

Программа

Научной конференции «Современные тенденции в оториноларингологии»

**в рамках VIII Петербургского международного форума
оториноларингологов России**

24–25 апреля 2019 г.

**Санкт-Петербург, Пироговская наб., д. 5/2,
отель «Санкт-Петербург», концертный зал, 2-й этаж**

Председатели и научные руководители:

Ю. К. Янов, заслуженный врач РФ, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, директор ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава РФ, Президент Национальной медицинской ассоциации оториноларингологов

Т. В. Яковлева, первый заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

О. О. Салагай, заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

Н. А. Дайхес, директор федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-клинический центр оториноларингологии» Федерального медико-биологического агентства России

С. В. Рязанцев, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научно-координационной работе с регионами ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава РФ, главный оториноларинголог по Северо-Западному федеральному округу

24 апреля 2019 года

ПАТОЛОГИЯ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ

9.00–12.30

(4 акад. ч)

Лекция I

Мукоцилиарный клиренс как защитная функция мукоцилиарной системы

9.00–10.15

1. **Ермаков И. Ю., Мареев О. В. Мареев Г. О.** Исследование мукоцилиарного клиренса (Саратов)
Лектор: **Мареев Олег Вадимович** – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой оториноларингологии Саратовского ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава РФ – 15 мин.
2. Вариабельность показателей двигательной активности мерцательного эпителия в зависимости от проводимой терапии на ранних стадиях послеоперационного периода ринохирургических больных (Челябинск) – 15 мин.
Лектор: **Коркмазов Арсен Мусосович** – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой оториноларингологии Южно-Уральского ГМУ Минздрава РФ
3. **Захарова Г. П., Шабалин В. В., Вязников Д. А.** Нарушения двигательной активности реснитчатого эпителия при заболеваниях ЛОР-органов и их коррекция (Санкт-Петербург) – 15 мин.
Лектор: **Захарова Галина Порфирьевна** – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава РФ
4. **Завалий М. А., Кубышкин А. В., Завалий А. А.** Корреляция между динамикой показателей маркеров воспаления и функциональным состоянием мукоцилиарной транспортной системы у больных риносинуситами (Симферополь) – 15 мин.
Лектор: **Завалий Марианна Анатольевна** – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой оториноларингологии Медицинской академии им. С. И. Георгиевского Крымского ГМУ им. В. И. Вернадского Минздрава РФ – 15 мин.

Дискуссия – 15 мин.

ОЦ. Одной из важнейших форм связи организма человека с внешней средой в процессе его жизнедеятельности осуществляется через дыхание.

Вдыхаемые инородные вещества – инфекционные (бактерии, вирус, грибы) и неинфекционные (пыльца растений, домашняя и уличная пыль), агрессивные газы, табачный дым, изменения температуры и влажности воздуха могут быть причиной воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей.

Лекция II

Назальная обструкция, носовое дыхание и форма носа

10.15–11.30

1. **Крюков А. И., Валихов М. П., Царапкин Г. Ю., Арзамазов С. Г., Кондратьев Н. В., Костюк Г. П., Голимбет В. Е.** Внутриносовая биопсия и перспективы клеточных технологий (Москва) – 15 мин.
Лектор: **Крюков Андрей Иванович** – доктор медицинских наук, профессор, директор ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского» Департамента здравоохранения г. Москвы, главный оториноларинголог г. Москвы
2. **Черных Н. М., Носуля Е. В., Ким И. А.** Распространенность гормонального ринита у населения, проживающего в йоддефицитном регионе (Иркутск) – 15 мин.
Лектор: **Черных Наталья Михайловна** – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры оториноларингологии Иркутского ГМУ Минздрава РФ
3. **Будковая М. А., Артемьева Е. С.** Комплексный подход в диагностике назальной обструкции и определении причин ее формирования (Санкт-Петербург) – 15 мин.
Лектор: **Будковая Марина Александровна** – кандидат медицинских наук, научный сотрудник ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава РФ
4. **Гилифанов Е. А., Лепейко Б. А., Ардеева Л. Б., Клемешова Т. П., Прохоренко А. В., Сулимова П. И.** Носовое дыхание и форма носа или должен ли оториноларинголог владеть приемами пластической хирургии? (Владивосток) – 15 мин.
Лектор: **Гилифанов Евгений Альбертович** – кандидат медицинских наук, доцент кафедры оториноларингологии Тихоокеанского ГМУ Минздрава РФ

Дискуссия – 15 мин.

