

ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России

Кафедра глазных болезней
Кафедра анатомии и оперативной хирургии

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Кафедра офтальмологии ФДПО

Совет молодых ученых и специалистов Челябинской области

**VIII всероссийская (X внутривузовская)
научно-практическая конференция студентов и молодых ученых
"Топографическая анатомия и хирургия органа зрения",
посвященная дню офтальмолога
и 80-летию ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России**

14 ноября 2024 г.
г. Челябинск

Уважаемые коллеги!

Администрация ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России и совет молодых ученых и специалистов Челябинской области приглашает Вас принять участие в работе VIII всероссийской (X внутривузовской) научно-практической конференции студентов и молодых ученых "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения", посвященной дню офтальмолога. В рамках конференции пройдет VIII всероссийский (XIV внутривузовский) учебно-методический конкурс и VI всероссийский фотоконкурс "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения".

Дата проведения конференции и конкурсов: 14-16.11.24.

14.11.24. – VIII всероссийская (X внутривузовская) научно-практическая конференция "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения"

15.11.24. – VIII всероссийский (XIV внутривузовский) учебно-методический конкурс "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения"

16.11.24. – VI всероссийский фотоконкурс "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения".

Открытие конференции 14.11.24 в 14:00.

Основные направления работы конференции:

1. Офтальмология

2. Топографическая анатомия и хирургия органа зрения

Оргкомитет конференции

председатель – профессор кафедры анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н. Чукичев А.В. (Челябинск)

заместитель председателя – доцент кафедры глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Тур Е.В. (Челябинск)

заместитель председателя – доцент кафедры анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Пешиков О.В. (Челябинск)

Члены оргкомитета:

заведующий кафедрой анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н. Куренков Е.Л. (Челябинск)

профессор кафедры офтальмологии ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, д.м.н. Евграфов В.Ю. (Москва)

заведующий кафедрой глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н. Дроздова Е.А. (Челябинск)

доцент кафедры глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Соляникова О.В. (Челябинск)

доцент кафедры глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Бердникова Е.В. (Челябинск)

доцент кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Пешикова М.В. (Челябинск)

старший преподаватель кафедры биологии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России Щлепотина Н.М. (Челябинск)

ассистент кафедры факультетской хирургии с клиникой ИМО ФГБУ НМИЦ им. В.А. Алмазова Минздрава России Шуляковская А.С. (Санкт-Петербург)

Программный комитет:

председатель – профессор кафедры анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н. Чукичев А.В. (Челябинск)

заведующий кафедрой глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н. Дроздова Е.А. (Челябинск)

Все работы, принятые к публикации, будут опубликованы в электронном журнале "Вестник совета молодых ученых и специалистов Челябинской области" (работы не хирургического профиля), который индексируется в базе данных РИНЦ или в электронном журнале "Вестник оперативной хирургии и топографической анатомии" (работы хирургического профиля и анатомо-морфологической направленности).

Формы участия в конференции

1. Для участников конкурса "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения" – публикация с докладом (одна или более от любого из членов команды).
2. Для всех остальных категорий участников: публикация, публикация с докладом, доклад.

Условия участия в конференции:

1. Заполнить анкету участника конференции и выслать вложенным файлом, названным по номеру основного направления работы конференции (пробел) фамилии первого автора (пробел) анкета по электронной почте sysusmu@mail.ru, если вы планируете выступить с докладом.

Оргкомитет просит Вас направить **предварительные темы** своих докладов в срок **до 01.11.2024** на e-mail sysusmu@mail.ru с указанием ФИО (полностью), группы, ВУЗа, названия доклада, научного руководителя. Основной прием заявок продлится **до 10.11.2024** (без пролонгации сроков приема работ (заявок)).

2. Электронный вариант работы, названный по номеру основного направления работы конференции (пробел) фамилии первого автора, оформленный в соответствии с правилами оформления работ (условия публикации материалов в журнале "Вестник совета молодых ученых и специалистов Челябинской области" или "Вестник оперативной хирургии и топографической анатомии") в формате Microsoft Word, прикрепить к письму (вложенным файлом) и выслать по электронной почте sysusmu@mail.ru **до 10.11.2024** (без пролонгации сроков приема работ для участников конкурса "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения") с пометкой в теме письма "ТАиОХ глаза".

В письме дополнительно высылается заполненный документ: сопроводительное письмо – **приложение 1** и скан-копия титульного листа текста статьи с подписью и визой научного руководителя "В печать" и подписями всех соавторов. Своей подписью авторы заверяют, что текст и рисунки статьи являются оригинальными (процент заимствований не более 30% по данным системы Антиплагиат) и ранее нигде опубликованными не были.

Если в течение трех дней Вам не пришло уведомление о том, что Ваша статья получена, продублируйте свое письмо.

Оргкомитет оставляет за собой право затребовать оригинал статьи с подписями всех авторов и визой научного руководителя "к публикации"

Вся актуальная информация будет размещена по адресу: <https://vk.com/event44822412>

**Учебно-методический конкурс
"Топографическая анатомия и хирургия органа зрения"**

С целью повышения интереса к изучению офтальмологии, топографической анатомии, нервных болезней и в связи с празднованием дня офтальмолога приглашаем Вас принять участие в XIV учебно-методическом конкурсе "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения" на лучшее знание офтальмологии, неврологии и топографической анатомии и хирургии органа зрения.

Дата проведения: 15.11.24.

Место проведения: планируется очное участие (при ухудшении эпидобстановки, возможно проведение мероприятия в режиме on-line)

К участию в конкурсе приглашаются команды численностью пять человек из числа студентов III-VI курсов учреждений высшего образования, осуществляющих подготовку по медицинскому профилю (количество команд от одного ВУЗа не ограничено). В команде рекомендуется наличие хотя бы одного студента, который прошёл обучение по дисциплине неврология, одного – офтальмология, одного – топографическая анатомия.

Команду из других ВУЗов может сопровождать преподаватель одной из следующих дисциплин: "Офтальмология", "Топографическая анатомия и оперативная хирургия", "Неврология", который войдет в состав жюри конкурса.

