

Что?

18-я Общероссийская конференция

5–8 сентября 2025 года

СОЧИ



FLORES VITAE

Контраверсии в неонатальной медицине и педиатрии

НЕОНАТОЛОГАМ

Где? _____

Сочи, **гранд-отель «Жемчужина»** (ул. Черноморская, д. 3)

Когда? _____

5–8 сентября 2025 года



Что ещё?

18-й Общероссийский научно-практический семинар «Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии» • 18-я Всероссийская научно-практическая общемедицинская выставка «Главврач XXI века» • 12-й Научно-практический семинар «Бесплодный брак и ВРТ: от диагностики причин к программе действий. Вопросы репродуктивной эндокринологии» • 11-я Переключка перинатальных центров России под эгидой МАРС (за 2024 год) • 13-я Национальная премия «Репродуктивное завтра России» • Научно-образовательный семинар «Акушерки и неонатальные медицинские сёстры – специалисты высоких компетенций» • 4-й Научно-практический семинар «Рифы неонатального периода» • Научно-практический семинар «Поисково-спасательная орфанология»

Под эгидой

Общероссийской информационно-образовательной инициативы «Педиатрия и неонатология: развитие клинических практик» • Министерства здравоохранения Краснодарского края • Администрации города Сочи • Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, кафедры педиатрии им. Г.Н. Сперанского, кафедры неонатологии им. В.В. Гаврюшова педиатрического факультета • Российского университета дружбы народов им. Патриса Лумумбы, Медицинского института, кафедры детской кардиологии ФНМО, кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии

• Российского университета медицины, кафедры педиатрии • Кубанского государственного медицинского университета • Научно-исследовательского института неотложной детской хирургии и травматологии • Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС) • Журнала «StatusPraesens. Педиатрия» • Журнала «StatusPraesens. Неонатология» • Информационной digital-платформы SPNavigator

Научный и технический организатор:
Медиабюро StatusPraesens

Почему мы собираемся?

Национальный проект «Семья», стартовавший в РФ с 1 января 2025 года, направлен на повышение качества жизни российских семей с детьми и поддержку рождаемости в стране. В числе ключевых задач — всесторонняя поддержка **родителей**, забота о репродуктивном здоровье и укрепление семейных ценностей, создание условий **для рождения здоровых детей** в молодых семьях, укрепление репродуктивного здоровья, формирование здоровой моды на **многодетную семью**.

На переднем плане реализации программы по охране здоровья детей и подростков находятся **педиатры и неонатологи**. Педиатрия — одна из самых динамично развивающихся областей медицины, где каждый год появляются новые методы диагностики, профилактики и лечения. Однако быть квалифицированным и грамотным специалистом невозможно без постоянного обучения и саморазвития. **Необходимость участия в конгрессах для профессионального развития, особенно в очных, не вызывает сомнений.**

Мы пригласили **лучших спикеров, ведущих специалистов в педиатрии и неонатологии**, которые поделятся своими экспертными знаниями и опытом, обсудят последние научные достижения и инновации.

За 4 дня конференции каждый участник получит многие (пусть и не все!) ответы на самые **интригующие и дис-**

куссионные вопросы практической деятельности врача, узнает об изменениях в нормативных документах, сможет глубоко погрузиться в важную тему юридических аспектов врачебной работы. Как всегда, в программе запланировано множество разнообразных форматов — skill-практикумов, школ, мастер-классов, дискуссий и круглых столов.

До встречи в Сочи!

В каком формате пройдёт?

Очно! В конференц-залах гранд-отеля «Жемчужина» вновь соберутся педиатры, неонатологи и врачи смежных специальностей (в первую очередь акушеры-гинекологи), выступят лучшие эксперты России и зарубежья. Не упустите возможность стать участником симпозиумов, школ и мастер-классов. Участвуйте в живых дискуссиях с ведущими специалистами. Главное у нас — **наша демократичная атмосфера**, в которой можно свободно обсуждать, делиться, спорить и доказывать свою точку зрения!

Мы уважаем онлайн, но он **никогда** не заменит живого общения «в кругу своих».



ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ

ИНИЦИАТИВА

ПЕДИАТРИЯ
И НЕОНАТОЛОГИЯ:
РАЗВИТИЕ КЛИНИЧЕСКИХ
ПРАКТИК



Дорогие друзья!

Педиатрия — чрезвычайно **обширная** специальность. На самом деле она в **разы** объёмнее и **сложнее** медицины взрослых. И вот почему.