ОЦ. В настоящее время одной из самых частых причин обращения пациентов к врачу-оториноларингологу амбулаторного звена является назальная обструкция. Стандартный оториноларингологический осмотр позволяет выявить анатомические деформации в области наружного носа, внутриносовых структур, такие как искривление перегородки носа, гипертрофию нижних или средних носовых раковин, наличие синехий в полости носа и т. д. Выполнение объективной оценки дыхательной функции носа с использованием передней активной риноманометрии в сочетании с акустической ринометрией позволяет дифференцированно подойти к анализу степени нарушения носового дыхания и выявить основные причины формирования назальной обструкции. Свободное носовое дыхание, помимо многих причин, зависит и от формы носа. Не всегда свободное носовое дыхание присутствует у людей с крупным носом. Если такой термин «узость носовых ходов». Для улучшения расширения носовых ходов нужны реконструктивные операции. Для того чтобы выполнить подобное пособие оториноларинголог должен обладать приемами пластической ринопластики.

Лекция III
Алгоритм диагностики хронических ринитов,
дифференциальный диагноз аллергического ринита, лечение

11.30–12.30

1. **Завалий М. А., Крылова Т. А., Балабанцев А. Г.** Алгоритм диагностики хронических ринитов в практике врача-оториноларинголога (Симферополь) – 25 мин.
Лектор: **Завалий Марианна Анатольевна** – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой оториноларингологии Медицинской академии им. С. И. Георгиевского Крымского ГМУ им. В. И. Вернадского Минздрава РФ
2. **Радциг Е. Ю., Варавина М. А., Радциг А. Н.** Дифференциальный диагноз и лечение аллергического ринита с позиции европейских согласительных документов (Москва) – 25 мин.
Лектор: **Радциг Елена Юрьевна** – доктор медицинских наук, профессор, зав. учебной частью Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н. И. Пирогова

Дискуссия – 10 мин.

ОЦ. В настоящее время увеличение распространенности респираторной аллергии является доказанным фактом. Распространенность аллергических заболеваний в России колеблется от 3,3 до 35%, а в среднем составляет 16,5%. На сегодняшний день очевидна низкая выявляемость аллергического ринита (АР), часто он скрывается под маской других видов ринитов (вазомоторного, гипертрофического) или ОРВИ.

С одной стороны, проблема ранней диагностики и своевременного лечения АР стоит очень остро, так как отсутствие адекватного лечения может привести к развитию осложнений АР, расширению спектра сенсибилизации и формированию других аллергических заболеваний, в том числе бронхиальной астмы. С другой стороны, существует ряд неаллергических ринитов, которые требуют других подходов к диагностике и лечению. Таким образом, проблемами дифференциальной диагностики хронических риносинуситов приходится заниматься оториноларингологам.

ВОПРОСЫ ДЕТСКОЙ ЛОР-ПАТОЛОГИИ. ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДНЕГО УХА

12.45–15.15
(3 акад. ч)

