

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Южно-Уральский государственный медицинский университет



ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ



Совет студенческого научного общества ЮУГМУ
Совет по научно-исследовательской работе студентов

Уважаемые коллеги!

Приглашаем вас принять участие в **78 межвузовской (XIII Всероссийской) итоговой научной конференции студентов и молодых учёных с международным участием, посвящённой празднованию 80-летия Южно-Уральского государственного медицинского университета**, которая состоится **03 октября 2024 года**.

Конференция откроется пленарным заседанием, после которого начинают свою работу секции по следующим направлениям:

- Экспериментальная медицина
- Морфологические дисциплины
- Неврология
- Хирургия
- Акушерство и гинекология
- Онкология
- Детская хирургия
- Инфекционные болезни
- Педиатрия
- Терапия
- Гигиена и эпидемиология
- Стоматология
- Социально-гуманитарные науки
- Общественное здоровье и здравоохранение
- Психиатрия
- Общая и клиническая психология
- Фармация

На каждой секции предусмотрено только три призовых места (I, II, III степени).

Для каждой секции будут назначены **кураторы**, список которых будет опубликован на сайте университета **до 26 сентября 2024 года**.

Возможны **другие направления**, в зависимости от количества поданных заявок.

- Варианты участия:

- ❖ доклад
- ❖ публикация
- ❖ доклад + публикация

- Для участия в конференции необходимо до **10 сентября 2024** года включительно предоставить в электронном виде скан-копии **материалов для публикации**, оформленные в соответствии с требованиями (Приложение 1), а также отчет системы антиплагиат ВУЗ с оригинальностью материала не менее 80%.

- Подача документов будет осуществляться через Яндекс-форму: <https://forms.yandex.ru/cloud/65aa8dacf47e733af5cb7653/>

Требование к участникам:

1. Тема работы соответствует комплексной тематике научно-исследовательской работы и научному направлению кафедры
2. Число публикаций от участника (включая соавторство) - не более двух
3. Число устных докладов от одного участника - не более двух
4. Количество авторов одной работы – не более пяти
5. С одной работой может выступать только один докладчик
6. Регламент: 7 мин - выступление докладчика, 3 мин - вопросы от жюри

Заявки и тезисы, отправленные с нарушением требований, будут возвращены отправителю

Все тезисы будут опубликованы в сборнике конференции с постатейной индексацией в **РИНЦ**.

Контактные данные:

Совет СНО - sno.susmu@gmail.com

Председатель совета СНО – Бивалькевич Анастасия Андреевна

(+7 951 115 94 29 <https://vk.com/id266893440>)

Заместитель председателя совета СНО – Заварухин Никита Евгеньевич

(+7 900 082 15 00 <https://vk.com/nz123456>)

Адрес: 454092, Российская Федерация, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 64

Южно-Уральский государственный медицинский университет, Студенческое научное общество

Кабинет СНО находится в учебном корпусе №2 каб.117, на первом этаже за канцелярским магазином.

Группа Вконтакте <https://vk.com/snosusmu>

Требования к оформлению тезисов для публикации в сборнике

1. К публикации принимаются только **исследовательские** работы, реферативные сообщения и обзоры литературы **не публикуются**.
2. Материалы оформляются на русском языке (допускается публикация статьи на английском языке в случае международного участия).
3. Оформление текста: шрифт – Times New Roman 12; интервал 1,0; выравнивание по ширине; все поля по 2 см, без абзацного отступа, текст не должен содержать переносы слов.
4. Объем тезисов – **1 страница формата А4** (количество символов **не более 3700**, включая пробелы; шапка тезиса не более 350 символов, включая пробелы)
5. Структура тезисов: актуальность, цель исследования, материалы и методы, результаты и их обсуждение, выводы. Каждый раздел пишется с новой строки без отступа, после (цели исследования) ставится «:», а после всех остальных разделов «.»
6. Тезисы с таблицами и рисунками **не принимаются**.
7. Все сокращения (за исключением единиц измерения) могут быть использованы только **после упоминания полного термина**. Единицы измерения приводятся по Международной Системе Единиц (СИ) в русском обозначении.
8. Заголовок оформляется следующим образом (точки в конце строк не ставятся):
 - первая строка – название работы печатается **ЗАГЛАВНЫМИ БУКВАМИ и жирным шрифтом**, сокращения и аббревиатуры в названии работы не допускаются;
 - вторая строка – фамилия (-ии) автора (-ов), затем инициалы;
 - третья строка – название высшего учебного заведения в **полном** варианте (прим. Южно-Уральский государственный медицинский университет);
 - четвертая строка – название кафедры;
 - пятая строка – ученая **степень, должность на кафедре**, фамилия (-ии), инициалы, научного (-ых) руководителя (-ей), используя общепринятые сокращения (данную информацию можно найти на сайте университета в разделе сведения об образовательной организации => руководство => научно-педагогический состав => кафедра)
 - шестая строка – пропуск
 - седьмая строка – текст тезиса
9. Материалы, представленные с нарушением указанных требований, **опубликованы не будут**. Совет СНО оставляет за собой право отбора работ и распределения докладов по секциям.
10. Печатный вариант тезисов должен быть завизирован научным руководителем и руководителем структурного подразделения: «рекомендую в печать». При заполнении анкеты в Яндекс-форме прикрепить подписанную скан-копию тезисов.

