

**IX межрегиональная научно-практическая конференция специалистов лабораторной службы ПФО  
«Лабораторная медицина – взгляд в будущее»**

**28-29 мая 2019 года**

(г. Нижний Новгород, Нижегородская Ярмарка, ул. Совнаркомовская 13, выставочный павильон №1)

**НАУЧНАЯ ПРОГРАММА**

**29 МАЯ** Большой конференц-зал  
первого выставочного павильона

**Симпозиум №1 «Роль лабораторной диагностики инфекционных заболеваний в практике врача-клинициста»**

Председатели: Абалихина Е.П.,  
Серопян М.Ю., Конторщикова К.Н.,  
Макарова С.Ю., Шунькина Г.Л.

**10.00-11.00 Молекулярно-генетические методы в диагностике предраковых заболеваний шейки матки: возможности, ограничения и перспективы**

Иванов М.К., к.б.н., заведующий лабораторией ПЦР, Новосибирск

*По итогам прослушивания доклада участники смогут составить представление о возможностях и ограничениях молекулярно-генетических методов в скрининге и диагностике новообразований шейки матки, принципах их применения, понимать причины возникновения дискордантных результатов при использовании разных методик, а также ознакомиться с перспективами улучшения качества диагностики, связанными с внедрением новых технологических решений.*

**11.00-11.30 Экспресс-диагностика бета-гемолитического стрептококка при тонзиллофарингитах и принятие решения о рациональной противомикробной фармакотерапии при первичном приеме**

Козлов И.Г., д.м.н., профессор, заведующий лабораторией экспериментальной и клинической фармакологии, профессор кафедры клинической иммунологии и аллергологии Национального медицинского исследовательского центра детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Д.Рогачева, вице-президент Российского научного общества иммунологов, Москва

*В докладе будут представлены современные данные по этиологии, патогенезу и вариантах лечения тонзиллофарингитов у пациентов различных возрастных групп. Будут представлены данные международных консенсусов и, в частности Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Комитета по пищевым продуктам и лекарственным препаратам Минздрава США (FDA) и Европейского медицинского агентства (EMA), в области диагностики и лечения тонзиллофарингитов у пациентов различных возрастных групп. В докладе будут проанализированы преимущества быстрой диагностики непосредственно в кабинете врача при первичном приеме пациента бактериальной этиологии тонзиллофарингита и назначении рациональной противобактериальной фармакотерапии с целью предотвращения развития популяционной антибиотикорезистентности.*

**11.30-11.50 Лабораторная оценка функционального состояния щитовидной железы у беременных женщин (Доклад подготовлен при поддержке компании «Диагностические системы». Не обеспечен кредитами НМО)**

Высоцкая А.Г., специалист отдела продвижения производственной продукции, Н. Новгород

**11.50-12.10 Взгляд гинеколога на диагностику инфекционно-воспалительных заболеваний женского полового тракта**

Мотовилова Т.М., к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии ФПКВ «ПИМУ» Минздрава России, Н. Новгород

*В докладе обсуждается проблема заболеваемости и распространенности генитальных инфекций. Рассматриваются основные проблемы их диагностики и современные подходы к детекции возбудителей*

*воспалительных процессов гениталий. Представлены новые альтернативные методы диагностики хронического эндометрита*

**12.10-12.30 Особенности диагностики ВИЧ, вирусных гепатитов и сифилиса сегодня (Доклад подготовлен при поддержке компании «Меркурий Интер Лаб». Не обеспечен кредитами НМО)**

Коробан Н.В., к.б.н., руководитель по маркетингу отдела централизованных решений, Москва

**12.30-13.00 ПЕРЕРЫВ**

**13.00-13.20 Аспекты информатизации, компьютеризации и автоматизации в цитологической диагностике узловых образований щитовидной железы**

Саранцев Б.В., к.м.н., заведующий отделом клинической патоморфологии ГБУЗ НО «КДЦ», Н. Новгород

*В настоящее время стоит проблема правильного и своевременного диагностирования заболеваний щитовидной железы. Чтобы усовершенствовать данный процесс проводится информатизация, компьютеризация и автоматизация в цитологической диагностике. Цитологический метод позволяет выявлять различные патологии в развитии клеток. Ошибочная цитологическая диагностика носит характер как гипо-, так и гипердиагностики. Считается, что цитологическое исследование дает большое количество ложноотрицательных заключений.*

**13.20-13.40 Лабораторная диагностика инфекций TORCH группы (Доклад подготовлен при поддержке компании «ЭКОлаб». Не обеспечен кредитами НМО)**

Шершнева Н.Н., к.б.н., начальник НПО «Torch, РФ», Электрогорск

**13.40-13.50 Обсуждение, дискуссия**

**Симпозиум №2 «Роль лабораторной диагностики в терапевтической практике»**

Председатели: Абалихина Е.П.,  
Серопян М.Ю., Конторщикова К.Н.,  
Макарова С.Ю., Шунькина Г.Л.

