

ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ ОТЧЁТ О ХОДЕ ПОДГОТОВКИ МЕРОПРИЯТИЯ

До старта 8-Общероссийского научно-практического семинара «Репродуктивный потенциал России: сибирские чтения», остаётся месяц. Подготовка идёт полным ходом.

Научную программу смотрите на сайте www.praesens.ru, а здесь мы приводим краткую выжимку основных событий и акцентов будущего семинара.

ПРЕДСЕДАТЕЛИ ОРГКОМИТЕТА

Засл. деятель науки РФ, акад. РАН, проф. **Радзинский В.Е.**, член-корр. РАН, проф. **Покровский А.Г.**, проф. **Артымук Н.В.**, засл. врач РФ, проф. **Маринкин И.О.**, засл. врач РФ, проф. **Пасман Н.М.**, **Чайка О.В.**, **Кугушев А.В.**

Утренний pre-course

Клинический разбор. ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ КОМОРБИДНОСТЬ. ПРЕДОТВРАТИТЬ НЕПРЕДОТВРАТИМОЕ: МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТЬ И NEAR MISS

РЕПРОДУКТИВНАЯ МЕДИЦИНА: НАДЕЖДЫ, РЕАЛИИ, ПЕРСПЕКТИВЫ

- Репродукция, демография, коморбидность
- Уроки материнской смертности
- Младенческая смертность: где фокус, там и результат
- Профилактика онкологических заболеваний репродуктивных органов в СФО: проблемы и перспективы

ТОРЖЕСТВЕННАЯ ЦЕРЕМОНИЯ НАГРАЖДЕНИЯ ПОБЕДИТЕЛЕЙ КОНКУРСА НА ЗВАНИЕ «ЛУЧШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА-2025» ПО ВЕРСИИ МАРС

Гинекология

НОВАЦИИ В ТЕРАПИИ ОЖИРЕНИЯ: ТРИО ДОКАЗАТЕЛЬНЫХ АЛГОРИТМОВ — НЕБАНАЛЬНО, ПРАКТИЧНО, КРЕАТИВНО

- Возможности управления метаболическим здоровьем женщины
- Ожирение и женская репродуктивная система: от метаболических нарушений к онкологическим рискам
- Репродуктивные нарушения при ожирении: тактика на этапе преконцепции
- Пери- и постменопауза — критическое метаболическое окно
- Метаболическое нездоровье как предиктор «разбитого сердца»

ГИНЕКОЛОГ ПРОТИВ ЭНДОКРИННЫХ ПРЕГРАД

- СПЯ: исключить след на всю жизнь, наши возможности
- Постменопаузальный остеопороз: фундамент «устойчивого» долголетия
- ДДМЖ. Разграничить полномочия между врачами онкологами и акушерами гинекологами — главная задача

ГЕНИТОУРИНАРНЫЙ СИНДРОМ: БИТВА ЗА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

- ГУМС. От понимания рисков к персонализированному лечению
- Лечение ГУМС в 2026-м году
- Современные возможности лечения генитоуринарного синдрома

ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

- Полимикробные вагинальные ассоциации: алгоритм выбора комбинированной терапии без подавления лактобацилл
- Бактериальный вагиноз: пора лечить половых партнеров?
- Эффективность и комплаентность терапии кандидозного вульвовагинита: предотвращая рецидивы
- Хламидийная инфекция у женщин: все ли мы учли в клинических рекомендациях?
- Современные особенности течения герпесвирусной инфекции. Разбор клинических ситуаций

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ТАЗОВОГО ДНА: ОТ ПРОБЛЕМ К РЕШЕНИЯМ

- Новая парадигма ведения пациенток 45+: от симптоматической коррекции недостаточности мышц тазового дна к управлению микробиоценозом влагалища

- Пропалс тазовых органов: восстановление после реконструктивно-пластических операций
- Биологические трансплантаты в гинекологии: новые горизонты лечения пролапса тазовых органов

ДИСПЛАЗИИ ШЕЙКИ МАТКИ: ПРАКТИЧЕСКИЕ ОТВЕТЫ

- Скрининг рака шейки матки: основы и новые возможности
- Клинические аспекты цервицита при ВПЧ и ВПГ — диагностика и лечение для управления рисками
- Диагностика и лечение воспалительных заболеваний шейки матки и влагалища. Возможности искусственного интеллекта

ЭНДОМЕТРИОЗ: СЛОЖНЫЕ ВОПРОСЫ И ВАЖНЫЕ РЕШЕНИЯ

- Менеджмент эндометриоза: реалии и перспективы-2026
- Междисциплинарный подход в лечении экстрагенитального эндометриоза
- Противорецидивная терапия при сочетанной гормонозависимой заболевании аденомиозе и гиперплазии эндометрия

СНИЖЕННАЯ ФЕРТИЛЬНОСТЬ. РАЗБИРАЕМ ФАКТОРЫ

Экспресс-школа. ПРАВИЛА КОМАНДНОЙ ИГРЫ: МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА В УСЛОВИЯХ ГОРОДСКОЙ ЦИВИЛИЗАЦИИ

