профессор Платонова Н.М.

14.15–14.25	Вступительное слово председателей.
14.25–14.45	Распространенность амиодарон-индуцированных тиреопатий. <i>Есина М.В., Ямашкина Е.И., Юдина Н.Д., Ильина Н.И., Мысина О.С., Настюшкина Е.И. (Саранск)</i>
14.45–15.05	Проблемы ведения пациентов с амиодарон-индуцированным тиреотоксикозом. <i>Сыч Ю.П. (Москва)</i>
15.05–15.35	Амиодарон-ассоциированные нарушения функции щитовидной железы по материалам клинических рекомендаций. <i>Гринева Е.Н. (Санкт-Петербург)</i>
15.35–15.45	Дискуссия



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

14.15-15.45

Красный зал

Симпозиум

СОВРЕМЕННЫЕ ВОПРОСЫ НЕЙРОЭНДОКРИНОЛОГИИ. ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ОРФАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.

(при поддержке спонсора)*

Председатели: д.м.н., профессор Рожинская Л.Я., д.м.н. Белая Ж.Е.

14.15-14.40	Обзор клинических рекомендаций по акромегалии. Фокус на коморбидность. Белая Ж.Е. (Москва)
14.40-15.05	Множественные эндокринные неоплазии 1 типа. Мамедова Е.О. (Москва)
15.05-15.30	Нейроэндокринные опухоли. Разбор клинических случаев. Рожинская Л.Я. (Москва)
15.30-15.45	Дискуссия

14.15-15.45

Бежевый зал

Научное заседание

ПРОГРАММА ВОЗ В РОССИИ: ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЧИНАЯ С ДЕТСТВА. (ОЖИРЕНИЕ У ДЕТЕЙ).

Председатели: д.м.н., профессор Болотова Н.В., д.м.н., профессор Башнина Е.Б., д.м.н., профессор Безлепкина О.Б.

14.15-14.30	Эпидемиология детского ожирения: современные тенденции в мире и России. Васюкова О.В. (Москва)
14.30-14.45	Программа ВОЗ «Ликвидация детского ожирения» в России. Богова Е.А. (Москва)
14.45-15.00	Новый подход к определению диетотерапии при ожирении у детей. Окорочков П.Л. (Москва)
15.00-15.15	Особенности метаболизма лептина у детей, рожденных от матерей с эндокринной патологией. Алавердян Л.С. и соавт. (Ставрополь)
15.15-15.25	Изменение образа жизни как профилактика ожирения у детей и подростков. Михайлова Е.Г., Карпова М.А., Тюрина Е.А. (Самара)
15.25-15.35	Особенности ранней адаптации новорожденных от матерей с сахарным диабетом 1 типа и избыточной массой тела. Прилуцкая В.А. и соавт. (Минск)
15.35-15.45	Дискуссия

14.15-15.45

Зеленый зал**НАУЧНОЕ ЗАСЕДАНИЕ РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА МОЛОДЫХ ЭНДОКРИНОЛОГОВ (РОМЭ).**

Председатели: к.м.н. Мачехина Л.В., к.м.н. Мирная С.С., к.м.н. Ибрагимова Л.И.

14.15-14.25	Конечные продукты гликирования и их рецепторы у больных ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом 2 типа в зависимости от степени поражения коронарного русла. Иванникова Е.В. (Москва)
-------------	--



14.25-14.35	Предсуществующее нарушение толерантности к глюкозе и посттрансплантационный сахарный диабет у реципиентов сердца. <i>Попцов В.Н. (Москва)</i>
14.35-14.45	Построение статистической нейросетевой модели на основе индексов вариабельности гликемии для прогнозирования степени компенсации сахарного диабета 1 типа. <i>Кошмелева М.В. (Томск)</i>
14.45-14.55	Диагностические возможности денситометрии с измерением трабекулярного костного индекса при сахарном диабете 2 типа. <i>Гребенникова Т.А. (Москва)</i>
14.55-15.05	Гипогонадизм у мужчин с сахарным диабетом 2 типа. <i>Кожевников А.А. (Москва)</i>
15.05-15.15	Состояние гипофиз-гонады у мужчин, использующих андрогенные анаболические стероиды. <i>Лихоносов Н.П. (Санкт-Петербург)</i>
15.15-15.25	Особенности клинических форм первичного гиперпаратиреоза. <i>Яневская Л.Г. (Санкт-Петербург)</i>
15.35-15.45	Дискуссия. Голосование за доклад зрительских симпатий.

15.45-16.30

Заккрытие Конгресса.

*– Доклады не включены в программу, направленную на аккредитацию в системе НМО Минздрава России



ПОСТЕРНАЯ СЕССИЯ – 1 ДЕНЬ

23 мая 2019, 14:50 – 15:15

Председатели: д.м.н., проф. Вагапова Г.Р., д.м.н., проф. Воробьев С.В., д.м.н., проф. Киселева Т.П.,
д.м.н., проф. Смирнова О.М., д.м.н., проф. Стронгин Л.Г., д.м.н. Тюльпаков А.Н.,
д.м.н. Бурумкулова Ф.Ф., к.м.н. Викулова О.К., к.м.н. Арбатская Н.Ю., д.м.н. Дзеранова Л.К., к.м.н. Савельева Л.В.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.

- 1 **ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН**
Даньярова Л.Б., Карабекова Е.В., Шыман Ж.Ж.
- 2 **СКРИНИНГ ФАКТОРОВ РИСКА САХАРНОГО ДИБЕТА И ГИПЕРГЛИКЕМИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ г. КИРОВА**
Жуковец Г.В., Соболев А.А., Елсукова О.С.
- 3 **ДИНАМИКА ОСНОВНЫХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ В УРАЛЬСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ ЗА 2014-2018 г.**
Кияев А.В., Гирш Я.В., Храмова Е.Б., Гунбина И.В., Божко Е.Г., Манушина Н.О.
- 4 **НАРУШЕНИЕ ФОСФОЛИПИДНЫХ МЕМБРАН И АКТИВНОСТИ АПОПТОТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ ПРИ СД 2 ТИПА**
Лебедева Е.А., Кленова Н.А., Ревин В.В., Грунюшкин И.П., Пестрякова А.А., Садыхова А.В.
- 5 **ХАРАКТЕРИСТИКА ГОРМОНАЛЬНОГО СТАТУСА ЛИЦ С НАРУШЕНИЕМ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА.**
Рассолеева И.Г, Моругова Т.В, Моругова И.В.
- 6 **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ САХАРНОГО ДИАБЕТА И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ**
Репинская И.Н., Доля Е.М., Примышева Е.Н.
- 7 **ВЗАИМОСВЯЗИ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА С МЕТАБОЛИЧЕСКИМИ ПАРАМЕТРАМИ У МУЖЧИН БЕЗ ОЖИРЕНИЯ**
Руюткина Л.А., Вергазова А.Н., Руюткин Д.С.
- 8 **СИСТЕМА СЫВОРОТОЧНЫХ БЕЛКИ ТЕПЛОВОГО ШОКА ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ**
Серкин Д.М., Серкина М.В., Серебрякова О.В., Гринь Н.О.
- 9 **ТЕЧЕНИЕ И РАННИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**
Толмачева А.А., Ложкина Н.Г., Козик В.А., Найдена Е.А., Хасанова М.Х, Стафеева Е.А, Барбарич В.Б., Мукарамов И.Р., Пархоменко О.М., Куимов А.Д.

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ РЕГИСТРЫ БОЛЬНЫХ С ЭНДОКРИНОПАТИЯМИ В НАУКЕ И ПРАКТИКЕ: ВОПРОСЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ЭНДОКРИННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.

- 11 **ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ УГЛЕВОДНОГО И ЛИПИДНОГО ОБМЕНА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С СД 1 ТИПА В ОМСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2014-2018 гг. ПО ДАННЫМ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГИСТРА САХАРНОГО ДИАБЕТА**
Власенко Н.Ю., Юдицкая Т.А.
- 12 **ДИНАМИКА СТРУКТУРЫ САХАРОСНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА ПЕРИОД 2014 - 2018 гг. ПО ДАННЫМ РЕГИСТРА САХАРНОГО ДИАБЕТА**
Викулова О.К., Железнякова А.В., Исаков М.А., Шестакова М. В., Дедов И.И.



- 13 **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ АКРОМЕГАЛИИ В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ**
Догадин С.А., Боева Л.Н., Лобынцева Л.А., Руденко П.Г.
- 14 **СТРУКТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ АКРОМЕГАЛИИ. АНАЛИЗ РЕГИСТРА**
Жулидова А.Ю., Клепко В.О., Никифоров А.А., Дубинина И.И.
- 15 **ПРАКТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ.**
Кольчик О.В., Занозина О.В., Тарадайко Н.Ю., Берг Л.Г.
- 16 **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ПО ДАННЫМ РЕГИСТРА САХАРНОГО ДИАБЕТА И ВЛИЯНИЕ НА НЕЕ ТЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА И СОПУТСТВУЮЩИХ ФАКТОРОВ**
Петров А.В., Стронгин Л.Г., Тарадайко Н.Ю.

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ БУДУЩЕГО – ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНА В XXI ВЕКЕ.