Оргкомитет конкурса

председатель – профессор кафедры анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н. Чукичев А.В. (Челябинск)

заместитель председателя – доцент кафедры глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Тур Е.В. (Челябинск)

заместитель председателя – доцент кафедры анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Пешиков О.В. (Челябинск)

Члены оргкомитета:

заведующий кафедрой анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н. Куренков Е.Л. (Челябинск)

профессор кафедры офтальмологии ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, д.м.н. Евграфов В.Ю. (Москва)

заведующий кафедрой глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н. Дроздова Е.А. (Челябинск)

доцент кафедры глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Соляникова О.В. (Челябинск)

доцент кафедры глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Бердникова Е.В. (Челябинск)

ассистент кафедры факультетской хирургии с клиникой ИМО ФГБУ НМИЦ им. В.А. Алмазова Минздрава России Шуляковская А.С. (Санкт-Петербург)

Жюри конкурса

председатель – профессор кафедры анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н. Чукичев А.В. (Челябинск)

Члены жюри:

заведующий кафедрой глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н. Дроздова Е.А. (Челябинск)

доцент кафедры глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Соляникова О.В. (Челябинск)

доцент кафедры глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Бердникова Е.В. (Челябинск)

доцент кафедры анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Лукин А.В. (Челябинск)

ассистент кафедры факультетской хирургии с клиникой ИМО ФГБУ НМИЦ им. В.А. Алмазова Минздрава России Шуляковская А.С. (Санкт-Петербург)

Каждая команда ОБЯЗАТЕЛЬНО принимает участие в научно-практической конференции "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения", посвященной дню офтальмолога (участие с публикацией добавляет 10 баллов к конкурсу, участие с докладом – 10 баллов к конкурсу, участие с публикацией с докладом – 20 баллов).

Оргкомитет просит Вас направить предварительные темы своих докладов в срок **до 01.11.2024** на e-mail syssuemu@mail.ru с указанием ФИО (полностью), ВУЗа, группы, названия доклада, научного руководителя. Основной прием заявок продлится **до 10.11.2024** (без пролонгации сроков приема заявок).

Для участия в конкурсе просим **до 10.11.24. (включительно)** прислать на e-mail syssuemu@mail.ru заявку с указанием названия команды, полностью фамилии, имени, отчества и номера группы, полного наименования ВУЗа, ФИО курирующего (сопровождающего) преподавателя (при наличии).

Получение заявки обязательно подтверждается оргкомитетом сообщением с присвоением личного номера команды, необходимого на конкурсе и размещается на страничке <http://www.syssuemu.ru>

ЗАЯВКА для участия в XIV учебно-методическом конкурсе "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения"

Название команды

1. ФИО студента (полностью), группа, факультет
2. ФИО студента (полностью), группа, факультет
3. ФИО студента (полностью), группа, факультет
4. ФИО студента (полностью), группа, факультет
5. ФИО студента (полностью), группа, факультет

Полное название ВУЗа

Сокращенное название ВУЗа

ФИО сопровождающего преподавателя, должность, ученая степень и звание.

Приложение 1

Условия публикации материалов в журнале **"Вестник совета молодых ученых и специалистов Челябинской области"**

2.1. Оформление авторских материалов

В редакцию следует направлять авторские материалы, включающие следующие элементы: заглавие, сведения об авторах, аннотацию, ключевые слова, коды классификаторов ББК, УДК и JEL (для материалов экономической направленности), список литературы.

2.1.1. Заглавие должно быть кратким и отражать суть тематического содержания материала. После заглавия необходимо указать сведения об авторах, составителях и других лицах, которые участвовали в работе над рукописью.

2.1.2. Сведения об авторах указываются после заглавия и включают следующие элементы: фамилия и инициалы автора, место работы, учебы (официальное сокращенное наименование учреждения или организации, населенного пункта, наименование страны); контактная информация (e-mail). Имя автора приводится в именительном падеже. В коллективных работах имена авторов приводятся в принятой ими последовательности.

2.1.3. Аннотацию оформляют согласно ГОСТ 7.9-95, ГОСТ Р 7.04, ГОСТ 7.5 объемом от 200 до 500 печатных знаков. Ее помещают после сведений об авторах рукописи.

Аннотация на английском языке к русскоязычным материалам должна быть:

- информативной (не содержать общих слов);
- оригинальной (не быть калькой русскоязычной аннотации);
- содержательной (отражать основное содержание и результаты исследований);
- структурированной (следовать логике описания результатов);
- написанной грамотным английским языком;
- компактной (укладываться в объем от 200 до 500 слов).

Лучшим вариантом аннотации является краткое повторение в ней структуры, включающей введение, цели и задачи, методы, результаты, заключение.

2.1.4. Ключевые слова выбирают из текста материала и помещают отдельной строкой после аннотации перед текстом публикуемой рукописи. Ключевые слова (не менее 5 и не более 10) приводятся в именительном падеже.

2.1.5. Библиографический список должен быть представлен библиографическими ссылками в тексте (ГОСТ 7.05-2008) и библиографическими списками в конце материала (раздел "Список литературы"), ссылки в виде [1] или [2, 3]. При этом автор отвечает за достоверность сведений, точность цитирования и ссылок на официальные документы и другие источники. Не включаются в список анонимные публикации, статьи в газетах, нормативные акты (если необходимо, то ссылки на них следует указывать в самом тексте статьи), учебники и т.п.

Нежелательно использовать в списке литературы электронные ресурсы

2.1.6. Сведения, указанные в подп. 2.1.1-2.1.4, необходимо предоставить на английском языке и разместить после списка литературы.

2.1.7. Оригинальность текста должна быть не менее 70%, а все заимствования легитимны (проверьте себя на плагиат).

2.1.8. Дополнительно авторы предоставляют сведения об авторах после п. 2.1.6., которые включают следующие элементы: фамилия, имя и отчество автора, e-mail, полное официальное наименование места работы (учебы), структурное подразделение, наименование страны, населенного пункта, улицы, номера дома.

