

Правила предоставления тезисов

К публикации принимаются тезисы, ранее не издававшиеся и не предназначенные к одновременной публикации в других изданиях. Тезисы должны быть выполнены на высоком научном уровне и содержать результаты исследований по соответствующей проблематике. Оргкомитет вправе не принять материал к публикации в случае несоблюдения автором правил оформления, а также если они отправлены на указанный адрес позже указанного срока.

Для размещения тезисов в материалах конгресса необходимо предоставить файл с материалом, оформленным надлежащим образом. В наименовании файла должна быть указана фамилия автора или первого из соавторов (например, «Иванченко.doc»).

Подготовленный файл необходимо отправить на электронный адрес:
cardiology2026@vip-clinic.by

Требования к оформлению тезисов:

- Материал необходимо предоставить в электронном виде.
- Редактор – Microsoft Word (.doc).
- Параметры страницы (формат А4; поля: по 2 см с каждой стороны).
- Шрифт (гарнитура) – Times New Roman.
- Размер шрифта (кегель) – 14, без уплотнения или разрежения. В таблицах и иллюстрациях допускается уменьшение размера шрифта до 12.
- Межстрочный интервал – одинарный.
- Выравнивание текста – по ширине.
- Автоматическая расстановка переносов.

Текст тезисов структурируется по блокам:

- Фамилия и инициалы авторов.
- Место работы.
- Заголовок.
- Актуальность.
- Цель исследования.
- Материалы и методы.
- Результаты.
- Выводы.

При необходимости в текст можно включить не более 1 иллюстрации и 1 таблицы и формулы. На все таблицы, рисунки и формулы в тексте обязательно наличие ссылок. Рисунки должны быть четкими, контрастными. Рисунки вставляются в текст Word в необходимом по смыслу месте с подрисовочными подписями, выровненными по левому краю. Обозначения у кривых и на осях графиков должны быть достаточно крупными и разборчивыми.

При оформлении таблиц заголовки и подзаголовки граф указывают в единственном числе, размещают, как правило, параллельно строкам таблицы. При необходимости допускается перпендикулярное расположение заголовков граф. Таблицу помещают под текстом, в котором впервые дана ссылка на нее или, в зависимости от ее размера, на следующей странице.

Тезисы публикуются без ссылок на литературные источники и без списка литературы.

Объем тезиса – не более 2 страниц (≈5000 знаков с пробелами).
Материалы принимаются не позднее 1 августа 2026 года.

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ

Качан Е.Г., Сальникова С.А., Герасименко Е.В., Качан А.А.
4-я городская детская клиническая больница, Минск, Беларусь

Возможности ОКТ в диагностике фотоповреждений сетчатки у детей

Актуальность. После солнечного затмения, наблюдавшегося над территорией Беларуси в 2015 г. заметно участились обращения к офтальмологам УЗ «4-я ГДКБ» детей с повреждениями макулы. Похожие фотоповреждения могут возникать у детей после посещения лазерных шоу, игр с лазерными указками, а также в результате нарушений режимов применения медицинской или лабораторной техники.

Цель исследования: используя метод ОКТ изучить структурные изменения макулы у детей с фотоповреждениями в остром и отдаленном периодах.

Материалы и методы. На базе ГКДДОЦ г. Минска обследованы 19 детей (24 глаза) с фотоповреждениями сетчатки. Из них: в острый период 13 детей (18 глаз), в отдаленный период 6 детей (6 глаз). Пациентам проводилось стандартное обследование: визометрия, эхиометрия, эхоскопия, ОКТ, фоторегистрация заднего полюса.

Результаты. При ОКТ в остром периоде были установлены следующие изменения в проекции фовеа:

1. Очаги повышенной рефлективности в проекции наружных слоев нейроэпителлия в 12 глазах, в наружных и внутренних слоях сетчатки в 4 глазах.
2. Дефекты и прерывистость высокореклективной полосы, образованной отражением сигнала от линии сочленения внутренних и наружных сегментов фоторецепторов в 18 глазах, причем у детей со сниженной остротой зрения всегда отмечался большой по протяженности дефект.

При ОКТ в отдаленном периоде обнаружены однородные нарушения во всех 6 глазах с фотоповреждениями:

1. Кистовидный гипорефлективный (окончатый) дефект в проекции наружных слоев сетчатки.
2. Дефекты высокореклективной полосы, от линии сочленения внутренних и наружных сегментов фоторецепторов в пределах 49–112 мкм.
3. Уменьшение толщины сетчатки в фовеа на 9–30 мкм по сравнению с интактным глазом.

