



**СОЛНЦЕВО**  
ДЕТСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР

XV Научно-практическая конференция с международным участием  
«ДЕТСКАЯ МЕДИЦИНА - 12 ШАГОВ В БУДУЩЕЕ»

### СЕКЦИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

#### ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ И ПОДАЧЕ ТЕЗИСОВ

В рамках XV Научно-практической конференции с международным участием «Детская медицина 12 шагов в будущее», посвященной 30-летию юбилею ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ», будет проходить секция молодых ученых. По итогам выступления будут определены лучшие научные доклады.

К участию приглашаются студенты, ординаторы, врачи, аспиранты, научные сотрудники в возрасте от 19 до 35 лет. Решение о принятии материалов к публикации и включении докладов в научную программу принимается Организационным комитетом. После одобрения участникам будет предложено выступить с устным докладом в рамках Конференции.

Дата проведения конференции 22-24 апреля, проведение секции молодых ученых – 24 апреля.

Место проведения: Российская Федерация, г. Москва, ул. Авиаторов, 38.

**Срок подачи тезисов: до 1 марта 2025 года.**

#### **Правила оформления тезисов:**

Авторам предлагается тщательно выверять содержание тезисов, соответствие указанным требованиям и соблюдать литературный стиль научных работ.

Ограничить число подаваемых материалов от одного автора, идущего первым - не более 4-х.

Используйте шрифт Times New Roman, 12 кегль, межстрочный интервал – 1.5. Объем тезисов не более **2250** знаков (с пробелами).

**Файлы с тезисами:** каждый присылаемый тезис - в отдельном файле, названный по фамилии первого автора и порядковый номер тезисов (например, Abstract\_Иванов1.doc) в форматах \*.doc, \*.docx или \*.rtf (в редакторе Microsoft Word любой версии).

В тексте тезисов следует исключить использование таблиц и иллюстраций.

Заглавие должно быть на русском и английском языках, напечатано прописными буквами полужирно, далее - Фамилии и инициалы авторов курсивом через 1 интервал от заглавия. Через 1.5 интервала следующей после фамилий и инициалов строкой дается название учреждения, город – аффилиация. Форматирование заглавия по левому краю заглавными буквами. Строка с текстом тезисов дается через 1,5 интервала. Форматирование текста по ширине, отступ в начале абзаца – 1 см.

Запрещается использовать полужирное начертание в тексте работы.

Тезисы должны содержать исключительно оригинальную научно-исследовательскую работу с полученными результатами, без литературных и исторических экскурсов. **Оригинальность тезисов по системе Антиплагиат не менее 80%.**

**Обязательные разделы:** введение (250 знаков), цель исследования (250 знаков), материалы и

методы (500 знаков), результаты (1000 знаков), заключение (250 знаков).

**Тезисы должны быть посвящены любому из разделов клинической педиатрии (в т.ч. детской хирургии).**

При несоблюдении любого из перечисленных правил оформления тезисов Оргкомитет оставляет за собой право не принимать их к печати, несмотря на их смысловое содержание.

**Тезисы предоставляются через Google форму: <https://forms.gle/ccBNMysScLHjFuia8>**

### **Важная информация**

**Внимание!** Авторам необходимо убедиться, что файл с тезисами был получен Организационным комитетом и открылся в программе просмотра. Связаться можно по электронной почте Forum-prc@zdrav.mos.ru или по телефону +7 929 666-61-14 (Туров Филипп Олегович), +7 968 010-72-48 (Усеинов Андрей Валентинович, [med.useinov@gmail.com](mailto:med.useinov@gmail.com)), +7 985 151-14-37 (Зингис Валерия Александровна, miss.zingis@yandex.ru.)

**Группа ВКонтакте секции Молодых ученых: [Молодые ученые - 30 лет НИЦ Солнцево](#)**

*Пример оформления тезисов:*

**КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ С ПОЛИВАЛЕНТНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ В ОБОСНОВАНИИ НАЗНАЧЕНИЯ АМИНОКИСЛОТНЫХ СМЕСЕЙ**

*Варламов Е.Е., Окунева Т.С., Пампура А.Н.*

НИКИ педиатрии ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России, Москва

**CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH POLYVALENT FOOD ALLERGY IN JUSTIFICATION FOR THE USE OF AMINO ACID-BASED FORMULAS**

Varlamov E.E., Okuneva T.S., Pampura A.N.

Veltischev Research and Clinical Institute for Pediatrics and Pediatric Surgery of the Pirogov Russian National Research Medical University

**Введение.** Диетотерапия пациентов с множественной непереносимостью пищевых белков вызывает большие сложности, в данной ситуации средством выбора является назначение аминокислотной смеси. Терапия аминокислотными смесями сопряжена с риском развития тяжелых аллергических реакций на фоне проводимого лечения, а также с существенными экономическими затратами, в связи с чем аминокислотные смеси должны назначаться по определенным показаниям.

**Цель исследования** - установление критериев диагноза множественной непереносимости пищевых белков у детей раннего возраста.

**Материалы и методы.** В исследование включено 69 детей ( $2,18 \pm 0,1$  года) атопическим дерматитом и пищевой аллергией. Всем пациентам проводилось аллергологическое обследование, включающее определение специфических IgE иммунофлуоресцентным методом (ImmunoCAP 100 Phadia AB, Швеция) к аллергенам животного происхождения (молоко, яйцо, рыба, говядина, свинина, курица), аллергенам злаков, и аллергенам фруктов и овощей.

**Результаты.** Множественная непереносимость пищевых белков была выявлена у 29 детей. Для данной группы пациентов характерно тяжелое течение атопического дерматита ( $p=0,008$ ), высокие уровни специфических IgE к белкам коровьего молока ( $p=0,004$ ), аллергенам куриного яйца ( $p=0,01$ ), говядины ( $p=0,02$ ) и свинины ( $p=0,002$ ), достоверно чаще встречалась сенсibilизация к аллергенам злаков и овощей/фруктов ( $p=0,0001$ ), сочетанная сенсibilизация к аллергенам животного происхождения и аллергенам злаков ( $p=0,00001$ ), сочетанная сенсibilизация к аллергенам животного происхождения и растительным аллергенам ( $p=0,00001$ ) по сравнению с больными без множественной непереносимости пищевых белков.

**Заключение.** Для детей с множественной непереносимостью пищевых белков характерно тяжелое течение атопического дерматита, уровни специфических IgE к аллергенам коровьего молока, куриного яйца, говядины, свинины, наличие сенсibilизации к аллергенам злаков, фруктов и овощей. Наличие данных признаков может служить основанием для рассмотрения вопроса о длительном назначении аминокислотной смеси.