

ПРЕСС-РЕЛИЗ IV ВСЕРОССИЙСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ И ФОТОДИАГНОСТИКА»



25–26 сентября 2015 г. в Санкт-Петербурге прошла IV Всероссийская конференция «Фотодинамическая терапия и фотодиагностика»

С каждым годом растет интерес к конференции «Фотодинамическая терапия и фотодиагностика». Ежегодно стабильно увеличивается число ее участников: в этом году в работе конференции приняли участие более 300 специалистов из 22 научно-исследовательских центров, 60 практикующих медицинских организаций, 23 образовательных учреждений и 14 научно-производственных компаний и компаний-разработчиков лазерного

оборудования. Расширяется и география участников: на съезде 2015 г. были представлены 8 из 9 Федеральных округов Российской Федерации (Центральный, Северо-Западный, Сибирский, Приволжский, Южный, Уральский, Северо-Кавказский и Дальневосточный), 11 из 12 экономических районов Российской Федерации (Центральный, Центрально-Черноземный, Восточно-Сибирский, Дальневосточный, Северный, Северо-Кав-

казский, Северо-Западный, Поволжский, Уральский, Волго-Вятский и Западно-Сибирский), 33 из 85 субъектов Российской Федерации (4 республики – Адыгея, Башкортостан, Татарстан, Чечня; 7 краев – Алтайский, Камчатский, Краснодарский, Красноярский, Пермский, Приморский, Ставропольский; 19 областей – Брянская, Воронежская, Ивановская, Иркутская, Калужская, Липецкая, Мурманская, Нижегородская, Новгородская, Ново-



в гинекологии и урологии», «ФД и ФДТ в онкодерматологии», «Экспериментальные аспекты ФД и ФДТ», «Антимикробная ФДТ», «ФД и ФДТ в дерматологии и косметологии», в рамках которых было сделано 70 устных докладов. Докладчики отмечали, что за последние годы значительно расширился спектр показаний к применению методов ФД и ФДТ, в том числе за счет появления нового лазерного оборудования и новых методик лечения и диагностики, при этом сохраняется стабильно высокий интерес врачей и организаторов здравоохранения к дальнейшему внедрению методов в разных регионах России.

В перерывах между секциями участники конференции активно обсуждали представленный в докладах материал, обменивались опытом применения ФД и ФДТ в клинической практике, обсуждали новости в области синтеза и производства новых фотосенсибилизаторов, достижения в разработке и производстве лазерной аппаратуры и устройств доставки. Участие в конференции предоставило специалистам из регионов уникальную возможность общения с ведущими российскими специалистами в области ФД и ФДТ: клиницистами, биологами, физиками, химиками.

сибирская, Омская, Пензенская, Ростовская, Саратовская, Свердловская, Томская, Тульская, Челябинская, Ярославская; 2 города федерального значения – Москва и Санкт-Петербург; 1 автономный округ – Ханты-Мансийский).

Участников конференции приветствовали ректор ГБОУ ВПО «Первый СПбГМУ им. академика И.П. Павлова» МЗ РФ академик РАН, проф. С.Ф. Багненко; генеральный директор ФГБУ «НМИРЦ» МЗ РФ чл.-корр. РАН, профессор А.Д. Каприн, зав. лабораторией ИОФ им. А.М. Прохорова РАН профессор В.Б. Лощенов и президент ИГХТУ чл.-корр. РАН, профессор О.И. Койфман.

На пленарном заседании, организованном в первый день проведения конференции, выступили ведущие российские специалисты в области ФД и ФДТ. В докладе профессора Е.Ф. Странадко были обобщены результаты многолетних исследований, подтверждающих клиническую и социально-экономическую эффективность ФДТ у онкологических пациентов. Доклад профессора Е.В. Филоненко был посвящен особенностям современного этапа развития метода ФДТ в России. Профессора Г.В. Папаян и Н.Н. Петрищев в своем выступле-

нии уделили основное внимание преимуществам, возможностям и результатам применения фотодинамической терапии в экспериментальной и клинической практике. В сообщении профессора В.А. Титовой метод ФДТ рассматривался с позиции импортзамещающих технологий в онкологии.

В программе конференции было представлено 9 секций: «Биомедицинские нанотехнологии для ФД и ФДТ», «Новые фотосенсибилизаторы и средства их доставки для ФД и ФДТ», «ФД и ФДТ заболеваний головы и шеи», «ФД и ФДТ в пульмонологии и абдоминальной хирургии», «ФД и ФДТ





Во второй день конференции была организована постерная секция, включившая 14 докладов, и выставка оборудования для ФД и ФДТ. Также прошло награждение победителей конкурса моло-

дых ученых, которым были вручены ценные призы. В этот же день на заседании Президиума Правления Национальной Фотодинамической Ассоциации были подведены итоги конференции,

принята резолюция, отмечены достижения и существующие проблемы, намечены основные направления дальнейшего развития и внедрения в медицинскую практику методов ФД и ФДТ.

