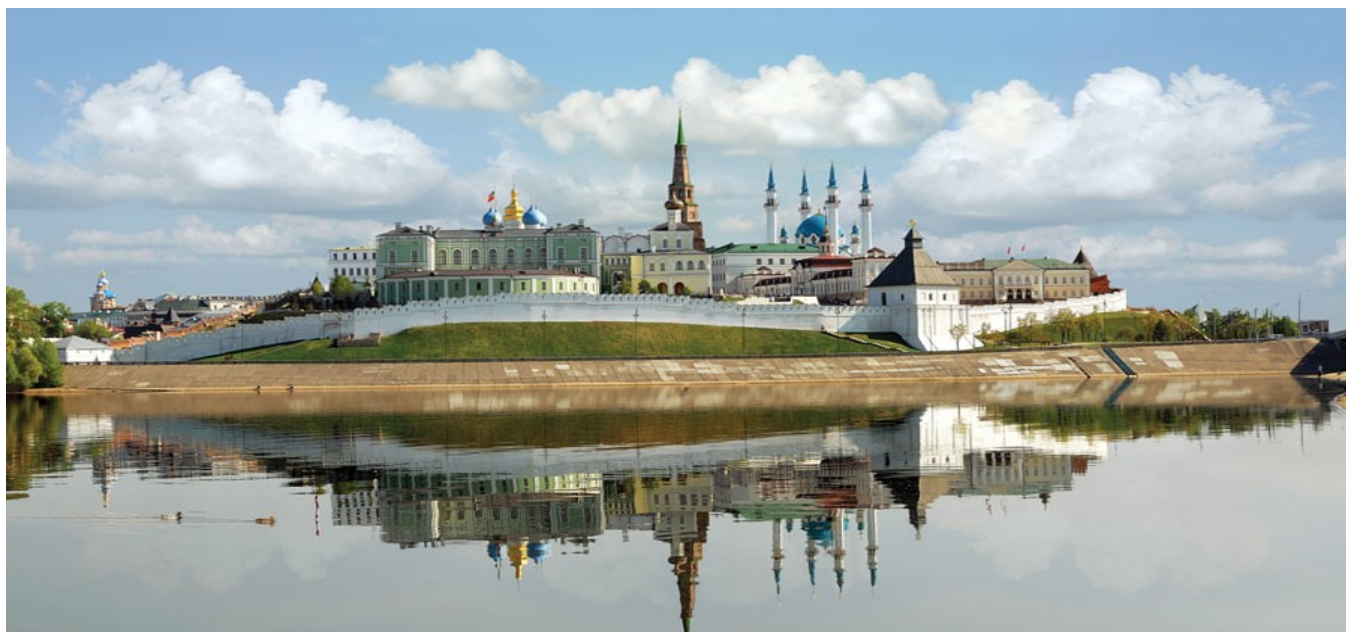


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
АССОЦИАЦИЯ ОСТЕОПАТОВ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
Казань, 24 мая 2019 г. Научно-практическая конференция**

**ОСТЕОПАТИЯ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ.
МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В ЛЕЧЕНИИ И
РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ**

Остеопатическая помощь беременным как средство профилактики заболеваний ребёнка. Внутриутробная и родовая травма. Перинатальная энцефалопатия. Нарушение психоречевого развития. Зубочелюстные аномалии.



На конференцию приглашаются: врачи педиатры, неонатологи, неврологи, остеопаты, мануальные терапевты, специалисты по ЛФК, стоматологи, логопеды, психологи и нейропсихологи.

Цель конференции: обмен результатами научных исследований и практическим опытом в сфере профилактики нарушений здоровья у детей, начиная с внутриутробного периода, разработка совместных научно-практических проектов, обсуждение научных и практических вопросов развития у детей; расширение возможностей междисциплинарного медико-психолого-педагогического взаимодействия, установление профессиональных междисциплинарных контактов.

Председатели организационного комитета:

- 1. Зиятдинов Васил Билалович**, дмн, главный внештатный специалист по остеопатии МЗ по РТ, профессор кафедры неврологии и мануальной терапии КГМА, президент Ассоциации остеопатов РТ.
- 2. Аптекарь Игорь Александрович**, к.м.н., директор АНО «Тюменский институт мануальной медицины» и НОУ ДПО «Тюменский институт остеопатической медицины», врач-невролог, мануальный терапевт, врач-osteopat АНО «Тюменский институт мануальной медицины», Главный внештатный специалист по остеопатии МЗ РФ по Уральскому федеральному округу.
- 3. Байрамова Ляйля Нуровна** к.м.н., врач невролог, остеопат, психолог, нейрофизиолог, эксперт по неврологии и остеопатии в Междисциплинарной ассоциации миофункциональной терапии (IAMT).