Л е к ц и я I

Причины рецидивов, среднего и экссудативного среднего отитов у детей

12.45–13.45

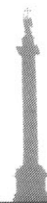
1. **Субботина М. В., Приходько Т. Д.** Причины рецидивов среднего отита у детей (Иркутск) – 10 мин.
Лектор: **Субботина Мария Владимировна** – кандидат медицинских наук, заведующая кафедрой оториноларингологии Иркутского ГМУ
2. **Карпычева И. Е., Сапожников Я. М., Мачалов А. С.** Тугоухость при экссудативном среднем отите у детей с гастроэзофагеальным рефлюксом (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Карпычева Ирина Евгеньевна** – врач-сурдолог-оториноларинголог ФГБУ «НКЦ оториноларингологии» ФМБА России
3. **Преображенская Ю. С., Дроздова М. В.** Патология лимфоэпителиального кольца глотки и слуховой трубы у детей с сенсоневральной тугоухостью (Санкт-Петербург) – 10 мин.
Лектор: **Преображенская Юлия Сергеевна** – кандидат медицинских наук, научный сотрудник ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава РФ
4. **Стагниева И. В., Лукашевич Ю. Н., Сависько А. А.** Предикторы рецидивирующего среднего отита у детей раннего возраста (Ростов-на-Дону) – 10 мин.
Лектор: **Лукашевич Юлия Несторовна** – врач-оториноларинголог, Ростовский ГМУ Минздрава России
5. **Андреева И. Г., Шахов А. В., Красножен В. Н.** Экссудативный средний отит у детей с челюстно-лицевой патологией (Казань) – 10 мин.
Лектор: **Андреева Ирина Геннадьевна** – заочный аспирант кафедры оториноларингологии Казанского ГМА Минздрав РФ

Дискуссия – 10 мин.

ОЦ. Причиной рецидивирующего среднего отита и экссудативного среднего отита у детей является тубарная дисфункция, возникающая на фоне респираторных инфекций, аллергии, врожденных аномалий, гипертрофии лимфоидной ткани глотки, гастроэзофагеального рефлюкса и других факторов.

Симптоматика, патогномоничная для гастроэзофагеальной рефлюксной болезни отмечается лишь у 37% пациентов с данной патологией, тогда как в большинстве случаев дети предъявляют жалобы на неспецифические симптомы (боль в животе), что крайне затрудняет своевременную диагностику данного заболевания.

В случае отсутствия (или кратковременности) эффекта от проводимой терапии экссудативного среднего отита, целесообразно рассмотреть вопрос о консультации ребенка гастроэнтерологом и, при необходимости, включить в курс лечения антирефлюксную терапию.



Лекция II

Холестеатома среднего уха у детей

13.45–14.35

1. **Черногаева Е. А., Красногорская О. Л., Панях М. Б., Павлов П. В., Насыров Р. А.** Холестеатома среднего уха: клинико-морфологические особенности у детей (Санкт-Петербург) – 10 мин.
Лектор: **Черногаева Елизавета Андреевна** – аспирант кафедры оториноларингологии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета Минздрава РФ
2. Холестеатома среднего уха у детей. Педиатрические аспекты (Санкт-Петербург) – 10 мин.
Докладчик: **Власова Галина Владимировна** – кандидат медицинских наук, доцент Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета Минздрава РФ
3. **Крюков А. И., Ивойлов А. Ю., Гаров Е. В., Гуров А. В., Степанова Е. А., Ибрагимова З. С.** Катамнестические результаты хирургического лечения холестеатомы среднего уха в детском возрасте (Москва) – 10 мин.
Докладчик: **Ивойлов Алексей Юрьевич** – доктор медицинских наук, врач высшей квалификационной категории, заведующий отделением Детская городская клиническая больница №9 им. Г. Н. Сперанского Главный детский оториноларинголог ДЗ г. Москвы
4. **Кульмаков С. А., Полунин М. А., Солдатский Ю. Л.** Наш опыт трансканального эндоскопического удаления ограниченной холестеатомы барабанной полости у детей (Москва) – 10 мин.
Докладчик: **Кульмаков Сергей Александрович** – врач-оториноларинголог Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н. И. Пирогова Минздрава РФ

Дискуссия – 10 мин.

ОЦ. Многие патоморфологические механизмы холестеатомного процесса до сих пор остаются неясными, а оперативное лечение не всегда позволяет избежать рецидива. С учетом этих фактов необходимо дальнейшее исследование факторов, влияющих на агрессивность холестеатомного процесса с применением современных технологий.