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ СТАТЕЙ

Настоящие правила разработаны в соответствии с «Едиными требованиями к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы», которые разработаны Международным комитетом редакторов медицинских журналов (International Committee of Medical Journal Editors).

Каждая статья должна сопровождаться официальным направлением учреждения, в котором выполнена работа.

Представленные в работе данные должны быть оригинальными. Не допускается направление в редакцию работ, которые уже напечатаны в других изданиях или посланы для публикации в другие редакции.

Рукопись представляется в редакцию в распечатанном виде в 2-х экземплярах (статья должна быть напечатана на одной стороне листа и подписана всеми авторами) и в электронном виде на носителе типа CD-R (RW), DVD-R (RW), USB-flash или по e-mail (в последнем случае к материалам, подаваемым в редакцию, должна быть приложена распечатка отправленного письма). Представляемая в редакцию распечатка статьи, включая иллюстративный материал, должна быть полностью идентичной электронному варианту. Носители автору не возвращаются.

Текст статьи набирается в текстовом редакторе (тип файла формата MS Word 97/2003/XP/2007) с расширением «.doc» кеглем 12 пунктов через 1,5 интервала, желательнo шрифтом Times New Roman Cyr, перенос слов не делается. Размеры полей: верхнее и нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 20 мм. Рекомендуемый объем статьи, включая таблицы и литературу – в пределах 12 страниц формата A4. Все страницы должны быть пронумерованы (нумерация страниц начинается с титульной).

Оригинальные статьи согласно общепринятым международным правилам должны содержать следующие разделы: титульная страница, вступление, материалы и методы, результаты исследования, обсуждение, литература.

Титульная страница должна содержать: название статьи; фамилию и инициалы каждого автора с указанием должности, ученой степени и звания, названия организации, а также отделения, кафедры или лаборатории, города и страны; контактную информацию для общения читателей с автором для публикации в свободном доступе (почтовый адрес, телефон, e-mail); аннотацию объемом до 150 слов; ключевые слова на русском языке. На английском языке необходимо продублировать: фамилию и инициалы автора(ов), название статьи, аннотацию, ключевые слова.

Дополнительно следует указать фамилию, имя и отчество автора, ответственного за контакты с редакцией, его телефон и адрес электронной почты.

В тексте следует использовать только общепринятые сокращения (аббревиатуры). Не следует применять сокращения в названии статьи. Полный термин, вместо которого вводится сокращение, следует расшифровывать при первом упоминании его в тексте (не требуют расшифровки стандартные единицы измерения и символы).

При представлении результатов статистического анализа данных обязательным является указание использованного программного пакета и его версии, названий использованных статистических методов, приведение описательной статистики и точных уровней значимости при проверке статистических гипотез. Для основных результатов исследования рекомендуется рассчитывать доверительные интервалы.

Единицы измерения физических величин, гематологические, биохимические и другие показатели величин, применяемые в медицине, должны представляться в единицах метрической системы (Международной системы единиц – СИ). При названии различных соединений необходимо использовать терминологию ИЮПАК.

Таблицы, рисунки и текст должны дополнять друг друга, а не дублировать.

Иллюстративный материал (фотографии, рисунки, чертежи, диаграммы) представляются в 2-х экземплярах, каждый – на отдельном листе. Приемлемыми для верстки журнала являются форматы – TIFF, EPS, CDR или JPEG с коэффициентом сжатия не менее 8 с разрешением 300 dpi при размере не менее 6 x 9 см. Если рисунки подготовлены в CorelDraw, шрифты необходимо перевести в кривые. Единой считается версия CorelDraw 9.0 со шрифтами в кривых. Фотографии должны быть контрастными, рисунки – четкими. На микрофотографиях необходимо указать метод окраски, увеличение. На оборотной стороне каждого рисунка ставится его номер, фамилия первого автора статьи и название статьи. Подписи к рисункам приводятся на отдельном листе (также 2 экземпляра) с указанием названия статьи и фамилии автора.

Таблицы нумеруются в соответствии с порядком их цитирования в тексте. Каждая таблица должна иметь краткое название и иметь ссылки в тексте. Заголовки граф должны точно соответствовать их содержанию. Использованные в таблице сокращения подлежат расшифровке в конце таблицы.