- 17 **РОЛЬ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА D В ПАТОГЕНЕЗЕ ЭНДОКРИННЫХ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.**
Деревянко О.С.
- 18 **ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННЫЙ ПОДХОД В ВЫБОРЕ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**
Юдицкая Т.А., Власенко Н.Ю.

ГЕНОМНЫЙ АНАЛИЗ – НОВАЯ ПАРАДИГМА ДЛЯ РЕШЕНИЯ МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ ЗАДАЧ. ТЕХНОЛОГИИ ИНТЕГРАЦИИ ДОСТИЖЕНИЙ МОЛЕКУЛЯРНОЙ МЕДИЦИНЫ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПРАКТИКУ.

- 19 **ВКЛАД ГЕНА ГЛУТАМАТЕРГИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ GRIA1 В ФОРМИРОВАНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА**
Авзалетдинова Д.Ш., Кочетова О.В., Шарипова Л.Ф., Моругова Т.В.
- 20 **АНАЛИЗ ГЕННЫХ ОНТОЛОГИЙ КАК СПОСОБ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОЛНОГЕНОМНЫХ АССОЦИАТИВНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА**
Азарова Ю.Э., Клёсова Е.Ю., Азарова В.А., Конопля А.И., Полоников А.В.
- 21 **АССОЦИАЦИЯ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА *CUBN rs10795433* С РАЗВИТИЕМ АЛЬБУМИНУРИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА.**
Бондарь И.А., Краснопевцева И.П., Филипенко М.Л., Соколова Е.А.
- 22 **ПОЛИМОРФНЫЕ ВАРИАНТЫ ГЕНОВ *NMDA*- РЕЦЕПТОРОВ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**
Кочетова О.В., Корытина Г.Ф., Авзалетдинова Д.Ш., Мустафина О.Е.
- 23 **ОСОБЕННОСТИ НУТРИМЕТАБОЛОМНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОЛИМОРФНОГО МАРКЕРА *RS659366* ГЕНА *UCP2* У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ**
Лапик И.А., Гаппарова К.М., Чехонина Ю.Г., Сорокина Е.Ю.
- 24 **МЕДУЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ: МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ БОЛЬНЫХ И ЧЛЕНОВ СЕМЕЙ С 1999 ПО 2019 ГОДЫ**
Северская Н.В., Шинкаркина А.П., Ильин А.А., Исаев П.А., Желонкина Н.В., Чеботарева И.В., Румянцев П.О.
- 25 **ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ПАНЕЛЕЙ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДООПЕРАЦИОННОЙ ДИАГНОСТИКЕ УЗЛОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**
Сергийко С.В., Лукьянов С.А., Титов С.Е., Важенин А.В.



ОРФАННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В РОССИИ.

- 26 ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ И ГОРМОНАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРИОБРЕТЕННЫХ ЛИПОДИСТРОФИЙ И ЛИПОАТРОФИЧЕСКОГО ДИАБЕТА.**

Соркина Е.Л., Березуцкая К.Г., Малышева Н.М., Никанкина Л.В.

СОВРЕМЕННАЯ СТРАТЕГИЯ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ, ПРОФИЛАКТИКИ САХАРНОГО ДИАБЕТА И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ, ПОДРОСТКОВ И ВЗРОСЛОГО КОНТИНГЕНТА БОЛЬНЫХ. СТАНДАРТНЫЕ И ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ ГЛИКЕМИИ. КОМАНДНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ И ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА. СТРУКТУРИРОВАННЫЕ ПРОГРАММЫ И ТРАНСЛЯЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ САМОКОНТРОЛЮ СД.

- 27 АНАЛИЗ ПРИЧИН НЕУДАЧ ОБУЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ**
Быкова Н.М., Навтанович Н.А., Ткачева Н.С., Варламова С.В., Мергалий Е.А.

- 27a КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ ПАЦИЕНТА НА ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ГРУППЫ ИНГИБИТОРОВ НАТРИЙ-ГЛЮКОЗНОГО КОТРАНСПОРТЕРА 2 (ИНГЛТ-2) В РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Викуллова О.К., Исаков М.А., Железнякова А.В., Шестакова М. В., Дедов И.И.

- 28 ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА НА РАННИХ СТАДИЯХ**

Гражданкина Д.В., Бондарь И.А., Иванов С.В.

- 29 ГЛИКЕМИЯ КРОВИ НА МОМЕНТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕДУЮЩЕГО ПРЕБЫВАНИЯ В СТАЦИОНАРЕ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА.**

Исачкина О.Н., Данилова Л.И.

- 30 ПРОДУКТЫ ГЛИКИРОВАНИЯ И ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК**

Климонтов В.В., Вигель А.К., Мякина Н.Е.

- 31 ВЛИЯНИЕ РЕГУЛЯРНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ (В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ МОДИФИКАЦИИ ОБРАЗА ЖИЗНИ) НА УРОВЕНЬ МИОКИНОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**

Моткова С.И., Гуркина М.В., Савельева Л.В., Никанкина Л.В., Суркова Е.В., Галстян Г.Р.

- 32 РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НАРУШЕНИЙ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА СРЕДИ БОЛЬНЫХ АКРОМЕГАЛИЕЙ**

Никонова Е. Н.

- 33 ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ И ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПОТРЕБЛЕНИЯ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА В Г. ТАШКЕНТЕ**

Рахимова Г. Н., Дусчанова Н.Т.

- 34 ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАБОТЫ КАБИНЕТА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ**

Соколова Е.Н., Авдовенко А.Л., Наумов И.А., Коновалов А.С.

- 35 ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ ТЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА В НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Шабельникова О.Ю., Бондарь И.А.

- 36 ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭРГОСПИРОМЕТРИИ И ЭХОКАРДИОГРАФИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ С СОХРАНЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**

Шацкая О.А., Кухаренко С.С., Ядрихинская М.Н., Дроздова Е.Н., Панурина А.И., Кудряшова А.Л.



**ПОМПОВАЯ ИНСУЛИНОТЕРАПИЯ И НЕПРЕРЫВНЫЙ МОНИТОРИНГ ГЛЮКОЗЫ.
ПОМПОВАЯ ТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ В РФ: ВОЗМОЖНОСТИ, ДОСТИЖЕНИЯ, ПРОБЛЕМЫ,
ПЕРСПЕКТИВЫ. ДИСТАНЦИОННОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА:
РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ.**

- 37 **ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ ГЛИКЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФУНКЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ ГЛИКЕМИИ НА ИНСУЛИНОВОЙ ПОМПЕ**
Степанова Л.Ю., Храмова Е.Б., Широкова А.В., Заморев И.А.

**РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ И САХАРНЫЙ ДИАБЕТ. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ И БЕРЕМЕННОСТЬ.
ГЕСТАЦИОННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ; КЛИМАКТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ С НАРУШЕНИЕМ
УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА И С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ.
СОХРАНЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОК.**

- 38 **УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ПРЕДИКТОРЫ ФОРМИРОВАНИЯ МАКРОСОМИИ ПРИ ГЕСТАЦИОННОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ**
Лысенко С.Н., Бурумкулова Ф.Ф., Чечнева М.А., Петрухин В.А., Панов А.Е., Зубкова Н.А., Тюльпаков А.Н., Плеханова М.А.
- 39 **БЕРЕМЕННОСТЬ И РОДЫ ПРИ НАРУШЕНИИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА**
Хамидуллина З. З., Моругова Т. В., Авзалетдинова Д.Ш., Моругова И. В.

**ИННОВАЦИОННЫЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
МИКРО- И МАКРОСОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА.
КОМОРБИДНЫЙ ПАЦИЕНТ.**

- 40 **СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТАБОЛИЧЕСКИХ, ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ И АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ У ДЕТЕЙ С ИЗОЛИРОВАННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА И СОЧЕТАННОЙ АУТОИММУННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**
Волкова Н.В., Солнцева А.В.
- 41 **ОЦЕНКА СТРУКТУРЫ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ БЛЯШКИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА С ПОМОЩЬЮ ВНУТРИСОСУДИСТОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**
Захаров А.С., Мичурова М.С., Терехин С. А., Калашников В.Ю., Смирнова О.М.
- 42 **УРОВЕНЬ РЕЛАКСИНА, КАЛЬПОНИНА-1 И L-ЦИТРУЛЛИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ**
Королева Е.А., Хапаев Р.С., Лыков А.П., Климонтов В.В.
- 43 **ТАУ ПРОТЕИН И КОГНИТИВНАЯ ДИСФУНКЦИЯ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА**
Матвеева М.В., Самойлова Ю.Г., Жукова Н.Г.

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭНДОКРИННОЙ ХИРУРГИИ: ОПУХОЛИ НАДПОЧЕЧНИКОВ,
АДРЕНОКОРТИКАЛЬНЫЙ РАК, ФЕОХРОМОЦИТОМА И Т.Д. ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ.**

- 44 **КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ НЕЙРОГЛИКОПЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА БЕЗ ГИПЕРИНСУЛИНИЗМА**
Рябова Т.И., Жданова Ю.Л., Ефимова Е.В., Денисенко С.С.
- 45 **РЕДКИЙ СЛУЧАЙ ТЯЖЕЛОЙ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ГИПОГЛИКЕМИИ БЕЗ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ИНСУЛИНАЛИНА**
Рябова Т.И.