SPIN-код, ORCID-код, scopus-код

2.2. Требования к оформлению

Объем авторского оригинала должен быть от 5 стр. формата А4, напечатанных через 1 интервал шрифтом Times New Roman размером (кеглем) – 12. Основной текст, без абзацных отступов.

Таблицы должны быть выполнены табличными ячейками Word. Выравнивание текста и цифр внутри ячеек необходимо выполнять только стандартными способами, без использования пробелов, абзацев или дополнительных пустых строк. Не следует использовать выделение цветом.

Для построения графиков и диаграмм следует воспользоваться MS Excel (файл обязательно должен содержать исходные численные данные, связанные с рисунком). Все рисунки должны быть расположены "в тексте", без дополнительного обтекания текстом. Рисунки и схемы, выполненные в Word, должны быть

сгруппированы внутри единого объекта. Запрещается использовать отсканированные графические материалы.

Таблицы и рисунки встраиваются в текст, расположение их на листе должно оставаться книжным. При этом таблицы должны иметь заголовок, размещаемый над табличным полем, а рисунки – подрисуночные подписи.

При использовании нескольких таблиц или рисунков их нумерация обязательна. Рисунки должны быть сгруппированы. Формулы должны быть набраны в редакторе MS Equation.

Образец оформления – [приложение 1](#).

3. Представление материалов в редакцию

3.1. Редакция принимает к рассмотрению материалы только в электронном виде на адрес электронной почты syssmu@mail.ru. Файлы должны быть названы по фамилии первого автора в формате *.doc (Иванов ст.doc, Иванов договор.doc). В теме письма должна быть пометка "ТАиОХ глаза".

3.2. Все материалы, направляемые авторами для публикации в журнале, рецензируются согласно [положению о рецензировании](#).

3.3. Вместе с авторским оригиналом, подготовленным в соответствии с требованиями п. 2.1, автор должен представить подписанные скан-копии сопроводительные письма (на каждого автора в одном документе) – [приложение 2](#) и договор-оферта – [приложение 3](#).

4. Прочие условия

Передача материалов в редакцию является согласием с настоящими условиями публикации. Материалы, направленные в редакцию без выполнения требований настоящих условий, не рассматриваются. В переписку с авторами отклоненных материалов редакция не вступает.

Журнал издается только в электронном виде. Доступ ко всем номерам журнала бесплатный для всех, в т.ч. и для авторов как на сайте журнала, так и в научной электронной библиотеке eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>

Материалы публикуются по решению редколлегии в порядке общей очереди и на безвозмездной основе. Опубликование в конкретном выпуске не гарантируется. Плата за публикацию не взимается, авторский гонорар не выплачивается.

Образец оформления списка литературы по ГОСТу 7.05-2008

Книги (до 4 авторов)

Логинова Н.К. Патофизиология пародонта / Н.К. Логинова, А.И. Воложин. – М., 1995. – 108 с.

Книги (4 и более авторов)

Метод лазерной доплеровской флоуметрии в кардиологии: пособие для врачей / В.И. Маколкин [и др.]. – М., 1999. – 48 с.

Учебники или учебные пособия

Волков М.В. Современная экономика: учебное пособие / М.В. Волков. – СПб.: Питер, 2014. – 225 с.

Фармацевтическая химия: учеб. пособие для студ. вузов / под ред. И.Н. Сovenко. – М.: Риор, 2014. – 323 с.

Неопубликованные документы: авторефераты, диссертации

Лыкова Н.Н. Генезис языка права: начальный этап (на материале французских и русских документов X-XV веков): дис. ... д-ра филол. наук / Н.Н. Лыкова. – Екатеринбург, 2005. – 410 с.

Питькова О.А. Феномен виртуальной реальности в контексте бытия человека: опыт философского анализа: автореф. дис. ... канд. филос. наук / О.А. Питькова. – Магнитогорск, 2005. – 46 с.

Раздел, глава книги

Малый Ал. Введение в законодательство Европейского сообщества / Ал. Малый // Институты Европейского союза: учеб. пособие / Ал. Малый, Дж. Кембелл, М. О'Нейл. – Архангельск, 2002. – Разд. 1. – С. 7-26.

Статья в сборнике трудов (до 4 авторов)

Козлов В.И. Лазерный анализатор кровотока ЛАКК-01 / В.И. Козлов, В.В. Сидоров // Применение лазерной доплеровской флоуметрии в медицинской практике: матер. II всерос. симп. М., 1998. – С. 5-8.

Статья в сборнике трудов (4 и более авторов)

Влияние гепаринов на показатели микроциркуляции и реологии крови у больных острым коронарным синдромом / В.С. Задионченко [и др.] // Применение лазерной доплеровской флоуметрии в медицинской практике: матер. IV всерос. симп. Пушино, 2002. – С. 69-71.

Статья в журнале (до 4 авторов)

Безрукова И.В. Классификация агрессивных форм воспалительных заболеваний пародонта / И.В. Безрукова, А.И. Грудянов // Стоматология. – 2002. – №5. – С. 45-47.

Статья в журнале (4 и более авторов)

Иммунологические нарушения в патогенезе хронического генерализованного пародонтита / А.И. Воложин [и др.] // Стоматология. – 2005. – №3. – С. 4-7.

Иностраные источники (до 4 авторов)

Eggert F.M. Performance of a commercial immunoassay for detection and differentiation of periodontal marker bacteria: analysis of immunochemical performance with clinical samples / F.M. Eggert, M.H. McLeod, G. Flowerdew // J. Periodontol. – 2001. – Vol. 72, №9. – P. 1201-1209.

Иностраные источники (4 и более авторов)

The effect of short-term tooth intrusion on human pulpal blood flow measured by laser Doppler flowmetry / M. Ikawa [et al.] // Arch. Oral Biol. – 2001. – Vol. 46, №9. – P. 781-788.