**13.50-14.10 Метаболический синдром (Доклад подготовлен при поддержке компании «Витал диагностика». Не обеспечен кредитами НМО)**

Юрасов В.В., к.м.н., сотрудник АО «Витал Девелопмент Корпорэйшн», Санкт Петербург

**14.10-14.30 Диагностика ГИТ тип II в условиях хирургического стационара**

Рогальская Е.А., к.м.н., доцент кафедры Анестезиологии и Реаниматологии с курсом клинической лабораторной диагностики, заведующая лабораторией гематологии ФГБУ «НМИЦ ССХ им А.Н. Бакулева» МЗ РФ, Москва

*Гепарин-индуцированная тромбоцитопения - иммуноспецифическая реакция на введение гепарина, связанная с образованием аутоантител к комплексу гепарина и 4-тромбоцитарного фактора (ТФ4) и парадоксально сопровождается не кровотечением, а тромбозами с резким падением уровня тромбоцитов (на 50% и более). Осложнения ГИТ – это новые тромбозы, ампутации, смерть. Установлено, что частота возникновения ГИТ зависит от типа гепарина, продолжительности лечения, профиля пациентов, дозы гепарина. Проявления ГИТ крайне неспецифичны как клинические, так и лабораторные. Для диагностики используется шкала оценки вероятности ГИТ, а также лабораторное тестирование с помощью антиген зависимых тестов. Такой подход дает лучший клинический исход с наименьшими затратами. В докладе будут четко сформулированы клинические и лабораторные признаки, рассказан собственный опыт ЛПУ по подходам к лабораторной диагностике ГИТ. Будут представлены все плюсы и минусы используемого сейчас подхода и ранее используемого подхода, соответственно. В заключении будут показаны реальные клинические случаи с разбором, подходами к диагностике и тактике лечения. Данная проблема очень актуальна для всех многопрофильных стационаров, в которых проводится терапия гепарином. В нашей стране диагностика такого опасного осложнения гепарином, как ГИТ далека от общемирового уровня, но ведущие ЛПУ страны уже с успехом справляются с этим заболеванием.*

#### **14.30-14.50 Лабораторная диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта**

Конторщикова К.Н., д.б.н., профессор, заведующая кафедрой клинической и лабораторной диагностики ФПКВ "ПИМУ", Н. Новгород

*Представлены современные лабораторные методы, позволяющие давать дополнительную информацию или подтверждение таких заболеваний кишечника как болезнь Крона и язвенный колит. Исследования кальпротектина, лактоферрина, эластазы проводятся неинвазивно в кале, что особенно важно при невозможности выполнения инструментальных методов: эндоскопии, гистологии биоптатов слизистой оболочки кишечника. Гастропанель с анализом пепсиногенов и гастринов в крови позволяет: Получать представление о функционально-морфологическом состоянии слизистой оболочки желудка на доэндоскопическом этапе обследования, Отбирать пациентов, требующих проведение ФГДС, Диагностировать заболевания желудка в случаях, когда эндоскопическое исследование не может быть выполнено.*

#### **14.50-15.05 Лабораторная диагностика заболеваний почек. Формулы расчета скорости клубочковой фильтрации**

Тихомирова Ю.Р, к.б.н., доцент кафедры клинической лабораторной диагностики ФДПО ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России, Н. Новгород

*В докладе будут изложены следующие темы: современные диагностические маркеры заболеваний почек, формулы расчета скорости клубочковой фильтрации, российские национальные рекомендации.*

#### **15.05-15.15 Обсуждение, дискуссия. Закрытие конференции**

Главный внештатный специалист  
по клинической лабораторной диагностике МЗ НО, к.б.н

**Абалихина Е.П.**