



ГЛАВНОЕ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ВОЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ



«ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.М. КИРОВА»
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

И Н Ф О Р М А Ц И О Н Н О Е П И С Ь М О

Уважаемые коллеги!

31 мая 2024 года в Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова состоится всеармейская научно-практическая конференция (сборы) специалистов-дерматовенерологов медицинской службы Вооруженных сил Российской Федерации.

К участию в конференции приглашаются Главные специалисты - дерматовенерологи медицинской службы ВС РФ, врачи-дерматовенерологи военно-медицинских организаций.

Начало проведения: 10.00, окончание 16.30, перерыв 13.00-13.30

Место проведения: ЦКМО МО РФ

Тема конференции:

«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ВООРУЖЕННЫХ СИЛАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

На конференции планируется рассмотреть следующие вопросы:

1. Современное состояние и перспективы оказания дерматовенерологической помощи в Вооруженных Силах Российской Федерации.
2. Повышение квалификации медицинских и фармакологических работников в системе НМО.
3. Современная классификация и методы лечения инфекционных поражений кожи.
4. Практическое применение генно-инженерных биологических препаратов.
5. Особенности оказания медицинской помощи больным красным плоским лишаем.
6. Тактика ведения пациентов с дерматомикозами и малассезиозами.
7. Проведение Военно-врачебной экспертизы больным дерматологического профиля.
8. Лечение акне.
9. Новые наружные лекарственные препараты для лечения псориаза.
10. Удаление травматической импрегнации.

Выступления участников будут проводиться с помощью сети интернет.

Данное письмо является приглашением для участия в конференции (дополнительные вызовы и приглашения не высылаются).

Информация для участников конференции:

По материалам конференции будет издан **сборник научных трудов**, которому будут присвоены библиотечный индекс УДК, ББК и международный стандартный книжный номер (ISBN). Сборник будет размещен в научной электронной библиотеке elibrary.ru и зарегистрирован в наукометрической базе РИНЦ (Российский индекс научного цитирования).

Всем участникам конференции выдаются сертификаты.

ОКОНЧАНИЕ ПРИЕМА МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ УЧАСТИЯ В КОНФЕРЕНЦИИ: 15 апреля 2024 года.

Статьи объемом до **5 страниц** принимаются в виде файла формата MsWord с расширением *.doc или *.docx, основной текст - шрифт Times New Roman 12 пт.

Публикуемая работа должна быть тщательно отредактирована и содержать оригинальный материал, нигде ранее не опубликованный.

В начале статьи указывается индекс УДК. Его можно самостоятельно найти на сайте: <http://teacode.com/online/udc/>

Материалы, принимаются до **15 апреля 2024 года** по электронному адресу alexpat2@yandex.ru, тема письма Дерма-2024

Контактная информация: 194044, г. Санкт-Петербург, Суворовский проспект, д. 63; Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, кафедра кожных и венерических болезней.
Контактный телефон: 8-812-271-87-01, 8-911-998-22-64

ТРЕБОВАНИЯ ПО ОФОРМЛЕНИЮ МАТЕРИАЛОВ К ОПУБЛИКОВАНИЮ

К публикации принимаются материалы, ранее не опубликованные. Количество соавторов - не более 5 человек. Материалы подаются в электронном виде. В РИНЦ данный тип научной публикации будет индексироваться, как «статья в журнале - научная статья»

1. Объем статьи – до 5-х полных страниц. В этот объем входят: УДК (только на русском языке), название статьи, инициалы и фамилии авторов, название организации, город и страна (согласно аффилиации автора по РИНЦ, по центру). Название статьи печатается без абзацев (переносов) и прописными буквами (шрифт обычный) по центру первой строки, ниже через один интервал (по центру) – инициалы и фамилия автора (авторов). На русском и английском языке. **Аннотация.** Должна быть лаконичной и содержать: цель работы, методику исследования, контингент испытуемых, основные результаты и финансирование (следующий абзац). Объем аннотации должен быть не более 1000-1100 знаков, включая пробелы между словами. Далее приводятся **Ключевые слова:** через запятую (не более 5-7 слов). На русском и английском языке. Далее, с нового абзаца (без отступа) названия разделов (по середине текста), через один интервал перед абзацем – ВВЕДЕНИЕ, МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ, ЗАКЛЮЧЕНИЕ, ЛИТЕРАТУРА: (на русском языке).

2. Литература должна быть оформлена в соответствии с требованиями библиографического описания по ГОСТ Р 7.0.5 -2008 и иметь сквозную нумерацию (размер шрифта - 11). Ссылки на литературу даются в квадратных скобках в тексте в соответствии с номерами. После ссылки ставится точка.

3. Текст статьи отправляется в электронном виде в формате *.doc или *.docx. Шрифт TimesNewRoman, 12 pt. (A5-10) Межстрочный интервал одинарный. Выравнивание по ширине без переносов, абзацный отступ – 1. Параметры страницы: размер А4, ориентация книжная. Поля: верхнее, нижнее, левое, правое по 20 мм.

