



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 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), +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.