



В каком формате пройдёт?

Очно + онлайн (предусмотрена трансляция заседаний).

Приглашаем вас окунуться в **роскошь ЖИВОГО общения**: лично задать острые вопросы лидерам мнений, обменяться профессиональными секретами с коллегами со всей страны и протестировать новинки на выставке. Ведь главное у нас — профессиональная тёплая и **дру-**

жеская атмосфера, в которой можно продуктивно обсуждать профессиональные проблемы, делиться мнениями, спорить и доказывать свою точку зрения.

Будут также доступны онлайн-трансляции. Однако при всей технической безупречности дистанционный формат никогда не передаст того, ради чего мы собираемся лично, — **энергии прямого контакта**.

Под эгидой

Торгово-промышленной палаты Российской Федерации • Общероссийской информационно-образовательной инициативы «Педиатрия и неонатология: развитие клинических практик» • Департамента здравоохранения г. Москвы • 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 факультета непрерывного медицинского образования • Российского университета медицины, кафедры педиатрии • 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: StatusPraesens.

Кого мы приглашаем?

- Практикующих врачей: педиатров (амбулаторного и стационарного звена), неонатологов отделений катмнеза (кто заинтересован в развитии коммуникаций с педиатрами), врачей «узких» специальностей (гастроэнтерологов, пульмонологов, иммунологов, аллергологов, нефрологов, кардиологов, неврологов, хирургов, ревматологов, гематологов, дерматологов, эндокринологов, диетологов), детских реабилитологов и специалистов паллиативной помощи.
- Организаторов здравоохранения: главных педиатров и профильных детских специалистов федеральных округов, регионов и городов.
- Профессорско-преподавательский состав профильных кафедр.
- Клинических ординаторов и аспирантов.

Внимание! Акушеров-гинекологов и урологов, вовлечённых в организацию и проведение репродуктивной диспансеризации детей и подростков.

[В программе] 23-я конференция FLORES VITAE – пространство, где рождаются смыслы • Приказ №120н: где заканчивается компетенция педиатра, что делать при появлении паллиативного ребёнка на участке и как выстроить взаимодействие с семьёй и специалистами? • Диспансеризация: требования регулятора растут • Как вернуть очному формату его место, не потеряв в доступности

Почему мы собираемся?

Медицина меняется быстрее, чем успевают выходить новые приказы и клинические рекомендации. За год работы у каждого амбулаторного педиатра накопились вопросы, на которые не ответил ни один документ. Мы соберёмся, чтобы разобрать их по существу: что реально изменилось, что работает на приёме, а что осталось на бумаге.

23-я Общероссийская конференция FLORES VITAE — не калейдоскоп сменяющих друг друга выступлений. Это пространство, где **рождаются смыслы**: на одной площадке встречаются признанные авторитеты и молодые специалисты, предлагая нестандартные решения и открыто сталкиваясь альтернативные точки зрения. Программа выстроена так, чтобы каждый вопрос обрёл объём, а любая клиническая задача была пропущена через призму доказательств, опыта и — что не менее важно — человеческой ответственности.

В центре разговора — ключевые контраверсии, с которыми вы сталкиваетесь ежедневно: как противостоять

дезинформации о вакцинах в кабинете, а не в теории; как сохранить здоровье школьника в условиях хронического стресса и цифровой перегрузки; что делать, когда протокол расходится с реальностью.

Отдельные сессии — по грудному вскармливанию и детской нутрициологии: с конкретными работающими схемами и аргументами. И — современные технологии, которые помогают сохранять здоровье детей на всех возрастных этапах, а также разбор реальных ситуаций из практики, не абстрактные схемы, а кейсы, знакомые каждому. Здесь же — правовая безопасность врача: как защитить себя, не потеряв пациента.

FLORES VITAE — площадка для честного разговора о том, как меняется амбулаторная педиатрия. Присоединяйтесь — чтобы унести с конференции не общие впечатления, а конкретные решения, которые можно применить уже в понедельник.

До встречи, коллеги!

[В программе] Расширенный неонатальный скрининг стал ещё более расширенным • Цифровой регистр беременных и новорождённых перестаёт быть декларацией и становится рабочим инструментом • Кашель-детектив: когда «опять ОРВИ» может оказаться тревожным сигналом • Гипертермия без катаральных явлений: синдромальный подход для самых маленьких — что исключить в первую очередь?

Что в научной программе?