4. Авторы рукописей обязаны придерживаться международных номенклатур. Результаты измерений подаются только в единицах Международной системы (СИ).

5. Имя файла статьи должно иметь следующий формат: фамилия и инициалы первого автора_№ тематики работы конференции.doc. Например: Иванов И.И._1.doc.

6. Графики, чертежи и схемы должны быть выполнены в любых программах векторной графики (CorelDraw, AdobeIllustrator, AutoCAD), используется шрифтArial. Допускается построение графиков (но не схем и чертежей) средствами Word и Excel.

7. К статье можно прилагать фотографии хорошего качества, иллюстрирующие проводимый эксперимент. Качество изображений должно обеспечивать возможность их полиграфического воспроизведения без дополнительной обработки. Диаграммы, рисунки вставляются в текст и дополнительно сдаются в формате *jpg или *jpeg. Имена файлов рисунков должны иметь следующий формат: фамилия и инициалы первого автора_№ направления работы конференции рис.№.jpg. Например, Смирнов А.А._1_рис2.jpg.

8. Таблицы, схемы и рисунки должны быть размещены на вертикальном листе, как и весь текст. В таблицах необходимо стремиться к максимальной краткости заголовков граф, не допускать сокращения слов, не дублировать данные, описанные в тексте. Желательно форматировать таблицы на всю ширину одной страницы.

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ

УДК 618.5

ВЛИЯНИЕ МЕХАНИЧЕСКОГО РАСШИРЕНИЯ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ВО ВРЕМЯ ПЛАНОВОГО КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ НА ПОСЛЕРОДОВЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

Н.А.Коробков¹, М.А.Репина², Е.А.Силаева^{1,3}

¹Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

²Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

³Главное военно-медицинское управление Министерства обороны, Москва, Российская Федерация

Аннотация. Целью работы является проверка эффективности механического расширения цервикального канала во время планового кесарева сечения с учетом минимизации инфекционных осложнений. Методика работы заключается в анализе и экономической стороне вагинальных родов после кесарева сечения с учетом предотвращения инфекционных осложнений. Контингент испытуемых экспериментальная группа женщин до 30 лет в количестве 430 человек в период и после беременности. Основные результаты работы показали, что наиболее экономичным способом родоразрешения явились вагинальные роды по сравнению с повторным кесаревым сечением, а также выявлялось, что качество жизни было умеренно выше. Выявлена причина актуализации проблемы инфекционно-воспалительных заболеваний пуэрперального периода по причине достаточно серьезных послеоперационных осложнений. По мнению многих исследователей, снижение частоты оперативного родоразрешения возможно, если рожать через естественные родовые пути станут женщины с рубцом на матке ей должна быть предоставлена попытка родов через естественные родовые пути.

Ключевые слова: механическое расширение цервикального канала, кесарево сечение, вагинальные роды, естественные родовые пути, послеродовые инфекционные осложнения, беременность.

THE INFLUENCE OF MECHANICAL EXPANSION OF THE CERVICAL CANAL DURING REMEDIATED CESAREAN SECTION ON POSTNATAL INFECTIOUS COMPLICATIONS

N.A. Korobkov¹, M.A. Repin², E.A. Silaeva^{1,3}

¹S.M. Kirov Military medical academy, St. Petersburg, Russian Federation

²The St. Petersburg I. I. Mechnikov State Medical Academy, St. Petersburg, Russian Federation

³The Main Military Medical Directorate, Moscow, Russian Federation

Annotation. The aim of the work is to test the effectiveness of mechanical expansion of the cervical canal during a planned cesarean section, taking into account the minimization of infectious complications. The methodology of the work consists in the analysis and the economic aspect of vaginal delivery after cesarean section, taking into account the prevention of infectious complications. The contingent of the subjects is an experimental group of women under 30 years old in the amount of 430 people during and after pregnancy. The main results of the work showed that vaginal delivery was the most economical method of delivery compared with repeated caesarean section, and it was also revealed that the quality of life was moderately higher. The reason for the actualization of the problem of infectious and inflammatory diseases of the puerperal period was revealed due to rather serious postoperative complications. According to many researchers, a decrease in the frequency of operative delivery is possible if women with a scar on the uterus will give birth through the vaginal birth canal and she should be given an attempt at birth through the vaginal birth canal.

Keywords: mechanical dilatation of the cervical canal, cesarean section, vaginal delivery, natural birth canal, postpartum infectious complications, pregnancy.

ВВЕДЕНИЕ

Абдоминальное родоразрешение- одно из частых оперативных вмешательств. С целью снижения периоперационных осложнений было внесено множество изменений во все ее этапы. Одной из оцениваемых манипуляций во время проведения планового кесарева сечения было пальцевое расширение цервикального канала [1].