Важнейшим фактором, определяющим течение многих заболеваний, в том числе и холестеатомы среднего уха, является возраст. На каждом возрастном этапе ребенок имеет свои морфологические, физиологические, иммунологические особенности, которые создают определенные предпосылки для агрессивного лечения холестеатомного процесса в детском возрасте. Причины агрессивности холестеатомы у детей до сих пор остаются предметом изучения.

Холестеатома у детей протекает более агрессивно, чем у взрослых, но и в детской возрастной категории наблюдается отчетливая тенденция к более неблагоприятному течению заболевания у детей младшего возраста. Иммунная система детей формируется постепенно, проходя через возрастные «критические» периоды. Завершение периода становления адаптивного иммунитета происходит, в среднем, к 6–7 годам. Частые инфекции верхних дыхательных путей, тубарные дисфункции, нарушения клеточного и гуморального иммунитета у дошкольников являются фоном, способствующим более неблагоприятному течению холестеатомы среднего уха.

Лекция III

Применение эндоскопической техники в отохирургии у детей

14.35–15.15

1. **Грачев Н. С., Полев Г. А., Морозов И. И., Самарин А. Е., Ворожцов И. Н., Пряников П. Д., Сагателян М. О., Щербаков Д. А.** Опыт применения эндоскопической техники в отохирургии у детей (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Полев Георгий Александрович** – кандидат медицинских наук, Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии, иммунологии им. Дмитрия Рогачева
2. **Арутюнян С. К., Русецкий Ю. Ю.** Оценка изменения кровотока слуховой трубы методом лазерной доплеровской флоуметрии до и после операций на верхних дыхательных путях у детей (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Арутюнян Сона Кареновна** – младший научный сотрудник, Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова
3. **Мейтель И. Ю., Русецкий Ю. Ю., Розманов Е. О.** Размеры наружного слухового прохода у детей в аспекте эндоотохирургии (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Мейтель Ирина Юрьевна** – врач-оториноларинголог Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

Дискуссия – 10 мин.

ОЦ. В структуре воспалительных заболеваний детского возраста первое место как по частоте, так и по значимости занимают заболевания верхних дыхательных путей и органа слуха, такие как острые и хронические риносинуситы, тонзиллиты, гипертрофии глоточной миндалины и аденоидиты, разные формы отитов.

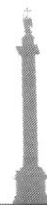
Существенно выросло значение и актуальность отохирургии в детском возрасте, когда, как известно и формируется подавляющее большинство случаев хронического среднего отита и кондуктивной тугоухости.

Санация, в том числе и хирургическая, полости носа, околоносовых пазух и носоглотки является обязательным условием предоперационной подготовки к тимпанопластике и различным saniрующим операциям на ухе. Особенно это актуально в детском возрасте, в связи с распространенностью адено-тонзиллярной патологии.

Современная эндоскопическая ринохирургия отличается малоинвазивностью и функциональностью, что, в сочетании с успехами современной фармакологии, создает предпосылки для изучения целесообразности одноэтапного выполнения вмешательств на верхних дыхательных путях и среднем ухе.

В последнее время эндоскопия приобретает популярность как самостоятельный метод при тимпано-пластике 1 типа, удалении небольших ограниченных холестеатом барабанной полости. Эндоскопы при этом позволяют лучше визуализировать передний тимпаномеатальный угол, чем микроскопы (эндоскопом можно обойти узкий участок и расширить поле зрения, заглянуть за угол).

У детей до 4 лет эндоотохирургия затруднительна, в связи с чем эндоскоп целесообразно использовать для отоскопии. У детей дошкольного возраста в 38% эндоотохирургия затруднительна, в связи с чем эндоскоп целесообразно использовать для отоскопии. У детей младшего школьного возраста в 23% эндоотохирургия затруднительна, в связи с чем эндоскоп целесообразно использовать для отоскопии. У детей старшего школьного возраста в 14% эндоотохирургия затруднительна, в связи с чем эндоскоп целесообразно использовать для отоскопии.