Амбулаторная педиатрия-2026: важные отраслевые новости

- **Паллиативная помощь становится амбулаторной.** Приказ №120н наконец-то выводит паллиативную помощь из тени. Для врача поликлиники это означает новую зону ответственности: где заканчивается компетенция педиатра, что делать при появлении такого ребёнка на участке и как выстроить взаимодействие с семьёй и специалистами?
- **Расширенный неонатальный скрининг стал ещё более расширенным.** Генетические панели растут, а клиническое время — нет. Как не утонуть в массиве данных и не пропустить редкий диагноз за статистическим шумом и что делать с ребёнком, у которого скрининг дал пограничный результат, — разберём на конкретных случаях.
- **Введён цифровой регистр беременных и новорождённых.** Регистр перестаёт быть декларацией и становится рабочим инструментом. Что это означает на практике? Какие данные и когда нужно вносить, как регистр помогает вести ребёнка от рождения до первого года и где проходит граница между пользой и формальностью?
- **Скрининг на холестерин стал обязательным, но не у всех.** Приказ №211н обязывает оценивать холестерин у детей с ожирением. Норматив есть, а доверия семьи — нет. Как превратить анализ крови из формальной галочки в повод для диалога о будущем ребёнка?
- **Диспансеризация: требования регулятора растут.** Ключевой вызов 2026 года — уйти от «осмотра ради отчёта». Главный критерий успеха — не число приёмов, а готовность семьи прийти снова, не откладывая визит до последнего. Как этого добиться, не потеряв ни клиническую зоркость, ни время на приёме?

- **На онлайн-образовании поставлен крест.** Клиническая практика в ДПО только очно/на симуляторах; в ординатуре — обязательное наставничество. Настоящая клиническая подготовка невозможна без живой работы у постели. Как вернуть очному формату его место, не потеряв в доступности, — открытый вопрос, который стоит обсудить.

Респираторные инфекции: хит каждого сезона

Важные вопросы раздела • Рецидивирующие респираторные события и группа ЧБД: разбираем головоломку для молодого врача • Кашель-детектив: когда «опять ОРВИ» может оказаться тревожным сигналом. Маски орфанных болезней • Лор-круговорот: как перестать жить в цикле «сопли—антибиотик—сопли» • Аденоидный треугольник: как вытащить ребёнка из плена хронического насморка? • Бронхообструкция у детей до 3 лет: астма, инородное тело или функциональное расстройство? Как не ошибиться за 10 мин? • Температура выше 39 °C без симптомов: как не пропустить сепсис, пиелонефрит или розеола? • Гипертермия без катаральных явлений: синдромальный подход для самых маленьких — что исключить в первую очередь? • Профилактика ОРВИ: иммуномодуляторы, закаливание

Баллы НМО

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

и вакцинация — у чего есть доказательная база, а что маркетинг? • Пневмония у ребёнка: когда «всё как при ОРВИ» — самый опасный сценарий

Кардиология детского возраста

Важные вопросы раздела • Врождённые пороки сердца: своевременный диагноз и тактика помощи • Нарушения сердечного ритма у ребёнка: повод для волнений или физиологические особенности? • Болезни сердца у ребёнка: ошибки и последствия для врачей и пациентов • Миокардиты в практике педиатра — от диффдиагностики к лечению и реабилитации • Сердце спортсмена: когда спорт укрепляет, а когда — разрушает?

От кишечных инфекций до «забытых» болезней («золотой стандарт» + «сезонка»)

Важные вопросы раздела • Кишечная инфекция: как за 10 мин отличить вирус от бактерии без посева? Клинический алгоритм • Корь, паротит, коклюш — возвращение «легенд»: как меняется клиническая картина у привитых и непривитых детей? • Гельминты: лечить анализ или ребёнка? • Вакцинация — не война, а переговоры: как отразить аргументы антиваксеров по технике «сэндвич» (правда — опровержение — правда)?

Нейрокогнитивные вызовы: цифра, поведение и «трудные» дети

Важные вопросы раздела • Гаджетозависимость как диагноз: как проверить внимание ребёнка за 3 мин? • СДВГ — не модный ярлык! Как отличить настоящий дефицит внимания от педагогической запущенности? • Тики, заикание, энурез: неврология или психосоматика? Карта маркёров • Головная боль у подростка: когда это недосып, когда мигрень, а когда — опухоль? • Красные флаги, спасающие жизнь • Микробиота и тревожность: как кишечник управляет настроением ребёнка? • Болевые и двигательные синдромы у детей: алгоритмы для педиатра

Иммунология и аллергология: когда иммунитет «сходит с ума»

Важные вопросы раздела • Первичный иммунодефицит «серой зоны»: как не списать его на частые «садиловские сопли»? • Аллергия — когда иммунитет «пошёл другим путём»? • Микробиом и аллергия: можно ли «настроить» кишечник — и что это даёт на самом деле? • Туберкулёз сегодня: туберкулинодиагностика и вакцинация в практике педиатра • Пищевая аллергия на участке: не «хлебом единым» — IgE- и не-IgE-опосредованные реакции и их

