

III ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ  
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ  
«ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ В XXI ВЕКЕ»

14 ДЕКАБРЯ 2019

Г. МОСКВА



[vk.com/leaguegynecologists](https://vk.com/leaguegynecologists)



[@liga\\_gynecologov](https://www.instagram.com/liga_gynecologov)



[www.facebook.com/liga.gynecologov](https://www.facebook.com/liga.gynecologov)



**К УЧАСТИЮ ПРИГЛАЩАЮТСЯ СТУДЕНТЫ,  
ОРДИНАТОРЫ И МОЛОДЫЕ УЧЕНЫЕ ВСЕХ ВУЗОВ!!!**

**ФОРМА УЧАСТИЯ: УСТНЫЙ ДОКЛАД + ПУБЛИКАЦИЯ ТЕЗИСОВ**

**!!! ДЕДЛАЙН ПОДАЧИ ТЕЗИСОВ – 31 ОКТЯБРЯ 2019 !!!**



Председатель Организационного комитета –

**Бахтияров Камиль Рафаэлевич,**

Руководитель Лиги Молодых Ученых, главный специалист направления акушерство и гинекология сети клиник «Семейная», доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова



## **ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ТЕЗИСОВ:**

- 1. Первая строка:** название работы, 12 кегль, жирный шрифт, заглавные буквы.
- 2. Вторая строка:** Авторы работы – 12 кегль, инициалы вперед фамилии.
- 3. Третья строка:** Руководитель работы- 10 кегль, курсив, в скобках с указанием научного звания (допустимы сокращения: асс., доц., проф., член-корр. РАН и т.д.)
- 4. Четвертая строка:** Название учреждения и кафедры – 10 кегль.

Указанный текст располагается по центру с интервалом 1,0 в верхней части листа (заглавие в объем тезисов не включается).

Обращаем внимание, что допускается не более 4-х соавторов (в их число не могут входить научные руководители и исследователи старше 35 лет).



С новой строки после названия учреждения и кафедры содержится текст тезисов, оформленный по следующим правилам: текст тезисов должен состоять из следующих разделов: **Введение, Цель, Материалы и методы, Результаты, Выводы.** Указанные названия разделов располагаются с красной строки с отступом 0,7 см, оформляются жирным шрифтом, 14 кегль и заканчиваются точкой.

**Объем тезисов** - до 1700 знаков с учетом пробелов, знаков препинания и абзацев. **Оформление текста:** двойной интервал, шрифт – Times New Roman, размер – 14 кегль, поля со всех сторон – 2 см, форматирование по левому краю, автоперенос допустим, таблицы и формулы не принимаются.

**В тезисах список литературы не указывается.**

Пример оформления тезисов в **Приложении 1.**

**ВСЕ ТЕЗИСЫ ПРИНИМАЮТСЯ НА ЭЛЕКТРОННУЮ ПОЧТУ [lys-gynecologist@yandex.ru](mailto:lys-gynecologist@yandex.ru) ДО 31 ОКТЯБРЯ 2019 ГОДА БЕЗ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОДЛЕНИЯ ДАТЫ ПРИЕМА!**

**КАЖДЫЙ АВТОР В ОТВЕТ НА ПИСЬМО ПОЛУЧИТ УВЕДОМЛЕНИЕ О ЕГО ДОСТАВКЕ. В СЛУЧАЕ УСПЕШНОГО ПРОХОЖДЕНИЯ КОНКУРСНОГО ОТБОРА, АВТОРАМ НЕОБХОДИМО БУДЕТ ПРИСЛАТЬ ПРЕЗЕНТАЦИЮ К ВЫСТУПЛЕНИЮ В СРОК ДО 1 ДЕКАБРЯ 2019 ГОДА ДЛЯ ПРОСМОТРА И ПОЛУЧЕНИЯ КОММЕНТАРИЕВ ОТ РЕДАКЦИОННОГО СОВЕТА ПО ВНЕСЕНИЮ КОРРЕКТИВОВ.**

**Наши контакты:**

**Группа Вконтакте:** [vk.com/leaguegynecologists](https://vk.com/leaguegynecologists)

**Инстаграм:** [liga\\_ginecologov](https://www.instagram.com/liga_ginecologov)

**Facebook:** [www.facebook.com/liga.ginecologov](https://www.facebook.com/liga.ginecologov)

**Электронная почта:** [lys-gynecologist@yandex.ru](mailto:lys-gynecologist@yandex.ru)

## Приложение 1.

### ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ ТЕЗИСОВ

#### **ВЫБОР ОПТИМАЛЬНОГО МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ СЛЕЗОТВОЖДЕНИЯ** Д.С. Иванов

(научный руководитель - проф. П.П. Дмитриев)

Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Кафедра  
оториноларингологии ИПО

**Введение.** Пациенты, страдающие заболеваниями слезоотводящих органов, составляют 5- 16 % от общего числа больных с заболеваниями глаз. Слезотечение доставляет неприятные субъективные ощущения и часто нарушает трудоспособность.

**Цель.** По данным литературы и материалам клиники оториноларингологии ПМГМУ им. И.М. Сеченова изучить методы хирургического лечения дакриоциститов, направленные на усовершенствование способа формирования соустья между слезным мешком и полостью носа.

**Материалы и методы.** Проводился ретроспективный анализ литературы и 14 историй болезни пациентов в возрасте от 23 до 71 года, оперированных в клинике оториноларингологии ПМГМУ им. И.М. Сеченова по поводу дакриоцистита в течение двух лет.

**Результаты.** Выявлено преимущество эндоскопической лазерной дакриоцисториностомии перед иными видами хирургического вмешательства. Выводы. Высокий процент рецидивов при дакриоциститах свидетельствует о том, что проблема хирургического лечения требует дальнейшего совершенствования.

Утверждено

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Сахитов", written over a light blue grid background.