Приложение 2

Условия публикации материалов в журнале "Вестник оперативной хирургии и топографической анатомии"

1. Для издания принимаются только ранее не опубликованные авторские материалы – научные (практические) статьи и обзоры (обзорные статьи), соответствующие тематике журнала. Материалы подлежат обязательному рецензированию в установленном порядке по параметрам актуальности, научной новизны, теоретической и практической значимости, стилистики и соответствия требованиям к оформлению. Редакция не несет ответственности за содержание авторских материалов. Рукописи авторам не возвращаются.

2. Основные требования к содержанию авторских материалов

Научная (научно-практическая) статья. Во вводной части должны быть обоснованы актуальность и целесообразность разработки темы (научной проблемы или задачи). В основной части статьи путем анализа и синтеза информации необходимо раскрыть исследуемые проблемы, пути их решения, обоснование возможных результатов, их достоверность. В заключительной части – подвести итог, сформулировать выводы, рекомендации, указать возможные направления дальнейших исследований.

К публикации принимаются научные статьи по следующим направлениям:

1. Хирургия
2. Клиническая анатомия
3. Оперативная хирургия.
4. Преподавание хирургических дисциплин

2.1. Оформление авторских материалов

В редакцию следует направлять авторские материалы, включающие следующие элементы: заглавие, сведения об авторах, аннотацию, ключевые слова, код классификатора УДК, список литературы.

2.1.1. Заглавие должно быть кратким и отражать суть тематического содержания материала. После заглавия необходимо указать сведения об авторах, составителях и других лицах, которые участвовали в работе над рукописью.

2.1.2. Сведения об авторах указываются после заглавия и включают следующие элементы: фамилия и инициалы автора, место работы, учебы (наименование учреждения или организации, населенного пункта, наименование страны). Имя автора приводится в именительном падеже. В коллективных работах имена авторов приводятся в принятой ими последовательности.

2.1.3. Аннотацию оформляют согласно ГОСТ 7.9-95, ГОСТ Р 7.04, ГОСТ 7.5 объемом от 200 до 500 печатных знаков. Ее помещают после сведений об авторах рукописи.

Аннотация на английском языке к русскоязычным материалам должна быть:

- информативной (не содержать общих слов);
- оригинальной (не быть калькой русскоязычной аннотации);
- содержательной (отражать основное содержание и результаты исследований);
- структурированной (следовать логике описания результатов);
- написанной грамотным английским языком;
- компактной (укладываться в объем от 200 до 500 слов).

Лучшим вариантом аннотации является краткое повторение в ней структуры, включающей введение, цели и задачи, методы, результаты, заключение.

2.1.4. Ключевые слова выбирают из текста материала и помещают отдельной строкой после аннотации перед текстом публикуемой рукописи. Ключевые слова (не менее 5 и не более 10) приводятся в именительном падеже.

2.1.5. Сведения, указанные в подп. 2.1.1-2.1.4, необходимо предоставить на английском языке и разместить подп. 2.1.1-2.1.4.

2.1.6. Библиографический список должен быть представлен библиографическими ссылками в тексте (ГОСТ 7.05-2008) и библиографическими списками в конце материала (раздел Список литературы), ссылки в виде [1] или [2, 3]. При этом автор отвечает за достоверность сведений, точность цитирования и ссылок на официальные документы и другие источники. Не включаются в список анонимные публикации, статьи в газетах, нормативные акты (если необходимо, то ссылки на них следует указывать в самом тексте статьи), учебники и т.п.

Нежелательно использовать в списке литературы электронные ресурсы

2.1.7. Оригинальность текста должна быть не менее 80%, а все заимствования легитимны (проверьте себя на плагиат).

2.1.8. Дополнительно авторы предоставляют сведения об авторах после п. 2.1.5., которые включают следующие элементы: фамилия, имя и отчество автора, e-mail, полное официальное наименование места работы (учебы), структурное подразделение, наименование страны, населенного пункта, улицы, номера дома (организации).

SPIN-код, ORCID-код, scopus-код

2.2. Требования к оформлению

Объем авторского оригинала должен быть от 5 стр. формата А4, напечатанных через 1 интервал шрифтом Times New Roman размером (кеглем) – 12. Основной текст, без абзацных отступов.

Таблицы должны быть выполнены табличными ячейками Word. Выравнивание текста и цифр внутри ячеек необходимо выполнять только стандартными способами, без использования пробелов, абзацев или дополнительных пустых строк. Не следует использовать выделение цветом.

Для построения графиков и диаграмм следует воспользоваться MS Excel (файл обязательно должен содержать исходные численные данные, связанные с рисунком). Все рисунки должны быть расположены в тексте, без дополнительного обтекания текстом. Рисунки и схемы, выполненные в Word, должны быть сгруппированы внутри единого объекта. Запрещается использовать отсканированные графические материалы.

Таблицы и рисунки встраиваются в текст, расположение их на листе должно оставаться книжным. При этом таблицы должны иметь заголовок, размещаемый над табличным полем, а рисунки – подрисуночные подписи.

При использовании нескольких таблиц или рисунков их нумерация обязательна. Рисунки должны быть сгруппированы. Формулы должны быть набраны в редакторе MS Equation.

Образец оформления – приложение 1.

3. Представление материалов в редакцию

3.1. Редакция принимает к рассмотрению материалы только в электронном виде на адрес электронной почты vestnikohita@gmail.com. Файлы должны быть названы по фамилии первого автора в формате *.doc (Иванов ст.doc, Иванов договор.doc). В теме письма должна быть пометка с фамилией и инициалами автора.

3.2. Все материалы, направляемые авторами для публикации в журнале, рецензируются согласно положению о рецензировании.

3.3. Вместе с авторским оригиналом, подготовленным в соответствии с требованиями п. 2.1, автор должен представить подписанные скан-копии сопроводительные письма (на каждого автора в одном документе) – приложение 2 и договор-оферта – приложение 3.

4. Прочие условия

Передача материалов в редакцию является согласием с настоящими условиями публикации. Материалы, направленные в редакцию без выполнения требований настоящих условий, не рассматриваются. В переписку с авторами отклоненных материалов редакция не вступает.

