

Научная программа для неонатологов



Научно-практическая школа
«НЕОНАТОЛОГИЯ: инновации
с позиций доказательной медицины»

10 декабря 2022 года
(в формате онлайн-школы)



StatusPraesens
profimedia



ОНЛАЙН-ПЛАНЕТАРИЙ
«НЕОНАТОЛОГИЯ.
НОВОСТИ. ОБЗОРЫ. ЛАЙФХАКИ.
И НЕМНОГО Хайпа...»

adASTRA

УЧИТЬСЯ · КОГДА · УДОБНО!
Общероссийский цикл звездных
вебинаров от StatusPraesens
★ ★
★ для ВРАЧЕЙ

ПОД ЭГИДОЙ

- Общероссийской информационно-образовательной инициативы «Педиатрия и неонатология: развитие клинических практик».
- Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета.
- Журнала «StatusPraesens. Педиатрия и неонатология».

Научный и технический организатор: Медиабюро StatusPraesens

НАУЧНЫЙ КОМИТЕТ

Фёдорова Лариса Арзумановна, канд. мед. наук, доц., зав. учебной частью кафедры неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета (Санкт-Петербург)

Маклецова Светлана Александровна, канд. мед. наук, исполнительный директор Общероссийской информационно-образовательной инициативы «Педиатрия и неонатология: развитие клинических практик» (Москва)

Аксёнов Денис Валериевич, ассистент кафедры неонатологии Московского областного научно-исследовательского клинического института им. М.Ф. Владимирского, зав. отделением патологии новорождённых и недоношенных детей Балашихинского родильного дома (Московская область)

Бессолова Наталья Александровна, канд. мед. наук, ассистент кафедры неонатологии и перинатологии Северного государственного медицинского университета, зав. отделением патологии новорождённых и недоношенных детей №2 Архангельской областной клинической больницы (Архангельск)

Захарова Нина Ивановна, докт. мед. наук, проф., проф. кафедры неонатологии ФУВ Московского областного научно-исследовательского клинического института им. М.Ф. Владимирского (Московская область)

Крюкова Вера Евгеньевна, специалист по организации научных программ Медиабюро StatusPraesens (Москва)

Панченко Александра Сергеевна, докт. мед. наук, проф. кафедры неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета (Санкт-Петербург)

Тхостова Елизавета Борисовна, канд. мед. наук, медицинский директор Медиабюро StatusPraesens (Москва)

Усынина Анна Александровна, докт. мед. наук, доц. кафедры неонатологии и перинатологии Северного государственного медицинского университета (Архангельск)

Фоменко Анна Анатольевна, ассистент кафедры неонатологии и неонатальной реанимации Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, врач-неонатолог, диетолог, педиатр Детской городской больницы №17 Святителя Николая Чудотворца (Санкт-Петербург)

Чумакова Галина Николаевна, засл. врач РФ, докт. мед. наук, проф. кафедры неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета (Санкт-Петербург)




ПРОГРАММА ШКОЛЫ

10.00–10.15 (15 мин)	ОТКРЫТИЕ ШКОЛЫ Приветствие Общероссийской информационно-образовательной инициативы «Педиатрия и неонатология: развитие клинических практик» Доц. Фёдорова Лариса Арзумановна (Санкт-Петербург), канд. мед. наук Тхостова Елизавета Борисовна (Москва)
10.15–11.15 (1 ч)	Модуль 1 ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ИНСУЛЬТ У ДОНОШЕННОГО РЕБЁНКА (клиническое наблюдение) Модераторы: докт. мед. наук Усынина Анна Александровна (Архангельск), доц. Фёдорова Лариса Арзумановна (Санкт-Петербург) Спикер: докт. мед. наук Усынина Анна Александровна (Архангельск) <i>Перинатальные инсульты, в частности внутрочерепные кровоизлияния у плода, сложны для диагностики, а их исходы труднопрогнозируемы. Тяжесть исходов в таких ситуациях варьирует в широких пределах, поскольку зависит от локализации и объёма поражения, очень важна настороженность клиницистов в отношении этого состояния.</i> <i>Представляем собственное наблюдение: у пациента с антенатальным внутрочерепным кровоизлиянием клинические проявления в неонатальном периоде были минимальны, в то время как методы нейровизуализации и электроэнцефалография позволили выявить значимые изменения, требующие серьёзного пересмотра тактики ведения ребёнка</i>
11.20–12.20 (1 ч)	Модуль 2 МЛАДЕНЧЕСКИЕ ЖЕЛТУХИ: КОГДА УГРОЗА РЕАЛЬНА? Модераторы: докт. мед. наук Усынина Анна Александровна (Архангельск), канд. мед. наук Бессолова Наталья Александровна (Архангельск), Аксёнов Денис Валериевич (Москва)
25 мин	Желтухи при грудном вскармливании: как правильно дифференцировать и что делать? <i>Аксёнов Денис Валериевич (Москва)</i>
25 мин	Неонатальная желтуха с накоплением непрямого билирубина. Дифференциальный диагноз на примере клинических случаев <i>Бессолова Наталья Александровна, канд. мед. наук, Усынина Анна Александровна, докт. мед. наук (Архангельск)</i>
10 мин	<i>Дискуссия. Ответы на вопросы</i>
12.25–13.20 (55 мин)	Модуль 3 НЕОНАТАЛЬНЫЕ АЛЛОИММУННЫЕ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ: ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ УГРОЖАЮЩИХ СОСТОЯНИЙ Модераторы: засл. врач РФ, проф. Чумакова Галина Николаевна (Санкт-Петербург), доц. Фёдорова Лариса Арзумановна (Санкт-Петербург) Спикер: засл. врач РФ, проф. Чумакова Галина Николаевна (Санкт-Петербург) <i>Аллоиммунную тромбоцитопению, обусловленную антигенной несовместимостью тромбоцитов плода и матери, диагностируют у 1:3000–1:5000 новорождённых. При среднетяжёлых и тяжёлых формах заболевания критическое снижение числа тромбоцитов может приводить к массивным кровоизлияниям, в том числе к внутрочерепным, лёгочным, желудочно-кишечным. Понимание этиологии и патогенеза аллоиммунной тромбоцитопении у новорождённых неонатологами и педиатрами позволяет рано диагностировать состояние и избежать тяжёлых осложнений у новорождённых как на стационарном этапе, так и после выписки из родильного дома или детской больницы</i>