24 апреля 2019 г.

ВОПРОСЫ ДЕТСКОЙ ЛОР-ПАТОЛОГИИ. ПАТОЛОГИЯ ЛИМФОГЛОТОЧНОГО КОЛЬЦА

15.30–18.00
(3 акад. ч)

Л е к ц и я I

Лимфопролиферативный синдром у детей и подростков

15.30–16.15

1. **Дроздова М. В., Ларионова С. Н., Тырнова Е. В.** Лимфопролиферативный синдром у детей 2–4 лет (Санкт-Петербург) – 10 мин.
Лектор: **Ларионова Софья Николаевна** – врач-оториноларинголог детского хирургического отделения ФГБУ СПб НИИ ЛОР МЗ РФ.
2. **Вавилова В. П.** Междисциплинарный подход к ведению детей с адено tonsиллярной патологией (Кемерово) – 10 мин.
Лектор: **Вавилова Вера Петровна** – доктор медицинских наук, профессор кафедры подготовки врачей первичного звена здравоохранения Кемеровского Государственного медицинского университета
3. **Карелин А. В., Дроздова М. В., Ларионова С. Н.** Этиология гипертрофии глоточной миндалины у подростков (Санкт-Петербург) – 10 мин.
Лектор: **Карелин Алексей Владимирович** – врач-оториноларинголог детского хирургического отделения ФГБУ СПб НИИ ЛОР МЗ РФ.
4. **Шабалдина Е. В., Ахтямов Д. Р., Деева Н. С., Шабалдин А. В., Филипенко М. Л.** Особенности локальной экспрессии вирусно-бактериальных ДНК-маркеров в биотопе глоточной миндалины у детей раннего и дошкольного возраста с гипертрофией миндалин лимфоидного глоточного кольца (Кемерово) – 10 мин.
Лектор: **Шабалдина Елена Викторовна** – доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой оториноларингологии и клинической иммунологии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дискуссия – 5 мин.

ОЦ. Изучение этиологических факторов, оказывающих влияние на воспаление и поддержание гипертрофии глоточной миндалины у детей и подростков; влияние на развитие патологического процесса ассоциации вирусов Эпштейна–Барр, цитомегаловируса и β -гемолитического стрептококка, ВИЧ-инфекции.

Лекция II

Аденотонзиллярная патология

16.15–17.05

1. **Радциг Е. Ю., Евсикова М. М.** Частота встречаемости β -гемолитического стрептококка группы А у педиатрических пациентов с воспалительной патологией ротоглотки (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Радциг Елена Юрьевна** – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры оториноларингологии педиатрического факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова
2. **Стагниева И. В., Бойко Н. В., Ким А. С., Тодоров С. С.** Паратонзиллиты в раннем детском возрасте (Ростов-на-Дону) – 10 мин.
Лектор: **Стагниева Ирина Вениаминовна** – доктор медицинских наук, профессор кафедры болезней уха, горла, носа Ростовского государственного медицинского университета.
3. **Бойко Н. В., Стагниева И. В., Ким А. С.** Значение показателей антистрептолизина-О для определения показаний к тонзиллэктомии у детей (Ростов-на-Дону) – 10 мин.
Лектор: **Бойко Наталья Владимировна** – доктор медицинских наук, профессор кафедры болезней уха, горла, носа, Ростовский государственный медицинский университет Минздрава России

Дискуссия – 5 мин.

ОЦ. Представленные данные по исследованиям носо- и ротоглотки у детей указывают на необходимость учитывать степень гипертрофии глоточной миндалины и назначать реабилитационные мероприятия после купирования воспалительного процесса.