- Педиатрия описывает и изучает физиологически нормальное развитие и становление **всех** органов и систем здорового ребёнка во **все** его **возрастные** периоды. «Здоровье здоровых» — вот что зачастую «отъедает» не меньше половины занятости педиатра, особенно амбулаторного звена. Взрослая медицина здоровыми занимается, к сожалению, по остаточному принципу, исключая разве что акушерство.
- Педиатрия суммирует все предиктивные и профилактические меры, которые открыты наукой в целом и медициной в частности и которые позволяют **не допускать** возникновения у детей тех заболеваний, которые всю человеческую историю выкашивали половину детской популяции, а то и больше. И меры эти, кстати, опять же **разные в разные возрастные периоды**. Самих мероприятий также гораздо больше, чем во взрослой медицине. Полностью справедливо утверждение, что педиатрия — **самая предиктивная** из всех врачебных специальностей.
- Педиатрия охватывает **весь** спектр заболеваний **всех** органов и систем, все «-логии», однако самое сложное кроется не столько в количестве нозологических единиц, сколько в тех самых пресловутых «**возрастных особенностях**». У взрослых бронхиальная астма, например, протекает однотипно с небольшими вариациями, однако та же астма у ребёнка 2 лет кардинально отличается по симптоматике, рискам, лечению от бронхиальной астмы у 5-летнего и уж тем более у 12-летнего пациента.
- В педиатрии элементарно **больше нозологий**, чем в медицине взрослых. Врождённые отклонения и пороки развития, всё многообразие доброкачественных и злокачественных опухолей, орфанные заболевания — эти диагнозы попросту «не доживают» до взрослого возраста. Орфаники в педиатрии — актуальнейшая проблема, которая ко взрослому периоду практически полностью растрчивает свою злободневность.
- Доказательная медицина в педиатрии по-прежнему испытывает огромные трудности. Слишком всего много — диагнозов, методов диагностики, возрастных особенностей, способов лечения — и **мало** доказательных исследований, ибо **этические требования** к исследованиям на детях особенно строги. Итог — большое количество разночтений, противоречий, контраверсий и патернализма. Педиатрам сложнее договариваться друг с другом о том, как правильно диагностировать и уж тем более лечить.
- Всё это вкуче накладывается на **трудности коммуникации** с маленькими детьми, которым ещё только предстоит научиться говорить, чувствовать своё тело и описывать «жалобы». Педиатру поневоле приходится развивать наблюдательность, ловить, как детективу, малейшие странности и нюансы, опираться на мудрость врачей старой школы, умевших ставить диагноз «на глаз» без рентгена и МРТ.
- Ещё одна огромная сложность педиатрии состоит в том, что хотя пациент один, но взаимодействовать приходится со многими — с **родителями**, бабушками и дедушками, которые очень часто не согласны с врачом, друг с другом, а ребёнок, бывает, не согласен со всеми. А где-то рядом сидят в засаде «**юристы**», готовые извлекать из всеобщего недовольства свою персональную выгоду.

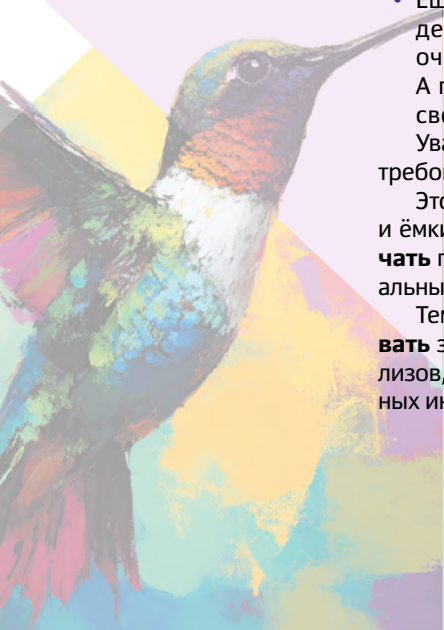
Уважаемые, дорогие наши педиатры, детские врачи! Вы выбрали очень трудный путь, где много требований, обязанностей и при этом — ответственности.

Это — путь служения, и мы рады оказывать вам информационную поддержку, давать короткие и ёмкие выжимки из больших массивов информации, приглашать ведущих экспертов — и **облегчать** процесс усвоения медицинских знаний, превращая его в увлекательные квесты и интеллектуальные путешествия.

Тем более что педиатрия — **стремительно** меняющаяся специальность, и нам всем важно **успевать** за всеми новинками, выводами недавних исследований, систематических обзоров и метаанализов, потому что **российские** дети совершенно **в той же степени** заслуживают самых современных инноваций, как и дети всего мира.

С искренним уважением,
ваша Инициатива

Исполнительный директор Инициативы,
канд. мед. наук Светлана Александровна Маклецова



Кого мы приглашаем?

