Региональная научно-практическая конференция

«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ»

09.00-09.10 Открытие конференции. Приветственное слово участникам

09.10-09.30 Организационно-правовые аспекты деятельности врача-педиатра амбулаторно-поликлинической службы

После прослушивания доклада, участники смогут правильно применять нормы действующего законодательства в области охраны здоровья граждан и имуннопрофилактике инфекционных заболеваний у детей. Ознакомятся с судебной практикой по «делам врачей». Ознакомятся с правильным документооборотом при оказании медицинской помощи пациентам.

Гарин Л.Ю., ст. преподаватель кафедры социальной медицины и организации здравоохранения ПИМУ

09.30-10.00 Симптоматическая терапия у детей с рекуррентными инфекциями с позиции доказательной медицины

В докладе с позиции доказательной медицины будут рассмотрены вопросы симптоматической терапии респираторных инфекций (простуды) у детей. Будет проведен анализ Кокрановских обзоров и мета-анализов за последние 5 лет, посвященных симптоматической терапии простуды у детей: лечению ринитов, кашля, боли в горле, жаропонижающей и другой терапии. По итогам прослушивания доклада врачи смогут рационально подойти к лечению симптомов простуды с точки зрения доказательной медицины и избежать полипрагмазии.

Сафина А.И., д.м.н., профессор, зав. кафедрой педиатрии и неонатологии КГМА – филиал РМАНПО, Казань

10.00–10.25 Современные аспекты терапии обструктивного синдрома при респираторной патологии у детей

После прослушивания доклада, участники смогут правильно проводить дифдиагностику обстуктивного синдрома у детей, корректно интерпретировать полученные результаты лабораторного и инструментального обследования, использовать их для выбора рациональной терапии кашля и оценивать результаты лечения пациентов.

Вахитов Х.М., д.м.н., доцент, кафедра госпитальной педиатрии с курсом поликлинической педиатрии КГМУ, Казань

10.25-10.50 Симптоматическая терапия острых респираторных инфекций с точки зрения безопасности

Несмотря на то, что острые респираторные инфекции у детей являются наиболее частым поводом для обращения к педиатру, большинство родителей и подростков прибегают к самолечению с использованием препаратов безрецептурного отпуска - жаропонижающих, противовоспалительных, отхаркивающих препаратов, деконгестантов и пр. ОРВИ - наиболее частая причина применения различных лекарственных средств и процедур, чаще всего ненужных, с недоказанным действием, нередко вызывающих побочные эффекты. К сожалению, нередко не соблюдаются режим дозирования и длительность лечения, что чревато развитием нежелательных явлений вплоть до тяжелого отравления. В докладе будут представлены ключевые позиции, касающиеся безопасного применения симптоматических средств при респираторных инфекциях у детей: дозы, продолжительность, возрастные ограничения, побочные эффекты, а также состояния и заболевания, при которых противопростудные препараты назначаются с осторожностью. Доклад будет проиллюстрирован случаями из собственной клинической практики.

Камалова А.А., д.м.н., профессор кафедры госпитальной педиатрии КГМУ, Казань

10.50 -11.10 Роль кишечной микрофлоры в формировании иммунного ответа(доклад подготовлен при поддержке компании «Пфайзер». ДОКЛАД НЕ ОБЕСПЕЧЕН КРЕДИТАМИ НМО)

Лукушкина Е.Ф., д.м.н., профессор, зав. кафедрой факультетской и поликлинической педиатрии ПИМУ

11.10-11.30 Часто болеющий ребенок как междисциплинарная проблема

В докладе с современных позиций дано определение «часто болеющего ребенка». Особенности «часто болеющих детей» описаны с позиции педиатра, оториноларинголога, психолога и невролога. Особое внимание уделено родительско-детским взаимоотношениям, особенностям семейного уклада . Приведены результаты собственных исследований.

Чекалова С.А., д.м.н., профессор, зав. кафедрой педиатрии ПИМУ

11.30 -11.55 Спорные и нерешенные вопросы в терапии ОРИ у детей (доклад подготовлен при поддержке компании «Сандоз». ДОКЛАД НЕ ОБЕСПЕЧЕН КРЕДИТАМИ НМО)

Малиновская Ю.В., к.м.н., доцент кафедры госпитальной педиатрии КГМУ, Казань

11.55 - 12.15 Анализ федеральных клинических рекомендаций. Острая респираторная вирусная инфекция у детей. Что нужно знать педиатру

Государственная Дума одобрила в первом чтении (июнь 2018) Законопроект о применении клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи. Цель законопроекта – повышение качества организации и оказания медицинской помощи за счет регламентации и унификации требований к клиническим рекомендациям и протоколам лечения. В 2018 были пересмотренные Союзом педиатров России утверждены МЗ РФ клинические рекомендации по ОРВИ у детей. Поэтому актуально донести до сведения практикующих врачей современные представления, основанные на доказательной медицины, об этиопатогенезе, клинике, диагностике, подходах к лечению и профилактики ОРВИ у детей. Более того, не все данные, представленные в рекомендациях совпадают с многолетней практикой лечения острых респираторно-вирусных заболеваний. Поэтому в докладе делается акцентна то, что рекомендуется , а что делать не следует в лечении ОРВИ у детей.

