

PROGRAM

CHOROBA OTYŁOŚCIOWA

OD A DO Z



SympoMed
SYMPOZJUM MEDYCYN



PTLO
Polskie Towarzystwo
Leczenia Otyłości



ZAPRASZAMY

31.

KURS KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
Z ENDOKRYNOLOGII, DIABETOLOGII
I CHOROÓB METABOLICZNYCH

TORUŃ, 5-7 grudnia 2024 roku

Przewodniczący Komitetu Naukowego i Organizacyjnego:

prof. dr hab. n. med. **Beata Kos-Kudła**

prof. dr hab. n. med. **Marek Ruchała**



Spotkanie
MIKOŁAJ-KOPIERNIKowe

PARTNERZY STRATEGICZNI



PARTNER GŁÓWNY



PARTNERZY KONFERENCJI



SUN-FARM

VIVUS

PATRONAT HONOROWY



Program merytoryczny

09:00

Rozpoczęcie konferencji

prof. dr hab. n. med. Beata Kos-Kudła
prof. dr hab. n. med. Lucyna Ostrowska
prof. dr hab. n. med. Beata Matyjaszek-Matuszek

09:00 - 09:30

Wprowadzenie, czyli zaczynamy od A Czym JEST a czym NIE jest otyłość? – o definicji otyłości w duecie

prof. dr hab. n. med. Lucyna Ostrowska
prof. dr hab. n. med. Mariusz Wyleżół

09:30 - 10:40

Sesja 1: Diagnostyka i obraz kliniczny

Przewodnicząca sesji: prof. dr hab. n. med. Beata Matyjaszek-Matuszek

09:30 - 09:45

Goodbye BMI. Jak stwierdzić chorobę otyłościową w 2024?

lek. Jakub Gołacki

09:45 - 10:00

Termodynamika otyłości, model CICO i ICM powstania otyłości

dr n. o zdr. Damian Parol

10:00 - 10:15

Czy należy leczyć pacjenta z chorobą otyłościową i zwiększonym stężeniem TSH?

prof. dr hab. n. med. Marek Ruchała

10:15 - 10:30

Choroba otyłościowa a płeć

prof. dr hab. n. med. Andrzej Milewicz

10:30 - 10:40

Dyskusja

10:40 - 10:50

Przerwa

10:50 - 13:30

Sesja 2: Powikłania choroby otyłościowej

Przewodniczące sesji: prof. dr hab. n. med. Beata Kos-Kudła
prof. dr hab. n. med. Beata Matyjaszek-Matuszek
prof. dr hab. n. med. Lucyna Ostrowska

10:50 - 11:40

Powikłania otyłości: Czy otyłość to choroba kardiometaboliczna?

Przedstawienie przypadku z debatą ekspertów: kardiolog, diabetolog, androlog
prof. dr hab. n. med. Artur Mamcarz, dr n. med. Monika Lenart-Lipińska,
dr hab. n. med. Michał Rabijewski, prof. CMKP

11:40 - 12:30

Powikłania otyłości: Czy otyłość to sprawa hormonów?

Przedstawienie przypadku z debatą ekspertów: endokrynolog, diabetolog, ginekolog
prof. dr hab. n. med. Andrzej Milewicz, prof. dr hab. n. med. Beata Matyjaszek-Matuszek,
prof. dr hab. n. med. Marek Kudła

12:30 - 12:40 Przerwa

12:40 - 13:30 **Powikłania otyłości: Czy otyłość to choroba duszy czy ciała?**
Przedstawienie przypadku z debatą ekspertów: psychiatra, reumatolog, hepatolog
prof. dr hab. n. med. Przemysław Bieńkowski, dr hab. n. med. Joanna Głogowska-Szeląg
dr hab. n. med. Joanna Krzowska-Firych, prof. UMLUB

13:30 - 14:00 Lunch

14:00 - 15:00 **Sesja 3: Indywidualizacja leczenia choroby otyłościowej**
Przewodnicząca sesji: prof. dr hab. n. med. Lucyna Ostrowska

14:00 - 14:15 **Fenotypy behawioralne i patogenetyczne choroby otyłościowej**
prof. dr hab. n. med. Marek Bolanowski

14:15 - 14:30 **Leczenie żywieniowe to pierwszy krok**
dr n. med. Monika Stołyhwo-Gofron

14:30 - 14:45 **Czy aktywność fizyczna jest lekiem na chorobę otyłościową?**
prof. dr hab. n. med. Nadia Sawicka-Gutaj

14:45 - 15:00 **Dyskusja**

15:00 - 16:15 **Debata Ekspertów**
Moderatorzy: prof. dr hab. n. med. Beata Kos-Kudła
prof. dr hab. n. med. Marek Ruchała

