

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ИНФОРМАЦИОННОЕ
ПИСЬМО-ПРИГЛАШЕНИЕ



XXIII МЕЖДУНАРОДНАЯ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

СТУДЕНЧЕСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА XXI ВЕКА

ОКТАБРЬ 26-27, 2023
ВГМУ



ВИТЕБСК, 2023



26 октября 2023 года Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет проведет международную научно-практическую конференцию студентов и молодых ученых.

Цель конференции: Развитие научно-исследовательского потенциала студентов, молодых ученых, молодых специалистов.

Язык конференции: Все доклады принимаются на русском / белорусском / английском языках на сайте ВГМУ.

Формат конференции: публикация статей / публикация статей с очным докладом.

Место проведения: Республика Беларусь, г. Витебск, пр-т Фрунзе 27, 210023.

Дата проведения и время:

Заседание секций 26 октября 2023 года – 9:00 – 12:00.

Пленарное заседание 27 октября 2023 года – 14:00 – 16:00.

1. Целевая аудитория:

Студенты, молодые ученые, интерны, молодые специалисты (врачи).

2. Секции конференции:

- Хирургические болезни №1 (абдоминальная и торакальная хирургия);
- Хирургические болезни №2 (сосудистая хирургия, травматология);
- Онкология;
- Судебная медицина, патологическая анатомия;
- Анестезиология и реаниматология;
- Внутренние болезни;
- Сердечно-сосудистые заболевания;
- Офтальмология и оториноларингология;
- Здоровая мать – здоровый ребенок (акушерство и гинекология, педиатрия);
- Микробиология и инфекционные болезни;
- Стоматология;
- Общественное здоровье и здравоохранение;
- Военная и экстремальная медицина;
- Лекарственные средства;
- Медико-биологические науки;
- Здоровый студент – здоровый врач – здоровая нация;
- Социально-гуманитарные науки;
- Иммунология и аллергология;
- Реферативные доклады.

3. Условия проведения.

Конференция состоится в оффлайн формате в лекционных аудиториях университета и в учреждениях здравоохранения г. Витебска.

По результатам конференции участники получат сертификат об участии, будут определены победители.

Для участия в конференции необходимо подать заявку в оргкомитет конференции **до 23 сентября 2023 года (регистрация закрывается в 24:00)**.

(путь: Сайт ВГМУ (www.vsmu.by) → Раздел меню «Наука» → Конференции → XXIII МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ «СТУДЕНЧЕСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА XXI ВЕКА» → Регистрация → Выбрать научную секцию конференции → Заполнить регистрационную форму.

Пройти анкетирование!

ВНИМАНИЕ!

Предлагаемые материалы должны соответствовать основным направлениям конференции. Ответственность за содержание работ возлагается на авторов, научных руководителей и заведующих кафедр.

Все предоставленные работы будут проходить обязательную проверку на антиплагиат (процент оригинальности текста должен составлять 50% и более).

Предоставленные материалы будут направлены для обсуждения в оргкомитет, который оставляет за собой право рецензирования и отбора материалов. В случае одобрения доклада, автор оповещается посредством электронной почты, указанной в заявке.

В случае отказа материалы не возвращаются.

Один автор может опубликовать только одну работу или две работы в соавторстве. Максимальное количество авторов в одной работе – **4 человека**.

Материалы, отправленные после установленного срока, к рассмотрению не принимаются.

Обзоры литературы, не содержащие данных собственных исследований к участию, не принимаются.

Требования к материалам:

1. Название файлов (статьи).

Название файла: должно включать фамилию первого автора + выбранная научная секция.

Например: Петров_стоматология.doc

2. Виза заведующего кафедрой.

Работа должна быть заверена визой заведующего кафедрой на первой странице. Отсканированная первая страница работы предоставляется также онлайн на сайте регистрации (объем не должен превышать 1 Мб).

3. Требования к тексту.

Объем публикации – до 4 страниц с учетом аннотации. Размер страницы - А4, шрифт – TimesNewRoman, №14 (для таблиц - №12) через 1 интервал, стиль Word - обычный, поля - 2 см со всех сторон, абзац устанавливается системно (отступ первой строки 1,25 см). Единицы измерения даются в системе СИ. При компьютерном наборе текста следует адекватно расставлять тире «—» и дефис « - ». Аббревиатуры в тексте допускаются при их расшифровке при первом упоминании.

4. Оформление работы.

1 строка: УДК (индекс универсальной десятичной классификации) в обязательном порядке.

УДК проставляется в верхнем левом углу страницы.

Без индекса УДК статьи опубликованы не будут!

2 строка: Заглавие - не более 120 знаков.

ЗАГЛАВНЫМИ БУКВАМИ, полужирным начертанием, выравнивание по центру. Сокращения в заглавии не допускаются.

3 строка: Фамилии и инициалы авторов строчными буквами, выравнивание по центру.

Для студентов необходимо также в скобках после ФИО указать курс и факультет.

Для аспирантов, интернов и молодых ученых, в скобках после ФИО указать кафедру.

Для научных руководителей в скобках после ФИО указать научную степень, научное звание, кафедру.

4 строка: Официальное наименование учреждения (учреждений), где выполнена работа и город (без указания страны!). Курсив, выравнивание по центру.

Абзац (отступ первой строки 1,25 см) выставляется после оформления шапки работы.

Далее следует:

Краткая аннотация (70-100 слов) должна включать следующие разделы: цель, методика, результаты исследования и их обсуждение, выводы или заключение.

Ключевые слова - от 3 до 10.

Текст самой публикации, включающий: введение, цель исследования, материал и методы, результаты исследования, выводы или заключение.

