



# «РЕДКИЕ И РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»

Проблемы Диагностики  
(Клинические Примеры)



СЕЧЕНОВСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ

| 265 лет



# ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемые коллеги!

Приглашаем вас принять участие в V Межвузовской студенческой научно-практической конференции

«Редкие и распространенные инфекционные заболевания. Проблемы диагностики (клинические примеры)»,

которая будет проходить 29 февраля года на базе Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), г. Москва

К участию в Конференции приглашаются только студенты медицинских вузов и факультетов.

Для участия в конференции необходимо в срок до 23:59 по московскому времени 15 января 2024 года заполнить анкету участника с возможностью прикрепить тезисы научной работы в установленной форме по ссылке: [forms.yandex.ru/u/652d93eb90fa7b20332e03d2/](https://forms.yandex.ru/u/652d93eb90fa7b20332e03d2/)

Требования к оформлению тезисов в Приложении 1.

По возникшим вопросам обращайтесь в оргкомитет Конференции по электронному адресу [conferenceinfections@yandex.ru](mailto:conferenceinfections@yandex.ru), указывая «Инфекции | ВОПРОС» в теме письма.

## ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Слушатели конференции должны пройти регистрацию по ссылке для оформления служебной записки или пригласительного письма. Ссылка будет опубликована перед конференцией.

По результатам экспертной оценки полученных работ 10 февраля 2024 года авторам будут высланы приглашения к участию с устным докладом в день конференции на указанную в анкете личную почту участника. В случае, если работа не была допущена к устному докладу, авторы получат уведомление о включении присланной работы в сборник материалов конференции, а также приглашение на конференцию в качестве слушателя. Регламент проведения экспертной оценки и требования к устным докладам в Приложении 2.

По результатам работы конференции будет издан сборник научных работ, в который войдут тезисы, успешно прошедшие этап заочной оценки работ экспертного совета. Публикация тезисов и участие в конференции бесплатное. Подписывайтесь на нашу информационную рассылку в группе ВКонтакте, чтобы не упустить важные объявления: [https://vk.com/infection\\_conf](https://vk.com/infection_conf)

С уважением, Совет СНО им. Н.И. Пирогова Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет)  
<http://vk.com/sno1med>  
[sno1med@gmail.com](mailto:sno1med@gmail.com)

## Общие требования к научной работе:

К участию в конференции допускаются только описания клинических случаев.

Все присланные материалы будут проходить рецензию экспертами, которые сохраняют за собой право принять или отклонить тезисы для участия в программе Конференции. Организационный комитет может связаться с авторами по вопросам внесения незначительных изменений.

Если Ваша работа не будет соответствовать требованиям оформления, отраженным в информационном письме конференции, она не может быть допущена до экспертной оценки.

Две формы участия в Конференции: только публикация тезисов, публикация тезисов и устный доклад, Информация о решении экспертов будет отправлена на указанный Вами при регистрации адрес E-MAIL.

Текст должен быть выверен и не содержать ошибок. За достоверность данных и научное содержание работы несут ответственность автор и его научный руководитель. Текст тезисов не должен содержать таблиц и рисунков.

# ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Требования к оформлению тезисов:

Объем тезисов не должен превышать двух страниц текста, включая название работы и список литературы.

Шрифт — Times New Roman, 12, межстрочный интервал — 1,5. Поля сверху, снизу, справа и слева — 2 см.

В тексте могут быть использованы только стандартные сокращения, и они должны быть расшифрованы при первом использовании.

**ТЕЗИСЫ, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ВЫШЕУКАЗАННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ и присланные позже 23:59 по московскому времени 15 января 2024 года приниматься к рассмотрению не будут.**



## Требования к научной работе и критерии оценки.

### Критерии оценки тезисов:

Тезисы оцениваются экспертами по пятибалльной шкале (1 — минимальный балл, 5 — максимальный) по следующим показателям:

- Оригинальность исследования (1–5)
- Обоснованность и логичность работы (1–5)
- Качество и презентабельность результатов (1–5)
- Актуальность (1–5)

Итоговая оценка складывается из суммы вышеуказанных показателей и составляет от 4 до 20 баллов.

### Требования к устной презентации:

- Презентация должна быть выполнена в расширении .ppt. Иной формат презентации не может быть допущен для участия в очной сессии конференции.
- Тема работы — название Вашей презентации должно соответствовать названию Ваших тезисов, отправленных ранее.
- Презентация может быть сделана и презентована только на русском языке.
- Время презентации — 10 минут, дополнительные 2 минуты отводятся на дискуссию. Информация о порядке и времени предоставления презентаций в оргкомитет Конференции будет отправлена на указанный Вами при регистрации адрес E-MAIL.

### Критерии оценки устной презентации:

1. Оценка качества научной работы: научная новизна, практическая значимость, дизайн исследования, личный вклад автора.
2. Оценка презентации: логичность, краткость и ясность доклада, соблюдение лимита времени.
3. Оценка дискуссии: правильность понимания вопроса, адекватность и логичность ответов докладчика. Сетка работы секций Конференции, их расположение и место открытия Конференции будут предварительно высланы участникам на указанный при регистрации E-MAIL.

## ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Оргкомитет располагается по адресу: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8с1, Научно-исследовательский центр Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 3 этаж, каб. 367

Ответственные за проведение Конференции:

Волчкова Елена Васильевна, д.м.н., профессор,  
заведующая кафедрой инфекционных болезней.  
Каншина Нина Николаевна, к.м.н., доцент кафедры  
инфекционных болезней.

