

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

учебного мероприятия:

Семинар

«Поликлиническая педиатрия и неонатология в год семьи: вызовы и решения» 1 день

в рамках XVI Общероссийской конференции «Flores Vitae. Поликлиническая педиатрия»
22 ноября 2024 года

Модератор – Скопинцева О. В.

14:00 – 14:25 Лекция: «Гемостатические механизмы в патогенезе деструктивных пневмоний (ДП) у детей»

В докладе будут рассмотрены современные представления о деструктивной пневмонии (ДП), которая чаще всего является осложнением внебольничной пневмонии. При этом в зоне инфильтрации легочной ткани происходит некроз паренхимы с образованием множественных сливающихся между собой мелких полостей. Патогенез этого заболевания до настоящего времени точно не установлен, остаются неизвестными факторы, предрасполагающие к легочно-деструктивным осложнениям при пневмониях у 5–10% детей. Вирусно-бактериальные взаимодействия, приводящие к нарушению эпителиального барьера дыхательных путей с последующим проникновением микроорганизмов, продуцирующих токсины, имеют значение в начале патологического процесса. Вовлечение сосудов характеризуется васкулитом и тромбозом и обеспечивает условия, необходимые для формирования деструкции. Имеет значение состояние иммунной реактивности организма. Большая часть случаев приходится на детей до 5 лет с неотягощенным анамнезом. В последнее время частота ДП у детей возрастает, что диктует необходимость понимания этой проблемы специалистами разных направлений.

Лектор: **Толстова Евгения Михайловна**, канд. мед. наук, доц. кафедры педиатрии Российского университета медицины (Москва)

14:25 – 14:30 Ответы на вопросы слушателей.

14:30 – 14:55 Лекция: «Как заподозрить деструктивную пневмонию у ребёнка. Красные флаги для педиатра»

Речь в данной лекции пойдёт о сложностях в постановке диагноза «Деструктивная пневмония». Чаще всего ДП развивается у детей до 5 лет с катаральных явлений, типичных для вирусной респираторной инфекции. Причиной госпитализации являются неконтролируемая лихорадка, слабость и вялость ребёнка, отказ от еды. Кашель может начинаться не в первые дни болезни. Присоединение болевого синдрома позволяет предположить развитие плевральных осложнений. Неспецифическая симптоматика в начале заболевания затрудняет раннюю постановку диагноза. Если адекватно назначенная антибактериальная терапия неэффективна в течение 48–72 ч, следует заподозрить осложненные формы ВП. В большинстве случаев для диагностики ДП достаточно обычной рентгенографии органов грудной клетки в сочетании с УЗИ. Компьютерная томография (КТ) показана при необходимости исключения опухолей, пороков развития, определения плана хирургического вмешательства.

Лектор: **Беседина Марина Валерьевна**, канд. мед. наук, доц. кафедры педиатрии Российского университета медицины (Москва)

14:55 – 15:00 Ответы на вопросы слушателей.

15:00 – 15:25 Лекция: «Влияние острых инфекционных заболеваний на качество жизни детей и подростков»

В докладе рассматривается связь инфекционной патологии, прежде всего оппортунистических и вирусных инфекций, с формированием хронических заболеваний и соматической патологии. Представлен научный мета-анализ влияния инфекций с началом аутоиммунных заболеваний, хронической патологии бронхолегочной и сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, мочевой системы и других. Особое внимание уделяется значению внутриутробной вирусной инфекции в формировании врождённых пороков развития и внутриутробной патологии. Излагаются принятые меры инфекционной профилактики для контроля за некоторыми соматическими заболеваниями.

Лектор: **Горбунов Сергей Георгиевич**, докт. мед. наук, проф. кафедры детских инфекционных болезней Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, врач-инфекционист Детской инфекционной клинической больницы №6 (Москва)

15:25 – 15:30 Ответы на вопросы слушателей.

15:30 – 15:55 Лекция: **«Везикулярная экзантема при инфекционных заболеваниях у детей. Дифференциальная диагностика»**

Спикер покажет алгоритм дифференциальной диагностики экзантем при инфекционных заболеваниях у детей. В силу контагиозности большинства инфекционных болезней с экзантемами, а также их социальной значимости, особое значение приобретает знание клинических особенностей течения этих заболеваний. Дифференциальная диагностика экзантем проводится при первичном осмотре больного, она направлена на раннее выявление инфекционного заболевания, протекающего с экзантемой (корь, скарлатина, ветряная оспа). Это позволяет со значительной степенью вероятности сформулировать предварительный диагноз и определить объем лабораторных исследований для верификации клинического диагноза, выработки терапевтической тактики и проведения необходимых противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.

Лектор: **Галкина Лидия Алексеевна**, канд. мед. наук, ст. научный сотрудник Московского областного научно-исследовательского клинического института им. М.Ф. Владимирского (Московская область)

15:55 – 16:15 Ответы на вопросы слушателей.

Руководитель Программного комитета

проф. Е.А. Дегтярёва