ТАЗОВАЯ БОЛЬ: ГРАНИ ПРОБЛЕМЫ, ПУТИ РЕШЕНИЯ

- Хроническая тазовая боль на стыке специальностей. Роль гинеколога в диагностике и лечении
- Диспареуния: от боли к свободе и близости

Акушерство

ГРОЗНЫЕ АКУШЕРСКИЕ СОСТОЯНИЯ

ПРЕЭКЛАМПСИЯ И ЕЁ СКРЫТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ: НОВЫЕ ГОРИЗОНТЫ

- Преэклампсия: баталии вокруг скрининга
- Прогностическая значимость биомаркеров преэклампсии у беременных с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- Тяжёлая преэклампсия: сложные решения в реальной клинической практике

АКУШЕРСКИЙ СЕПСИС: РЕИНКАРНАЦИЯ В 21 ВЕКЕ?

АКУШЕРСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ: ОПЫТ ПРЕОДОЛЕНИЯ НАКОПЛЕН

- Прогнозирование и профилактика послеродовых кровотечений: персонализированный подход и искусственный интеллект?
- Мониторинг акушерских кровотечений в Кузбассе: региональные особенности и вызовы
- Хирургическая тактика при массивных акушерских кровотечениях

Школа женских консультаций. БЕРЕМЕННОСТЬ НА ФОНЕ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

СОКРАТИТЬ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ: НЕВОЗМОЖНОЕ ВОЗМОЖНО?

- Преждевременный разрыв плодных оболочек: международные рекомендации vs клиническая практика
- Предикторы успешной индукции родов при ПРПО
- Преждевременные роды: стратегии снижения частоты

Мастер-класс. АБДОМИНАЛЬНОЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЕ — ОПЕРАЦИЯ ПО ТРЕБОВАНИЮ: ЛАВИРУЯ МЕЖДУ КАПРИЗОМ ПАЦИЕНТКИ И ВРАЧЕБНЫМ ДОЛГОМ

СИМФИЗИТ ИЛИ СИМФИЗОПАТИЯ У БЕРЕМЕННЫХ: ВЗГЛЯД ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА

ПРЕГНАВИДАРНОЕ ПРОЕКТИРОВАНИЕ МАТЕРИНСТВА. КОГДА НАЧИНАТЬ ПОДГОТОВКУ?

- Два крыла демографии: междисциплинарный альянс мужского здоровья и женского репродуктивного выбора. От кризиса к осознанному родительству
- От преконцепции к успешному материнству. Что важно предусмотреть?

- Предгравидарная подготовка при бесплодии, обусловленном хроническим эндометритом
- Первый шаг к беременности: нутритивная подготовка в практике акушер-гинеколога

Круглый стол. РУБЕЦ НА МАТКЕ: НОВЫЕ ОТВЕТЫ НА СТАРЫЕ ВОПРОСЫ

ЭРРАТОЛОГИЯ. ШКОЛА МОЛОДОГО УЧЁНОГО «ДОРОГА МОЛОДЫМ»

- Сверхвысокие требования ВАК РУДН. Акушерство и гинекология
- Как писать диссертацию?
- Диссертация и автореферат — требования ГОСТа: соблюдать нельзя игнорировать

Бата-контраверсия. СКРИНИНГ ПРЕЭКЛАМПСИИ — ПРОФИЛАКТИКА ИЛИ НЕНУЖНАЯ ИЗБЫТОЧНОСТЬ?

- Позиция А. Раннее выявление — значит ранняя профилактика: скрининг преэклампсии — необходимый стандарт помощи
- Позиция Б. Скрининг vs реальность: когда раннее выявление не меняет исход

Бата-контраверсия. ХРОНИЧЕСКИЙ ЭНДОМЕТРИТ: АНТИБИОТИКИ НЕТ ИЛИ АНТИБИОТИКИ ДА? БАКТЕРИИ ИЛИ ВИРУСЫ?

- Позиция А. В клинической картине эндометрита всегда доминируют бактерии. Антибиотики — да!
- Позиция В. В патогенезе хронического эндометрита огромное значение принадлежит вирусам. Антибиотики — не всегда, только при выявленном инфекте

Круглый стол. ПРОФИЛАКТИКА РЕЗУС-КОНФЛИКТА В РАЗНЫЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ.

КОНКУРС МОЛОДЫХ УЧЁНЫХ. РЕПРОДУКТИВНАЯ МЕДИЦИНА: ВЗГЛЯД МОЛОДЫХ

ШКОЛА ЮРИДИЧЕСКОЙ САМООБОРОНЫ ВРАЧА

Протоколы МАРС

- Представление протокола МАРС «ПРЕГРАВИДАРНАЯ ПОДГОТОВКА. V.4.0»
- Общественные слушания клинического протокола МАРС «КАЧЕСТВЕННОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ. МОДИФИКАЦИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ, ПРЕДИКЦИЯ, ПРЕОДОЛЕНИЕ РИСКОВ» (2026)
- Представление протокола МАРС «Синдром патологических выделений из половых путей женщины. V. 2.0»