Лекция III

Сочетанная патология

17.05–17.40

1. **Карпова Е. П., Наумов О. Г., Бурлакова К. Ю.** Аденоидит у детей с экссудативным средним отитом (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Бурлакова Ксения Юрьевна** – врач-оториноларинголог ДГКБ им. Башляевой
2. **Климова И. И., Аристова-Боровикова О. В.** Состояние глоточной миндалины у детей с острым риносинуситом (Новокузнецк) – 10 мин.
Лектор: **Климова Ирина Ивановна** – доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии ГОУДПО Новокузнецкий ГИДУВ
3. **Нестерова А. А., Нестерова К. И., Кротов Ю. А., Нестеров И. А.** Место низкочастотной ультразвуковой технологии в лечении детей с хроническими аденоидитами, сочетанными с риносинуситами (Москва, Омск) – 10 мин.
Лектор: **Нестерова Анна Андреевна** – врач-оториноларинголог медицинского холдинга «СМ-Клиника»

Дискуссия – 5 мин.

ОЦ. В данной группе лекций рассмотрены вопросы диагностики и лечения детей с хроническими аденоидитами. Разобраны принципы диагностики и лечения детей с острым риносинуситом на фоне хронического аденоидита.

Л е к ц и я I V
Патология лимфоузлов

17.40–18.15

1. **Чучкалова Ж. А., Зябкин И. В., Пряников П. Д., Рогожин Д. В.** Редкая опухоль носоглотки у ребенка. Клинический случай (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Чучкалова Жанна Андреевна** – Российская детская клиническая больница РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России
2. **Станишевский Р. О., Киселев А. Б.** Исследование эффективности и безопасности различных методов хирургических вмешательств при аденоидэктомии (Новосибирск) – 10 мин.
Лектор: **Станишевский Руслан Олегович** – заведующий клиникой оториноларингологии «Авицена», врач-оториноларинголог, аспирант НИИ клинической и экспериментальной лимфологии СО РАН.
3. **Солдатский Ю. Л., Булышко С. А., Денисова О. А., Эдгем С. Р., Ковалец Е. С.** Абсцессы глотки у детей (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Солдатский Юрий Львович** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением оториноларингологии Морозовской детской городской клинической больницы профессор кафедры оториноларингологии Педиатрического факультета Российского национального исследовательского медицинского университета (РНИМУ) им. Н. И. Пирогова.

ОЦ. В лекциях повествуется о редко встречающейся патологии в педиатрической практике, а также об эффективности и безопасности различных методов хирургических вмешательств при данных патологиях.

Дискуссия – 5 мин.

25 апреля 2019 г.

ВОПРОСЫ ДЕТСКОЙ ЛОР-ПАТОЛОГИИ. ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

9.00–12.15
(4 акад. ч)

Л е к ц и я I

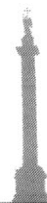
Ринохирургия в педиатрической практике. Часть 1

9.00–9.50

1. **Юнусов А. С., Молчанова Е. Б.** Клиника и лечение остеома околоносовых пазух у детей (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Молчанова Екатерина Борисовна** – ведущий научный сотрудник, кандидат медицинских наук, врач-оториноларинголог, ФГБУ «НКЦО ФМБА РФ»
2. **Верезгов В. А., Павлов П. В., Бреусенко Д. В., Захарова М. Л.** Раннее хирургическое вмешательство против отсроченной реконструкции при врожденной двусторонней атрезии хоан (Санкт-Петербург) – 10 мин.
Лектор: **Верезгов Вячеслав Александрович** – кандидат медицинских наук, сотрудник кафедры оториноларингологии ФГБУ ВО «СПбГПУ» МЗ РФ
3. **Баранов К. К., Чиненов И. М., Пихуровская А. А., Богомильский М. Р.** Актуальные методы хирургического лечения сочетанной патологии носа и слезоотводящих путей у детей (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Баранов Константин Константинович** – кандидат медицинских наук, врач-оториноларинголог многопрофильной клиники «НЕТ БОЛИ»
4. **Грачев Н. С., Ворожцов И. Н., Полев Г. А., Самарин А. Е., Фролов С. В.** Комбинированные трансбазальные и трансназальные эндоскопические доступы в хирургии основания черепа у детей (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Грачев Николай Сергеевич** – доктор медицинских наук, заведующий отделением, заместитель директора Института онкологии, радиологии и ядерной медицины, заведующий кафедрой хирургии с курсом онкологии и реконструктивно-пластической хирургии, врач-онколог

Дискуссия – 10 мин.

