



**26-й Международный медицинский Славяно-Балтийский научный форум
«Санкт-Петербург – Гастро-2024»,
XXVII Съезд Научного общества гастроэнтерологов России (НОГР),
25-я Российская научная конференция «Актуальные вопросы детской гастроэнтерологии и
питания» Ассоциации детских гастроэнтерологов Санкт-Петербурга «Диреал» и
Российского общества детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов и
25-я Российская научная конференция по воспалительным заболеваниям кишечника**

23–24 мая 2024 года

Уважаемые коллеги!

Приглашаем Вас принять участие в работе 26-го Международного Славяно-Балтийского научного форума «Санкт-Петербург – Гастро-2024», XXVII Съезда Научного общества гастроэнтерологов России (НОГР), 25-й Российской научной конференции по воспалительным заболеваниям кишечника и 25-й Российской научной конференции «Актуальные вопросы детской гастроэнтерологии и питания», которые пройдут 23–24 мая 2024 года под эгидой НОГР, Всероссийского общества по изучению воспалительных заболеваний кишечника, Ассоциации детских гастроэнтерологов Санкт-Петербурга «Диреал», Российского общества детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов, а также при участии ведущих специалистов России, ЕАЭС, СНГ и дружественных стран в комбинированном формате off-line и on-line-конференций.

Лекции, семинары и мастер-классы будут проходить в конференц-зале «Ясная поляна» по адресу: Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого 1–3 (ст. м. «Петроградская»).

Кроме этого, в режиме реального времени будет проводиться онлайн-трансляция всех мероприятий форума с возможностью обсуждения возникающих вопросов в рамках онлайн-дискуссий и чатов. Научные материалы (тезисы, доклады) форума будут опубликованы в очередном номере журнала «Гастроэнтерология Санкт-Петербурга» и будут доступны онлайн (в PDF-формате), а также на сайте elibrary.ru (РИНЦ). Обращаем внимание, что участие в онлайн-формате доступно всем участникам научной программы.

Мероприятие участвует в программе НМО.

С уважением,

от имени Оргкомитета и Научного комитета

Е.А. Белоусова, Е.А. Корниенко, С.И. Ситкин, П.В. Селиверстов, Д.П. Тарусин

Исп.: Тарусина Анна, тел.: +7 (965) 066-48-22.

Условия участия (для специалистов)

Формат участия в Форуме	Услуги, входящие в регистрационный взнос	Стоимость, руб. РФ
Публикация тезисов в журнале «Гастроэнтерология Санкт-Петербурга» (РИНЦ)	Публикация одних (1) тезисов (не включает стоимость сборника Материалов Форума)	700
	Публикация каждого последующих тезисов*	400

*При публикации двух и более тезисов оплата производится одним платежом, включающим в себя стоимость публикации основных и дополнительных тезисов.

Внимание! В 2024 году предусмотрена уникальная возможность **бесплатной публикации до двух (2) тезисов в Материалах форума в журнале «Гастроэнтерология Санкт-Петербурга» (РИНЦ) (только для врачей)** при условии заполнения опросника (заполняется анонимно любым из авторов тезисов, являющимся практикующим врачом) по опыту клинического применения пробиотиков, пребиотиков, пищевых волокон и синбиотиков у пациентов с запорами (см. файл). Опросник высылается участнику, предварительно заполнившему анкету (скачать анкету можно на сайте www.gastroforum.ru) и подтвердившему желание участвовать в опросе.

При выборе данного варианта опросник должен быть заполнен и отправлен на e-mail: gastroforum@list.ru с копией на: gastroforum@bk.ru вместе с анкетой участника и не более чем двумя (2) тезисами **не позже 15 апреля 2024 года**.

Регистрация участников (специалистов)

Для регистрации в качестве участника форума следует заполнить **анкету участника** на сайте www.gastroforum.ru в срок **до 30 апреля 2024 года**.

Примечание 1. По получении тезисов и анкеты Оргкомитет **в течение 10 рабочих дней** (2 календарных недель) высылает подтверждение **по e-mail** (по тому адресу электронной почты, с которого было отправлено сообщение). Какие-либо претензии от авторов принимаются только при получении ими указанного подтверждения от Оргкомитета. В случае отсутствия подтверждения от Оргкомитета в течение 10 рабочих дней рекомендуется повторно отправить сообщение с тезисами и анкетой в адрес Оргкомитета.

Примечание 2. Оргкомитет самостоятельно формирует программу научных сессий с учетом пожеланий авторов.

Примечание 3. Заявленные устные и стендовые доклады (постеры) рассматриваются **только в случае подачи авторами их тезисов**.

Банковские реквизиты (оплата только в рублях РФ)

Получатель:

ООО «Гастро», ИНН: 7813127687, КПП: 781301001, ОКПО: 52194775
Р/с 40702810420000000868 в ПАО «Банк «Санкт-Петербург»

К/с 30101810900000000790 БИК: 044030790

ОКВЭД: 22.13, 22.22; ОГРН: 1037828006391

Назначение платежа:

«Регистрационный взнос участника ... (фамилия, имя, отчество) научной гастроэнтерологической сессии «Санкт-Петербург – Гастрофорум-2024».