Время	Наименование доклада	Лектор
8:30-9:00	Регистрация участников	
9:00-9:30	Открытие конференции	Зиятдинов Васил Билалович , дмн, главный внештатный специалист по остеопатии МЗ по РТ, профессор кафедры неврологии и мануальной терапии КГМА, президент Ассоциации остеопатов РТ.
9:30-10:00	Остеопатия в системе здравоохранения Российской Федерации. Принципы и методы остеопатии. Клинические рекомендации и клинические протоколы.	Аптекарь Игорь Александрович , к.м.н., врач-osteopat, директор НОУ ДПО «Тюменский институт остеопатической медицины», главный внештатный специалист по остеопатии в УФО.
10:00-10:30	Остеопатия в педиатрической практике. Показания и противопоказания. Протоколы ведения. Построение диагноза и определение тактики терапии	Абрамова Елена Витальевна , к.м.н., доцент кафедры детских болезней педиатрического факультета ТюмГМУ, врач-osteopat АНО «ТИММ» «Клиника семейной остеопатии».
10:30-11:00	Когнитивные, речевые и эмоциональные особенности детей цифровой эры.	Белоусова Марина Владимировна , к.м.н., доцент кафедры психотерапии и наркологии КГМА - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
11:00- 11.30	Неврологические последствия у детей, рожденных от матерей со сколиозом.	Князева Олеся Васильевна - к.м.н., доцент кафедры детской неврологии КГМА - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11:30-11:45	Динамика параметров ЭЭГ у детей с неврологическими нарушениями в процессе мультидисциплинарной коррекции.	Мавлютова Регина Альбертовна , врач функциональной диагностики «Медицинский центр остеопата Байрамовой», ООО «НДЦ Казанский Государственный

		медицинский университет»
11:45-12:00	Кардиоинтервалография как метод объективизации эффективности остеопатической коррекции у детей с дизартрией	Сандаков Алексей Викторович; (г. Омск) невролог, мануальный терапевт, директор клиники «Центр доктора Сандакова»; Бычкова Елена Юрьевна, к.м.н, остеопат Медицинский центр Ezramed Clinic
12:00-12:30	Актуальные вопросы медико – педагогического взаимодействия и методика ранней коррекционной помощи детям со слуховой нейропатией.	Жукова Олеся Станиславовна (г. Санкт-Петербург) Жукова Олеся Станиславовна (г. Санкт-Петербург) – логопед высшей категории, генеральный директор Центра Развития и Адаптации ребенка "Логопед-Профи", ведущий автор издательства АСТ (Астрель - Спб).
12:10 – 12:30	Автоматизируем звуки. Не получается. Почему?	Ларина Ольга Данииловна (Москва), доцент кафедры логопедии института детства МПГУ, член союза реабилитологов России.
Перерыв на обед		
14:00-14:30	Влияние эмоций на развитие патологии прикуса	Васильева Мария Борисовна (Москва), к.м.н, кафедра детской стоматологии РУДН, г. Москва
14:30- 14:50	Открытый прикус, нарушение произношения и ротовое дыхание у детей. Алгоритм междисциплинарной коррекции.	Сафиуллина Алина Азгаровна преподаватель кафедры спортивного менеджмента, рекреации и спортивно-оздоровительного туризма «Поволжской академии физической культуры, спорта и туризма»
14:50-15:20	Ранняя профилактика нарушений психоречевого развития у детей во внутриутробном периоде и первом году жизни.	Мельников Павел Александрович, мануальный терапевт, травматолог-ортопед, врач-остеопат АНО «ТИММ «Клиника семейной остеопатии».
15:20-15:50	Формирование латерального смещения нижней челюсти и сколиотическая деформация позвоночника.	Дрямов Алексей Витальевич (г. Екатеринбург), врач-стоматолог, основатель сети стоматологических клиник "Соната".
15:50-16:20	Развитие ребенка с позиции гнатопостурологии.	Чечин Александр Дмитриевич (Москва) , к.м.н, директор «Клиники Чечина»