- **Неонатологов** перинатальных центров и отделений камнеза, педиатров амбулаторной и стационарной медицинской службы.
 - **Детских врачей «узких» специальностей:** кардиологов, пульмонологов, оториноларингологов, гастроэнтерологов, нефрологов, инфекционистов, аллергологов-иммунологов, эндокринологов, хирургов, реабилитологов, специалистов паллиативной медицины и др.
 - **Организаторов здравоохранения:** главных педиатров, главных неонатологов и профильных детских специалистов федеральных округов, регионов и городов, руководителей органов управления здравоохранением, главных врачей детских стационаров и амбулаторного звена, ведущих профильными отделениями.
 - **Профессорско-преподавательский состав** профильных кафедр медицинских вузов и учреждений среднего профессионального образования.
 - **Представителей общественных организаций,** посвятивших свою деятельность сохранению и укреплению здоровья детей.
- Внимание! В 2025 году оргкомитет отдельно приглашает:**
- аспирантов, клинических ординаторов и студентов (молодым врачам или готовящимся ими стать — льготное участие в конференции в рамках программы «Дорогу молодым»; возможна помощь с размещением в хостелах с демократичными ценами);
 - специалистов сестринского звена с высшим и средним специальным образованием.

Что в научной программе?

Общие вопросы

- Здоровый ребёнок — главная задача педиатрической службы.
- Ребёнок XXI века: новый мир — новые правила. Как меняются рост и развитие ребёнка в эпоху энергетического изобилия и цифровой социальной разобщённости?
- Младенческая и детская смертность в России продолжают обновлять исторический минимум: какие ресурсы мы используем ещё недостаточно?
- Утверждён долгожданный Порядок оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» (июнь 2025 года).
- Первичная медицинская помощь детскому населению: эволюция от реактивного к проактивному подходу. Профилактические осмотры и диспансеризация в детских коллективах.
- Итоги расширенного неонатального скрининга в педиатрической сети: этап накопления опыта продолжается.
- Проблемы стационарного звена педиатрической помощи. Обсуждаем передовой опыт.
- Иммунопрофилактика в педиатрии, семейная иммунопрофилактика.
- Неотложные состояния в педиатрии.
- Проблемы детской инвалидности: профилактика, реабилитация, паллиативная помощь.
- Орфанные болезни в педиатрической практике.

И многое другое...

Междисциплинарные дискуссии

- Многодетность — потребность национального масштаба. Медицинские риски: какие и как предупреждать?
- Эмоциональное выгорание ребёнка в условиях многозадачности. Ребёнок как заложник родительских амбиций.
- Послеродовая депрессия у родильницы: педиатры бьют тревогу!
- Сифилис у детей: взаимодействие педиатра и дерматовенеролога.

- Благотворительность и волонтерство повышают эффективность реабилитации детей после острых тяжёлых состояний.
- ВУИ: точки взаимодействия акушера-гинеколога, неонатолога и педиатра.

Неонатология up to date — жаркие дискуссии и новые веяния

- Увеличение доли недоношенных и детей, перенёсших тяжёлое состояние в перинатальном периоде, у педиатра на приёме — глаза боятся, руки делают.
- Осложнённый перинатальный период. Катамнестическое наблюдение и диспансерный учёт.
- Наследственные болезни обмена в рамках расширенного неонатального скрининга.
- Желтухи у новорождённых. «Долабораторные» маркёры, требующие особого внимания. Возможности и ограничения транскутанной билирубинометрии.
- Гипербилирубинемия у младенца — когда мы можем «закрыть» на неё глаза.
- Неонатальные судороги: дифференциальная диагностика и принципы терапии.
- Иммуномодуляторы у новорождённых: возможности применения.
- Детская дерматология: не даём «глазам разбежаться». Вирус-индуцированные сыпи.
- Нефрокальциноз и витамин D у недоношенных: нужен ли лабораторный контроль?
- Бронхолёгочная дисплазия как предиктор развития бронхиальной астмы и бронхиолита. Кислородотерапия в домашних условиях.
- Поздний недоношенный на приёме у педиатра: мнимое ощущение благополучия.
- Неонатальная гипогликемия: выжидательная тактика или неотложная коррекция?
- Вы ещё не оценили малыша по Z-score? Тогда мы идём к вам!

[В программе] Утверждён долгожданный Порядок оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» (июнь 2025 года) • ВУИ: точки взаимодействия акушера-гинеколога, неонатолога и педиатра • Неонатальная гипогликемия: выжидательная тактика или неотложная коррекция? • Неонатальные судороги: дифдиагностика и принципы терапии • Нефрокальциноз и витамин D у недоношенных

- Маршрутизация неонатального пациента после выписки: преемственность между стационаром и поликлиникой.
- Массаж и грудничковое плавание — необходимость или блажь?
- Усовершенствованный порядок паллиативной помощи: что нового?
- Субэпендимальные кисты и постгипоксические изменения на нейросонографии (НСГ): не пугаем родителей и не пугаемся сами.
- ВУИ. Взгляд на проблему передачи вирусных заболеваний ребёнку.