Журнал издается только в электронном виде. Доступ ко всем номерам журнала бесплатный для всех, в т.ч. и для авторов как на сайте журнала, так и в научной электронной библиотеке eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>

Материалы публикуются по решению редколлегии в порядке общей очереди и на безвозмездной основе. Опубликование в конкретном выпуске не гарантируется. Плата за публикацию не взимается, авторский гонорар не выплачивается.

Ивакомова М.А. Проблемы социальной адаптации выпускников детских домов и интернатов / М.А. Ивакомова, Ф.К. Булатов // *Вестник оперативной хирургии и топографической анатомии.* – 2019. – №1 (24), Т. 1 – С. 2-7

1 строка

УДК 159.9.07

1 строка

ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ДЕТСКИХ ДОМОВ И ИНТЕРНАТОВ

1 строка

ИВАКОМОВА М.А.^{1,2}, БУЛАТОВ Ф.К.²

¹ Красноярский государственный медицинский университет, Красноярск, Россия

² Омский государственный медицинский университет, Омск, Россия

1 строка

Аннотация

В условиях лекарственно-устойчивого туберкулеза легких (ЛУТЛ) и длительной химиотерапии наблюдаются закономерные изменения структуры и функционального состояния печени.

Цель: изучить частоту и характер поражения печени у больных с лекарственно устойчивым туберкулезом легких.

Материал и методы. Комплексно обследовано 220 пациентов с лекарственно-устойчивым туберкулезом легких и 100 лекарственно-чувствительным туберкулезом легких.

Результаты: При сравнительном изучении различных клинико-лабораторных признаков у больных ЛУТЛ, преобладающими были сонографические признаки патологии печени (45,0%), астеновегетативный синдром (45,0%), гепатомегалия (35,5%), нарушение функциональных проб печени (33,6%), тупые боли в области печени (28,2%) и эхографические признаки патологии желчного пузыря (27,7%). С помощью клиниколабораторных и эхографических исследований печени у больных лекарственно-устойчивым туберкулезом легких были впервые диагностированы заболевания печени (64,5%) и желчного пузыря (31,4%).

Закключение. Ранняя диагностика патологии гепатобилиарной системы у больных с ЛУ туберкулезом легких представляет собой сложную в диагностическом отношении проблему. Ее решение возможно только с использованием всего арсенала современных методов клинико-лабораторного и инструментального обследования больных.

1 строка

Ключевые слова: лекарственно устойчивая форма туберкулез легких, печень, биохимические параметры, эхография.

2 строки

PROBLEMS OF SOCIAL ADAPTATION OF GRADUATES OF ORPHANAGES AND BOARDING SCHOOLS

1 строка

IVAKOMOVA M.A.^{1,2}, BULATOV F.K.²

¹ Krasnoyarsk state medical University, Krasnoyarsk, Russia

² Omsk state medical University, Omsk, Russia

1 строка

Abstract

In the conditions of drug-resistant pulmonary tuberculosis (LUTL) and long-term chemotherapy, there are regular changes in the structure and functional state of the liver.

Objective: to study the frequency and nature of liver damage in patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis. Material and methods: A total of 220 patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis and 100 drug sensitive pulmonary tuberculosis were examined.

Results: In a comparative study of various clinical and laboratory signs in patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis the predominant were sonographic signs of liver disease (45,0%), asthenovegetative syndrome (45,0%), hepatomegaly (35,5%), impaired liver function tests (33,6%), dull pain in the liver (28,2%) and echographic signs of gallbladder pathology (27,7%). With the help of clinical, laboratory and echographic studies of the liver in patients with drug-resistant pulmonary tuberculosis were first diagnosed liver disease (64,5%) and gallbladder (31,4%).

Добавлено примечание ([A32]): Пропуск строки

Добавлено примечание ([A33]): Пропуск строки

Добавлено примечание ([A34]): Пропуск строки

Добавлено примечание ([A35]): Пропуск строки

Добавлено примечание ([A36]): Выравнивание по ширине, 12пт Times New Roman

Добавлено примечание ([A37]): Пропуск строки

Добавлено примечание ([A38]): Выравнивание по ширине, 12пт Times New Roman

Добавлено примечание ([A39]): Пропуск 2 строки

Добавлено примечание ([A40]): Пропуск строки

Добавлено примечание ([A41]): ФАМИЛИЯ И.О. название учреждения, г. название города, страна, по центру

Добавлено примечание ([A42]): Пропуск строки

Добавлено примечание ([A43]): Выравнивание по ширине, 12пт Times New Roman

Козлов В.И. Лазерный анализатор кровотока ЛАКК-01 / В.И. Козлов, В.В. Сидоров // Применение лазерной доплеровской флуометрии в медицинской практике: матер. II всерос. симп. М., 1998. – С. 5-8.

Статья в сборнике трудов (4 и более авторов)

Влияние гепаринов на показатели микроциркуляции и реологии крови у больных острым коронарным синдромом / В.С. Задионченко [и др.] // Применение лазерной доплеровской флуометрии в медицинской практике: матер. IV всерос. симп. Пущино, 2002. – С. 69-71.

Статья в журнале (до 4 авторов)

Безрукова И.В. Классификация агрессивных форм воспалительных заболеваний пародонта / И.В. Безрукова, А.И. Грудянов // Стоматология. – 2002. – №5. – С. 45-47.

Статья в журнале (4 и более авторов)

Иммунологические нарушения в патогенезе хронического генерализованного пародонтита / А.И. Воложин [и др.] // Стоматология. – 2005. – №3. – С. 4-7.

Иностранные источники (до 4 авторов)

Eggert F.M. Performance of a commercial immunoassay for detection and differentiation of periodontal marker bacteria: analysis of immunochemical performance with clinical samples / F.M. Eggert, M.H. McLeod, G. Flowerdew // J. Periodontol. – 2001. – Vol. 72, №9. – P. 1201-1209.

