

III ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ В XXI ВЕКЕ»

14 декабря 2019

г. Москва



vk.com/leaguegynecologists



[@liga_gynecologov](https://www.instagram.com/liga_gynecologov)



www.facebook.com/liga.gynecologov



**К УЧАСТИЮ ПРИГЛАЩАЮТСЯ СТУДЕНТЫ,
ОРДИНАТОРЫ И МОЛОДЫЕ УЧЕНЫЕ ВСЕХ ВУЗОВ!!!**

ФОРМА УЧАСТИЯ: УСТНЫЙ ДОКЛАД + ПУБЛИКАЦИЯ ТЕЗИСОВ

!!! ДЕДЛАЙН ПОДАЧИ ТЕЗИСОВ – 23 ноября 2019 !!!



Председатель Организационного комитета –

Бахтияров Камиль Рафаэлевич,

Руководитель Лиги Молодых Ученых, главный специалист направления акушерство и гинекология сети клиник «Семейная», доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова



ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ

Секция:	Темы (можно выбрать из представленных ниже или выбрать самому):
1. Оперативная гинекология	<ul style="list-style-type: none">• Место роботических операций в современной гинекологии.• Лапароскопическая коррекция пролапса у нерожавших женщин.• Современные хирургические подходы к лечению инфильтративных форм эндометриоза.• Использование вагинальных слингов-современный взгляд на проблему.• Органосохраняющее лечение при аденомиозе.• Возможности и ограничения эндоскопических технологий при проведении миомэктомии.
2. Современное акушерство	<ul style="list-style-type: none">• Роды с рубцом на матке – современное состояние вопроса.• Тактика ведения пациентов с истинным вращением плаценты.• Многоплодная беременность. Современный взгляд на проблему.• Преэклампсия . Возможности профилактики.• Преждевременные роды. Пути предотвращения.
3. Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ)	<ul style="list-style-type: none">• Искусственные гаметы.• Криоконсервация гамет, эмбрионов, овариальной ткани.• Искусственная матка.• Редактирование генома человека.• Рецептивность эндометрия. Смещение окна имплантации (ERA, igenjmix)
4. Онкогинекология	<ul style="list-style-type: none">• Рак маточной трубы – современное состояние проблемы.• Органосохраняющие операции при раке яичника.• Лапароскопический доступ при онкологических операциях - «За» и «против»• Рак и бесплодие.• Первичная и вторичная профилактика рака шейки матки.
5. Современные технологии.	<ul style="list-style-type: none">• Фетальная хирургия• Применение ЭМА в лечении миомы матки. Исходы и перспективы.



ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ТЕЗИСОВ:

- 1. Первая строка:** название работы, 12 кегль, жирный шрифт, заглавные буквы.
- 2. Вторая строка:** Авторы работы – 12 кегль, инициалы вперед фамилии.
- 3. Третья строка:** Руководитель работы- 10 кегль, курсив, в скобках с указанием научного звания (допустимы сокращения: асс., доц., проф., член-корр. РАН и т.д.)
- 4. Четвертая строка:** Название учреждения и кафедры – 10 кегль.

Указанный текст располагается по центру с интервалом 1,0 в верхней части листа (заглавие в объем тезисов не включается).

Обращаем внимание, что допускается не более 4-х соавторов (в их число не могут входить научные руководители и исследователи старше 35 лет).



С новой строки после названия учреждения и кафедры содержится текст тезисов, оформленный по следующим правилам: текст тезисов должен состоять из следующих разделов: **Введение, Цель, Материалы и методы, Результаты, Выводы**. Указанные названия разделов располагаются с красной строки с отступом 0,7 см, оформляются жирным шрифтом, 14 кегль и заканчиваются точкой.

Объем тезисов - до 1700 знаков с учетом пробелов, знаков препинания и абзацев. **Оформление текста:** двойной интервал, шрифт – Times New Roman, размер – 14 кегль, поля со всех сторон – 2 см, форматирование по левому краю, автоперенос допустим, таблицы и формулы не принимаются.

В тезисах список литературы не указывается.

Пример оформления тезисов в **Приложении 1**.

ВСЕ ТЕЗИСЫ ПРИНИМАЮТСЯ НА ЭЛЕКТРОННУЮ ПОЧТУ lys-gynecologist@yandex.ru ДО **23 НОЯБРЯ 2019 ГОДА БЕЗ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОДЛЕНИЯ ДАТЫ ПРИЕМА!**

КАЖДЫЙ АВТОР В ОТВЕТ НА ПИСЬМО ПОЛУЧИТ УВЕДОМЛЕНИЕ О ЕГО ДОСТАВКЕ. В СЛУЧАЕ УСПЕШНОГО ПРОХОЖДЕНИЯ КОНКУРСНОГО ОТБОРА, АВТОРАМ НЕОБХОДИМО БУДЕТ ПРИСЛАТЬ ПРЕЗЕНТАЦИЮ К ВЫСТУПЛЕНИЮ В СРОК **ДО 1 ДЕКАБРЯ 2019 ГОДА ДЛЯ ПРОСМОТРА И ПОЛУЧЕНИЯ КОММЕНТАРИЕВ ОТ РЕДАКЦИОННОГО СОВЕТА ПО ВНЕСЕНИЮ КОРРЕКТИВОВ.**

Наши контакты:

Группа Вконтакте: vk.com/leaguegynecologists

Инстаграм: [liga_ginecologov](https://www.instagram.com/liga_ginecologov)

Facebook: www.facebook.com/liga.ginecologov

Электронная почта: lys-gynecologist@yandex.ru

Приложение 1.

ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ ТЕЗИСОВ

ВЫБОР ОПТИМАЛЬНОГО МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ

СЛЕЗООТВЕДЕНИЯ Д.С. Иванов

(научный руководитель - проф. П.П. Дмитриев)

Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Кафедра оториноларингологии ИПО

Введение. Пациенты, страдающие заболеваниями слезоотводящих органов, составляют 5- 16 % от общего числа больных с заболеваниями глаз. Слезотечение доставляет неприятные субъективные ощущения и часто нарушает трудоспособность.

Цель. По данным литературы и материалам клиники оториноларингологии ПМГМУ им. И.М. Сеченова изучить методы хирургического лечения дакриоциститов, направленные на усовершенствование способа формирования соустья между слезным мешком и полостью носа.

Материалы и методы. Проводился ретроспективный анализ литературы и 14 историй болезни пациентов в возрасте от 23 до 71 года, оперированных в клинике оториноларингологии ПМГМУ им. И.М. Сеченова по поводу дакриоцистита в течение двух лет.

Результаты. Выявлено преимущество эндоскопической лазерной дакриоцисториностомии перед иными видами хирургического вмешательства. Выводы. Высокий процент рецидивов при дакриоциститах свидетельствует о том, что проблема хирургического лечения требует дальнейшего совершенствования.

Утверждено

A handwritten signature in black ink, written in a cursive style. The signature appears to be "Бахматов" (Bakmatov).