И многое другое...

Дискуссионный клуб. УЗИ лёгких в неонатологии: можем ли мы снизить лучевую нагрузку и отказаться от рентгенографии?

Ургентная неонатология

Обсуждаемые вопросы • Новый порядок неонатальной помощи (2025) — разбираем сильные и слабые стороны • Первичный осмотр новорождённого: как заподозрить критическое состояние вовремя • Грудное вскармливание детей с ЭНМТ и ОНМТ с первых часов жизни — польза vs риски • Реанимация и стабилизация состояния новорождённых в родильном зале: как не упустить «золотой час» • Бережные респираторные стратегии — неинвазивная респираторная поддержка глубоконедоношенных с первого вдоха • Анемия недоношенных — бич отделений реанимации. Предиктивный подход и способы коррекции • Неонатальный шок: особенности клинической картины и тактика действий • Врождённые пороки сердца: дебют с первых часов жизни — действуем быстро и эффективно • Микробиологический мониторинг. Современные требования • Эпидемиологический мониторинг в системе профилактики в ОРПН и ОПННД (грамотрицательные госпитальные штаммы бактерий)

Школы и практикумы

- **Мастер-класс.** Прикроватная сонографическая диагностика острых состояний новорождённых в ОРПН без специализации по УЗ-диагностике.

Баллы НМО

Документация по мероприятию подана на рассмотрение в Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования для обеспечения слушателей баллами НМО (ЗЕТ).

Внимание! Приказ Минздрава РФ №709н, вступивший в силу 1 января 2023 года, **не отменяет** возможность использования баллов НМО при аккредитации специалистов. Из 144 ч обучения, необходимых для подтверждения сертификата, 72 ч по-прежнему могут быть накоплены в виде баллов НМО (1 балл = 1 ч).

[В программе] Маршрутизация новорождённого: преемственность между стационаром и поликлиникой • Неинвазивная респираторная поддержка глубоконедоношенных с первого вдоха

- **Междисциплинарный тренинг.** Пролонгирование лактации и вскармливания грудным молоком: кому, когда, как долго?
- **Междисциплинарная дискуссия.** Возможности войта-терапии в реабилитации глубоконедоношенных детей.

Педиатрия — развивающаяся специальность

- «Нормы» роста: чему следует обучить родителей? Вносим ясность.
- Константы нервно-психического развития ребёнка: что изменилось?
- Цифровизация воспитания как угроза безопасному детству. Что можно противопоставить?
- Кожа как зеркало гомеостаза. Здоровому телу — здоровая кожа!
- Противовирусная терапия: достижения и перспективы. Взгляд клинициста.
- Борьба с лекарственной устойчивостью возбудителей инфекционных заболеваний.
- Бронхообструкция и внебольничные пневмонии у детей: от дифдиагноза к персонализированной тактике лечения.
- Вопросы реабилитации и катамнеза детей, перенёвших деструктивную пневмонию.
- Как за рутиной сезонных болезней разглядеть сложные соматические нарушения.
- Вирусные и бактериальные инфекции: рациональный выбор лечебных мероприятий.
- Ребёнок с первичным иммунодефицитом — новая массовая категория пациентов в педиатрии.
- Микробиота кишечника — локомотив на рельсах детского здоровья.
- Функциональные расстройства: колики, запоры, диарея, ГЭРБ.
- Репродуктивное здоровье девочек и мальчиков: предиктивные мероприятия — инвестиции в будущее страны.
- Часто болеющие дети: сокращаем количество эпизодов без полипрагмазии.
- Орфанная настороженность и терапевтические стратегии редких (орфанных) заболеваний у детей.
- Онкопедиатрия: на что обратить внимание, чтобы не пропустить. Онкореконвалесценты: главная цель реабилитации — вернуть качество жизни.

И многое другое...



Репродуктивное
ЗАВТРА
России 2025

5
сентября
СОЧИ

13-я
Национальная
ПРЕМИЯ



Золотой партнёр



ГЕДЕОН РИХТЕР
Здоровье — наша миссия

Партнёры










Школы и практикумы

- **Школа-практикум думающего клинициста.** Кардиологический квест «Ошибки в ведении детей с заболеваниями сердца. Уроки, которые мы извлекаем».
- **Skill-практикум** «Ожирение и метаболический синдром — тихий, но безжалостный убийца».
- **Междисциплинарная дискуссия.** Поисково-спасательная орфанология в педиатрической практике: маршруты диагностики и помощи.