**ОЖИРЕНИЕ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ – МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ПРОБЛЕМА.
ПРОБЛЕМЫ БАРИАТРИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ, ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ МОНИТОРИНГ БОЛЬНЫХ.**

- 46 **ВЗАИМОСВЯЗЬ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПЕЧЕНИ, КОМОРБИДНОСТИ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОРГАНИЗМА У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ**
Ахмадуллина Г.И., Курникова И.А., Мерзлякова О.Г.
- 47 **ОБЪЕМНАЯ И ЧИСЛЕННАЯ ПЛОТНОСТЬ КРОВЕНОСНЫХ И ЛИМФАТИЧЕСКИХ СОСУДОВ В ПОДКОЖНОЙ ЖИРОВОЙ ТКАНИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**
Булумбаева Д.М., Климонтов В.В., Бгатова Н.П., Таскаева Ю.С., Солуянов М.Ю., Савченко С.В., Коненков В.И.
- 48 **ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОЙ КИНЕЗИОТЕРАПИИ В СНИЖЕНИИ ВЕСА И УЛУЧШЕНИИ МЫШЕЧНОЙ ФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ**
Васильева В.А., Марченкова Л.А., Еремушкин М.А.
- 49 **ДИНАМИКА СНИЖЕНИЯ МАССЫ ТЕЛА И ПОВТОРНЫЙ НАБОР МАССЫ ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ПРОДОЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА**
Волкова А.Р. Фишман М.Б., Семикова Г. В., Головатюк К.А.
- 50 **ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ИСХОДНОЙ МАССЫ ТЕЛА И ГЕСТАЦИОННОГО УВЕЛИЧЕНИЯ МАССЫ ТЕЛА У РОДИЛЬНИЦ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ, ИСХОДЫ РОДОВ И РИСКИ ДЛЯ ПЛОДА**
Кузнецова А. Г.
- 51 **ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ГОРМОНАЛЬНЫЕ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ У ЖЕНЩИН С ОЖИРЕНИЕМ**
Лясникова М.Б., Слѣзкина Л.А.
- 52 **МОРБИДНОЕ ОЖИРЕНИЕ И САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ТИПА 2: ОСОБЕННОСТИ КОМОРБИДНОСТИ**
Никитина Е.А., Елсукова О.С., Соболев А.А.
- 53 **ИССЛЕДОВАНИЕ ТРЕВОЖНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ОЖИРЕНИЕМ И КОМОРБИДНОСТЬЮ.**
Пацких М.И., Советкин С.В., Дмитриева С.В.
- 54 **ВЛИЯНИЕ МЕТФОРМИНА И АЛЬФА-ЛИПОВОЙ КИСЛОТЫ НА ЭНДОТЕЛИАЛЬНУЮ ДИСФУНКЦИЮ У ПАЦИЕНТОВ С ОСЛОЖНЕННЫМ ОЖИРЕНИЕМ**
Смирнова Е.Н., Лоран Е.А., Шулькина С.Г.
- 55 **БИОМАРКЕРЫ РАННЕГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИ ЗДОРОВЫМ ФЕНОТИПОМ ОЖИРЕНИЯ**
Шулькина С.Г., Смирнова Е.Н., Бывальцева Е.П., Бабина Н.А., Лоран Е.А., Трушина М.А.

**ИННОВАЦИОННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ
НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. ОПУХОЛИ ГИПОФИЗА И АКТГ- ЗАВИСИМЫЙ ГИПЕР-
КОРТИЦИЗМ. НЕСАХАРНЫЙ ДИАБЕТ И НАРУШЕНИЯ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНОГО ОБМЕНА.**

- 56 **НАРУШЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ И ВОЗМОЖНОСТИ СОХРАНЕНИЯ ФЕРТИЛЬНОСТИ МУЖЧИН С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА**
Астафьева Л.И.
- 57 **ОПЫТ ФГАУ НМИЦ НЕЙРОХИРУРГИИ ИМ. АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО МЗ РФ В ЛЕЧЕНИИ ПРОЛАКТИН-СЕКРЕТИРУЮЩИХ КАРЦИНОМ ГИПОФИЗА**
Астафьева Л.И., Кобяков Г.Л., Калинин П.Л., Трунин Ю.Ю., Ваганова Г.Р.



- 58 **РЕДКИЕ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА В ПРАКТИКЕ ЭНДОКРИНОЛОГА.**
Бабарина М.Б., Ульянова И.Н., Владимирова В.П.
- 59 **ГОРМОНАЛЬНО-АКТИВНАЯ АДЕНОМА ГИПОФИЗА: ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ В РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**
Гуляева В.И.
- 60 **ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ КРАНИОФАРИНГИОМЫ**
Евсеев Н.И.
- 61 **КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ТЕСТА СУПРЕССИИ ИНСУЛИНОПОДОБНОГО ФАКТОРА РОСТА-1 ОКРЕОТИДОМ, ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЙ И МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ СТРУКТУРЫ, МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОГО СИГНАЛА СОМАТОТРОПИНОМЫ ГИПОФИЗА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОГНОЗА ЗАБОЛЕВАНИЯ И ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ**
Кожевников А.А.
- 62 **РОЛЬ ДИАЛИЗНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ СИНДРОМА ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМии**
Маркова Т.Н., Косова Е.В., Синявкин Д.О., Андрусев А.М., Фролова Н.Ф., Ушакова А.И.
- 63 **ГИПЕРНАТРИЕМИЯ И НАРУШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**
Сиднева Ю.Г., Астафьева Л.И., Кутин М.А., Калинин П.Л.

**ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ НАУКА И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ
И ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.**

- 64 **МИКРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ РАНЫ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ИЗ ШЕЙНОГО ДОСТУПА, КАК ВОЗМОЖНОСТЬ УЛУЧШЕНИЯ КОСМЕТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ВМЕШАТЕЛЬСТВА**
Долідзе Д. Д., Варданян А. В., Лебединский И.Н.
- 65 **ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО РУСЛА ПРИ СУБКЛИНИЧЕСКОМ ГИПОТИРЕОЗЕ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА МИОКАРД**
Некрасова Т.А., Фукина Н.П., Дурыгина Е.М.
- 66 **ВКЛАД РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ В РАЗВИТИЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ**
Савицкая Д.А., Бабенко А.Ю., Деревицкий И.В., Хушкина А.Ю.
- 67 **ЙОДНАЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ПРОЖИВАЮЩИХ В РЕГИОНАХ РФ С ЛЕГКИМ ЙОДНЫМ ДЕФИЦИТОМ**
Трошина Е.А., Платонова Н.М., Рыбакова А.А., Малышева Н.М., Покусеева В.Н., Назаров С.Б., Бойко Е.Л., Голубева И.В.
- 68 **МИФЫ О РАДИОЙОДТЕРАПИИ**
Филиппова Ю. Б.
- 69 **ТАКТИКА ЭНДОКРИНОЛОГА ПРИ СПОРНЫХ СЛУЧАЯХ ОЦЕНОК УЗЛОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО СИСТЕМАМ TIRADS И TBSTRC**
Яновская Е.А., Сергеева Е.Д., Александров Ю.К., Баранов А.А.
- 70 **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГНОСТИЧЕСКИХ МОДЕЛЕЙ СТРАТИФИКАЦИИ РИСКА РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.**
Новосад С.В., Мартиросян Н.С., Петунина Н.А.



ПОСТЕРНАЯ СЕССИЯ – 2 ДЕНЬ

24 мая 2019, 14:20 - 14:40

Председатели: д.м.н., проф. Бардымова Т.П., д.м.н., проф. Болотова Н. В., д.м.н., проф. Валеева Ф.В., д.м.н. проф. Григорян О.Р., д.м.н., проф. Догadin А.С., д.м.н., проф. Моругова Т.В., д.м.н., проф. Рожинская Л.Я., д.м.н., проф. Суплотова Л.А., д.м.н. Роживанов Р.В., к.м.н. Мирная С.С.

ОСТЕОПОРОЗ, ОСТЕОПЕНИИ И ДРУГИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СКЕЛЕТА: ПРИЧИНЫ И МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ, ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ, НОВЫЕ МИШЕНИ ТЕРАПИИ.

- 1 СОСТОЯНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ У ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА, В ПРЕ- И ПОСТМЕНОПАУЗЕ В ПРИБАЙКАЛЬЕ**
Бардымова Т.П., Мистяков М.В., Абзаева А.С.
- 2 АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА, ПЕРЕНЕСШИХ ТОТАЛЬНОЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ КРУПНЫХ СУСТАВОВ**
Габдулбарова А.Ф., Йылмаз Т.С., Ахтямов И.Ф., Валеева Ф.В.
- 3 ВЛИЯНИЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ НА УРОВЕНЬ ПАРАТГОРМОНА И КАЛЬЦИЕВЫЙ ОБМЕН У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК**
Зенкова Е.В., Бондарь И.А., Беляева И.А.
- 4 ОСОБЕННОСТИ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА, ИМЕЮЩИХ НИЗКОЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ ПЕРЕЛОМЫ В АНАМНЕЗЕ**
Ковалёва Е.В., Колокольцева Л.Л., Кореньяк Н.А., Ковалёва И.И.
- 5 ВЛИЯНИЕ ОСТЕОПОРОЗА И СВЯЗАННЫХ С НИМ ПЕРЕЛОМОВ ПОЗВОНКОВ НА ФУНКЦИЮ СТАТИЧЕСКОГО И ДИНАМИЧЕСКОГО РАВНОВЕСИЯ**
Макарова Е.В., Марченкова Л.А., Шакурова Л.Р.
- 6 ПЕРВИЧНЫЙ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗ: 12 БОЛЬНЫХ С ФИБРОЗНО-КИСТОЗНЫМ ОСТЕИТОМ**
Северская Н.В., Желонкина Н.В., Чеботарева И.В., Ильин А.А., Семин Д.Ю., Дербугзов Д.Н., Польшкин В.В.
- 7 КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОНКОГЕННОЙ ОСТЕОМАЛЯЦИИ**
Умярова Д.Ш., Гребенникова Т.А., Родионова С.С., Слащук К.Ю., Румянцев П.О., Белая Ж.Е.
- 8 ДЕФИЦИТ ТЕСТОСТЕРОНА И ПАТОЛОГИЯ ПАРОДОНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА**
Шукина Л.М.