Раздел «Введение» – краткий обзор литературы по данной проблеме.

Раздел «Цель исследования»: цель сформулирована четко и обоснована.

Раздел «Материалы и методы» включает:

а) описание использованной аппаратуры, технологических приемов, гарантирующих воспроизводимость результатов;

б) сведения о статистической обработке;

Должна быть ясно и четко описана организация проведения данного исследования (дизайн).

в) Описание процедуры статистического анализа является неотъемлемым компонентом раздела «Материалы и методы».

Обязательно указывается критический уровень значимости p (стандартно «критический уровень значимости при проверке статистических гипотез исследовании принимается равным 0,05»). В каждом случае указывается фактическая величина допустимого уровня значимости p для используемого статистического критерия (например, $p=0,035$, а не просто $p<0,05$ или $p>0,05$). Дается определение всем используемым статистическим терминам, сокращениям и символам. Например, M – выборочное среднее, m (SEM) – ошибка среднего, STD – выборочное стандартное отклонение, p – достигнутый уровень значимости. Средние величины не надо приводить точнее, чем на один десятичный знак по сравнению с исходными, средне - квадратичное отклонение и ошибку среднего – еще на один знак точнее. Если анализ данных проводился с использованием статистического пакета программ, то необходимо указать название этого пакета и его версию.

Раздел «Результаты исследования» – описание результатов исследования. Таблицы должны иметь заголовки и графы, удобные для чтения. Данные таблицы должны соответствовать цифрам в тексте. Не следует повторять в тексте все данные из таблиц и иллюстраций (не допускается использование таблиц с альбомной ориентацией!!!!). Обозначения и единицы физических величин приводить в системе СИ; данные клинических и лабораторных исследований приводить в соответствии с единицами СИ в медицине. Все аббревиатуры расшифровываются при первом упоминании.

Раздел «Выводы или заключение» пишется кратко. Выводы не должны повторять текст основного раздела.

Раздел «Список литературы»:

Литература (нумеруется вручную), список литературы должен включать только те источники, которые упоминаются в тексте и имеют непосредственное отношение к её теме.

Список литературы оформляется в соответствии с ГОСТ 7.1-2003. (<https://vak.gov.by/bibliographicDescription>)

Библиографические ссылки в тексте даются арабскими цифрами в квадратных скобках номерами в соответствии со списком литературы, в котором ссылки перечисляются в алфавитном порядке (сначала отечественные, затем зарубежные [1]), глубина поиска 10 лет. Не более 5 источников.

5. Объем графического материала должен быть минимален. Рисунки не должны иллюстрировать таблицы (либо то, либо другое).

При наличии иллюстраций названия размещают под иллюстрацией; в тексте делают ссылку на иллюстрации в круглых скобках (рис. 1).

Фотографии и рисунки должны быть четкими. Если рисунки ранее уже публиковались, указывается оригинальный источник!

В подписях к фотографиям следует указать степень увеличения, метод окраски (или импрегнации) препарата. В подписях к рисункам, графикам, фотоснимкам следует расшифровать значения всех букв, цифр и прочих условных обозначений.

Математические формулы вставляются в текст как «рисунки».

При наличии в тексте таблиц названия располагают над таблицей и в тексте делают ссылку в круглых скобках: (табл. 1). Все графы в таблицах (создаются средствами редактора Word).

6. Номера страниц не проставляются.

7. Образец оформления работы (Приложение А).



УДК 617.7-073.178

ХАРАКТЕР ИЗМЕНЕНИЯ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИИ КАТАРАКТЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЕГО ИСХОДНОГО УРОВНЯ

Ходасевич Е.А. (5 курс, лечебный факультет), Петрова М.А. (аспирант кафедры офтальмологии), Иванов И.И. (к.м.н., доцент кафедры офтальмологии)

Витебский государственный медицинский университет, г. Витебск

Аннотация. ...

Ключевые слова: факоемульсификация, внутриглазное давление, первый послеоперационный день, статистическая оценка, реакция гидродинамической системы.

Введение. ...

Цель исследования. ...

Материал и методы. ...

Результаты исследования. ...

Таблица 1. Антимикробная активность ЭМ в отношении эталонных штаммов микроорганизмов из коллекции АТСС (% подавления роста)

Микроорганизм	х	а	в
Количество /антибиотик	4	5	6
Ампицилин	100	100	92

Выводы или Заключение. ...

Список литературы:

1. Калижникова, Е.А. Особенности гидродинамики глаза после факоемульсификации у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой / Е.А. Калижникова [и др.] // Вестн. офтальмол. – 2022. – № 5. – С. 54-59.

2. Coban-Karatas, M. Risk factors for intraocular pressure rise following / M. Coban-Karatas [et al.] // Ind. J. of Ophtalm. – 2020. – Vol. 61, №3. – P. 115-119.

Контактная информация:

СКОЛІВІ ПІТОГЕ
E-mail: snovgmu@yandex.by.

Совет СНО, Витебский государственный медицинский университет, пр-т Фрунзе, 27;
210023, г. Витебск, Республика Беларусь.

По вопросам приема публикаций:

Кузьменкова Ангелина Владимировна: + 375 29 808 48 74 (Viber);

Савков Иван Алексеевич: + 375 29 620 52 50 (Viber);

Мычко Дмитрий: +375 29 207 59 04 (Viber).

The background features a light blue circular graphic. On the right side, there is a detailed illustration of a microscope. On the left side, there is a stylized atomic model with three blue spheres representing electrons orbiting a central nucleus. In the center of the atomic model, there is a circular inset containing a laboratory flask filled with a blue liquid and a white substance, possibly representing a chemical reaction or a biological sample.