Питание как эпигенетический фактор здорового развития

Важные вопросы раздела • Нутригенетика и нутритивная эпигенетика — два столпа программирования здорового долгожительства • Грудное вскармливание как важный элемент здорового развития • Искусственное вскармливание детей ВИЧ-инфицированных матерей — новая рутина • Правильное расширение рациона — патогенетическая основа формирования метаболизма • Дети, рождённые в результате ЭКО: существуют ли отличия от зачатых естественным путём?

• Микробиота ЖКТ в выхаживании недоношенных • Пищевая избирательность у детей — причины, следствия и пути коррекции • Дети-малоежки: главное — понять причину. Соматика, вегетатика, психоневрология? • «Рацион отличника» и другие диетологические особенности подросткового возраста • Вегетарианство и другие необычные диетические эксперименты: чем это грозит и как с этим бороться • Витаминно-минеральные комплексы: возможно ли обеспечить ребёнку полноценное питание без них? • АБКМ — решаемая задача. Как оценить переносимость и что с этим делать? • И многое другое...

Школы и практикумы

- **Междисциплинарная дискуссия.** Грудное вскармливание без нажима и шейминга: как помочь женщине продолжать его дома после выписки из родильного стационара?
- **Школа думающего педиатра** «Кишечный микробиом — добрый и злой гений детского здоровья».
- **Школа-практикум** «Не ассоциированная с целиакией чувствительность к глютену — что это такое и какова программа действий?»

[В программе] Грудное вскармливание как важный элемент здорового развития • Можно ли рекомендовать молодой маме найти донора грудного молока? • Может ли врач информировать беременную о качестве жизни будущего ребёнка при выявлении инвалидизирующего порока развития плода?

Школа юридической самообороны врача



Как научиться работать с минимальным юридическим риском, грамотно взаимодействовать с проверяющими и сотрудниками правоохранительных органов, правильно выстраивать линию поведения в суде и аргументированно отстаивать свою позицию?

В рамках школы опытные юристы и судебно-медицинские эксперты разберут вопросы, важные для каждого специалиста, на примере реальных случаев из своей практики.

Неонатологам

- «Теперь всё будет по-другому?» Новый порядок оказания неонатологической помощи: что изменилось?
- «Поверьте моему опыту...» Может ли врач информировать беременную о качестве жизни будущего ребёнка при выявлении инвалидизирующего порока развития плода?
- «Кто здесь решает?» Вправе ли лечащий врач не выполнять рекомендации консультантов НМИЦ, консилиума или врачебной комиссии, если он с ними не согласен?
- «Не верю!» Родители сомневаются в диагнозе и затягивают начало лечения ребёнка: как поступать?
- «А вы поспрашивайте...» Можно ли рекомендовать молодой маме найти донора грудного молока?
- «В списках не значится...» Как назначить в стационаре препарат, не включённый в перечень ЖНВЛП, по показаниям, прописанным в инструкции?
- «Есть можно...» Применение БАД при оказании медицинской помощи: новеллы законодательства.
- «Это всемирный заговор!» Отказ от вакцинации ребёнка: как повлиять на родителей-антиваксеров?
- «А мы слушаем...» Могут ли родители настаивать на своём присутствии на заседании врачебной комиссии и нужно ли выдавать им копию протокола?

- «Этот ребёнок нужен только маме?» Паллиативная помощь: какие специалисты обязаны её оказывать?
- «Посмотрите на качество!» Как должен аргументировать свои выводы о качестве медицинской помощи эксперт страховой компании?

Педиатрам

- «Теперь всё будет по-другому?» Новое положение об организации первичной медико-санитарной помощи детям: что изменилось?
- «Не верю!» Родители сомневаются в диагнозе и затягивают начало лечения ребёнка: как поступать?
- «А вы поспрашивайте...» Можно ли рекомендовать молодой маме найти донора грудного молока?
- «В списках не значится...» Как назначить в стационаре препарат, не включённый в перечень ЖНВЛП, по показаниям, прописанным в инструкции?
- «Есть можно...» Применение БАД при оказании медицинской помощи: новеллы законодательства.
- «А вы кем ему приходиться?» Нужно ли отказывать в приёме ребёнка, которого привела к врачу бабушка или няня?
- «Часто болеющие дети». Кого включают в эту группу и как это влияет на тактику ведения пациентов?
- «А мы слушаем...» Могут ли родители настаивать на своём присутствии на заседании врачебной комиссии и нужно ли выдавать им копию протокола?
- «Посмотрите на качество!» Как должен аргументировать свои выводы о качестве медицинской помощи эксперт страховой компании?
- «Это всемирный заговор!» Отказ от вакцинации ребёнка: как повлиять на родителей-антиваксеров?
- «Этот ребёнок нужен только маме?» Паллиативная помощь: какие специалисты обязаны её оказывать?