Внимание! Если вам нужен кассовый чек, перед оплатой отправьте, пожалуйста, фамилию, имя, отчество участника и электронный адрес на почту бухгалтерии организатора: buhhelpspb@gmail.com с темой «Тезисы».

КОНТАКТЫ ОРГКОМИТЕТА

Официальный организатор и поставщик услуг*

ООО «Гастро»: www.gastroforum.ru

Регистрация участников, тезисы

Анна Тарусина: тел. +7 (965) 066-48-22, e-mail: gastroforum@inbox.ru

*НДС не облагается в связи с применением организатором упрощенной системы налогообложения в соответствии со ст. 346.11 Налогового кодекса Российской Федерации.

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ТЕЗИСОВ

Объем тезисов не должен превышать 3000 знаков.

Размер шрифта – 12 пунктов. Гарнитура шрифта – Times New Roman. Межстрочный интервал – одинарный. Язык тезисов – русский или английский.

Оформление тезисов

На первой строке (см. Образец оформления тезисов) размещается название работы.

На следующей строке – авторы (фамилия и инициалы) без указания ученых степеней и званий (фамилия докладчика может быть подчеркнута).

Ниже – организация, город, страна, e-mail. Допускается использование официального сокращенного наименования организации: ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России (или СтГМУ) и т.п.; при написании названия городов федерального значения (Москва, Санкт-Петербург) рекомендуется не использовать сокращение «г.»; в том случае, если приведенное полное наименование организации содержит четкое указание на город ее местонахождения, допускается не указывать название города; рекомендуется использовать краткое название страны, например, Россия, Беларусь, Казахстан, Узбекистан и т.п.

Следующей строчкой указываются ключевые слова (не более 5).

Тезисы не должны содержать рисунков, графиков, диаграмм и др. иллюстраций.

Ссылки на цитируемые работы (не более 5) возможны в формате PubMed (NLM), например: 1. D'Onofrio AM, Di Vincenzo F, Ferrajoli GF, Scaldaferrri F, Camardese G. Low Dose Pregabalin Improves Gastrointestinal Symptoms of Crohn's Disease. Case Rep Gastrointest Med. 2024 Mar 15;2024:3744500. doi: 10.1155/2024/3744500.

Рекомендуемая структура тезисов: ключевые слова (не более 5), цель исследования, материалы и методы, результаты, выводы (заключение), указание на грант (если требуется), например, «Работа выполнена при поддержке РНФ (проект № ...)». В конце каждого тезиса указывается желаемая форма участия: «только тезисы», «тезисы и стендовый доклад (постер)» или «тезисы и устный доклад».

Для повышения цитируемости публикации в Научной электронной библиотеке (e-library) возможно (но не обязательно) предоставление в редакцию варианта тезисов на английском языке. Публикация английского варианта тезисов осуществляется без дополнительной платы.

В Оргкомитет файлы с тезисами предоставляются только по электронной почте на e-mail: gastroforum@list.ru с копией на: gastroforum@bk.ru. Каждый тезис отправляется в отдельном файле, название которого включает фамилию первого автора в латинской транскрипции и порядковый номер тезисов: например, Abstract_Gastro-2024_Ivanov_1.doc в форматах *.docx или *.doc. При записи файла соблюдать формат (размеры) страницы не обязательно – достаточно, чтобы объем тезисов не превышал 3000 знаков.

Образец оформления тезисов

Метаболомное профилирование крови идентифицирует потенциальные биомаркеры некротического энтероколита у новорожденных

Каплина А.В.¹, Мурашко Е.А.¹, Дубровский Я.А.¹, Никифоров В.Г.¹, Первунина Т.М.¹, Петрова Н.А.¹, Ситкин С.И.^{1,2}

¹НМИЦ им. В.А. Алмазова Минздрава России, ²СЗГМУ им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия, e-mail: example@mail.ru

Ключевые слова: биомаркеры, метаболомика, недоношенные новорожденные, некротический энтероколит.

Актуальность и цель исследования. Некротический (некротизирующий) энтероколит (НЭК) – тяжелое заболевание, поражающее преимущественно недоношенных детей с массой тела при рождении менее 1500 г и характеризующееся высокой летальностью. Ни один из известных биомаркеров НЭК не обладает достаточной чувствительностью или специфичностью [1]. Целью настоящего исследования было изучение особенностей состава метаболома и выявление потенциальных метаболитов-биомаркеров НЭК у недоношенных новорожденных с помощью нецелевого метаболомного анализа сыворотки крови.