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследователи пришли к выводу, что расширение шейки матки не привело к значительному улучшению состояния послеоперационного шва, и рекомендовали дальнейшие исследования для оценки его влияния на снижение общей послеоперационной заболеваемости [2,3]. (Текст статьи).

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Выявлена причина актуализации проблемы инфекционно-воспалительных заболеваний пuerпериального периода по причине достаточно серьезных послеоперационных осложнений. По мнению многих исследователей, снижение частоты оперативного родоразрешения возможно, если рожать через естественные родовые пути станут женщины с рубцом на матке и ей должна быть предоставлена попытка родов через естественные родовые пути.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Что касается послеоперационной инфекционной заболеваемости, мы не обнаружили существенных различий в отношении эндометрита или раневой инфекции между двумя исследуемыми группами [3-5].

ЛИТЕРАТУРА:

1. Tauzin M., Ouldali N., Béchet S., et al. Pharmacokinetic and pharmacodynamic considerations of cephalosporin use in children *Exp Opin Drug Metab&Toxicol*. 2019;15(11):869–80. Doi: <http://dx.doi.org/10.1080/17425255.2019.1678585>
2. Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (ред. от 11.06.2015) «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования ВРТ)» [Электронный ресурс] // Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Режим доступа: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 28.04.2021)
3. Баев О.Р., Орджоникидзе Н.В., Тютюнник В.Л. и др. Клинический протокол «Антибиотикопрофилактика при проведении абдоминального родоразрешения (кесарево сечение)» // *Акушерство и гинекология*. 2011. Т.4. С. 15–16.
4. Гинекология. Национальное руководство /под ред. В.И. Кулакова. – ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1088 с.
5. Гинекология. Курс лекций / А.Н. Стрижаков, А.И. Давыдов и др. – ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 472 с.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ПРЕЗЕНТАЦИИ К ВЫСТУПЛЕНИЮ

Презентация должна быть оформлена в программе PowerPoint. Выступление продолжительностью 15-45 минут. На слайдах должны быть только тезисы, ключевые фразы и графическая информация (рисунки, графики и т.п.). Количество слайдов должно быть не более 40.

Примерный порядок слайдов:

- 1 слайд – титульный (организация, название работы, автор, дата);
- 2 слайд – вводная часть (постановка проблемы, актуальность и новизна, на каких материалах базируется работа)
- 3 слайд – цели и задачи работы;
- 4 слайд – методы, применяемые в работе;
- 5 слайд – основная часть;
- 6 слайд – заключение (выводы);

Уважаемые участники!

ПРИВЕТСТВУЕМ ВАС НА ВСЕАРМЕЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ВООРУЖЕННЫХ СИЛАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

Для комфортного просмотра онлайн-форума просим Вас обратить внимание на важные моменты:

ОБЩИЕ ПРАВИЛА И РЕКОМЕНДАЦИИ



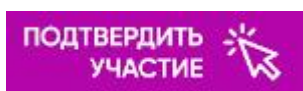
Смотреть трансляцию на компьютере. Это позволит воспользоваться всеми функциями интерактивной платформы в полном объеме.



Для того чтобы не было прерывания звука и картинки во время трансляции необходимо иметь стабильное интернет-подключение. Мы рекомендуем воздержаться от использования мобильного интернета, так как его скорость нестабильна, что может повлечь зависание трансляции.



Использовать чат на странице трансляции для того, чтобы задавать вопросы лекторам. Не нужно ставить "+" и другие знаки, Ваша активность в чате не будет учитываться при начислении баллов НМО.



На Вашем экране появится кнопка "Подтвердить присутствие".

КАК ПОЛУЧИТЬ БАЛЛЫ НМО?



Программа Форума подана для аккредитации в Комиссию по оценке учебных мероприятий и материалов для НМО для специалистов с высшим образованием. Зачетные единицы будут выдаваться в случае присутствия на всех докладах программы.

Целевая аудитория ВО:

- дерматовенерология
- организация здравоохранения и общественное здоровье
- косметология
- физиотерапия

В случае аккредитации для получения баллов НМО слушателям будет необходимо:



1. Прослушать в течение дня доклады и секции образовательной программы для НМО, необходимой продолжительности:
– не менее 4 часов 30 минут (270 минут – 6 кредитов)



2. Нажать на странице трансляции всплывающую кнопку "Подтвердить присутствие" не менее 5 раз в течение дня.



Свидетельства НМО будут высланы на вашу электронную почту в течение месяца после проведения мероприятия

ЗАДАТЬ ВОПРОС ЛЕКТОРУ



Задать вопрос лектору можно во время мероприятия на странице ТРАНСЛЯЦИЯ. Пожалуйста, указывайте кому именно из докладчиков адресован Ваш вопрос. Ответы на вопросы запланированы после последнего доклада.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ



Если у Вас возникли технические проблемы при просмотре трансляции Форума, напишите в техническую поддержку - в чат, расположенный внизу страницы трансляции.