Рутинная детская неврология

Важные вопросы раздела • Нормы психомоторного и когнитивного развития детей • Расстройства развития: речь, моторика, аутизм • СДВГ: диагностика и лечение • Неврологические расстройства: эпилепсия, тики, мигрень

Рутинная детская кардиология

Важные вопросы раздела • Кардиологический калейдоскоп современных возможностей • Ребёнок с оперированным сердцем на приёме у педиатра: взгляд кардиолога • Нарушения сердечного ритма у ребёнка • Болезни сердца у ребёнка: ошибки и последствия для врачей и пациентов • Миокардиты в практике педиатра — от диффдиагностики к лечению и реабилитации • Ведение ребёнка с сердечно-сосудистым заболеванием: взаимодействие педиатра и кардиолога • Спортивное сердце: спорт должен укреплять здоровье, а не губить его

Вакциноуправляемые детские инфекции в РФ

Важные вопросы раздела • Национальный календарь прививок — необходима ли оптимизация? • Вакцинация детей из групп риска: им нужнее всего • Догоняющая вакцинация: рекомендации, график, возможности • Антиваксеры: отказ от прививок — социальная проблема • Первые рекомендации ВОЗ по диагностике и лечению менингита у детей и взрослых. «Золотым стандартом» выявления бактериального возбудителя менингита остаются бактериальный посев спинномозговой жидкости и определение чувствительности к антибиотикам. Смертность от менингита в мире за последние 30 лет снизилась в 1,5 раза • Корь — «чума» второго десятилетия XXI века • И многое другое...

Междисциплинарные дискуссии

- Ребёнок от ВИЧ-инфицированных родителей: здоровье и жизнь в социуме.
- Эпидемическая ситуация у детей в России 2023–2024 годов — менингококковые инфекции, вирусы герпеса, кишечные паразиты, коревая инфекция, коклюшная инфекция, висцеральный лейшманиоз.

Детский паллиатив

Важные вопросы раздела • Приказ Минздрава и Минтруда от 14 апреля 2025 года №208н/243н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» • Нутритивная поддержка детей, получающих паллиативную помощь • Роль детского хосписа в дифференциальной диагностике и лечении редких «неизлечимых» заболеваний • Как обеспечить правильный уход за ребёнком с гастростомой • Организация лечебного питания для детей с орфанными заболеваниями и детей-инвалидов — что нового в нормативно-правовых документах (приказ Минздрава РФ от 19 февраля 2024 года №70н, распоряжение Правительства РФ от 5 декабря 2022 года №3731) • Маршрутизация пациентов от 0 до 18 лет, нуждающихся в паллиативной помощи. И многое другое...

Спецпроекты

Школа критического мышления для аллерголога-иммунолога

Обсуждаемые вопросы • «Часто болеющий ребёнок» — иммунологический квест • «Слабый иммунитет»: что искать лабораторно? • Антибиотики в детском организме — слон в посудной лавке. Как реагирует на них иммунная система? • Иммуномодуляторы — есть ли для них место в педиатрии? • Врождённые ошибки иммунитета — патогенетические дороги болезней • Атопический дерматит, бронхиальная астма, аллергический ринит, эозинофильный эзофагит — траектория «атопического марша»

Практикум педиатра «Первый месяц и первый год»

Обсуждаемые вопросы • Сложности первого патронажа • Кормление здорового ребёнка: школа здравого смысла • «Центильный квест»: контроль весовой и ростовой кривых • Гигиенические правила для младенца и всей семьи • Прорезывание зубов: всегда бурный фарватер • Младенческие колики и вздутие живота: психология или физиология? • Нутритивные дефициты — «ужасы нашего городка» • Константы нервно-психического развития • Сон ребёнка: что нормально, что нет • Ключевые маркёры неблагополучия

Школа «Питание ребёнка от первых дней до 2 лет»

Обсуждаемые вопросы • Пищевое программирование — новый подход в неонатальной и педиатрической нутрициологии • Коррекция нутритивных дефицитов, лечебные диеты и функциональное питание ребёнка и кормящей матери — эффективные инструменты в работе педиатра • Вскармливание детей, рождённых недоношенными: как обеспечить «догоняющий рост», но не спровоцировать опасной перегрузки организма белком? • Питание детей грудного возраста: учёт локальных реалий необходим! • Безвозмездное донорство молока — прогрессивно или рискованно? Юридический статус «добровольного обмена» • Нутритивная поддержка кормящей женщины как способ профилактики дефицитов у её младенца: реальное и ошибочное

Научно-практический семинар «Реабилитация детей, перенёсших тяжёлые состояния»