Иностранные источники (4 и более авторов)

The effect of short-term tooth intrusion on human pulpal blood flow measured by laser Doppler flowmetry / M. Ikawa [et al.] // Arch. Oral Biol. – 2001. – Vol. 46, №9. – P. 781-788.

Приложение 3

Краткое описание XIV учебно-методического конкурса "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения", посвященного дню офтальмолога.

Конкурс включает в себя очные этапы (при ухудшении эпидситуации, возможно проведение этапа заочно), 1 заочный этап, финал конкурса:

Приветствие (заочный этап)

Конкурс "Блиц-опрос"

Конкурс "Теория"

Конкурс "Топографическая анатомия органа зрения"

Конкурс "Офтальмопневмология"

Конкурс "Юный офтальмолог"

Конкурс "Юный хирург"

Конкурс "Офтальмоскопия"

Финал: конкурс "Я лечу", конкурс "Офтальмохирургия"

Конкурс "Приветствие"

Каждая команда представляет один видео-ролик – презентацию команды и города (ВУЗа) участников. Продолжительность ролика не более 5 минут.

Технические требования к предоставляемым материалам:

https://support.google.com/youtube/answer/6375112?hl=ru&ref_topic=2888648

Видео-материалы должны быть предоставлены в оргкомитет конкурса до 23:59 (время Челябинское) 10.11.2024 на e-mail sysusmu@mail.ru с пометкой в теме письма "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения"

С 10.11.2024 по 12.11.2024 будет произведено размещение присланных видео-роликов на сайте www.youtube.com, <https://vk.com/event44822412> и официальном сайте университета.

Каждая команда-участник до 24:00 13.11.2024 присылает на e-mail sysusmu@mail.ru с пометкой в теме письма "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения" результаты голосования с указанием 1. Названия голосующей команды. 2. перечисление названия команд, видео-ролики которых заняли 1, 2, 3 место по мнению голосующей команды. Голосовать за свою команду нельзя.

Результаты оценки видео-роликов командами-участниками, членами жюри и привлеченными специалистами будут представлены до 15.11.2024 в группе <https://vk.com/event44822412>.

Команда, ролик которой займет первое место, получит 10 баллов в общекомандный зачет. За второе место – 8 баллов, за третье – 6 баллов, за участие без места – 4 балла.

Команда, которая не участвует в данном конкурсе не получает баллы за конкурс.

Максимум за конкурс 10 баллов.

Конкурс "Блиц-опрос"

Блиц-опрос на знание общих вопросов по тематике конкурса (офтальмологии, топографической анатомии).

Участвует вся команда очно или в одной виртуальной комнате при ухудшении эпидситуации. В обсуждении участвуют все члены команды, итоговый ответ дает капитан команды в гугл-форме.

На экран будут последовательно выводиться 10 изображений (10 секунд на просмотр, 5 секунд на ответ для каждого изображения).

Сопровождающий преподаватель команды гостей может находиться виртуальной комнате своей команды до конца конкурса.

Запрещено использование любых средств связи (телефон, планшет) любому участнику комнаты (участник команды, член жюри). Во время проведения конкурса должны быть видны руки участника, кроме периода ответа на вопрос капитана команды.

За каждый правильный ответ команда получает 1 балл.

Максимум за конкурс 10 баллов.

Конкурс "Теория"

Командам очно или в виртуальной комнате при ухудшении эпидситуации будет предоставлен файл с тестовыми вопросами по тематике конкурса (офтальмологии, топографической анатомии). Все участники индивидуально отвечают на 30 вопросов за 15 минут с демонстрацией итогового балла. По итогам конкурса рассчитывается средний балл команды.

Каждому участнику (при ухудшении эпидситуации) необходимо иметь персональный компьютер или ноутбук с устойчивым выходом в интернет (для виртуальной комнаты – каждый участник находится у себя дома (при отсутствии условий – в учебной аудитории) без посторонних лиц).

Необходимо скачать программу MyTest X версия 10.2.0.3. Другие версии программы не адаптированы под файл теста!!!!

Запустить файл MyTestStudent.exe.

Открыть файл testTAiOH

После входа в виртуальную комнату конкурса "Теория" включить в функцию "Демонстрация экрана", выбрать вкладку демонстрировать ЭКРАН!!!! Участник, который выберет демонстрацию другого окна будет дисквалифицирован.

Камера и микрофон должны быть включены

По команде ведущего нажать кнопку начать тест.

Обратите внимание, что в программе по умолчанию нужно вводить свои фамилию и имя и класс 10

А

Ограничение в тесте 15 минут. После 30 вопроса на экране появится результат, который организатор запишет. Отключить результат можно только после разрешения организатора.

Максимум за конкурс 10 баллов.

Конкурс "Топографическая анатомия органа зрения"

Командам будет предложен ряд вопросов по топографической анатомии органа зрения.

Общее задание для всех команд вытягивается одним из участников, предварительно определенным жеребьевкой:

1. Топографическая анатомия органа зрения: кровоснабжение, иннервация, лимфоотток

2. Топографическая анатомия органа зрения: глазодвигательный аппарат, кости орбиты,

3. Топографическая анатомия органа зрения: проводящие пути зрительного анализатора (норма и патология)

4. Топографическая анатомия органа зрения: гистология, анатомия, физиология

Каждая команда письменно заполняет бланк ответа на вопросы конкурса.

Участвуют 2 человека от команды (при ухудшении эпидситуации), отбор участников осуществляется с помощью жеребьевки в команде *или* все члены команды при очном участии.

Максимум за конкурс 10 баллов.

Конкурсы "Офтальмопатология", "Юный офтальмолог", "Юный хирург" часть 1 проводятся одновременно. С помощью программы случайных чисел выбирается по 3 члена команды на конкурс "Офтальмопатология" и "Юный офтальмолог". На конкурс "Юный хирург" идет участник команды под номером 1 в заявке и оставшийся член команды.

Конкурс "Офтальмопатология"

Трем членам команды очно или в одной виртуальной комнате при ухудшении эпидситуации будет проводиться демонстрация в on-line режиме интерактивный стенд (<http://www.chelsma.ru/nodes/33864/>) со схемой проводящих путей зрительного анализатора и данные периметрии пациентов. Участникам необходимо указать на стенде на уровень повреждения проводящих путей, соответствующий данным периметрии.