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭНДОКРИНОЛОГИИ.

- 9 АНАЛИЗ ПРИЧИН ПРЕКРАЩЕНИЯ ПОМПОВОЙ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**
Древаль А.В., Барсуков И.А., Демина А.А.
- 10 ПРЕИМУЩЕСТВА ПОСТОЯННОЙ ПОДКОЖНОЙ ИНФУЗИИ ИНСУЛИНА, ПО СРАВНЕНИЮ С ТРАДИЦИОННОЙ ИНСУЛИНОТЕРАПИЕЙ В РЕЖИМЕ МНОГОКРАТНЫХ ИНЪЕКЦИЙ ИНСУЛИНА ШПРИЦ-РУЧКАМИ, У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИЗОЛИРОВАННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ**
Клефтортова И.И., Северина А.С., Глазунова А.М., Тарасов Е.В., Ярек-Мартынова И.Я., Мартынов С.А., Шамхалова М.Ш.



**РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН И МУЖЧИН: ОТ ПУБЕРТАТА ДО МЕНО- И АНДРОПАУЗЫ:
ПЕРЕДОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ГИНЕКОЛОГИИ И АНДРОЛОГИИ, АНТИВОЗРАСТНАЯ МЕДИЦИНА.**

- 11 **МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПРИ СИНДРОМЕ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ, АССОЦИИРОВАННЫХ С ТИРЕОИДНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**
Азизова Е.А.
- 12 **АНДРОГЕНОДЕФИЦИТ У МУЖЧИН СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**
Киселева Т.П., Кардапольцева Е.Л.
- 13 **УРОВЕНЬ АЛЛОПРЕГНАНОЛОНА КАК МАРКЕРА РАЗВИТИЯ КЛИМАТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ЖЕНЩИН В ПРЕМЕНОПАУЗЕ**
Хайдарова Ф.А., Умарходжаева З.А.
- 14 **АУТОИММУННЫЙ ТИРЕОИДИТ, ЦЕЛИАКИЯ И ДРУГИЕ АУТОИММУННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КАК ПРИЧИНА БЕСПЛОДИЯ И НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ**
Чагай Н.Б., Шмарко Е.Ю., Котельникова Н.Ю.

ГИПО- И ГИПЕРПАРАТИРЕОЗ, ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА Д У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ.

- 15 **ОШИБКИ СВОЕВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРПАРАТИРЕОЗА В РАМКАХ СИНДРОМА МНОЖЕСТВЕННОЙ ЭНДОКРИННОЙ НЕОПЛАЗИИ 1 ТИПА**
Будул Н.А., Комердус И.В., Крюкова И.В.
- 16 **ГИПЕРПАРАТИРЕОЗ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ. КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ**
Гржибовская О.Я., Шимохина О. Н., Матвеева И.А., Руденко Т.Ю., Фролова И.В.
- 17 **ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИАНЕМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ВТОРИЧНЫМ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗОМ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК 5 СТАДИИ**
Климчук А.В., Белоглазов В.А.
- 18 **КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГРУППЫ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНЫМ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗОМ**
Сапожникова И.Е., Веденская Т.П.
- 19 **АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРПАРАТИРЕОЗА**
Торосян М.Р., Киселева Т.П., Чжен Т.Р.
- 20 **АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ГИПОПАРАТИРЕОЗА**
Фарафонова У.В., Борискова М.Е., Феоктистова Д.С.

**РАЗРАБОТКА И ОПТИМИЗАЦИЯ СТАНДАРТОВ И ПРОТОКОЛОВ ДИАГНОСТИКИ
И ЛЕЧЕНИЯ ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.**

- 21 **ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ТЕХНОЛОГИЕЙ МУЛЬТИМОДАЛЬНОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ SMART FUSION ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНСУЛИНПРОДУЦИРУЮЩЕЙ ОПУХОЛИ**
Солдатов Т.В., Юкина М.Ю., Нуралиева Н.Ф., Трошина Е.А.

РАДИОНУКЛИДНАЯ ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 77 **ПРЕДИКТОРЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАДИОЙОДТЕРАПИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ГРЕЙВСА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**
Румянцев П.О., Шеремета М.С.



**МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ ЭНДОКРИНОЛОГОВ
И ВРАЧЕЙ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ.**

- 23 **ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НА ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**
Бушueva А. В.
- 24 **АУТОИММУННЫЙ ГАСТРИТ КАК ФАКТОР РИСКА ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА D У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА.**
Деревянко О.С., Ибрагимова Л.И., Пекарева Е.В., Рагимов М.Р., Никонова Т.В., Никанкина Л.В.
- 25 **ВЗАИМОСВЯЗЬ ДИНАМИКИ СЕРДЕЧНЫХ КОЛЛАГЕНОВ И КАРДИОФИБРОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И ВИСЦЕРАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ**
Дылева Ю. А.
- 26 **ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ РИТМА СЕРДЦА И АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, ВОЗМОЖНОСТИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ АВТОНОМНОЙ НЕЙРОПАТИИ**
Коцкая А.В., Кудинов В.И., Кобзева Н.Д., Ланкина М.С.

ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ.

- 27 **ИССЛЕДОВАНИЕ FRAX У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМ УРОВНЕМ ВИТАМИНА D**
Авдеева В.А.
- 28 **УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ НАЦИОНАЛЬНОСТИ ХАНТЫ**
Гирш Я.В., Бацазова Н.Е.
- 29 **ДИНАМИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК ПОДРОСТКОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА, УЧАСТНИКОВ ПРОЕКТА «ДИАСПАРТАКИАДА»**
Курганович А.В., Майоров А.Ю., Емельянов А.О., Петеркова В.А.
- 30 **РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИЗБЫТКА МАССЫ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕТСКИМ ЭНДОКРИНОЛОГОМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЗА 2018Г.**
Ладина И.И.
- 31 **КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ГЕТЕРОЗИГОТНОЙ МУТАЦИЕЙ В ГЕНЕ *NEUROD1***
Шрёдер Е.В., Кураева Т.Л.

МОЛОДЫЕ УЧЕНЫЕ.

- 32 **СИСТЕМА TI-RADS И ОЦЕНКА РИСКА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ УЗЛОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**
Алиханян И.С., Джериева И.С., Сесюкина А.С.
- 33 **ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ И ПЕРИОПЕРАЦИОННОГО ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ С ДЕСМОИДНОЙ ФИБРОМОЙ НА ФОНЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА**
Байтман Т. П.
- 34 **МУТАЦИИ В ГЕНЕ *HNF1A* КАК ПРИЧИНА САХАРНОГО ДИАБЕТА MODY-3: ОПИСАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ**
Бамматова И. Д.
- 35 **СЛУЧАЙ LADA В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**
Басик А.Р.