Обсуждаемые вопросы • Благотворительность и волонтерство в реабилитации детей после тяжёлых травм и заболеваний • Стресс, страх, боль — треугольник патологического процесса • Посттравматические стрессовые расстройства — мишень детской реабилитации • Работа с родителями — важнейшее слагаемое успеха • «Красные флаги» особенного раннего развития — тормоза на пути реабилитации • Метаболические, соматические и нутритивные проблемы в реабилитации

[В программе] Врождённые ошибки иммунитета — патогенетические дороги болезней • Младенческие колики и вздутие живота: психология или физиология? • Пищевое программирование — новый подход в неонатальной и педиатрической нутрициологии • Догоняющая вакцинация: график, возможности

Специализированная выставка «Главврач XXI века»

Выставка в Сочи — **масштабное и знаковое мероприятие для специалистов службы охраны материнства и детства**, на котором ведущие отечественные и зарубежные компании каждый год представляют новую и уже зарекомендовавшую себя на рынке продукцию для детского и женского здоровья. Посетив выставку, вы окунётесь в мир новинок и реальных инструментов работы практикующего врача, познакомитесь с актуальными клиническими исследованиями и рекомендациями, обновлёнными инструкциями и правилами работы. Приглашаем погрузиться в атмосферу ярких профессиональных впечатлений!

- 18 лет успешной работы.
- Более 140 стендов российских и зарубежных фармкомпаний.
- 3000 участников.
- Территория 1500 м².
- Деловое общение, живые дискуссии, интерактивы, викторины, мини-презентации и многое другое.

Для кого выставка?

- Для главных врачей многопрофильных больниц, перинатальных центров, детских больниц, родильных домов, заведующих женскими консультациями и детскими поликлиниками.
- Для заместителей главных врачей, заведующих профильными отделениями в ЛПУ или руководителей частных клиник, лабораторий.
- Для практикующих врачей.

Что будет представлено на выставке?

Фармпрепараты, питание и средства медицинского назначения

- Детское питание для новорождённых, в том числе для детей с ОНМТ и ЭНМТ; смеси с модифицированным жировым компонентом, обогащённые белком; питание для детей первого года жизни.
- Антибиотики, антимикотические средства, противовирусные препараты, разрешённые для назначения новорождённым и детям остальных возрастных периодов.
- Вакцины и иммуномодулирующие средства для курсового приёма.

- Пре- и пробиотики, ферментные препараты в формах выпуска, удобных для дозирования маленьким пациентам.
- Жаропонижающие препараты.
- Средства для коррекции микробиоценоза ЖКТ.
- Препараты для лечения редких заболеваний.
- Средства для коррекции нутриентных дефицитов: фортификаторы, витамины, микроэлементы (в том числе препараты железа и витамин D).
- Лечебная косметика и средства по уходу за кожей.
- Фитопрепараты, имеющие доказательную базу эффективности и безопасности у детей. Гомеопатические средства в педиатрии.
- Приспособления и фармсредства, используемые для облегчения прорезывания зубов.

Оборудование и расходные материалы для детских стационаров

- Транспортные и реанимационные инкубаторы-трансформеры и кувезы. Оборудование для внутригоспитальной транспортировки новорождённых.
- Аппараты ИВЛ для новорождённых и недоношенных.
- Системы фототерапии, очки для фототерапии для доношенных и недоношенных.
- Системы термомониторинга.
- Медицинская мебель для отделений новорождённых: столики для пеленания и осмотра, специализированные ванночки для купания, кровати для новорождённых, матрасы для недоношенных новорождённых на пульсирующей основе, согревающие и противопролежневые, средства для позиционирования недоношенных.
- Расходные материалы с щадящим эффектом для недоношенных (атравматические пластыри, зажимы, зонды, катетеры, отсосы, мочеприёмники и пр.).
- Тест-системы и лабораторное оборудование для неонатального скрининга на тяжёлые наследственные заболевания.
- Приспособления для облегчения грудного вскармливания детей, молокоотсосы.
- Ингаляторы и небулайзеры.
- Аппараты для физиотерапевтических процедур.
- Оборудование и расходные материалы для паллиативной помощи.



StatusPraesens
приглашает
вас

принять участие в нашей большой интеллектуальной игре — **StatusMoneyЯ** [«СтатусМания»].
Выставка и залы — наша игровая площадка
для тренинга коммуникативных навыков.



Играй в StatusMoneyЯ со StatusPraesens!

Живое общение, контакт, площадка, на которой игра становится реальностью.

Правила участия крайне просты:

- ищите монеты STATUS на стендах выставки и избранных заседаниях научной программы;
- получайте монеты за заданные вопросы спикерам в зале;
- обменивайте монеты на подарки на стенде StatusMoneyЯ.