Время на ответ после вывода на экран условия задачи – 1 минута.

Максимум за конкурс 10 баллов.

Конкурс "Юный офтальмолог"

Конкурс практических навыков. Вид практического навыка определяется программой случайного выбора. Двум членам команды необходимо выбрать необходимое оборудование для выполнения практического навыка, продемонстрировать его на третьем участнике и дать пояснения по технике выполнения навыка.

Перечень практических навыков:

1. Исследование остроты зрения.
2. Определение рефракции субъективным способом.
3. Определение объема аккомодации.
4. Исследование поля зрения контрольным способом (любая модификация методики).
5. Исследование поля зрения с помощью периметра.
6. Исследование гетерофории методом Мэддокса.
7. Определение наличие бинокулярного зрения ориентировочными методами и с помощью четырехточечного теста.
8. Исследование зрачковых реакций.
9. Осмотр глаза с помощью бокового освещения
10. Исследование прозрачных сред глаза методом офтальмоскопического просвечивания.
11. Техника закапывания глазных капель.
12. Техника закладывания глазной мази в конъюнктивальный мешок.
13. Техника определения уровня внутриглазного давления пальпаторным методом
14. Техника наложения моно- и бинокулярной повязок.

Критерии оценки:

- 10 баллов – (правильно названы все этапы методики выполнения практического навыка, правильное обоснование действий, правильно указано оборудование),
- 8 баллов – имеются небольшие недочеты в методике, комментарии даны верно, оборудование указано верно,
- 6 баллов – имеются грубые недочеты в методике, комментарии даны верно, оборудование указано верно,
- 4 балла – методика указана не верно, несмотря на то, что верно указано необходимое оборудование,
- 2 балла – методика указана не верно, оборудование указано не полностью
- 0 баллов – устное описание не дано, оборудование не указано.

Максимум за конкурс 10 баллов

Конкурс "Юный хирург" часть 1

Участствует член команды под номером 1 в списке заявки команды и участник, который остался после жеребьевки в IV этапе.

Двум юным хирургам будет предложено наложить четыре отдельных узловых шва с аподактильным способом вязания узлов на перчаточный разрез длиной 4 см. Хирургам будет предоставлено два перчаточных пальца вставленных один в другой (*см. рисунок*). Внутренний палец наполнен жидкостью. Наружный палец перчатки имеет линейный разрез длиной 4 см.

Всем командам будут выданы:

- Иглодержатель Гегара
- Шовный материал
- Пинцет
- Ножницы

Использовать свои инструменты не допускается.

Оцениваемые параметры и критерии оценки

Правильность выбора инструмента (набор инструментов собран правильно – 1 балл, набор инструментов собран неправильно – 0 баллов)



Работа с хирургическим инструментарием (правильная работа с хирургическим инструментарием 1 балл, неправильная работа с хирургическим инструментарием – 0 баллов. Если повреждена внутренняя оболочка тренажера – суммарная оценка за конкурс 0 баллов))

Скорость наложения шва (если разрез ушит за 10 минут и менее – 1 балл. Команда, которая не укладывается в 10 минут, получает 0 баллов за конкурс.)

Эстетичность (равномерность наложения швов 1 балл, неравномерно – 0 баллов)

Адаптация краев раны (отсутствие диастаза – 2 балла, единичный диастаз между двумя соседними швами – 1 балл, диастаз между 2 и более соседними швами – 0 баллов)

Состоятельность узлов (за каждый узел, который не распускается при оценке – 1 балл)

Максимум за конкурс 10 баллов.

Конкурсы "Юный хирург" часть 2, "Офтальмоскопия" проводятся одновременно. С помощью программы случайных чисел выбирается 3 члена команды на конкурс "Юный хирург" часть 2 и 2 – на конкурс "Офтальмоскопия".

Конкурс "Юный хирург" часть 2

Трем членам команды очно или в виртуальной комнате необходимо собрать набор инструментов из предложенных для проведения глазных операций. Операция выбирается жеребьевкой.

На экране будут представлены фотографии инструментов. Оценивается правильность выбора вида инструмента и количества инструментов, необходимых для проведения выбранного оперативного вмешательства.

Список оперативных вмешательств:

1. Вскрытие флегмоны слезного мешка
2. Вскрытие абсцесса века
3. Удаление халазиона
4. ПХО раны века
5. ПХО раны роговицы

Критерии оценки:

Оценка за конкурс высчитывается по формуле $O=M-L-N$

O – оценка за конкурс

M – максимальная оценка за конкурс – 10 баллов

L – за каждый лишний инструмент вводится штрафной балл, который высчитывается по формуле $L=n*M/I$

N – за каждый не включенный в набор инструмент вводится штрафной балл, который высчитывается по формуле $N=n*M/I*2$

n – количество лишних или не включенных в набор инструментов

I – количество инструментов, которые должны быть в наборе

Если суммарная оценка за конкурс меньше нуля, за конкурс ставится 0 баллов

Максимум за конкурс 10 баллов

Конкурс "Офтальмоскопия"

Двум членам команды очно или в виртуальной комнате необходимо рассказать методику непрямой офтальмоскопии с помощью зеркального офтальмоскопа или методику прямой офтальмоскопии с помощью прямого офтальмоскопа (метод выбирается программой случайного выбора). Далее на экране будет представлена офтальмоскопическая картина глазного дна, участнику необходимо дать письменное описание картины глазного дна и указать, при какой патологии возможна представленная картина глазного дна.

Перечень нозологий:

1. Варианты нормального глазного дна (например, миелиновые волокна диска зрительного нерва)
2. Тромбоз ветви центральной вены сетчатки
3. Окклюзия центральной артерии сетчатки
4. Экссудативная форма возрастной макулярной дегенерации

5. Неэкссудативная форма возрастной макулярной дегенерации
 6. Изменения глазного дна при миопии
 7. Диабетическая ангиоретинопатия различных стадий
 8. Глаукомная оптическая нейропатия
 9. Застойный диск зрительного нерва
- Максимальное время выполнения 5 минут.