Внимание! Наши спецпроекты

- **Круглый стол.** «Железный аргумент» против усталости: когда дефицит железа маскируется под усталость?
- **Школа—практикум.** Аутизм: взгляд мультидисциплинарной команды на раннюю помощь при РАС.
- **Междисциплинарные дискуссии.** Ребёнок с хроническими заболеваниями: как оценить эффективность реабилитации? • Школьная медицина: почему дети к выпуску из школы становятся соматически больными и что в зоне влияния педиатра? • Встреча педиатра и психолога. «Трудные» родители: как превратить конфликт в сотрудничество? • Родители-гиперконтролёры: как снять тревогу без назначения лишних анализов?
- **Дискуссионный клуб «Разрушители мифов» — пять блиц-вопросов.** Пробиотики — панацея или пустышка? Разбираем доказательную базу • Витамин D — всем или не всем? Новые рекомендации vs старые привычки • Жаропонижающие: чередовать или нет? • Кашель: муколитики — помощь или вред? Когда они нужны, а когда — опасны? • Бронхит и антибактериальные препараты: 90% назначают зря — как перестать это делать?
- **Междисциплинарный тренинг.** Аденоидит: на стыке педиатрии и оториноларингологии • Нарушение носового дыхания у детей: пора ли к хирургу?

[В программе] Аллергия — когда иммунитет «пошёл другим путём»? • Вакцинация: как отразить аргументы антиваксеров • Болезни сердца у ребёнка: ошибки и последствия

дифференциальная диагностика с функциональными расстройствами ЖКТ

Еда как программа: как питание формирует здоровье, мозг и привычки

Важные вопросы раздела • «Вкусная колыбель»: как микробиота матери и особенности вскармливания в первые месяцы жизни программируют здоровье детей на десятилетия вперёд? • Ещё раз о пользе грудного вскармливания: как отличить обоснованный перевод на смесь от поспеш-

Школа юридической самообороны врача

Юридический иммунитет врача: от протокола к защите • Можно ли предложить родителям ребёнка записаться на другой день, если они опоздали на приём, или врач обязан работать «до последнего пациента»? • Может ли врач коммерческой клиники переписываться с законными представителями ребёнка в мессенджере? • Как поступать, если родители не выполняют рекомендации, ссылаясь на мнение специалиста другого учреждения? Обязан ли участковый педиатр выполнять предписания врачей, лечивших ребёнка в стационаре? • Как обосновать назначение ре-

бёнку лекарственного средства, если в инструкции сказано, что в этом возрасте оно противопоказано? Можно ли сформировать список препаратов для off-label-применения и утвердить его решением врачебной комиссии или приказом главного врача? Вправе ли врачебная комиссия частной клиники принять решение о назначении медикамента, не зарегистрированного в РФ? • Имеют ли законные представители право включать диктофон во время приёма без согласия врача или фотографировать записи в медицинской карте?





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.



ного? • «Кесарята» на приёме: что известно о микробиоте и как это влияет на наблюдение ребёнка • Кормление недоношенных: нутритивная поддержка, которая реально работает • Почему первый прикорм — это тренировка мозга, а не желудка? • Ребёнок-вегетарианец: как избежать дефицита железа, витамина B₁₂ и йода, не вступая в конфликт с семьёй? • «Я не буду это есть!» — как отличить пищевое расстройство от капризов? • Биохакинг для ребёнка: нужны ли ноотропы, ω 3-ПНЖК и суперфуды в детской тарелке? • «Тишина за столом»: почему запрет гаджетов во время еды важнее, чем утренняя зарядка?

Детская дерматология: что кожа пытается сказать

Важные вопросы раздела • Сыпь — не простой симптом: когда экзантема требует немедленных действий • Атопический дерматит: как вырваться из цикла «мазь—рецидив» • Контактный дерматит: как найти триггер и выбрать правильную наружную терапию? • Псориаз у детей: как не спутать с атопическим дерматитом и себореей

Эндокринные качели: рост, вес и пол

Важные вопросы раздела • Ожирение ребёнка: как убедить родителей «начать с холодильника» и изменить

пищевое поведение всей семьи • Йододефицит — проблема №1: почему все знают, но никто не лечит? Готовый протокол коррекции в поликлинике • Преждевременное половое развитие: не пропустить на профосмотре • Гипотиреоз без клиники: лабораторная находка или начало болезни?