16:20- 16:50	Ждать или действовать? Тактика раннего выбора при речевых и зубочелюстных нарушениях у детей.	Байрамова Ляйля Нуровна, К.м.н., врач невролог, остеопат, психолог, нейрофизиолог, эксперт по неврологии и остеопатии в Междисциплинарной ассоциации миофункциональной терапии (IAMPT).
16:50-17:00	Заккрытие конференции	

**Контактные телефоны для записи на конференцию:
8(843) 225 08 58**

ОСТЕОПАТИЯ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ. МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ

Остеопатическая помощь беременным как средство профилактики заболеваний ребёнка. Внутриутробная и родовая травма. Перинатальная энцефалопатия. Нарушение психоречевого развития. Зубочелюстные аномалии.

8:00-9:00-9:30 Регистрация участников

9:00-9:30 Открытие конференции. Зиятдинов Васил Билалович, дмн, главный внештатный специалист по остеопатии МЗ по РТ, профессор кафедры неврологии и мануальной терапии КГМА, президент Ассоциации остеопатов РТ.

9:30-10:00 «Остеопатия в системе здравоохранения Российской Федерации. Принципы и методы остеопатии. Клинические рекомендации и клинические протоколы». Аптекарь Игорь Александрович, к.м.н., врач-osteопат, директор НОУ ДПО «Тюменский институт остеопатической медицины», главный внештатный специалист по остеопатии в УФО.

Доклад дает представление о месте остеопатии в современной системе оказания медицинской помощи населению Российской Федерации. Знакомит участников конференции с используемыми в работе принципами и методами остеопатии. Содержит информацию о многообразии клинических эффектов остеопатии, доказанных многочисленными исследованиями. Представляет действующие клинические рекомендации и клинические протоколы.

10:00-10:30 «Остеопатия в педиатрической практике. Показания и противопоказания. Протоколы ведения. Построение диагноза и определение тактики терапии». Абрамова Елена Витальевна, к.м.н., доцент кафедры детских болезней педиатрического факультета ТюмГМУ, врач-osteопат АНО «ТИММ»

Доклад ставит целью познакомить участников конференции с возможностями остеопатической помощи в педиатрической практике для профилактики нарушений состояния здоровья и коррекции выявленных патологических состояний у детей. В докладе представлена модель алгоритма определения показаний и противопоказаний для остеопатической помощи в педиатрии. Описаны используемые в работе принципы построения диагноза и определения тактики терапии, а также протоколы ведения детей, разработанные и апробированные на базе АНО ТИММ «Клиника семейной остеопатии» и НОУ ДПО «ТИОМ».

10:30-11:00 Когнитивные, речевые и эмоциональные особенности детей цифровой эры. Белоусова Марина Геннадьевна, к.м.н., доцент кафедры психотерапии и наркологии КГМА - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

В докладе представлена информация об особенностях онтогенеза современного ребенка. Сделан акцент на специфику развития когнитивной сферы, эмоций, поведения и речи. Приведены параметры нормативного и вариативного развития. Доклад содержит рекомендации о методах реабилитации и развития, способствующего достижению психоэмоционального благополучия ребенка и его семьи.

11:00-11.30 Неврологические последствия у детей, рожденных от матерей со сколиозом.

Князева Олеся Васильевна - к.м.н., доцент кафедры детской неврологии КГМА - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

В структуре многочисленных заболеваний детского возраста большой удельный вес занимает патология нервной системы. Перинатальные поражения нервной системы объединяют различные патологические состояния, обусловленные воздействием вредоносных факторов на плод в антенатальном периоде, во время родов и в первые дни после рождения. Задача предупреждения глубокой инвалидизации в детстве состоит в своевременной проведенной диагностике возможных двигательных и интеллектуальных расстройств в перинатальном периоде. Одной из причин различных отклонений в течение беременности и родов является сколиотическая деформация позвоночника беременной женщины. При беременности позвоночник подвергается большим физическим нагрузкам, при этом играют роль факторы как механического, так и гормонального порядка. Плод, детское место и околоплодные воды, располагающиеся перед позвоночником, увеличивают массу тела матери на 10-20 кг. Вследствие этого, возрастает нагрузка на позвоночник, особенно при сколиозе грубой степени, что приводит к угрожающему течению беременности у женщин, дискоординации родовой деятельности и неврологическим последствиям детей, рожденных этими женщинами. С целью предупреждения последствий сколиотической деформации позвоночника на плод эффективна остеопатическая коррекция беременной женщины