- 36 **РОЛЬ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В ОТВЕТЕ НА ГЛЮКОКОРТИКОИДНУЮ ТЕРАПИЮ У БОЛЬНЫХ ЭНДОКРИННОЙ ОФТАЛЬМОПАТИЕЙ**
Батырбекова Ф.Х., Пантелеева О.Г., Саакян С.В.
- 37 **СИНДРОМ ОЛЛГРОВА В ПРАКТИКЕ ВРАЧА ЭНДОКРИНОЛОГА**
Бровкина С.С.
- 38 **ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ГИПОФИЗАРНО-АДРЕНАЛОВОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ КОРТИКОСТЕРОМЫ**
Буйнова М.О., Ворохобина Н.В., Великанова Л.И.
- 39 **СТАБИЛОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ, УСТОЙЧИВОСТЬ ПРИ ХОДЬБЕ У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ПРИ СНИЖЕНИИ МАССЫ ТЕЛА**
Васильева В.А.
- 40 **ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ МЕДЬЮ БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНЬЮ ДИФфуЗНО-ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА**
Виниченко Д.С., Квиткова Л.В., Зинчук С.Ф.
- 41 **ПИЩЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА У БЕРЕМЕННЫХ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА**
Ганьшина М.В., Ерохова А.Н., Цветкова И.Г., Ларева А.В.
- 42 **ВЛИЯНИЕ НОЧНЫХ СМЕН НА ПОКАЗАТЕЛИ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ ГЛИКЕМИИ**
Гариева М.А.
- 43 **ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМΙΑ: ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОШИБКИ В РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**
Гуляева В.И.
- 44 **ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ИНСУЛИНОПОДОБНОГО ФАКТОРА РОСТА-1 (ИФР-1) НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛАКТИНОМЫ КАБЕРГОЛИНОМ: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ**
Дружинина А.С., Мазурина Н.В., Пржиялковская Е.Г., Трошина Е.А.
- 45 **КОНЕЧНЫЕ ПРОДУКТЫ ГЛИКИРОВАНИЯ И ИХ РЕЦЕПТОРЫ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНОГО РУСЛА. ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ.**
Иванникова Е.В., Смирнова О.М., Калашников В.Ю., Терехин С.А.
- 46 **ОСОБЕННОСТИ ВОЗРАСТНЫХ НАРУШЕНИЙ ЭНДОКРИННОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ПРИМАТОВ С ТРЕВОЖНЫМ И ДЕПРЕССИВНО-ПОДОБНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ**
Иванова Л.Г., Гончарова Н.Д.
- 47 **ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ПОЛИМОРФИЗМА *rs17782313* ГЕНА *MC4R* НА ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БИОИМПЕДАНСОМЕТРИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИЗБЫТОЧНЫМ ВЕСОМ**
Измайлова М.С.
- 48 **МАРКЕРЫ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОДОЦИТОВ ПРИ РАЗНЫХ ВАРИАНТАХ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**
Корбут А.И., Климонтов В.В., Романов В.В.
- 49 **СИНДРОМ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ У БОЛЬНОЙ С ТЕРМИНАЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НА ПЕРИТОНЕАЛЬНОМ ДИАЛИЗЕ**
Косова Е.В., Паршин В.В., Маркова Т.Н.
- 50 **ВЛИЯНИЕ ЭМПАГЛИФЛОЗИНА НА НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ПОДТВЕРЖДЕННЫМИ КАРДИО-ВАСКУЛЯРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**
Котова М.Е., Салухов В.В.
- 51 **СИЛА ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**
Кунарбаева А.К.



- 52 **МЕСТО ИНГИБИТРОВ НГЛТ-2 ТИПА В КОМБИНИРОВАННОЙ САХАРОСНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ОЖИРЕНИЕМ, НЕ ДОСТИГШИХ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ГЛИКЕМИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ НА ФОНЕ ИНТЕНСИФИЦИРОВАННОЙ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ**
Малолеткина Е.С., Гурова О.Ю., Фадеев В.В.
- 53 **КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФУЛЬМИНАНТНОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА С ЛЕТАЛЬНЫМ ИСХОДОМ**
Мусина Н.Н., Саприна Т.В., Вторушин С.В.
- 54 **ПОИСК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА НАРУШЕНИЯ ФЕРРОКИНЕТИКИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ**
Мусина Н.Н., Саприна Т.В., Зима А.П., Прохоренко Т.С.
- 55 **ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ТРЕХЭТАПНОЙ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**
Никитина Е.А., Метелев И.С., Елсукова О.С.
- 56 **САРКОПЕНИЯ И ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ У ЖЕНЩИН С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**
Онучина Юлия Сергеевна, Гурьева И.В.
- 57 **СРАВНЕНИЕ АНТИГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО И ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА: ЛИРАГЛУТИД 3,0 МГ ПРОТИВ БИЛИОПАНКРЕАТИЧЕСКОГО ШУНТИРОВАНИЯ**
Паневина А.С.
- 58 **ОСОБЕННОСТИ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ С УЧЕТОМ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОМПЕНСАЦИИ**
Панина Т.А.
- 59 **КОРОНАРОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА**
Пиксайкина О.В.
- 60 **ЧАСТОТА ДИАГНОСТИРОВАНИЯ И ОСОБЕННОСТИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА**
Пинаева М.В.
- 61 **РАННЯЯ НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИСЦЕРАЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ**
Подчиненова Д.В.
- 62 **ПРЕДСУЩЕСТВУЮЩЕЕ НАРУШЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ И ПОСТТРАНСПЛАНТАЦИОННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У РЕЦИПИЕНТОВ СЕРДЦА**
Попцов В.Н., Колоскова Н.Н., Золотова Е.Н., Сибякина А.А.
- 63 **КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЗАБРЮШИННОЙ ПАРААНГЛИОМЫ.**
Ракша А.В.
- 64 **КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ С КОСТНЫМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕМ. СЛОЖНОСТИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ**
Рослякова А.А., Селиванова Л.С., Бельцевич Д.Г.
- 65 **НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ И ОБЪЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА**
Ротканк М.А., Самойлова Ю.Г., Матвеева М.В.
- 66 **ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПЛОТНОСТИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С АУТОИММУННЫМ ТИРЕОИДИТОМ**
Саргар Р.В., Курникова И.А., Томашевский И.О.



- 67 НЕЙРОПРОТЕКТИВНЫЙ ЭФФЕКТ АГОНИСТА РЕЦЕПТОРА ГЛЮКАГОНОПОДОБНОГО ПЕПТИДА-1 ЛИРАГЛУТИДА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ИШЕМИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА
Симаненкова А.В., Фильченко И.А., Власов Т.Д.
- 68 АССОЦИАЦИЯ ПОЛИМОРФИЗМА RS5219 ГЕНА KSNJ11 С НАРУШЕНИЯМИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА У ЖИТЕЛЕЙ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
Созинова Е.А.
- 69 УРОВНИ МАРКЕРОВ ВОСПАЛЕНИЯ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТАТУСА ВИТАМИНА D
Степанова А.П.
- 70 НОЧНОЙ КОРТИЗОЛ СЛЮНЫ В СКРИНИНГЕ ЭНДОГЕННОГО ГИПЕРКОРТИЦИЗМА.
Тимкина Н.В.
- 71 ТРУДНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО ОСТЕОПОРОЗА ВСЛЕДСТВИЕ НЕСОВЕРШЕННОГО ОСТЕОГЕНЕЗА
Трошина В.В., Гребенникова Т.А., Белая Ж.Е.
- 72 ОЦЕНКА ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ В-КЛЕТОК ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ КРЫС С ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА, ПОЛУЧАЮЩИХ ДЛИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ИНКРЕТИНОМИМЕТИКАМИ И ИХ КОМБИНАЦИЮ С ПРЕПАРАТАМИ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ
Тучина Т.П., Скотникова К.П., Бабенко А.Ю.
- 73 ПОКАЗАТЕЛИ ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ ГЛИКЕМИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ БАЗИС-БОЛЮСНОМ РЕЖИМЕ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ
Фомина Д.В., Дудина М.А., Ачигеечева М.В., Догадин С.А.
- 74 КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ОСТРЫМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА БУРЯТСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ
Цыреторова С.С., Бардымова Т.П., Донирова О.С.
- 75 КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ: САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ТИП MODY 2 НА ФОНЕ ОЖИРЕНИЯ. ПРОБЛЕМЫ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ
Чигиринова Г.Н., Еремина И.А., Кураева Т.Л.
- 76 ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ТИПОВ МОЛЕКУЛЯРНЫХ МАРКЕРОВ ПОВЫШАЕТ ТОЧНОСТЬ ДООПЕРАЦИОННОЙ ДИАГНОСТИКИ УЗЛОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
Шевченко С.П., Титов С.Е., Веряскина Ю.А., Малахина Е.С., Копейкина Е.В., Гуляева Л.Ф., Жимулев И.Ф.
- 77 КОМПЛЕКСНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕИНВАЗИВНЫХ МЕТОДОВ ОЦЕНКИ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ КРОВИ И ОКИСЛИТЕЛЬНОГО МЕТАБОЛИЗМА У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ
Шинкин М.В., Мктрумян А.М., Звенигородская Л.А., Сидоров В.В.



VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

ДЛЯ ЗАМЕТОК

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ:

Здание Российской академии наук
г. Москва, Ленинский проспект, дом 32 А.