Орфанные болезни — поиск невидимки

Важные вопросы раздела • Кашель-маскировщик: когда затяжной бронхит — это муковисцидоз или первичная цилиарная дискинезия • «Редкие» симптомы: когда обычная жалоба — повод заподозрить орфанное заболевание

Детская нефрология: почки не жалуются, они сигналият

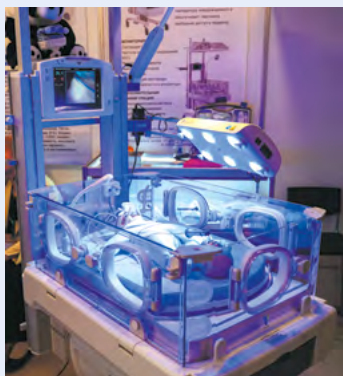
Важные вопросы раздела • Рецидивирующие инфекции мочевых путей: как предотвратить рубцевание почек • Протеинурия у ребёнка: транзиторная находка или начало гломерулонефрита? • Оксалурия: когда соли в моче — вариант нормы, а когда — начало болезни • Гематурия у ребёнка: когда кровь в моче — не страшный диагноз, а когда — сигнал • Артериальная гипертензия у детей: как не пропустить «взрослый» диагноз на педиатрическом приёме

[В программе] Сыпь — не простой симптом: когда экзантема требует немедленных действий • Первичный иммунодефицит «серой зоны»: как не списать его на частые «садиловские сопли»? • Биохакинг для ребёнка: нужны ли ноотропы, ω 3-ПНЖК и суперфуды в детской тарелке? • Ожирение ребёнка: как убедить родителей «начать с холодильника» и изменить пищевое поведение всей семьи

Выставка

Внимание! Параллельно с конференцией проходит выставка. Вашему вниманию представлены современные профильные разработки фарминдустрии и производи-

телей медицинского оборудования, а также инновации технологий питания. Интересно будет каждому! Рекомендуем к посещению.



Как принять участие?

Конференция пройдёт в очном формате (предусмотрена трансляция заседаний: <https://praesens.ru/events/all-R/pediatr/FVPP/>). Вход в залы научной программы бесплатный.

Место проведения: г. Москва, гостиница «Рэдиссон Славянская» (пл. Евразии, д. 2; сайт: <https://praesens.ru/events/all-R/pediatr/FVPP/>).

Базовый пакет даёт право на посещение выставочной экспозиции и заседаний конференции; доступ к видеозаписи открытых заседаний до 10.00 (мск) 30 ноября 2026 года.

Вы также можете выбрать расширенный пакет (платное участие).

Расширенный пакет включает:

- брендированный конференц-портфель;
- полезные материалы конференции;
- именной сертификат участника;
- питание на кофе-брейках;
- доступ к записи заседаний.

Стоимость участия

Очное участие	Физ. лицо	Юр. лицо
Базовый пакет	Бесплатно	Бесплатно
Расширенный пакет	5000 руб.	6000 руб.

Онлайн-участие	Физ. лицо	Юр. лицо
Базовый пакет	Бесплатно	Бесплатно
Расширенный пакет	1500 руб.	1800 руб.

Узнать подробнее о форматах участия, а также оплатить выбранные опции банковской картой вы можете на сайте: <https://praesens.ru/events/all-R/pediatr/FVPP/>.

Для оплаты участия от юридического лица

Необходимо выслать реквизиты организации (формат Word или Excel) и Ф.И.О. слушателя на leg@statuspraesens.ru с пометкой «Регистрация на 23-ю Общероссийскую конференцию с международным участием «FLORES VITAE. Поликлиническая педиатрия». Крайний срок по-

дачи заявки — 3 ноября 2026 года. Обращаем внимание, что в случае неприбытия на мероприятие регистрационный взнос не возвращается.

Как зарегистрироваться на очное мероприятие?

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

Шаг 2. Нажмите на кнопку «Зарегистрироваться» и выберите подходящие для себя опции.

Шаг 3. Если вы прошли предварительную регистрацию на сайте, за 1–2 дня 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

8 (800) 600 3975; +7 (495) 109 2627;

e-mail: ova@praesens.ru.

Внимание! Заявки от юридических лиц принимаем на

leg@statuspraesens.ru не позднее 3 ноября 2026 года.

Для участия в научной программе

Присылайте заявки на выступления на doklad@praesens.ru до 10 октября 2026 года.

Для участия в выставке звоните и пишите

Наталье Ефремовой: +7 (911) 906 6300;

n.efremova@statuspraesens.ru.

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/praesens neo](https://vk.com/praesens_ped) | info@praesens.ru | SPNavigator

Теперь мы в MAX

Неонатологам

Педиатрам