11:30-11:45 Динамика параметров ЭЭГ у детей с неврологическими нарушениями в процессе мультидисциплинарной коррекции. Мавлютова Регина Альбертовна, врач функциональной диагностики «Медицинский центр остеопата Байрамовой», ООО «НДЦ Казанский Государственный медицинский университет»

Неврологические нарушения зачастую являются проблемой, для лечения которой требуются усилия мультидисциплинарной команды неврологов, остеопатов, психологов и других специалистов. Для объективной оценки динамики лечения может применяться метод энцефалографии. Проведенные нами исследования выявили значимые изменения на ЭЭГ до и после такой коррекции. В том числе описан случай нормализации ЭЭГ с предшествующей эпилептиформной активностью у пациента с задержкой психоречевого развития.

11:45-12:00 Кардиоинтервалография как метод объективизации эффективности остеопатической коррекции у детей с дизартрией. Сандаков Алексей Викторович, невролог, мануальный терапевт, директор клиники «Центр доктора Сандакова»; **Бычкова Елена Юрьевна**, к.м.н, остеопат Медицинский центр Ezramed Clinic; г Омск.

Остеопатическое лечение показало свою эффективность в рамках междисциплинарного подхода у детей с дизартрией. Остается актуальным поиск методов объективизации результатов остеопатического лечения. Дети с дизартриями по результатам КИГ до лечения имеют относительную или абсолютную симпатикотонию. По окончании, в среднем, 5 сеансов остеопатического лечения прослеживается по КИГ явная тенденция к увеличению мощности парасимпатической активности нервной системы и мощности общего спектра активности нервной системы, что отражает повышение адаптационных и когнитивных возможностей организма у детей.

12:00-12:30 Актуальные вопросы медико – педагогического взаимодействия и методика ранней коррекционной помощи детям со слуховой нейропатией.

Жукова Олеся Станиславовна (г. Санкт-Петербург) Жукова Олеся Станиславовна (г. Санкт-Петербург) – логопед высшей категории, генеральный директор Центра Развития и Адаптации ребёнка "Логопед-Профи", ведущий автор издательства АСТ (Астрель - Спб). В связи с развитием технологии выхаживания недоношенных детей, ежегодно в нашей стране увеличивается выживаемость новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела при рождении. Доля детей, родившихся с массой тела при рождении менее

1500 г, составляет приблизительно 5–10% от общего числа всех новорожденных России. В последние годы в статьях, публикуемых в медицинских и аудиологических журналах, при описании детей группы биологического риска, стал встречаться термин «слуховая нейропатия». Были выделены диагностические критерии слуховой нейропатии. Для выработки правильной стратегии медико - педагогической коррекции необходимо учитывать, что в течение первых 12- 18 месяцев жизни детей происходит процесс созревания слуховой системы, что обеспечивает большинству детей достаточные условия для акустического анализа речевых сигналов и, в дальнейшем, для развития у ребенка импрессивной и экспрессивной речи.

12:30-13.00 Автоматизируем звуки. Не получается. Почему? Ларина Ольга

Данииловна (Москва), доцент кафедры логопедии института детства МПГУ, член союза реабилитологов России

Поставить, разово ввести в речь и автоматизировать звуки логопедам не удастся при отсутствии подготовки костно-мышечной системы. Для того чтобы артикуляционный уклад стал постоянным, привычным, поставленные звуки редуцировались в зависимости от позиции в слове, а слово вводилось во фразу, необходимо плавные содружественные движения органов дыхания, голосообразования и артикулирования. И здесь без предварительной остеопатической коррекции логопеду не обойтись.

13:00-14:00 Перерыв на обед

14:00-14:30 Влияние эмоций на развитие патологии прикуса. Васильева Мария Борисовна (Москва), к.м.н., кафедра детской стоматологии РУДН, г. Москва

Современный подход к функциональной диагностике пациентов при краниальных и кранио-мандибулярных дисфункциях заключается в выявлении взаимосвязей зубочелюстной патологии с общими проблемами организма. При диагностике учитываются анатомические ассоциативные связи между структурами ротовой полости, мышцами и костными структурами тела, влияние прикуса и стоматологических аппаратов на механизмы равновесия. Важным аспектом диагностики является учет воздействия психологических и физических травм, полученных в процессе жизнедеятельности на формирование патологии прикуса. В докладе представлены алгоритмы междисциплинарного подхода и тактики ведения таких пациентов.

