

ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ ОТЧЁТ О ХОДЕ ПОДГОТОВКИ МЕРОПРИЯТИЯ

До старта 19-й Общероссийской конференции «**FLORES VITAE. ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПЕДИАТРИЯ**», остаётся менее трёх недель. Подготовка идёт полным ходом: зарегистрировались уже 350 и более участников, получено порядка 200 заявок на выступления. Сердечно благодарим всех неравнодушных и прогрессивных коллег!

Финальную научную программу мы опубликуем сайте www.praesens.ru позже, а здесь мы приводим промежуточную информацию по наиболее ярким точкам активности будущей конференции.

ПРЕДСЕДАТЕЛИ ОРГКОМИТЕТА

Засл. врач РФ, проф. **Захарова** Ирина Николаевна (Москва), канд. мед. наук **Горев** Валерий Викторович (Москва), засл. врач РФ, акад. РАЕН, проф. **Дегтярёва** Елена Александровна (Москва), засл. врач РФ, проф. **Зайцева** Ольга Витальевна (Москва), проф. **Продеус** Андрей Петрович (Москва), доц. **Мостовой** Алексей Валерьевич (Москва), доц. **Карпова** Анна Львовна (Москва), проф. **Валиуллина** Светлана Альбертовна (Москва)

ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПЕДИАТРИЯ: ЗДОРОВЫЙ РЕБЁНОК — МИССИЯ ВЫПОЛНИМА КАРДИОЛОГИ — ПЕДИАТРАМ

- Основы знаний о сердечной недостаточности у детей
- Напрасно забытая болезнь
- «Маски» миокардита у детей — обсуждаем клинические случаи
- «Шахматное» сердце — причины и последствия

ЙОДНАЯ НЕОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ДЕТЕЙ: ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ ПЕДИАТРУ

- Йододефицитные заболевания в практике педиатра
- Йододефицитные заболевания в практике эндокринолога

НА ПЕРЕКРЁСТКЕ ТРЁХ НОЗОЛОГИЙ: ДИАЛОГИ ЭКСПЕРТОВ ОБ АЛЛЕРГИИ, АСТМЕ И ОРВИ

- Как снизить риск развития бронхиальной астмы у ребёнка с аллергическим ринитом?
- Бронхообструктивный синдром у ребёнка с ОРВИ: дифференциальный диагноз

Skill-практикум. ВРОЖДЁННЫЕ НЕБУСЫ: РАЗВЕНЧИВАЕМ МИФЫ! (с интерактивным голосованием через SP navigator)

- Врождённые образования кожи — что нужно знать каждому педиатру
- Как и зачем лечить детей с врождёнными невусами?

СОВРЕМЕННЫЕ ВЫЗОВЫ В ДЕТСКОЙ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ И ПУТИ ИХ

- Рациональный подход к назначению фермент-заместительной терапии у детей

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ: ОЦЕНКА ИХ ПРОГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ

- Эпидемия когнитивных нарушений у детей
- «Бежевое материнство» как угроза нейроразвитию
- Молчаливое детство: генетические, неврологические и социальные факторы задержки речевого развития

Клиническая лекция.

[Регистрация](#)

ВЕДЕНИЕ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ДЕТЕЙ С ИНФЕКЦИЕЙ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ

Skill-практикум

КАЗУИСТИКА КАК РУТИНА. СЛЕДСТВИЕ ВЕДУТ РЕВМАТОЛОГИ (с интерактивным голосованием через SPNavigator)

- Как педиатру не ошибиться с диагнозом «болезнь Кавасаки»
- Загадочный клинический случай «псевдокори»
- Всегда ли сыпь у ребёнка — это крапивница?
- Ребёнок с головной болью, гипертензией и... Болезнь с «двойным дном»

ПИЩЕВОЙ СТАТУС И ДИЕТОТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ. НАУЧНЫЕ ДАННЫЕ — ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

- Пищевой статус в оптимизации питания больных детей
- Особенности введения прикорма глубоко недоношенным детям
- Недостаточность питания у детей с неврологическими нарушениями
- Контроль пищевого статуса пациентов с фенилкетонурией. Почему это важно?
- Коррекция пищевого статуса детей с муковисцидозом на фоне таргетной терапии

БЕСПОКОЙНЫЙ РЕБЁНОК НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ

- «Свистящее дыхание» или «бронхиальная астма»? Диагностика и тактика ведения
- Беспокойный младенец на участке — алгоритм действия врача
- Гастроинтестинальные симптомы у детей раннего возраста: что делать и как лечить?
- Дифференциальная диагностика заболеваний с бронхиальной обструкцией

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ: ВАЖНЫЕ АСПЕКТЫ ВЫБОРА ТЕРАПИИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ПЕДИАТРА

Клинические рекомендации: «Острый обструктивный ларингит (круп), эпиглоттит, постинтубационный отёк гортани»

МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ: ВЫЯВИТЬ И НЕ УПУСТИТЬ

- Бессимптомная гиперурикемия — начало системного метаболического расстройства длиною в жизнь
- Нарушения пищевого поведения и психоэмоционального статуса у подростков с ожирением
- Холестерин детства: как не проспать первые 10 лет атеросклероза

КАК ПОВЫСИТЬ ЧАСТОТУ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

- Сомнения есть, противопоказаний нет: что мешает продолжать грудное вскармливание

ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕПАТИТЫ У ДЕТЕЙ ЧЕРЕЗ ПРИЗМУ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

- Хронический гепатит С у детей и подростков Московской области: на пути к элиминации
- Здоровье детей, рождённых от матерей с хроническими вирусными гепатитами В и С

КРУЧУ, ВЕРЧУ — ЗАПУТАТЬ ХОЧУ: РАЗБИРАЕМСЯ В СКРИНИНГЕ НА ТУБЕРКУЛЁЗ!