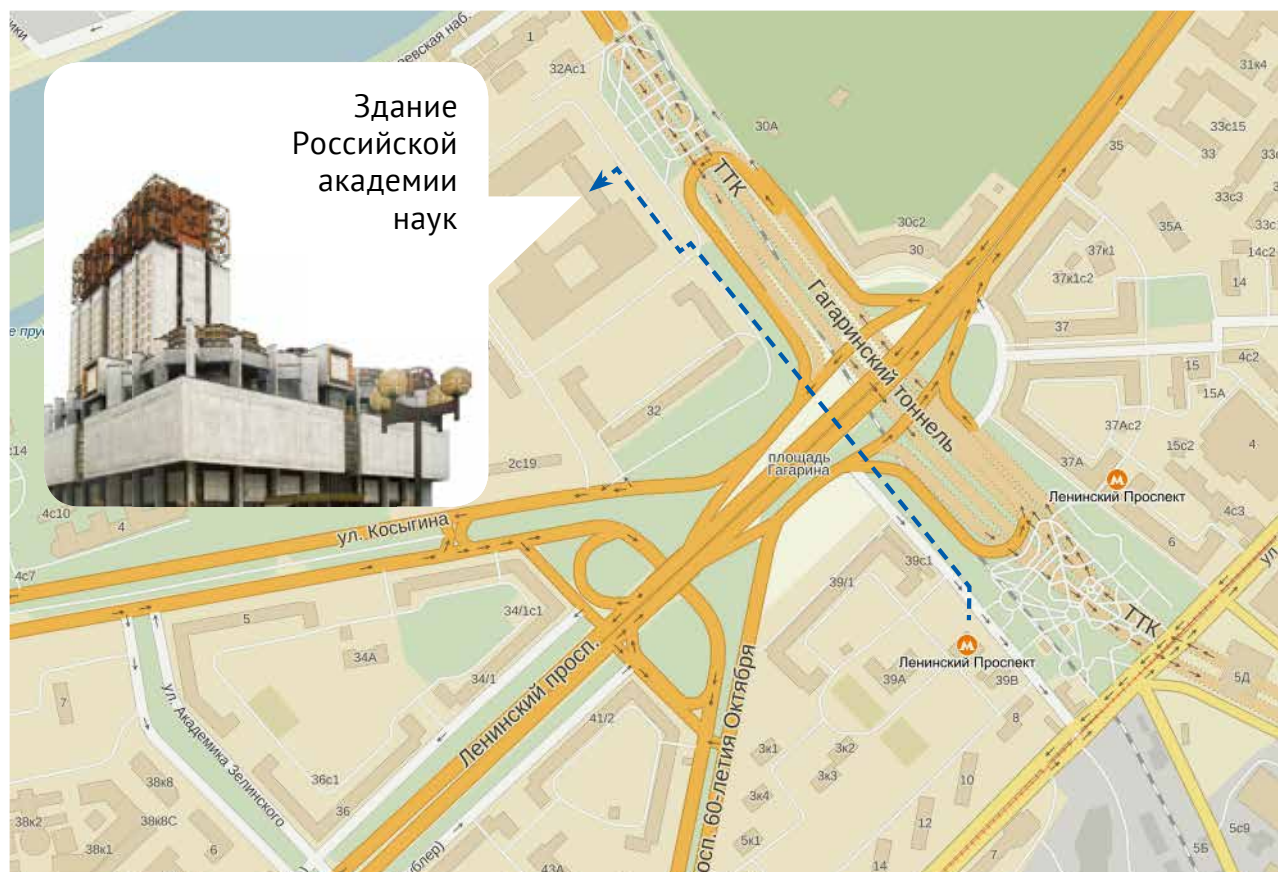
КАК ДОБРАТЬСЯ:

От станции метро «Ленинский проспект»

Выход – первый вагон из центра, далее пешком до памятника Ю. А. Гагарину к подземному переходу через Ленинский проспект, далее вдоль жилого дома к КПП здания РАН, подъезд №6.

От станции метро «Октябрьская - кольцевая»:

троллейбусы № 4, М4, автобусы № 111, 144, 144К, 196, М1 (либо маршрутные такси) в сторону от центра до остановки «Площадь Гагарина», далее пешком вдоль жилого дома к КПП здания РАН, подъезд №6.





VIII

(XXVI) НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС ЭНДОКРИНОЛОГОВ

с международным участием «Персонализированная медицина и практическое здравоохранение»

Спонсоры мероприятия:

Генеральные спонсоры



Boehringer
Ingelheim



БЕРЛИН-ХЕМИ
МЕНАРИНИ



MSD



NOVARTIS



Ведущие спонсоры



ГЕРОФАРМ



BD

AMGEN®

Medtronic
Further, Together



DIABETES CARE COMPANIES



IPSEN
Innovation for patient care

Официальные спонсоры



ФАРМАСИНТЕЗ

Создавая лекарства, сохраняем жизни!



PROMOMED®



SERVIER



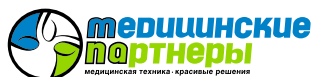
Since 1947



ROMPHARM COMPANY

22–25 МАЯ 2019 г.
МОСКВА

Выставочные спонсоры



Спонсоры



Информационные партнеры



Технические организаторы



INNOVATION. DESIGN. QUALITY.





Сохраняя гармонию инкретинового эффекта^{1,2}

SSI Super short Кселевия® (ситаглиптин)

Противопоказания: повышенная чувствительность к какому-либо из компонентов препарата; беременность, период грудного вскармливания; сахарный диабет 1 типа; диабетический кетоацидоз; детский возраст до 18 лет; нарушение функции почек средней и тяжелой степени тяжести. **С осторожностью:** почечная недостаточность, отсутствие риска на таблетку 100 мг и отсутствие дозирования 25 мг и 50 мг не позволяет обеспечить режим дозирования у пациентов с нарушением функции почек средней и тяжелой степени; панкреатит (в случае подозрения на панкреатит необходимо прекратить прием препарата). **Побочное действие.** Сообщалось о серьезных нежелательных явлениях, включающих панкреатит и реакции гиперчувствительности. Гипогликемия регистрировалась при приеме препарата в сочетании с сульфонилмочевинами (4,7%–13,8%) и инсулином (9,6%). В монотерапии и при пострегистрационном наблюдении отмечались следующие нежелательные явления: часто – гипогликемия, головная боль, нечасто – головокружение, запор, зуд, частота не установлена – реакции гиперчувствительности, в том числе анафилактика, интерстициальное заболевание легких, рвота, острый панкреатит, фатальный и нефатальный геморрагический и некротический панкреатит, ангионевротический отек, сыпь, крапивница, кожный васкулит, эксфолиативные заболевания кожи, включая синдром Стивенса-Джонсона, буллезный пемфигоид, артрит, миалгия, боль в конечностях, боль в спине, артропатия, нарушение функции почек, острая почечная недостаточность. Также независимо от наличия связи с приемом ситаглиптина как минимум у 5% и более пациентов, получавших ситаглиптин, развивались инфекции верхних дыхательных путей и ларингит; нежелательные явления, развивавшиеся менее чем у 5%, но частота которых была более чем на 0,5% выше в группах ситаглиптина по сравнению с контрольной группой: остоартроз и боль в конечностях. В 2 исследованиях с комбинированным применением ситаглиптина и других антидиабетических препаратов, чаще, чем в исследованиях монотерапии ситаглиптином, развивались: гипогликемия, грипп, тошнота и рвота, зуд, боль в конечностях, запор, периферические отеки, сонливость и диарея, и сухость во рту. **Реакции гиперчувствительности.** В ходе пострегистрационного мониторинга применения ситаглиптина были выявлены серьезные реакции гиперчувствительности: анафилактика, ангионевротический отек, эксфолиативные кожные заболевания, включая синдром Стивенса-Джонсона. Если подозревается развитие реакции гиперчувствительности, необходимо прекратить прием препарата Кселевия®, оценить другие возможные причины развития нежелательного явления и назначить другую медикаментозную терапию для лечения сахарного диабета. **Буллезный пемфигоид.** У пациентов, принимающих ДПП-4 ингибиторы, сообщались пострегистрационные случаи возникновения буллезного пемфигоида, требующего госпитализации. В случае подозрения на буллезный пемфигоид необходимо прекратить прием препарата Кселевия® и обратиться к дерматологу для диагностики и назначения соответствующего лечения.

ВЕЛМЕТИЯ® (метформин + ситаглиптин)