ОЦ. В данной группе сообщений рассмотрены вопросы повышения эффективности хирургического лечения детей с сочетанной патологии носа и околоносовых пазух. Рассмотрены принципы рационального использования функциональной эндоскопической ринохирургии. Представлено внедренное в практику новое устройство, которое позволит предотвратить рубцовое заращение просвета хоан в отдаленном послеоперационном периоде.



Лекция II
Заболевания верхних дыхательных детей
на фоне врожденной коморбидной патологии

9.50–10.30

1. **Лазарева Л. А., Тарасенко А. А.** Временные характеристики коротколатентных стволовых вызванных потенциалов у детей и подростков с сахарным диабетом I типа (Краснодар) – 10 мин.
Лектор: **Тарасенко Алевтина Анатольевна** – кандидат медицинских наук, врач-оториноларинголог «ЛОР-клиники доктора Зайцева»
2. **Стагниева И. В., Статешная П. А.** Перспективы исследования фенотипов хронического риносинусита у детей (Ростов-на-Дону) – 10 мин.
Лектор: **Статешная Паула Александровна** – врач-оториноларинголог Ростовский ГМУ
3. **Радциг Е. Ю., Притыко А. Г., Богородицкая А. В., Сарафанова М. Е.** Взгляд оториноларинголога на проблемы детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Богородицкая Алла Владимировна** – врач клинко-диагностической лаборатории ГБУЗ НО ДКБ№ 1 г. Н. Новгорода.

Дискуссия – 10 мин.

ОЦ. В данных лекциях рассматриваются вопросы врожденной патологии у детей с заболеваниями верхних дыхательных путей. Это сложная проблема, требующая привлечения разных специалистов. Наблюдение за такими пациентами должно быть длительным. Угроза дегенеративных изменений диктует необходимость выработки отоларингологами определенного алгоритма наблюдения за данными пациентами.

Лекция III
Вопросы назальной обструкции

10.30–11.05

1. Улучшение носового дыхания при остром рините у детей: старая проблема – новое решение (Новосибирск) – 10 мин.
Лектор: **Киселев Алексей Борисович** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО Новосибирского государственного медицинского университета МЗ России
2. **Кунельская Н. Л., Хамзалиева Р. Б., Яновский В. В., Ивойлов А. Ю.** Лечение дисфункции слуховой трубы у детей с аллергическим ринитом (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Яновский Валерий Валерьевич** – старший научный сотрудник отдела ЛОР патологии детского возраста ГБУЗ НИКИО им. Л. И. Свержевского
3. **Коркмазов М. Ю., Коркмазов А. М., Дубинец И. Д.** Контроль назальной обструкции посредством фотохромотерапии у детей с вазомоторным ринитом (Челябинск) – 10 мин.
Лектор: **Коркмазов Мусос Юсуфович** – докт. мед. наук, профессор, зав. каф. оториноларингологии Южно-Уральского ГМУ Минздрава России.

Дискуссия – 5 мин.

ОЦ. В данной группе лекций демонстрируется возможность уменьшения назальной обструкции и уменьшения использования интраназальных деконгестантов у детей с острым инфекционным ринофарингитом, повышение эффективности диагностики и лечения детей с ассоциированной патологией.