Контактное лицо: Авдышев Владислав Давидович,  
председатель СНО им. Н.И. Пирогова, 8 (977) 395-13-00,  
sno1med@gmail.com

С уважением, Совет СНО им. Н.И. Пирогова Первого МГМУ  
им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет)

<http://vk.com/sno1med>  
sno1med@gmail.com

# ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ ТЕЗИСА

Багатурия К.К.

## ОПИСАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА, ОСЛОЖНЕННОГО ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Научный руководитель: к.м.н., доцент Каншина Н.Н.  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский университет)

**Введение:** По оценкам CDC (Centers for Disease Control and Prevention), бактерии сальмонеллы вызывают около 1,35 миллионов случаев заболевания, 26 500 госпитализаций и 420 смертей в Соединенных Штатах каждый год. (2) В настоящее время в России отмечается рост заболеваемости сальмонеллезами за последний год на 2,7%, на всей территории РФ преобладает *S. enteritidis* группы D (до 80%). (1) Заболевание характеризуется острым началом с появлением тошноты, рвоты, диареи, спазмов в животе и лихорадки. Регистрируются также внекишечные проявления с поражением костей, суставов, почек и головного мозга (2) Сальмонеллез может иметь серьезные последствия, особенно для младенцев, пожилых людей и лиц с ослабленной иммунной системой (3)

**Цель:** Описание клинического случая сальмонеллеза, осложненного ОПН.

**Материалы и методы:** Пациентка, 51 год. 06.01.2022 Отмечалось повышение температуры до 38 С, тошнота, многократная рвота и обильный водянистый стул до 10 раз. Беспокоили схваткообразные боли в верхней половине живота. Заболевание пациентка связывает с употреблением роллов, суши. Самостоятельно принимала парацетамол, смекту, церукал, имодиум, активированный уголь и дротаверин, без эффекта.

10.01.2022 госпитализирована по 03 в ИКБ No 2 в и/о No4 . Состояние средней тяжести, температура 38,40 С. Жалобы на обильную диарею более 15 раз с зловонным запахом с зеленью и на многократные позывы на рвоту; со слов больной не мочилась сутки. ЧСС равно Ps-100уд/мин. Тоны сердца ритмичные. Дыхание нормальное, хрипы отсутствуют. АД 110/60 при рабочем 120/80. Живот мягкий, безболезненный. Назначена регидратационная терапия (раствор Ацесоль 1800 мл в/в капельно, по окончании рвоты 2 л регидрона пить дробно), энтеросорбенты ( смекта по 1 пак 3 раза в день) , симптоматическая ( дротаверин 40 мг 3р/д, церукал по 2мл в/в), панкреатин по 2 таб. 3р/д, омез по 20 мг 2 раз в день и этиотропная терапия (цефтриаксон 1 г в 2 раза в сутки в/в капельно). Кал на ПЦР - РНК Salmonella; посев кала - Salmonella enteritidis группы D. В общем анализе крови: эритроциты (5,19 \* 10<sup>12</sup>/л) , гемоглобин (162 г/л) , тромбоциты ( 217 \* 10<sup>9</sup>/л), лейкоциты (7,8 \* 10<sup>9</sup>/л) , нейтрофилы ( 4,4 \* 10<sup>9</sup>/л), лимфоциты (1,81\* 10<sup>9</sup>/л), моноциты ↑ (20,5х10<sup>9</sup>/л), эозинофилы (0,4 х 10<sup>9</sup>/л). Биохимический анализ крови: общий белок (78,6), АЛТ (43,8 Ед/л) и АСТ (37,0 Ед/л), билирубин (11,6 мкмоль/л), креатинин ↑ (183,1 мкмоль/л) , мочевины ↑ (12,9 ммоль/л), Среактивный белок ↑ (78,48 мг/л). В коагулограмме: фибриноген ↑ (4,90 г/л ). 11.01.2022 На фоне проводимой терапии состояние улучшилось. Температура нормализовалась, прекратилась рвота. Жидкий стул и схваткообразные боли в животе сохраняются. Восстановился диурез. 12.01.2022 На второй день терапии стул уменьшился до 8 раз в день. Мочеиспускание в достаточном количестве на фоне проводимой регидратационной терапии. 13.01.2022 Жидкий стул до 6 раз в день. 14.01.2022 Стул полуоформленный, 4 раза в день. Проведено УЗИ почек- патологии не обнаружено. 15.01.2022 Результат кала на ПЦР- отрицательный, посев кала - отрицательный. 16.01.2022 Однократно оформленный стул.

**Вывод:** особенностью данного клинического случая являлось осложнение сальмонеллеза гастроэнтерического варианта средне-тяжелого течения острой почечной недостаточностью на четвертый день болезни на фоне отсутствия этиотропной терапии. Рекомендовано своевременно обращаться в лечебные учреждения для снижения риска появления осложнений.

### Источники:

1)www.npoi.ru ( Министерство здравоохранения РФ; Клинические рекомендации, Сальмонеллез у взрослых, 2019 год)

2) www.cdc.gov/salmonella/ (Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases (NCEZID) ; 11 января 2022 год)

3)www.gov.uk (Reducing the risks of Salmonella infection from reptiles; public Health England; 17 сентября, 2021 год)