Мобильное приложение для врачей SPNavigator — это **быстрый и лёгкий** доступ к информации, которая **поможет в рутинной работе** и в освоении новых знаний: **МКБ-10, дайджесты** клинических рекомендаций, **памятки** для пациенток, статьи, книги, **чек-листы**, калькуляторы, видеодоклады, обзоры симпозиумов и **разборы клинических случаев** — мощный инструмент для профессионалов, которые **ценят своё время** и хотят расширить **кругозор** и опыт.



Как принять участие?

Внимание! Конференция пройдёт в **ОЧНОМ** формате; доступ к онлайн-трансляции предусмотрен на платной основе. Вход в залы научной программы бесплатный.

Место проведения: г. Сочи, гранд-отель «Жемчужина» (ул. Черноморская, д. 3).

Участник имеет право на бесплатное посещение выставочной экспозиции и заседаний мероприятия. Вы также можете участвовать в мероприятии в статусе делегата (платное участие).

Делегат получает организованное питание, брендированный конференц-портфель с материалами StatusPraesens, именной сертификат участника, доступ к видеозаписи всех заседаний (за исключением небольшого числа спецпроектов, где предусмотрена отдельная оплата) до 18.00 (мск) 23 сентября 2025 года, пятнадцать монет Status для обмена на сувенирную продукцию на стенде StatusMoneyЯ, памятный подарок.

Стоимость участия

Статус	Физ. лицо	Юр. лицо
Участник	Бесплатно	Бесплатно
Делегат (с обедами на шведской линии, 4 дня)	7300 руб.	8800 руб.
Обед на шведской линии (4 дня)	6500 руб.	8500 руб.



Оплатить регистрационный взнос делегата возможно банковской картой после регистрации на сайте по ссылке: <https://praesens.ru/events/all-R/nip/sochi>.

Для оплаты участия от юридического лица

Необходимо выслать реквизиты организации (формат Word или Excel) и Ф.И.О. слушателя на электронную почту leg@statuspraesens.ru с пометкой «Регистрация участника на 18-ю Общероссийскую конференцию «FLORES VITAE. Контраверсии в неонатальной медицине и педиатрии». Последний срок подачи заявки на участие — 29 августа 2025 года.

Обращаем ваше внимание, что в случае неприбытия делегата на мероприятие регистрационный взнос не возвращается.

Предложение для молодых врачей!

Предъявите удостоверения ординатора, аспиранта или врачебного сертификата не старше годичной давности и получите статус делегата (без питания) по спеццене — 1500 руб.

Как зарегистрироваться на очное мероприятие?

Шаг 1. Зайдите на страницу предстоящего мероприятия на сайте praesens.ru.

Шаг 2. Нажмите на кнопку «Зарегистрироваться» и заполните форму.

Шаг 3. Если вы прошли предварительную регистрацию на сайте, за сутки до начала мероприятия на указанный вами адрес электронной почты придёт письмо с электронным билетом, который можно распечатать, а также специальная ссылка для перехода на мобильном устройстве. Если вы опасаетесь, что на площадке мероприятия у вас не будет интернета, перейдите по ссылке и сохраните скриншот экрана. Если на стойках регистрации образовалась очередь, билет заменит бейдж и позволит вам пройти в залы научной программы. В течение дня его нужно обменять на бейдж.

Шаг 4. Получите бейдж участника и проходите по нему в залы научной программы.

Шаг 5. Забронируйте баллы НМО, обратившись к сотрудникам стойки регистрации. Сканируйте бейдж при входе в каждый зал для учёта присутствия.

Как с нами связаться?

Для делегатов и участников конференции

Наши контакты: 8 (800) 600 3975; +7 (495) 109 2627; e-mail: ova@praesens.ru.

Внимание! Заявки от юридических лиц принимаем по e-mail: leg@statuspraesens.ru.

Для участия в выставке

Звоните и пишите Наталии Овсянниковой: +7 (925) 225 1302; e-mail: on@praesens.ru.

Для участия в научной программе

Присылайте заявки на выступления по e-mail: doklad@praesens.ru до **20 июня 2025 года**.

Как опубликовать тезисы?

Пришлите заявку на публикацию тезисов по электронному адресу doklad@praesens.ru до **1 августа 2025 года**. **Внимание!** Тезисы будут проиндексированы в РИНЦ. Публикация тезисов — платная.

Как поселиться в гостиницу?

Официальное агентство по бронированию — компания «Эс-Джи Турс»: +7 (862) 290 1901, incoming@sgtours.ru (Елена Полуэктова). Вам будут предложены оптимальные варианты размещения.

praesens.ru | VK: [praesens_ped](https://vk.com/praesens_ped) / [praesens_neo](https://vk.com/praesens_neo) | TG: [praesensped](https://t.me/praesensped) / [praesensneo](https://t.me/praesensneo) | info@praesens.ru

Официальный партнёр
выставочной экспозиции



Партнёр
зоны регистрации