Выводы:

1. Изменения сетчатки при фотоповреждениях методом ОКТ выявляются даже при отсутствии офтальмоскопических изменений.
2. Симптомкомплекс, установленный при ОКТ у детей с фотоповреждениями макулы, можно применять в качестве диагностического критерия при проведении дифференциальной диагностики макулопатий неясного генеза.
3. Неинвазивность, отсутствие контакта с тканями в процессе исследования и кратковременность сканирования позволяют рассматривать ОКТ в качестве одного из приоритетных объективных методов диагностики заболеваний сетчатки и зрительного нерва у детей.

ПОЛОЖЕНИЕ О КОНКУРСЕ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ в рамках III Международного конгресса «Инновационная кардиология»

1. Общие положения

1.1. Конкурс клинических случаев (далее — Конкурс) проводится в рамках III Международного конгресса «Инновационная кардиология» (далее — Конгресс).

1.2. Цель Конкурса: демонстрация редких, сложных или особенно показательных клинических случаев из практики врачей-кардиологов, интервенционных кардиологов и кардиохирургов, врачей функциональной и лучевой диагностики с акцентом на инновационные методы диагностики и лечения.

1.3. Задачи:

- выявление и распространение передового клинического опыта;
- стимулирование профессиональной дискуссии между кардиологами, интервенционными специалистами и кардиохирургами;
- повышение качества оказания кардиологической и кардиохирургической помощи;
- поддержка внедрения инновационных технологий в реальную клиническую практику.

2. Организационный комитет и жюри

2.1. Организационный комитет Конгресса формирует жюри из ведущих экспертов в области кардиологии, интервенционной кардиологии, сердечно-сосудистой хирургии и инновационных технологий.

2.2. Жюри:

- проводит отборочный этап (заочное рецензирование);
- определяет финалистов для очной защиты;
- оценивает выступления финалистов по критериям (п. 6);
- определяет победителя и призёров в каждой номинации.

2.3. Состав жюри утверждается Оргкомитетом до 1 сентября 2026 г.

3. Участники Конкурса

3.1. К участию приглашаются: врачи-кардиологи; интервенционные кардиологи; сердечно-сосудистые хирурги; врачи функциональной и лучевой диагностики; научные сотрудники; клинические ординаторы и аспиранты (в соавторстве с научным руководителем).

3.2. Допускается как индивидуальное, так и коллективное участие (не более 5 авторов в одном клиническом случае).

3.3. Один участник может представить не более двух клинических случаев (в разных номинациях).

4. Номинации Конкурса

1. **Сложный интервенционный случай** (многососудистое поражение, осложнённая коронарная интервенция, эндоваскулярные вмешательства при клапанной патологии, хронические тотальные окклюзии, вмешательства на бифуркациях и др.).

2. **Сложный клинический диагноз**

3. **Инновационные технологии в лечении** (применение искусственного интеллекта, 3D-моделирование и 3D-печать, роботизированные вмешательства, генная и клеточная терапия, телемедицина, носимые устройства, гибридные вмешательства и др.).

4. **Сложный кардиохирургический случай** (повторные операции, многоклапанные поражения, аневризмы аорты, диссекции, хирургия при низкой фракции выброса, реконструктивные операции при врождённых пороках у взрослых и др.).

5. Требования к оформлению клинического случая (для отборочного этапа)

5.1. Формат подачи: документ в формате PDF.

5.2. Объём: до 5 страниц формата А4, шрифт Times New Roman, размер 12, межстрочный интервал 1,0, поля 2 см со всех сторон.

5.3. Структура описания:

Раздел	Содержание
Название	Ёмкое, отражающее суть случая и ключевую особенность (сложность, редкость или инновацию)
Информация об авторе(ах)	ФИО, место работы, должность, учёная степень, звание/ категория, контакты, номинация
Актуальность	Почему этот случай достоин внимания (кратко, 3–5 предложений)
Анамнез	Жалобы, история заболевания, факторы риска, данные объективного осмотра
Лабораторная и инструментальная диагностика	ЭКГ, ЭхоКГ, КТ, МРТ, коронарография и др. Ключевые изображения (до 5 шт., анонимизированные, с подписями)
Диагноз	Основной и сопутствующий (согласно современным классификациям)
Лечение	Подробное описание вмешательства/терапии с акцентом на сложность, редкость или инновационный компонент
Исход	Результат лечения, динамика, наблюдение в отдалённом периоде (при наличии)
Дискуссия и выводы	Почему случай интересен, какие уроки извлечены, что можно рекомендовать коллегам
Литература	Не более 5 источников

5.4. Изображения должны быть чёткими, без указания ФИО пациента и номера истории болезни. Допускается маскировка глаз на фотографиях.

6. Критерии оценки (отборочный и финальный этапы)

Максимальная оценка — **10 баллов**.

Критерий	Баллы
Клиническая значимость и сложность случая	0–2
Редкость / нестандартность / наукоёмкость	0–2
Применение инновационных технологий (для соответствующей номинации — приоритет)	0–2
Качество представления данных (логика изложения, иллюстрации)	0–2
Обучающая ценность и практические выводы	0–2

Для каждой номинации жюри может применять **повышающий коэффициент** по профильному критерию (например, для номинации «Инновационные технологии» — критерий 3 с весом x1,5).