Критерии оценки:

1. Правильно описана методика осмотра, картина глазного дна, патология – 10 баллов

Штрафные баллы

1. Неправильно описана методика осмотра – -3 балла
2. Не верно описана картина глазного дна – -3 балла
3. Не верный диагноз – -4 балла
4. Частично не верная методика – -2 балла
5. Частично не верное описание глазного дна – -2 балла

Максимальное количество баллов за конкурс - 10

Финал

При условии участия в конкурсе менее четырех ВУЗов, в финал выходит по одной команде из каждого ВУЗа (набравших максимальное количество баллов по конкурсам, среди команд одного ВУЗа) и командой (-ами) любого ВУЗа, набравших максимальное количество баллов, таким образом, чтобы в финале принимали участие четыре команды.

При условии участия в конкурсе четырех и более ВУЗов, в финал выходят по одной команде из каждого ВУЗа (набравших максимальное количество баллов по итогам четырех конкурсов среди всех команд ВУЗов) таким образом, чтобы в финале принимали участие четыре команды.

Конкурс "Я лечу"

Членам команды будет представлен "больной" (по жребию) с патологией органа зрения и / или нарушениями со стороны нервной системы нуждающихся в оказании медицинской помощи.

По обоснованному запросу команды будут предоставляться результаты обследования пациента.

Оцениваемые параметры и критерии оценки

Время постановки правильного клинического диагноза менее 10 минут – 5 баллов, 10-15 минут – 2 балла, свыше 15 минут – 0 баллов за конкурс. При постановке неправильного диагноза время в конкурсе оценивается в 0 баллов.

Правильный клинический диагноз – 5 баллов, неполный диагноз (упущена часть нозологий или не указаны стадии, степени заболевания) - 3 балла, неправильный диагноз - 0 баллов

Обоснованность назначения дополнительных методов обследования – 3 балла, при наличии необоснованных методов исследования снимается 1 балл за каждое обследование. Назначение МРТ без предварительного обследования штрафует ФОМС (жюри) - снимается 1 балл.

Правильность выполнения диагностических манипуляций – 2 балла

Участует вся команда

Максимум за конкурс 15 баллов.

Для участия в конкурсе **для студентов из других городов** просим **до 10.11.24. (включительно)** прислать на e-mail syssusmu@mail.ru заявку с указанием количества команд, ФИО курирующего преподавателя (при наличии), с указанием названия команды, полностью фамилию, имя, отчество и номер группы студентов,

Для участия в конкурсе **для студентов из ЮУГМУ** просим **до 10.11.24. (включительно)** прислать на e-mail syssusmu@mail.ru заявку с указанием названия команды, полностью фамилию, имя, отчество и номер группы, ФИО курирующего преподавателя (при наличии).
Получение заявки обязательно подтверждается оргкомитетом сообщением с присвоением личного номера команды, необходимого на конкурсе и размещается на страничке <https://k.com/contest/482241/>.

ЗАЯВКА для участия в XIV учебно-методическом конкурсе "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения"

Название команды

1. ФИО студента (полностью), группа, факультет
2. ФИО студента (полностью), группа, факультет
3. ФИО студента (полностью), группа, факультет
4. ФИО студента (полностью), группа, факультет
5. ФИО студента (полностью), группа, факультет

Полное название ВУЗа

Сокращенное название ВУЗа

ФИО сопровождающего преподавателя, должность, ученая степень и звание.

VI всероссийский фотоконкурс "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения"

С целью повышения интереса к изучению офтальмологии, топографической анатомии, нервных болезней и в связи с празднованием дня офтальмолога приглашаем Вас принять участие в VI всероссийском фотоконкурсе "Топографическая анатомия и хирургия органа зрения", который проводится с целью выявления наиболее значимых и талантливых фоторабот, вносящих вклад в развитие культуры и освещающих позитивные моменты статуса профессии в обществе. Конкурс даст возможность широкой аудитории познакомиться с многогранностью личности врача.

Участник может предоставить фотоработы в каждой номинации, в каждой из них может быть выставлено от одной до пяти фоторабот.

Дата проведения: 16.11.24.

Оргкомитет конкурса

председатель – профессор кафедры анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н. Чукичев А.В. (Челябинск)

заместитель председателя – доцент кафедры глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Тур Е.В. (Челябинск)

заместитель председателя – доцент кафедры анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, к.м.н. Пешиков О.В. (Челябинск)

Члены оргкомитета:

профессор кафедры офтальмологии ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, д.м.н. Евграфов В.Ю. (Москва)

заведующий кафедрой глазных болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н. Дроздова Е.А. (Челябинск)

доцент, к.м.н. Бугаевский Константин Анатольевич (Новая Каховка, Россия)

ассистент кафедры факультетской хирургии с клиникой ИМО ФГБУ НМИЦ им. В.А. Алмазова Минздрава России Шуляковская А.С. (Санкт-Петербург)

Работы представляются в четырех категориях: "ПРОФИ", "ПЕРСПЕКТИВА", "ЮНОСТЬ", "ЛЮБИТЕЛИ" в номинациях: "Мир глазами врача", "Микромир глаза", "Трамвайный диагноз", "Фокус" в рисунках (фотографиях) в формате JPEG/JPG горизонтальноориентированные.

Рисунки (фотографии) для участия в конкурсе должны быть авторские.

Один участник может представить неограниченное количество работ. В составе авторского коллектива не должно быть более 2 участников

Для участия в фотоконкурсе просим **до 14.11.24. (включительно)** прислать на e-mail sysusmu@mail.ru рисунок (фотографию) и заявку: –

Фамилия, имя, отчество (полностью), номера группы студента (класса школьника) официальное сокращенное название образовательного учреждения.,

Направление работы:

Номинация:

Название рисунка:

Краткое описание:

Возможно указывать руководителя (Ф.И.О., должность, ученую степень, ученое звание).