Od diagnozy po personalizację leczenia – jak wybrać lek?
prof. dr hab. n. med. Beata Kos-Kudła
prof. dr hab. n. med. Beata Matyjaszek-Matuszek
prof. dr hab. n. med. Lucyna Ostrowska
prof. dr hab. n. med. Marek Ruchała

16:15 **Zakończenie konferencji, czyli Z**

NOWOŚĆ

1x w tygodniu

mounjaro[®]

(tirzepatyd) iniekcje

**Pierwszy i jedyny zarejestrowany
agonista receptorów GIP/GLP-1¹⁻⁶**

Teraz zatwierdzony także
do **kontroli masy ciała**

**Pomóż swoim pacjentom zmniejszyć
masę ciała średnio o 23,6 kg (-22,5%)^{1,2,*}
po 72 tygodniach stosowania
Mounjaro[®] w dawce 15 mg[†]**



Nowy mechanizm działania:

Pierwszy podwójny agonista receptorów GIP i GLP-1
o działaniu ukierunkowanym **na patofizjologię otyłości.**¹



Trwała redukcja masy ciała:

Pacjenci kontynuujący terapię Mounjaro[®] do 88. tygodnia **osięgnęli**
redukcję masy ciała na poziomie -27,6 kg (26%) w porównaniu
do obserwowanego wzrostu masy u pacjentów, którzy zaprzestali leczenia.^{8†}



Poprawa parametrów kardiometabolicznych:

Wykazano poprawę istotnych parametrów kardiometabolicznych,
w tym: **ciśnienia tętniczego, obwodu talii, stężenia triglicerydów,**
cholesterolu frakcji HDL i cholesterolu frakcji LDL.^{7†}

**Poprawa parametrów kardiometabolicznych nie jest zarejestrowanym wskazaniem do stosowania leku Mounjaro[®].
Parametry kardiometaboliczne stanowiły drugorzędowy punkt końcowy w badaniach klinicznych SURMOUNT.**

¹Dawka 15 mg w porównaniu z -2,4 kg (-2,4%) w przypadku placebo w połączeniu z dietą o obniżonej kaloryczności i zwiększoną aktywnością fizyczną.¹

²Szacowana skuteczność, analiza MMRM, populacja MITT (zbiór danych do analizy skuteczności)

³Oszacowana skuteczność poszczególnych dawek nie została skorygowana ze względu na liczebność testów, z wyjątkiem obwodu talii w grupach przyjmujących dawki 10 mg i 15 mg.

⁴Badanie przeprowadzono u osób dorosłych z otyłością (BMI ≥ 30 kg/m²) lub nadwagą (BMI ≥ 27 kg/m²) z co najmniej jednym powikłaniem związanym z nadmierną masą ciała, z wyjątkiem cukrzycy typu 2.^{1,2} U wszystkich uczestników zastosowano interwencję dotyczącą stylu życia, obejmującą dietę o obniżonej kaloryczności i zwiększoną aktywność fizyczną.^{1,2}

1. Charakterystyka Produktu Leczniczego Mounjaro[®]. **2.** Willard FS, Deros JD, Gabe MB, et al. Tirzepatide is an imbalanced and biased dual GIP and GLP-1 receptor agonist. *JCI Insight.* 2020;5(17):e140532. doi:10.1172/jci.insight.140532. **3.** Liarakos AL, et al. Novel Dual Incretin Receptor Agonists in the Spectrum of Metabolic Diseases with a Focus on Tirzepatide: Real Game-Changers or Great Expectations? A Narrative Review. *Biomedicines.* 2023 Jul 11;11(7):1875. **4.** Drugs@FDA: FDA-Approved Drugs, <https://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/daf/index.cfm?event=BasicSearch.process>, wyniki wyszukiwania dla : Mounjaro, access: 22.08.2023. **5.** WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology, ATC/DDD Index https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=A10BX&showdescription=no, access: 22.08.2023. **6.** European Medicines Agency, <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/mounjaro>, access: 22.08.2023. **7.** Jastreboff AM, Aronne LJ, Ahmad NN, et al. Tirzepatide once weekly for the treatment of obesity. *N Engl J Med.* 2022;387(3):205-216. doi:10.1056/NEJMoa2206038. **8.** Aronne LJ, Sattar N, Horn DB, et al. SURMOUNT-4 Investigators. Continued treatment with tirzepatide for maintenance of weight reduction in adults with obesity: the SURMOUNT-4 randomized clinical trial. *JAMA.* 2024;331:38-48. doi:10.1001/jama.2023.24945.