7. Этапы проведения Конкурса

Этап	Сроки
Приём заявок и материалов	до 1 сентября 2026 г.
Работа жюри (отборочный этап)	1-16 сентября 2026 г.
Информирование финалистов	до 20 сентября
Финал Конкурса (очная защита)	8-9 октября
Награждение	На конгрессе

8. Награждение

8.1. В каждой номинации определяются:

- **Победитель** (1 место) — диплом, памятный приз, презентация на Конгрессе 5-7 минут.
- **Призёры** (2 и 3 места) — дипломы и поощрительные призы.

8.2. Предусмотрен **Гран-при Конкурса** – лучший клинический случай среди всех номинаций (по решению жюри). Награждается отдельным дипломом и ценным призом.

9. Конфиденциальность и этические требования

9.1. **Запрещается** указывать в материалах конкурса:

- фамилию, имя, отчество пациента;
- адрес места жительства;
- номер истории болезни;
- любые иные прямые идентификаторы.

9.2. Предоставляя заявку, автор подтверждает:

- соблюдение этических норм;
- получение **информированного согласия пациента (или его законного представителя)** на публикацию медицинской информации в научно-образовательных целях без прямой идентификации.

9.3. Оргкомитет оставляет за собой право отклонить материалы, нарушающие этические требования, без объяснения причин.

10. Контакты Оргкомитета

E-mail для подачи заявок: cardiology2026@vip-clinic.by.

Тема письма: «ЗАЯВКА_КОНКУРС КЛИН.СЛУЧАЕВ_ФИО автора»

Сайт Конгресса (с общей информацией о мероприятии):

www.mymmed.com/m/cardiology2026

ФОРМАТ ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

(копируется и заполняется участником)

ЗАЯВКА НА КОНКУРС КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ III Международный конгресс «Инновационная кардиология», 8-9 октября 2026 г., г.Минск

1. Информация об авторе(-ах)

ФИО (полностью)	
Учёная степень / категория	
Должность	
Место работы (полное название)	
Город, страна	
Телефон	
E-mail	
Номинация (нужное подчеркнуть)	Сложный интервенционный случай Сложный клинический диагноз Инновационные технологии в лечении Сложный кардиохирургический случай
Возраст участника(-ов) (для статистики)	
Научный руководитель (для ординаторов/ аспирантов)	ФИО, должность, контакты

2. Название клинического случая

3. Аннотация для отбора (до 1000 знаков с пробелами)

- Актуальность и краткое описание случая
- Какая именно сложность / редкость / инновация применена
- Основной вывод и практическая ценность

4. Прилагаемые материалы

- Полный текст клинического случая (PDF, оформлен согласно п. 5 Положения)
- Изображения (встроены в PDF или отдельным файлом, анонимизированы)

5. Согласие автора

Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, что:

- клинический случай представлен с согласия пациента (согласие получено);
- все изображения и данные анонимизированы;
- материалы не содержат плагиата и ранее не публиковались полностью в аналогичных конкурсах;
- я ознакомлен(а) с Положением о Конкурсе и согласен(а) с условиями участия, включая возможную публикацию материалов в научных и образовательных целях.

Дата «___» _____ 2026 г.

Подпись _____

Порядок подачи:

Заполненную заявку и PDF-файл с клиническим случаем направить одним письмом на адрес электронной почты cardiology2026@vip-clinic.by с темой: «ЗАЯВКА_КОНКУРС КЛИН.СЛУЧАЕВ_ФИО автора».

ЗАЯВКА

на участие в конкурсе тезисов молодых ученых в рамках III Международного конгресса «Инновационная кардиология»*

**Срок подачи заявки (вместе с тезисами) – до 1 августа 2026 г.
на адрес cardiology2026@vip-clinic.by
с пометкой «На конкурс тезисов молодых ученых»**

- Ф.И.О. автора (-ов) (полностью)
- Должность
- Место работы (с указанием должности, подразделения) и/или учебы (с указанием ВУЗа, кафедры, лаборатории и др.)
- Ученая степень
- Ученое звание
- Является ли автор (-ы) тезисов победителями конкурсов, лауреатами наград и др.
- Возраст автора (-ов)
- Контактный телефон (моб., раб.)
- Адрес электронной почты
- Название тезисов
- Информация о научном руководителе (если имеется)
- Публиковались ли данные материалы ранее (да/нет)

**Для участия в Конкурсе тезисов молодых ученых приглашаются студенты, ординаторы, аспиранты и молодые ученые в возрасте до 35 лет, проводящие научные исследования по тематике III Международного конгресса «Инновационная кардиология» (8-9 октября 2026 г., г.Минск, Республика Беларусь).*

Дата