- Скрининг на туберкулёз: ищем выход из лабиринта нормативных документов
- Инструменты скрининга, иммунодиагностические тесты и флюорография: как пользоваться?
- Скрининг в поликлинических группах риска: алгоритмы действий

ДИСПАНСЕРНОЕ ВЕДЕНИЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПОСЛЕ АЛЛОГЕННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК (ТГСК)

- Кардиопротективные стратегии при онкологических заболеваниях
- Наблюдение детей после аллогенной ТГСК
- Наблюдение детей после аллогенной ТГСК с позиции эндокринолога: возможные эндокринопатии
- Половое развитие и сохранение фертильности у детей и подростков после аллогенной ТГСК
- Нутритивный статус детей после аллогенной ТГСК и нюансы его коррекции

РЕСПИРАТОРНОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ПОДХОДЫ

- Сезон простуд: как не допустить осложнений
- Красный сигнал — о чём кричат воспалительные слизистые у ребёнка
- ОРВИ в вопросах и ответах (с интерактивом)

ИНГИБИТОРЫ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ИЛИ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II? ЧТО ВЫБРАТЬ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АГ У ДЕТЕЙ

ОНКОБОЛЬНОЙ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ — ОТ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДО РЕАБИЛИТАЦИИ

- Алгоритм действия педиатра при подозрении на опухоль брюшной полости у ребёнка в условиях поликлиники
- Онконастороженность при заболеваниях органов головы и шеи в педиатрии
- Онконастороженность в стоматологии

БОЛЬ В ЖИВОТЕ — ИЩЕМ ВЫХОД ИЗ ЛАБИРИНТА

- Запор и микрофлора кишечника — взаимосвязь и взаимовлияние
- Практический подход к диагностике и лечению младенческих колик
- Рациональный подход к назначению фермент-заместительной терапии у детей

Клиническая лекция.

КАК ИНФОРМИРОВАТЬ РОДИТЕЛЕЙ О ВОЗМОЖНОСТЯХ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ?

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В ПОМОЩЬ. НО НЕ НА ЗАМЕНУ ЕСТЕСТВЕННОМУ

- Влияние современных методов инструментальной диагностики на клиническое мышление врача-педиатра. Опасность технократического подхода

Клиническая лекция.

НЕЙРОЭНДОКРИННАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ МЛАДЕНЦЕВ (с интерактивным голосованием через SP Navigator)

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫЕ СОСТОЯНИЯ У ДЕТЕЙ — СКРЫТЫЕ УГРОЗЫ И ОЧЕВИДНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

- Сложный путь к простому диагнозу
- От гематолога к гастроэнтерологу. Диагностический поиск при рефрактерной к терапии анемии
- Ошибка за ошибкой: кровь в стуле у ребёнка

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ

- Этапная реабилитация детей в Москве. Третий этап.
- Что должен знать участковый педиатр о физиотерапии
- Современные технологии и методы восстановительного лечения раннего возраста на амбулаторном этапе
- Организационные аспекты организации третьего этапа медицинской реабилитации
- Необходимость реабилитации детей, перенесших онкологически заболевания, на 3 этапе
- Возможности использования лечебной физкультуры в реабилитации и санаторном лечении детей
- НейроБОС терапия в структуре междисциплинарного подхода при лечении детей в условиях санатория
- Современные возможности амбулаторной реабилитации и абилитации детей с двигательными нарушениями

ПОГРАНИЧНАЯ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ: ГДЕ КАЖДЫЙ ГРАММ — АРГУМЕНТ, А КАЖДОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО — ВЫБОР

- Пограничная жизнеспособность: понятие, уязвимость, шансы на выживание
- Между неделями и граммом: распределение массы тела у 22–24-недельных новорождённых детей
- Диалог надежды и риска: консультирование родителей перед родами в 22–24 недели
- Хрупкая нейропластичность: как помочь мозгу экстремально раннего новорождённого ребенка

ПОГРАНИЧНАЯ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ: ИСКУССТВО ВЫХАЖИВАНИЯ НА ГРАНИ ВОЗМОЖНОГО

- Искусство вентиляции на старте жизни: тренды респираторной поддержки при 22–24 неделях ГВ
- Тонкая грань между дефицитом и перегрузкой: водно-электролитные стратегии при ГВ 22–24 недели
- Zero-stress care: кожный барьер, тепло и взвешивание у экстремально недоношенных. Как не навредить...
- Как остановить кровоизлияние до его начала: возможно ли предупредить ВЖК у 22–24 недель?

ШКОЛА ЮРИДИЧЕСКОЙ САМООБОРОНЫ ВРАЧА

[Регистрация](#)