Азова Е.А., д.м.н., профессор кафедры педиатрии и неонатологии ПИМУ

12.15-12.35 Возмещение витаминно минерального комплекса у часто болеющих детей» (доклад подготовлен при поддержке компании «Пфайзер». ДОКЛАД НЕ ОБЕСПЕЧЕН КРЕДИТАМИ НМО)

Конышкина Т.М., к. м. н., доцент кафедры клинической фармакологии ПИМУ

12.35-12.55 Состояние микрофлоры кишечника у ЧБД. Коррекция выявленных нарушений

Диарея у детей является одним из частых поводов для обращения родителей за медицинской помощью. Изменения стула у детей, в отличие от взрослых, встречаются значительно чаще и могут сохраняться в течение длительного времени. Причиной поноса в детском возрасте чаще всего являются кишечные инфекции, алиментарные перегрузки, врожденная ферментативная недостаточность кишечника. У детей раннего возраста вследствие несовершенства функции желудочно-кишечного тракта поносы могут быть проявлением парентеральной диспепсии при пневмонии, отите, гриппе и других инфекциях. Поносы можно условно разбить на инфекционные и неинфекционные. Диарея также бывает одной из причин смертности новорожденных и детей раннего возраста. Нарушения деятельности желудочно-кишечного тракта, проявляющиеся в виде диареи, в детском возрасте бывают столь выражены, что обусловливают необходимость врачебной помощи, а порой проведения экстренных лечебных мероприятий.

Лазарева Т.С., к.м.н., доцент кафедры госпитальной педиатрии ПИМУ

12.55-13.10 Современные подходы к лечению постинфекционных астенических состояний у детей и подростков

В докладе с современных позиций представленэтиопатогенез астенических состояний у детей. Озвучены клинические особенности в возрастном аспекте. С учетом клинических рекомендаций рассмотрены возможности медикаментозной и немедикаментозной коррекции имеющихся нарушений.

Немкова С.А., д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики педиатрического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, Москва

13.10-13.30 Обсуждение. Интерактивный опрос

13.15 - 14.00 перерыв

14.00 - 14.20 Неспецифическая иммунокоррекция: новые возможности

Применение препаратов со свойствами пероральной вакцины и неспецифического иммунокорректора в современной эпидситуации. Основное действие иммунокорректора – воздействие на врожденный иммунитет, формирование приобретенного иммунитета, переключение иммунного ответа, что повышает защиту против вирусов, бактерий и снижает частоту развития аллергических заболеваний. Новые направления применения препарата: инфекционно-зависимая бронхиальная астма, хронические заболевания лор-органов, подготовка к посещению ДДУ и школы, иммуопрофилактические мероприятия в ДДУ, вакцинация против гриппа. Показано улучшение качества жизни у детей с частыми респираторными инфекциями,

Тарасова А.А., д. м. н., профессор кафедры факультетской и поликлинической педиатрии ПИМУ

14.20 - 15.00 Профилактика и лечение бактериальных осложнений ОРВИ у детей

ОРВИ занимают ведущее место в инфекционной патологии детей, часто имея негладкое, осложненное присоединением бактериальной инфекции, течение. Хроническая патология лимфоглоточного кольца (гипертрофия аденоидных вегетаций 2 и 3 степени, хронические, рецидивирующие аденоидиты, бактериальные риносинуситы) отмечаются у 60-70% детей в возрасте до 6 лет. Необходима рациональная терапия каждого эпизода ОРВИ у детей с целью профилактики формирования хронической патологии верхних дыхательных путей, профилактики частых рецидивов имеющейся хронической патологии и минимизации риска назначения системной антибактериальной терапии.

Сенягина Н.Е., к.м.н., доцент кафедры детских инфекций ПИМУ

15.00-15.10 Оптимизация клинического применения иммуномодуляторов

В докладе будет поднята проблема использования иммуностимулирующих и иммуномодулирующих средств применительно к проблеме ЧБД и рецидивирующих инфекций дыхательных путей. Будет дано представление к современной рубрикации средств влияющих на иммунную систему. Отдельно будет рассмотрен вопрос о принципах доказательной медицины в широкой педиатрической практике и о лекарственных средствах применяемых в зарубежных странах.

Белькин Ю.А., к.м.н., доцент кафедры терапии ФДПО ПИМУ

15.10-15.25 Инфекция мочевых путей у часто болеющих детей

Инфекция мочевой системы (ИМС) возникает у 18% часто болеющих детей (ЧБД). Это связано с рядом особенностей группы ЧБД, в первую очередь у многих из них имеются признаки дисплазии соединительной ткани (недифференцированный иммунодефицит, наличие дизметаболической нефропати, дисплазии почек, а также энергодефицитный диатез).В0-вторых, вследствие частого применения антибиотиков у ЧБД нарушается микробиота кишечника, способствующая лимфогенному заносу инфекции в органы мочевой системы. Эти особенности определяют своеобразие клиники и особенности терапии ИМС у ЧБД.

Шипова Л.Г., к.м.н., доцент кафедры педиатрии неонатологии ФДПО ПИМУ

15.25-15.40 Обсуждение. Интерактивный опрос.

15.40-15.50 Закрытие конференции. Подведение итогов

зав. кафедрой педиатрии ПИМУ, профессор,
д.м.н. **Чекалова С.А.**