

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ТЕЗИСОВ

Язык русский.

Текст - строго на одной странице формата А-4, поля верхнее и нижнее - 20 мм, левое – 30 мм, правое – 20 мм. Шрифт Times New Roman 12, межстрочный интервал одинарный, выравнивание по ширине без переносов. Каждый абзац должен начинаться с красной строки, которая устанавливается меню «Абзац».

Расположение материала: 1) название работы (выравнивание по центру, заглавные буквы); 2) фамилия и инициалы авторов (выравнивание по центру); 3) название организаций, где работают авторы, город, страна, если авторы из разных учреждений, то нужно цифрами обозначить кто из какого учреждения; 4) основной текст – **структура тезиса**: цель; материалы и методы; результаты; заключение; 5) инициалы и фамилии авторов, название работы, название организаций, где работают авторы, город, страна дублируются на английском языке.

В тезисе указать: Только публикация тезиса!

Публикация тезиса и доклад!

Тезисы подаются в электронном виде в формате .doc (Microsoft Word), имя файла должно включать фамилию первого автора, например: *Иванов-тезисы.doc* по адресу e-mail: rudnlaser@inbox.ru

К тезисам прилагается регистрационная карта!

Не будут приниматься к рассмотрению тезисы:

- присланные по факсу,
- оформленные не по правилам,
- поступившие в Оргкомитет позже указанного срока

Публикации тезисов – бесплатная.

Решение о принятии тезисов к публикации принимает Программный комитет конференции. О чем авторам будет сообщено ответным письмом после их рассмотрения.

Обращаем Ваше внимание, что Программный комитет оставляет за собой право отбора тезисов для публикации.

Тезисы будут опубликованы в тематическом номере журнала «Медицинская физика». Журнал индексируется в РИНЦ, RSCI, включен в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК Минобрнауки РФ.

Срок подачи тезисов до 5 апреля 2024 г.

Пример оформления тезисов:

ЛАЗЕРОТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ
ПАНКРЕАТИТОМ

Шимко В.В.¹, Ишутин С.В.¹, Новицкий В.Е.²

¹Российский университет дружбы народов, ²ГКБ №64, г. Москва, РФ
Laser Therapy In The Complex Treatment Of Patients With Acute Pancreatitis

Shimko V.V.¹, Ishutin S.V.¹, Novitzky V.E.²

¹RUDN university, ²hospital №64, Moscow, Russia

Цель. В наше время, как и 350 лет назад, лечение больных острым панкреатитом (ОП) остается нерешенной проблемой. Несмотря на широкий арсенал средств и способов его лечения, смертность остается высокой и по данным многих авторов колеблется от 13 до 80%. Безусловно, что диагностика ОП должна быть своевременной и быстрой, чему способствует ультразвуковое исследование и лапароскопия. Следует отметить, что лечение пациентов с ОП только традиционными методами оказывается недостаточно эффективным. Поиск новых методов терапии продолжается.

Материалы и методы. В клинике применяется сочетанная комплексная терапия. Она включает медикаментозную, кислородотерапию и лазерное воздействие. В работе обобщается опыт использования лазерного света у 126 пациентов с острым панкреатитом, пролеченных за 1999-2010 гг. Лечение больных проводилось с первых суток поступления в клинику. У всех был выраженный болевой синдром, диастазурия. Всем пациентам проведено лазерное лечение в проекции поджелудочной железы. При отечной форме ОП производим лапароскопическое дренирование сальниковой сумки с введением микроиригатора в пупочную вену для проведения в дальнейшем лазерной терапии на печеночно-двенадцатиперстную связку, нижнюю полую вену, головку и тело поджелудочной железы. В случае необходимости выполнения операции при деструктивных формах панкреатита мы интраоперационно укладываем дренаж на железу с большим числом перфорационных отверстий и выводением обоих концов по боковым стенкам живота для проведения лекарственных препаратов и световодов лазерного света. Процедуру выполняем на аппарате «ЛА-2» производства «ДальЮС» г.Владивостока с мощностью на выходе до 10 мВт.

Результаты. Нами отмечено, что после 2-3 сеансов купируется болевой синдром, диастазурия снижается в 5-7 раз, уменьшаются явления интоксикации, уменьшается отек поджелудочной железы (по данным УЗИ).

Заключение. Таким образом, лазерная терапия при остром панкреатите в сочетании с традиционными методами лечения является эффективным средством, направленным на купирование болевого синдрома, улучшение микроциркуляции, уменьшение отека, уменьшение секреторной активности поджелудочной железы. Сроки пребывания больных в стационаре сократились на 9 +/- 2 дня.

Только публикация тезиса!