Противопоказания: повышенная чувствительность к ситаглиптину, метформину или какому-либо из вспомогательных веществ препарата Велметия®, сахарный диабет 1 типа, почечная недостаточность или нарушение функции почек (СКФ менее 45 мл/мин/1,73 м²), острое состояние, протекающее с риском развития нарушения функции почек: диспепсия (повторная рвота, диарея), пикнода, тяжелые инфекционные заболевания, состояние гипоксии (шок, сепсис, инфекции почек, бронхолегочные заболевания), диабетический кетоацидоз, диабетическая прекома, комы, клинически выраженные проявления острой и хронической почечной недостаточности, которые могут привести к развитию тканевой гипоксии (в том числе, острая и хроническая сердечная недостаточность с нестабильными показателями гемодинамики, дыхательная недостаточность, острый инфаркт миокарда), обширные хирургические операции и травмы, когда показано проведение инсулинотерапии, печеночная недостаточность, нарушение функции печени, хронический алкоголизм, острое отравление алкоголем, беременность, период грудного вскармливания, лактоацидоз, применение в течение менее 48 ч до и в течение 48 ч после проведения радиоизотопных или рентгенологических исследований с введением йодо-контрастного вещества, соблюдение гипокалорийной диеты, возраст до 18 лет. **С осторожностью:** у пожилых; при одновременном применении с дислипсинами. **Панкреатит:** при наличии панкреатита в анамнезе, в случае подозрения на панкреатит необходимо прекратить прием препарата Велметия® и других потенциально опасных лекарственных препаратов. **Мониторинг функции почек:** необходимо проводить оценку функции почек до начала применения препарата Велметия® и на фоне проводимой терапии (не реже 1 раза в год); у пациентов с высоким риском прогрессирования почечной недостаточности и у пожилых пациентов функцию почек следует оценивать чаще – каждые 3–6 месяцев. **Хирургические вмешательства.** Применение препарата Велметия® следует прекратить на время проведения хирургического вмешательства под общей, спинальной или эпидуральной анестезией. Терапия может быть возобновлена не ранее, чем через 48 ч после операции или восстановления перорального приема и при условии, что почечная функция была оценена повторно и признана стабильной. **Развитие гипогликемии при одновременном применении с производными сульфонилмочевины или инсулином.** Для снижения риска развития сульфонил-индуцированной или инсулин-индуцированной гипогликемии дозу производного сульфонилмочевины или инсулина необходимо снизить. **Побочные эффекты:** Терапевтические исследования комбинированных таблеток метформин + ситаглиптин не проводились, однако была показана биологическая эквивалентность комбинированных таблеток метформин + ситаглиптин и сочетанного приема ситаглиптина и метформина. Сообщалось о серьезных НР, включающих панкреатит и реакции гиперчувствительности. Частота НР, выявленных в placebo-контролируемых клинических исследованиях монотерапии ситаглиптина и метформина и при пострегистрационном наблюдении: часто – гипогликемия, тошнота, рвота, метеоризм; нечасто – сонливость, диарея, запор, боль в верхней части живота, зуд, редко – тромбоцитопения; частота не установлена – реакции гиперчувствительности, в том числе анафилактика, интерстициальное заболевание легких, острый панкреатит, фатальный и нефатальный геморрагический и некротический панкреатит, ангионевротический отек, сыпь, крапивница, кожный васкулит, эксфолиативные заболевания кожи, включая синдром Стивенса-Джонсона, буллезный пемфигоид, артрит, миалгия, боль в конечностях, боль в спине, артропатия, нарушение функции почек, острая почечная недостаточность. Некоторые НР наблюдались более часто в исследованиях с комбинированным приемом метформина и ситаглиптина с другими сахароснижающими препаратами, нежели в исследованиях монотерапии ситаглиптином и метформин. Они включали гипогликемию (частота: очень часто в комбинации с производными сульфонилмочевины и инсулином), запор (часто при применении в сочетании с производными сульфонилмочевины), периферический отек (часто при применении в сочетании с тиазидными диуретиками), головная боль и сухость во рту (иногда при комбинации с инсулином). В клинических и пострегистрационных исследованиях метформина очень часто сообщалось о желудочно-кишечных симптомах. Дополнительные НР, связанные с метформин, включают металлический привкус во рту (часто), лактоацидоз, нарушения функции печени, гепатит, крапивница, эритема и зуд (очень редко). Уменьшение абсорбции витамина В12, связанное с длительным применением метформина, в свою очередь может очень редко приводить к клинически значимому дефициту витамина В12 (например, к мегалобластной анемии). **Лактоацидоз.** Лактоацидоз – редкое, но серьезное метаболическое осложнение, развивающееся вследствие накопления метформина во время лечения метформин + ситаглиптин. Развитие лактоацидоза может также происходить на фоне некоторых соматических заболеваний, в частности, сахарного диабета или любого другого патологического состояния, сопровождающегося выраженной гипоперфузией и гипоксией тканей и органов. Для лактоацидоза характерны повышенная концентрация лактата в плазме крови (>5 ммоль/л), пониженное значение pH крови, электролитные нарушения с нарастающим анионным интервалом, увеличение соотношения лактат/глюкоза. Лактоацидоз – состояние, требующее оказания неотложной помощи в условиях медицинского учреждения. Лечение метформин отменяют и безотлагательно проводят необходимые мероприятия поддерживающей терапии.

Перед назначением любого препарата, упомянутого в данном материале, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по применению, предоставляемой компанией-производителем. Компания «Берлин-Хеми/А. Менарини» не рекомендует применять препараты компании способами, отличными от описанных в инструкции по применению.

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Кселевия® ЛП-004456-101218.
2. Инструкция по медицинскому применению препарата Велметия® ЛП-004547-131118.

Подробная информация содержится в инструкции по медицинскому применению препарата Кселевия® ЛП-004456-101218. Подробная информация содержится в инструкции по медицинскому применению препарата Велметия® ЛП-004547-131118.

Дата последнего утверждения/пересмотра: 12.2018

Информация для специалистов здравоохранения

DIAB-1272318-0006

000 «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>



**БЕРЛИН-ХЕМИ
МЕНАРИНИ**

форсига
(дапаглифлозин) AstraZeneca

1 раз в день
сигдуолонг
(дапаглифлозин + метформин
пролонгированного действия)

ДЕЙСТВУЙ! НЕ ЖДИ!

**ГЛЮКОЗА УХОДИТ,
РЕЗУЛЬТАТ ПРИХОДИТ**



Материал предназначен для специалистов здравоохранения. Имеются противопоказания. Перед назначением препаратов ознакомьтесь, пожалуйста, с полными инструкциями по медицинскому применению лекарственных препаратов.

ООО «АстраЗенека Фармасьютикалз»: 125284, Москва, ул. Беговая, д.3, стр.1. Тел.: +74957995699, факс: +74957995698 www.astrazeneca.ru
FOR-RU-4853. Дата одобрения: 24.12.2018. Дата истечения: 24.12.2020.

AstraZeneca 

38%

Относительное
снижение риска
сердечно-
сосудистой смерти
в дополнение
к стандартной
терапии^{2,8,9}

Для пациентов с СД2, АГ и ИБС, которые находятся
на терапии **МЕТФОРМИНОМ**^{2-5,*}

СРАЖАЙТЕСЬ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СМЕРТНОСТЬЮ СЕЙЧАС КАК НИКОГДА!

Джардинс® показал раннее снижение риска СС-смерти^{2,6}

Снижение СС-смертности вне зависимости от уровня HbA1c⁷

Снижение относительного риска госпитализаций по причине СН²

Джардинс® –
единственный пероральный
сахароснижающий препарат,
зарегистрированный в РФ для
снижения сердечно-сосудистой
смертности у пациентов с СД2¹

*В ходе исследования EMPA-REG OUTCOME® 95% пациентов получали антигипертензивную терапию, >99% имели установленное ССЗ, >75% пациентов имели ИБС.

¹ОР=0,62 (95% ДИ: 0,49-0,77) p<0,001

⁸Выполнялся оптимальный стандарт лечения пациентов согласно локальным руководствам, а именно проводилась терапевтическая коррекция факторов сердечно-сосудистого риска (включая дислипидемию и артериальную гипертензию) и фоновая сахароснижающая терапия.

СД 2 – сахарный диабет 2 типа; ИБС – ишемическая болезнь сердца; ССЗ – сердечно-сосудистые заболевания; ИМ – инфаркт миокарда; АГ – артериальная гипертензия.

1. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения ДЖАРДИНС®, ЛП-002735. 2. Zinman B, Wanner C, Lachin JM, et al; EMPA-REG OUTCOME Investigators. Empagliflozin, cardiovascular outcomes, and mortality in type 2 diabetes. N Engl J Med. 2015;373(22):2117-2128. 3. Zinman B, Inzucchi SE, Lachin JM, et al. Rationale, design, and baseline characteristics of a randomized, placebo-controlled cardiovascular outcome trial of empagliflozin (EMPA-REG OUTCOME). Cardiovasc Diabetol. 2014;13(102). doi:10.1186/1475-2840-13-102. 4. Piepoli MF, Hoes AW, Agewall S, et al. 2016 European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice: The Sixth Joint Task Force of the European Society of Cardiology and Other Societies on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice. Eur Heart J. 2016;37(29):2315-2381. 5. Davies MJ et al. Management of hyperglycaemia in type 2 diabetes. 2018. A Consensus report by the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD). Diabetologia. 2018 Oct 5; doi: 10.1007/s00125-018-4729-5. [Epub ahead of print] 6. Fitchett D, et al. Cardiovascular Mortality Reduction with Empagliflozin in Patients with Type 2 Diabetes and Cardiovascular Disease. JACC. 2018;3:363-9. 7. Inzucchi S, et al. Does baseline HbA1c or change in HbA1c predict the reduction in cardiovascular death with empagliflozin? Results from EMPA-REG OUTCOME*. 53rd Annual Meeting of the EASD for the study of diabetes: 2017. Poster 916.

Джардинс®
(эмпаглифлозин)

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЖАРДИНС®.