Лекция IV **Ринохирургия в педиатрической практике. Часть 2**

11.05–11.40

1. Спондилогенные острые этмоидиты у детей (Казань) – 10 мин.
Лектор: **Шакурова Диляра Азатовна** – врач-оториноларинголог поликлиники №3, Детской Республиканской Клинической Больницы г. Казань
2. Особенности септопластики у детей, перенесших хейлоуранопластику (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Юнусов Аднан Султанович** – доктор медицинских наук, профессор, руководитель НКО детской ЛОР патологии ФГБУ «НКЦ оториноларингологии ФМБА РОССИИ», заместитель директора по детству
3. **Юнусов А. С., Молодцова Е. В.** Наш опыт закрытия перфорации перегородки носа у детей (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Молодцова Екатерина Викторовна** – кандидат медицинских наук, младший научный сотрудник в НКО детской ЛОР-патологии ФГБУ НКЦО ФМБА России.

Дискуссия – 5 мин.

ОЦ. В лекциях повествуется о повышении эффективности хирургического лечения детей острой патологией носа и околоносовых пазух. Авторы, основываясь на своем опыте, рассматривают принципы рационального использования функциональной эндоскопической ринохирургии.

Лекция V **Комплексное действие антигомотоксических препаратов**

11.40–12.15

1. **Алексеев С. И., Артюшкин С. А., Тиньков А. А., Скальный А. В., Мельник Б. О., Цурикова Г. П.** Оценка до- и послеоперационного уровня эссенциальных и токсичных микроэлементов при хронических риносинуситах у детей (Санкт-Петербург, Ярославль) – 10 мин.
Лектор: **Алексеев Светлана Иосифовна** – кандидат медицинских наук, главный внештатный специалист – детский оториноларинголог-сурдолог Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, заведующая отоларингологическим отделением СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 19 им. К. А. Раухфуса»
2. **Русецкий Ю. Ю., Малявина У. С.** Синдром «молчащего» синуса у детей (описание клинических наблюдений) (Москва) – 10 мин.
Лектор: **Малявина Ульяна Станиславовна** – кандидат медицинских наук, врач оториноларинголог национального медицинского исследовательского Центра Здоровья Детей
3. **Чернышенко С. В., Дулягина Т. А., Рамазанов Э. Н., Турчанинов А. П., Чернышенко Д. Ю., Петручек С. В.** Наш опыт комплексного использования антигомотоксических препаратов в лечении хронических аденоидитов (Симферополь) – 10 мин.
Лектор: **Чернышенко Сергей Владимирович** – врач-отоларинголог высшей категории, член Всеукраинской ассоциации пластических, эстетических и реконструктивных хирургов.

Дискуссия – 5 мин.

ОЦ. Авторы повествуют о данных полученных при изучение комплексного действия антигомотоксических препаратов в лечении пациентов, страдающих ЛОР-патологией, делятся редкими наблюдениями из своей клинической практики, результатах передовых технологий оперативного лечения пациентов.



25 апреля 2019 г

ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

12.45–14.30

(1 акад. ч)

Л е к ц и я

Особенности течения дизосмий в детском возрасте

12.45–14.15

1. **Вахрушев С. Г., Смбалян А. С.** Наш опыт лечения дизосмий (Красноярск) – 25 мин.
Докладчик: **Смбалян Арmine Смбатовна** – врач-оториноларинголог ООО «Клиника Новых Технологий».
2. Перспективы применения бактериофагов в комбинированном лечении патологий ЛОР-органов (Москва) – 25 мин.
Докладчик: **Егоров Виктор Иванович** – профессор, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой оториноларингологии с клиникой ГБУЗ «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М. Ф. Владимирского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
3. **Кочеровец В. И., Бунятян Н. Д.** Экстремальные галофилы – источник нового класса веществ с биотерапевтической активностью (Москва) – 25 мин.
Докладчик: **Кочеровец Владимир Иванович** – профессор, доктор медицинских наук, профессор по специальности микробиология ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России.

Дискуссия – 15 мин.

ОЦ. Изучение клинико-диагностических особенностей течения дизосмий в детском возрасте. Представлены новейшие данные по применению веществ с биотерапевтической активностью.

Председатель программного комитета форума
Заместитель директора по научно-координационной работе
ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава РФ
профессор, доктор медицинских наук



С. В. Рязанцев

10.04.2019 г.