13.25–14.20 (55 мин)	<p>Модуль 4 МЛАДЕНЧЕСКИЕ (ИНФАНТИЛЬНЫЕ) ГЕАНГИОМЫ — ТАК ЛИ ЭТО ПРОСТО?</p> <p>Модераторы: проф. Панченко Александра Сергеевна (Санкт-Петербург), доц. Фёдорова Лариса Арзумановна (Санкт-Петербург), Фоменко Анна Анатольевна (Санкт-Петербург)</p> <p>Спикеры: проф. Панченко Александра Сергеевна (Санкт-Петербург), доц. Фёдорова Лариса Арзумановна (Санкт-Петербург), Фоменко Анна Анатольевна (Санкт-Петербург)</p> <p><i>Младенческие (инфантильные) гемангиомы можно наблюдать у 5–10% новорождённых, примерно у каждого третьего недоношенного пациента. Согласно классификации, разработанной Международным обществом по изучению сосудистых аномалий (International Society for the Study of Vascular Anomalies, ISSVA), младенческие гемангиомы относятся к доброкачественным сосудистым опухолям, тем не менее у пациентов раннего возраста они быстро растут и потому требуют особого внимания неонатолога, гематолога, хирурга, а в некоторых случаях — онколога.</i></p> <p><i>Самыми тяжёлыми формами младенческих гемангиом считают сегментарные и мультифокальные формы, нередко сочетающиеся с пороками развития и висцеральными поражениями. Такие пациенты нуждаются в мультидисциплинарном ведении, углублённом лабораторном и инструментальном обследовании, безотлагательном специализированном лечении на фоне непрерывного мониторинга их состояния. Неонатологам и педиатрам важно уметь дифференцировать младенческие гемангиомы от других вариантов сосудистых опухолей и ориентироваться в нюансах маршрутизации таких детей в своём регионе</i></p>
14.25–15.25 (1 ч)	<p>Модуль 5 ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩЕЕ СОБЫТИЕ У МЛАДЕНЦА — ОСОБОЕ МЕСТО В НЕОНАТОЛОГИИ</p> <p>Модераторы: проф. Захарова Нина Ивановна (Московская область), докт. мед. наук Усынина Анна Александровна (Архангельск)</p>
25 мин	<p>Neonatal near miss. Фактор неонатальных потерь в стратегии развития медицинской помощи <i>Захарова Нина Ивановна, проф. (Московская область)</i></p>
25 мин	<p>Неонатальная гипераммониемия: как ребёнку можно сохранить жизнь? (клинические случаи) <i>Усынина Анна Александровна, докт. мед. наук, Озябкина Елена Николаевна, канд. мед. наук (Архангельск)</i></p>
10 мин	<p><i>Дискуссия. Ответы на вопросы</i></p>

Научные руководители и консультанты: канд. мед. наук Ионушене Светлана Владимировна, доц. Фёдорова Лариса Арзумановна, канд. мед. наук Маклецова Светлана Александровна. Менеджер дирекции по коммуникации с врачебной аудиторией: Куштовский Антон. Отдел организации научных программ: канд. мед. наук Тхостова Елизавета Борисовна. Координаторы научной программы: Васильева Надежда Михайловна, Крюкова Вера Евгеньевна. Выпускающий редактор: Мясников Елисей. Верстка: Григорьева Елена. Корректоры: Кушнаренко Ника, Соседова Елена. Дизайнер: Латипов Абдулатип. Издатель: Медиабюро Статус презенс. Распространяется бесплатно. Подписано в печать — 8 декабря 2022 года. Адрес редакции: 105005, Москва, Спартаковский пер., д. 2, стр. 1, подъезд 9, бизнес-центр «Платформа». Почтовый адрес: 105005, Москва, а/я 107. Тел.: +7 (499) 346 3902. E-mail: info@praesens.ru. Интернет-представительство: praesens.ru.

Ответственность за содержание рекламы несут рекламодатели. Информация предназначена только для специалистов с медицинским образованием.

-  8 (800) 600 3975
-  info@praesens.ru
-  praesens.ru
-  [praesensneo](https://t.me/praesensneo)
-  [praesens_neo](https://vk.com/praesens_neo)

КАЛЕНДАРЬ МЕРОПРИЯТИЙ

Спонсоры и партнёры



ОЧНО

IX Общероссийский
конференц-марафон

16-18 февраля 2023 года
Санкт-Петербург



ПЕРИНАТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА:
от прегравидарной подготовки
к здоровому материнству и детству

2023

Отель «Санкт-Петербург»
(Пироговская наб., д. 5/2)

ПРИГЛАШАЕМ К УЧАСТИЮ!

УЧАСТВОВАТЬ



РУДН



МАРС



StatusPraesens
profimedia

SP spnavigator

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

ova@praesens.ru

praesens.ru

[praesens](https://vk.com/praesens)

[praesensaig](https://t.me/praesensaig)

