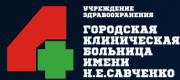




КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
МИНСКОГО ГОРОДСКОГО
ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА



Конференция с международным участием

ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ МАЛОИНВАЗИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ В УРОЛОГИИ

18 сентября 2026, Минск

Уважаемые коллеги!

Учреждение здравоохранения «4-я городская клиническая больница имени Н.Е. Савченко» совместно с Комитетом по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета **18 сентября 2026 г.** проводят конференцию с международным участием **«Профилактика инфекционных осложнений малоинвазивных операций в урологии».**

Место проведения

УЗ «4-я городская клиническая больница имени Н.Е. Савченко» (г. Минск, ул. Розы Люксембург, 110).

Научная программа конференции будет посвящена важнейшим достижениям профилактики инфекционных осложнений малоинвазивных операций в урологии, повышению качества медицинской помощи населению, новым технологиям и инновациям в области медицины.



Тематические направления конференции:

- современные тренды в антибиотикопрофилактике инфекционных осложнений в малоинвазивной урологии;
- преемственность антибиотикотерапии от госпитального к амбулаторному звену оказания помощи;
- основные направления в снижении рисков инфекционных осложнений в урологии.

К участию в конференции приглашаются урологи, гинекологи, инфекционисты, микробиологи.

Формы участия: устный доклад, тезисы.

Доклады

Срок подачи заявок на доклады – до 1 августа 2026 г.

Заявки на устные доклады (количество авторов строго не более двух) следует направлять в оргкомитет на адрес электронной почты:

urol_konf@mail.4gkb.by.

Ваша заявка будет рассмотрена научным комитетом, о решении вам сообщат до 15 августа 2026 г. по указанному в заявке адресу электронной почты.

Оргкомитет оставляет за собой право отказать во включении устного доклада в научную программу.

Тезисы

Планируется издание рецензируемого электронного сборника материалов конференции (требования оформления – см. Приложение).

Срок подачи заявок – до 1 августа 2026 г.

Заявки направлять на адрес электронной почты: urol_konf@mail.4gkb.by.

Ваша заявка будет рассмотрена научным комитетом, о решении вам сообщат до 15 августа 2026 г. по указанному в заявке адресу электронной почты.

Контакты оргкомитета:



Купаво Игорь Александрович
(тел.: +375296828226)



Лелюк Валерий Юрьевич
(тел.: +375336698004)

Больше информации на сайте конгресс-оператора:

<https://mymmed.com/>

САЙТ

Правила предоставления тезисов

К публикации принимаются тезисы, ранее не издававшиеся и не предназначенные к одновременной публикации в других изданиях. Тезисы должны быть выполнены на высоком научном уровне и содержать результаты исследований по соответствующей проблематике.

Оргкомитет вправе не принять материал к публикации в случае несоблюдения автором правил оформления, а также если они отправлены на указанный адрес позже указанного срока.

Для размещения тезисов в материалах конгресса необходимо предоставить файл с материалом, оформленным надлежащим образом. В наименовании файла должна быть указана фамилия автора или первого из соавторов (например, «Иванченко.doc»).

Подготовленный файл необходимо отправить на электронный адрес: urol_konf@mail.4gkb.by.

Требования к оформлению тезисов:

- Материал необходимо предоставить в электронном виде.
- Редактор – Microsoft Word (.doc).
- Параметры страницы (формат А4; поля: по 2 см с каждой стороны).
- Шрифт (гарнитура) – Times New Roman.
- Размер шрифта (кегель) – 14, без уплотнения или разрежения.
В таблицах и иллюстрациях допускается уменьшение размера шрифта до 12.
- Межстрочный интервал – одинарный.
- Выравнивание текста – по ширине.
- Автоматическая расстановка переносов.

Текст тезисов структурируется по блокам:

- Автоматическая расстановка переносов.
- Фамилия и инициалы авторов.
- Место работы.
- Заголовок.
- Актуальность.
- Цель исследования.
- Материалы и методы.
- Результаты.
- Заключение.

При необходимости в текст можно включить не более 1 иллюстрации и 1 таблицы и формулы. На все таблицы, рисунки и формулы в тексте обязательно наличие ссылок.

Рисунки должны быть четкими, контрастными. Рисунки вставляются в текст Word в необходимом по смыслу месте с подрисуночными подписями, выровненными по левому краю. Обозначения у кривых и на осях графиков должны быть достаточно крупными и разборчивыми.

При оформлении таблиц заголовки и подзаголовки граф указывают в единственном числе, размещают, как правило, параллельно строкам таблицы. При необходимости допускается перпендикулярное расположение заголовков граф. Таблицу помещают под текстом, в котором впервые дана ссылка на нее или, в зависимости от ее размера, на следующей странице.

Тезисы публикуются без ссылок на литературные источники и без списка литературы.

Объем тезиса – не более 2 страниц (≈5000 знаков с пробелами).

Материалы принимаются не позднее 1 августа 2026 г.

Образец оформления

Качан Е.Г., Сальникова С.А., Герасименко Е.В., Качан А.А.
4-я городская детская клиническая больница, Минск, Беларусь

Возможности ОКТ в диагностике фотоповреждений сетчатки у детей

Актуальность. После солнечного затмения, наблюдавшегося над территорией Беларуси в 2015 г., заметно участились обращения к офтальмологам УЗ «4-я ГДКБ» детей с повреждениями макулы. Похожие фотоповреждения могут возникать у детей после посещения лазерных шоу, игр с лазерными указками, а также в результате нарушений режимов применения медицинской или лабораторной техники.

Цель исследования: используя метод ОКТ изучить структурные изменения макулы у детей с фотоповреждениями в остром и отдаленном периодах.

Материалы и методы. На базе ГКДДОЦ г. Минска обследованы 19 детей (24 глаза) с фотоповреждениями сетчатки. Из них: в острый период 13 детей (18 глаз), в отдаленный период 6 детей (6 глаз). Пациентам проводилось стандартное обследование: визометрия, эхобиометрия, эхоскопия, ОКТ, фоторегистрация заднего полюса.

Результаты. При ОКТ в остром периоде были установлены следующие изменения в проекции фовеа:

1. Очаги повышенной рефлективности в проекции наружных слоев нейроретинии в 12 глазах, в наружных и внутренних слоях сетчатки в 4 глазах.
2. Дефекты и прерывистость высокореклексивной полосы образованной отражением сигнала от линии сочленения внутренних и наружных сегментов фоторецепторов в 18 глазах, причем у детей со сниженной остротой зрения, всегда отмечался больший по протяженности дефект.

При ОКТ в отдаленном периоде обнаружены однородные нарушения во всех 6 глазах с фотоповреждениями:

1. Кистовидный гипорефлексивный (окончатый) дефект в проекции наружных слоев сетчатки.
2. Дефекты высокореклексивной полосы, от линии сочленения внутренних и наружных сегментов фоторецепторов в пределах 49–112 мкм.
3. Уменьшение толщины сетчатки в фовеа на 9–30 мкм по сравнению с интактным глазом.

Выводы:

1. Изменения сетчатки при фотоповреждениях методом ОКТ выявляются даже при отсутствии офтальмоскопических изменений.
2. Симптомокомплекс, установленный при ОКТ у детей с фотоповреждениями макулы, можно применять в качестве диагностического критерия при проведении дифференциальной диагностики макулопатий неясного генеза.
3. Неинвазивность, отсутствие контакта с тканями в процессе исследования и кратковременность сканирования позволяют рассматривать ОКТ в качестве одного из приоритетных объективных методов диагностики заболеваний сетчатки и зрительного нерва у детей.