Регистрационное удостоверение: ЛП-002735. **Торговое наименование:** ДЖАРДИНС. **Международное непатентованное наименование:** эмпаглифлозин. **Лекарственная форма:** таблетки, покрытые пленочной оболочкой. **Состав:** 1 таблетка, покрытая пленочной оболочкой, содержит: активное вещество: эмпаглифлозин – 10,000 мг/25,000 мг. **Фармакотерапевтическая группа:** Гипогликемическое средство для перорального применения – ингибитор натрийзависимого переносчика глюкозы 2 типа. **Код АТХ:** A10BX03. **Показания к применению:** Для терапии сахарного диабета 2 типа у взрослых пациентов с неадекватным гликемическим контролем в дополнение к диетотерапии и физическим упражнениям: в качестве монотерапии; в качестве комбинированной терапии с другими гипогликемическими препаратами, включая инсулин. Препарат показан пациентам с сахарным диабетом 2 типа и высоким сердечно-сосудистым риском* в комбинации со стандартной терапией сердечно-сосудистых заболеваний с целью снижения: общей смертности за счет снижения сердечно-сосудистой смертности; сердечно-сосудистой смертности или госпитализации по поводу сердечной недостаточности. **Противопоказания:** Гиперчувствительность к эмпаглифлозину и/или любому вспомогательному веществу в составе препарата; сахарный диабет 1 типа; диабетический кетоацидоз; редкие наследственные нарушения (дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция); почечная недостаточность при 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); 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; 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. Рекомендуются начальная доза составляет 10 мг (1 таблетка дозированной 10 мг) 1 раз в сутки. Препарат следует принимать внутрь, запивая водой. В случае если суточная доза 10 мг не обеспечивает адекватного гликемического контроля, доза может быть увеличена до 25 мг (1 таблетка дозированной 25 мг) 1 раз в сутки. Максимальная суточная доза составляет 25 мг. Препарат ДЖАРДИНС может приниматься независимо от приема пищи в любое время дня. При совместном применении препарата ДЖАРДИНС с производными сульфонилмочевины или с инсулином может потребоваться снижение дозы производных сульфонилмочевины/инсулина из-за риска развития гипогликемии. Действия при пропуске приема одной или нескольких доз эмпаглифлозина до 10 мг/сутки или сохранение на уровне 10 мг/сутки, при снижении менее 45 мл/мин/1,73 м² терапия препаратом должна быть прекращена. Пациентам с СКФ более 60 мл/мин/1,73 м² коррекции дозы не требуется. Эмпаглифлозин не должен применяться у пациентов с терминальной стадией почечной недостаточности или у находящихся на гемодиализе. Пациентам с нарушениями функции печени коррекции дозы не требуется. **Побочное действие.** Общая частота нежелательных реакций у пациентов, получавших эмпаглифлозин или плацебо в клинических исследованиях, была сходной. Наиболее частой нежелательной реакцией была гипогликемия, отмечавшаяся при применении эмпаглифлозина в комбинации с 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 (>1/100 до <1/10), нечастые (>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 (в том числе пиелонефрит и уросепсис). **Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей:** зуд. **Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей:** увеличение мочеиспускания. **Общие расстройства и нарушения в месте введения.** Жажда. **Лабораторные и инструментальные данные:** повышение концентрации липидов в плазме крови. **Нечастые.** Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: крапивница. **Нарушения со стороны сосудов:** гиповолемия. **Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей:** дисурия. **Лабораторные и инструментальные данные:** снижение скорости клубочковой фильтрации, повышение концентрации креатинина в плазме крови, повышение гематокрита. **Полный перечень нежелательных реакций с указанием их абсолютной частоты представлен в инструкции по медицинскому применению. Особые указания.** Применение препарата ДЖАРДИНС противопоказано у пациентов с сахарным диабетом 1 типа. 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. 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).

ООО «Берингер Ингельхайм»
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
Информация для специалистов здравоохранения
PC-RU-100144, ноябрь 2018

Boehringer
Ingelheim

ПУТЬ К ЦЕЛИ ПРОЩЕ

ЗНАЧИМОЕ СНИЖЕНИЕ HbA1c



СОЛИКВА СОЛОСТАР®:

- Значимое снижение HbA1c – 74 % пациентов, достигших уровня менее 7 %¹
- Без дополнительного риска гипогликемии и набора массы тела в сравнении с базальным инсулином¹
- Ниже риск нежелательных явлений со стороны ЖКТ в сравнении с агПП-1¹
- Простой старт и титрация по базальному инсулину²
- Всего 1 инъекция в сутки²

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА СОЛИКВА СОЛОСТАР®. Регистрационный номер: ЛП-004874. Торговое название препарата: Соликва СолоСтар®. Международное непатентованное название: инсулин гларгин + ликсисенатид. **Лекарственная форма:** раствор для подкожного введения. **Состав:** 1 мл раствора для подкожного введения, 100 ЕД/мл инсулина гларгин и 50 мкг/мл ликсисенатида, содержит инсулин гларгин – 3,6378 мг (100 ЕД), ликсисенатид – 50 мкг, вспомогательные вещества: глицерол (85 %), метионин (L-метионин), метакрезол (м-крезол), цинка хлорид, хлористоводородная кислота, натрия гидроксида, вода для инъекций. 1 мл раствора, 100 ЕД/мл инсулина гларгин и 33 мкг/мл ликсисенатида, содержит инсулин гларгин – 3,6378 мг (100 ЕД), ликсисенатид – 33 мкг, вспомогательные вещества: глицерол (85 %), метионин (L-метионин), метакрезол (м-крезол), цинка хлорид, хлористоводородная кислота, натрия гидроксида, вода для инъекций. **Описание:** прозрачный, бесцветный или почти бесцветный раствор. **Фармакодинамика:** препарат Соликва СолоСтар® является комбинированным препаратом, в состав которого входят два гипогликемических средства с дополняющими друг друга механизмами действия. Действие препарата направлено на снижение концентрации глюкозы в крови натощак и после приема пищи. **Показания к применению:** у взрослых пациентов с сахарным диабетом 2 типа в комбинации с метформином в качестве дополнения к диетотерапии и повышенной физической нагрузке с целью улучшения гликемического контроля при неэффективности монотерапии метформином, комбинации метформина с другим пероральным гипогликемическим препаратом или монотерапии базальным инсулином. **Способ применения и дозы:** препарат Соликва СолоСтар® вводится подкожно 1 раз в сутки в течение 1 ч перед любым приемом пищи, предпочтительно в одно и то же время, в подкожно-жировую клетчатку передней брюшной стенки, плеч или бедра, чередуя места инъекций. Он не предназначен для внутривенного или внутримышечного введения. В случае пропуска введения дозы препарата ее следует ввести в течение 1 ч перед следующим приемом пищи. Для удобства индивидуального подбора дозы препарат выпускается в двух шприц-ручках, предоставляющих выбор различных доз: Соликва СолоСтар® 100 ЕД/мл и 33 мкг/мл, шприц-ручка 30-60 (1 единица препарата содержит 1 ЕД инсулина гларгин и 0,33 мкг ликсисенатида). Максимальная суточная доза препарата Соликва СолоСтар® составляет 60 единиц. Доза препарата должна подбираться индивидуально, изменение должно проводиться с осторожностью под медицинским наблюдением. Срок использования препарата после первого применения – 4 недели. **Хранение:** после первого использования хранить шприц-ручку при температуре ниже 25 °С. Не помещайте шприц-ручку обратно в холодильник. **Противопоказания:** гиперчувствительность к ликсисенатиду, инсулину гларгину или любому из вспомогательных веществ, входящих в состав препарата; беременность; период грудного вскармливания; сахарный диабет 1 типа; диабетический кетоацидоз; тяжелые заболевания желудочно-кишечного тракта, включая гастропарез; почечная недостаточность тяжелой степени (КК менее 30 мл/мин); возраст до 18 лет. **Беременность:** препарат Соликва СолоСтар® противопоказан при беременности (из-за содержания в составе препарата ликсисенатида). **Период грудного вскармливания:** применение препарата Соликва СолоСтар® в период грудного вскармливания противопоказано. **Побочное действие:** гипогликемия, головокружение, тошнота, диарея, рвота. Нечастые, редкие и очень редкие нежелательные явления (см. полную инструкцию по медицинскому применению препарата). **Предостережения:** возможно развитие гипогликемии и НР со стороны ЖКТ. Эпизоды гипогликемии легкой степени выраженности могут купироваться приемом легкоусвояемых углеводов внутрь. Более тяжелые эпизоды гипогликемии могут купироваться внутримышечным/подкожным введением глюкогона или внутривенным введением концентрированного раствора декстрозы. **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:** лекарственные средства, которые могут увеличивать гипогликемическое действие инсулина и склонность к развитию гипогликемии: ПССТ, ингибиторы АПФ, салицилаты, дисопирамид, фибраты, флуоксетин, ингибиторы МАО, пентоксифиллин, пропранолол, противомикробные средства из группы сульфаниламидов. Лекарственные средства, которые могут ослабить гипогликемическое действие инсулина: глюкокортикостероиды и минералокортикостероиды, даназол, диазоксид, диуретики, симпатомиметические препараты, глюкогон, изониазид, производные фенотиазина, соматостатин, гормоны щитовидной железы, эстрогены, прогестагены, ингибиторы протеазы и антипсихические нейролептики. Бета-адреноблокаторы, клонидин, соли лития и этанол могут как усиливать, так и ослаблять гипогликемический эффект инсулина. Пентамидин может вызывать гипогликемию, после которой в некоторых случаях может развиваться гипергликемия. **Фармакотерапевтическая группа:** гипогликемическое средство комбинированное (инсулина длительного действия аналог + глюкогоноподобного полипептида рецепторов агонист). Код АТХ: A10AE54. **Срок годности:** 2 года. **Условия хранения:** хранить при температуре от 2 до 8 °С в защищенном от света месте. Не замораживать.

1. Rosenstock J, et al. Diabetes Care 2016;39:2026–35.

2. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Соликва СолоСтар®. ЛП-004874-300518.

ЖКТ – желудочно-кишечный тракт, агПП-1 – агонист глюкогоноподобного пептида типа 1, HbA1c – уровень гликированного гемоглобина.

Перед назначением необходимо ознакомиться с полной инструкцией по применению. Информация предназначена только для специалистов здравоохранения.
Представительство АО «Санofi-авентис груп» (Франция): 125009, Москва, ул. Тверская, 22. Тел.: +7-495-721-14-00, факс: +7-495-721-14-11.



Общественная организация
**РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ЭНДОКРИНОЛОГОВ**

Вся информация о мероприятии
представлена на официальном сайте

WWW.RAE-ORG.RU



**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ
ОРГКОМИТЕТА КОНГРЕССА:**

117036, г. Москва, ул. Дм. Ульянова, д. 11.
Тел.: +7 (495) 668-20-79,
доб. номер: 3320-3326
info@rae-org.ru