Пациенты, материалы и методы. Сформированы группы недоношенных новорожденных с массой тела при рождении менее 1500 г, родившихся в Перинатальном центре ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» в период с ноября 2021 г. по январь 2023 г.: 31 ребенок, у которого развился НЭК (основная группа/Disease), и 31 ребенок, у которого не развился НЭК (группа сравнения/Control). Группы сопоставимы по гестационному возрасту (28,9±2,7 vs. 29,1±2,2 недель, основная группа и группа сравнения соответственно, $p=0,797$) и массе тела при рождении (1027±337 vs. 1098±238 г, $p=0,346$). Взятие образцов сыворотки крови у детей основной группы проводилось при дебюте заболевания, у детей группы сравнения – в сутки жизни, соответствующие срокам развития НЭК новорожденных основной группы. Хроматографическое разделение смеси метаболитов сыворотки крови осуществляли с использованием хроматографа Bruker Elute UHPLC с масс-спектрометрическим детектором Bruker Q-TOF MaXis Impact. При помощи дискриминантного анализа методом частных наименьших квадратов (PLS-DA) были отобраны переменные, имеющие показатель значимости $VIP>1,0$.

Результаты. Анализ выявил 3601 метаболит (во всех исследуемых образцах), из которых 1037 (28,79%) были аннотированы как изотопы, 821 (22,79%) представляли собой аддукты, 1455 соединений, сопоставленных с базой данных HMDB, представляли собой известные химические соединения. У новорожденных основной группы отмечены более высокие уровни предшественников катехоламинов (L-DOPA, DL-DOPA). По данным исследований, L-DOPA участвует в регуляции сосудистого тонуса путем сенсibilизации сосудистого адренергического рецептора $\alpha 1$ посредством активации рецептора L-DOPA GPR143 [2]. У новорожденных с НЭК также был выявлен более высокий уровень аминокислоты (ААК). Значимые изменения уровня ААК ранее были обнаружены у недоношенных новорожденных с ранним неонатальным сепсисом [3]. У пациентов с НЭК был выявлен более низкий уровень лизофосфатидилхолина (ЛФХ), обладающего противовоспалительным эффектом и, по данным Herberth G. и соавт. (2015), имеющего отрицательную связь с экспрессией TLR и компонентами инфламмосомы в раннем детстве [4]. Предполагается, что ЛФХ может действовать как аттенуатор воспаления и сепсиса и, возможно, как иммуносупрессор.

Заключение. Исследование выявило ряд метаболитов, которые при надлежащей верификации, могут быть использованы в качестве биомаркеров развития и прогрессирования НЭК, как с целью диагностического/прогностического скрининга, так и для контроля эффективности лечения [5].

Литература

1. Kaplina A, Kononova S, Zaikova E, Pervunina T, Petrova N, Sitkin S. Necrotizing Enterocolitis: The Role of Hypoxia, Gut Microbiome, and Microbial Metabolites. *Int J Mol Sci.* 2023 Jan 27;24(3):2471. doi: 10.3390/ijms24032471.
2. Masukawa D, Koga M, Sezaki A, Nakao Y, Kamikubo Y, Hashimoto T, Okuyama-Oki Y, Aladeokin AC, Nakamura F, Yokoyama U, Wakui H, Ichinose H, Sakurai T, Umemura S, Tamura K, Ishikawa Y, Goshima Y. L-DOPA sensitizes vasomotor tone by modulating the vascular $\alpha 1$ -adrenergic receptor. *JCI Insight.* 2017 Sep 21;2(18):e90903. doi: 10.1172/jci.insight.90903.

3. Mardegan V, Giordano G, Stocchero M, Pirillo P, Poloniato G, Donadel E, Salvadori S, Giaquinto C, Priante E, Baraldi E. Untargeted and Targeted Metabolomic Profiling of Preterm Newborns with Early Onset Sepsis: A Case-Control Study. *Metabolites*. 2021 Feb 18;11(2):115. doi: 10.3390/metabo11020115.
4. Herberth G, Offenberg K, Rolle-Kampczyk U, Bauer M, Otto W, Röder S, Grützmann K, Sack U, Simon JC, Borte M, von Bergen M, Lehmann I; LINA Study Group. Endogenous metabolites and inflammasome activity in early childhood and links to respiratory diseases. *J Allergy Clin Immunol*. 2015 Aug;136(2):495-7. doi: 10.1016/j.jaci.2015.01.022.
5. Петрова Н.А., Каплина А.В., Хавкин А.И., Первунина Т.М., Комличенко Э.В., Никифоров В.Г., Ситкин С.И. Некротизирующий энтероколит: современные представления об этиопатогенезе с акцентом на микробиом и метаболом. *Вопросы практической педиатрии*. 2021;16(4):98–105. doi: 10.20953/1817-7646-2021-4-98-105. / Petrova N.A., Kaplina A.V., Khavkin A.I., Pervunina T.M., Komlichenko E.V., Nikiforov V.G., Sitkin S.I. Necrotizing enterocolitis: current concepts of etiopathogenesis with an emphasis on microbiome and metabolomics. *Vopr. prakt. pediatri. (Clinical Practice in Pediatrics)*. 2021;16(4):98–105. (In Russian). doi: 10.20953/1817-7646-2021-4-98-105.

Желаемая форма участия: тезисы и стендовый доклад (постер).

Просим освободить авторов от уплаты регистрационного взноса в связи с заполнением опросника (файл прилагается).

Внимание! Заявленные авторами устные и стендовые доклады (постеры) рассматриваются только при наличии тезисов!