Образец правильного оформления тезиса:

ПОКАЗАТЕЛИ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ

Иванов И.И.

Южно-Уральский государственный медицинский университет

Кафедра патологической физиологии

Научные руководители – д.м.н., проф. Петров П.П., асс. Сидоров С.С.

Актуальность. Одной из актуальных проблем в гастроэнтерологии является язвенный колит (ЯК), занимающий лидирующие позиции по тяжести течения и высокой летальности среди прочих заболеваний желудочно-кишечного тракта. В связи с отсутствием ясного представления о патогенезе воспаления и специфической терапии актуальным является изучение иммунного статуса при ЯК.

Цель исследования – изучить показатели врожденного иммунитета при экспериментальном язвенном колите.

Материалы и методы. Работа проведена на 20 белых нелинейных крысах массой 200-220 г., находящихся в стандартных условиях вивария. Животные были разделены на две группы: I (n=10) – интактные животные; II (n=10) – животные с экспериментальным ЯК. Моделирование ЯК выполнялось с предварительной накожной сенсибилизацией организма на 1 сутки эксперимента путём нанесения на кожу межлопаточной области животного 100 мкл 3% спиртового (100%) раствора оксазолон («Sigma-aldrich», USA), затем ректальным введением 150 мкл 3% спиртового (50%) раствора оксазолон на 7 сутки эксперимента. Развитие ЯК верифицировали исследованием микропрепаратов толстой кишки с помощью программы анализа изображений «Image Scope M». Исследование проводили на 2 сутки ЯК. Кровь для исследований забирали пункцией левого желудочка сердца. Общее количество лейкоцитов, гранулоцитов, моноцитов и лимфоцитов определяли с помощью гематологического анализатора «BC-2800Vet» (Mindray, Китай). Дифференциацию гранулоцитов проводили общепринятыми методами. Исследование поглотительной способности фагоцитов периферической крови проводили на модели поглощения частиц латекса. НСТ-тест проводили, учитывая интенсивность восстановления фагоцитами нитросинего тетразолия (НСТ) в диформазан. Статистическую обработку данных проводили с помощью программы «Statistica 10.0 for Windows».

Результаты и их обсуждение. На 2 сутки экспериментального язвенного колита в периферической крови наблюдается увеличение общего количества лейкоцитов и общего количества нейтрофилов преимущественно за счёт сегментоядерных форм, эозинофилов и моноцитов. Количество палочкоядерных нейтрофилов, базофилов и лимфоцитов статистически значимо не изменяется. При исследовании поглотительной способности фагоцитов крови на 2 сутки экспериментального язвенного колита было установлено статистически значимое увеличение активности фагоцитоза, интенсивности фагоцитоза и фагоцитарного числа. При проведении спонтанного НСТ-теста наблюдается статистически значимое увеличение интенсивности фагоцитов. Показатели активности и интенсивности НСТ-теста в индуцированном режиме также статистически значимо увеличиваются. Исследование функционального резерва нейтрофилов показало достоверное повышение активности НСТ-теста и его интенсивности.

Выводы. 1. При исследовании лейкоцитарной формулы периферической крови на 2 сутки экспериментального язвенного колита наблюдается увеличение общего количества лейкоцитов, а также сегментоядерных нейтрофилов, эозинофилов и моноцитов, что свидетельствует об активации врождённого иммунитета.

2. На 2 сутки экспериментального язвенного колита происходит увеличение активности фагоцитоза.

3. При проведении НСТ-теста было показано увеличение кислородзависимого метаболизма нейтрофилов и функционального резерва клеток на 2 сутки экспериментального язвенного колита.