14:30-14:50 Открытый прикус и ротовое дыхание у детей. Алгоритм междисциплинарной коррекции. Сафиуллина Алина Азгаровна преподаватель кафедры спортивного менеджмента, рекреации и спортивно-оздоровительного туризма «Поволжской академии физической культуры, спорта и туризма.

Открытый прикус (вертикальная резцовая дизокклюзия) считается одной из наиболее сложных ортодонтических патологий, тяжело поддающихся коррекции. Открытый прикус часто сочетается с логопедическими (механическая дислалия в виде сигматизма, функциональными (ротовое дыхание), остеопатическими (соматические дисфункции костей и швов лицевого черепа) нарушениями. Классическое ортодонтическое лечение обычно длится от двух до четырех лет и не всегда является эффективным. Для достижения хорошего и стабильного результата необходимо учитывать все факторы, влияющие на формирование зубочелюстных аномалий. В докладе представлены результаты применения «Алгоритма коррекции стоматологической и логопедической патологии по Байрамовой Л.Н.» у детей с открытым прикусом. Данный алгоритм работы учитывает причинно-следственные связи, определяющие возникновение и сохранение зубочелюстных аномалий. Поэтапная коррекция, проведенная у детей показала высокую эффективность предложенного алгоритма.

14:50-15:20 «Ранняя профилактика нарушений психоречевого развития у детей на

этапе беременности и первого года жизни». Мельников Павел Александрович, мануальный терапевт, травматолог-ортопед, врач-остеопат АНО «ТИММ «Клиника семейной остеопатии».

Доклад дает представление об остеопатических аспектах нарушения развития речи у детей, в том числе о нарушении биомеханизма родов как об одном из основных этиологических факторов данной патологии. Знакомит участников конференции с возможностями профилактики нарушений психоречевого развития у детей на этапе беременности и первого года жизни методами остеопатической коррекции. Содержит информацию об основах применения остеопатической коррекции в комплексном лечении нарушений развития речи у детей.

15:20-15:50 Формирование латерального смещения нижней челюсти и сколиотическая деформация позвоночника. Дрямов Алексей Витальевич (г. Екатеринбург), врач-стоматолог, основатель сети стоматологических клиник "Соната"
Ранняя диагностика и лечение бокового смещения нижней челюсти у детей позволяют предотвратить возникновение ассиметричного развития мышечной и костной ткани, а следовательно предупредить развитие дисфункции суставов и эстетические деформации. В ходе доклада будут продемонстрированы причины развития латерального смещения нижней челюсти и тактика междисциплинарного лечения.

15:50-16:20 Развитие ребенка с позиции гнато-постурологии. Чечин Александр Дмитриевич (Москва), к.м.н., директор «Клиники Чечина»
Развития Человечества, интенсивный рост процесса урбанизации общества приводит к увеличению роста патологии стоматогнатической и постуральной систем человека. На сегодняшний день важна ранняя профилактика данной патологии, которую нужно начинать с подготовки родителей еще до зачатия ребенка, ведение беременности, оптимизации родов, контроля в период вскармливания, формирования позы и стоматогнатической системы.
На сегодняшний день отмечается повышенный интерес к данным методам профилактики и лечения. Именно гнато-постурологический подход, как нельзя лучше, отвечает решению вопросов профилактики и лечения данной патологии у детей. Основой данного подхода является контроль и оптимизация роста челюстно-лицевой области во взаимосвязи с развитием позы.

16:20-16:50 Ждать или действовать? Тактика раннего выбора при речевых и зубочелюстных нарушениях у детей. Байрамова Ляйля Нурувна, к.м.н., врач невролог, остеопат, психолог, нейрофизиолог, эксперт по неврологии и остеопатии в Междисциплинарной ассоциации миофункциональной терапии (IAMT).
Речевые и зубочелюстные нарушения являются актуальной проблемой в связи с неуклонным ростом распространенности. Они оказывают влияние не только на здоровье, но и на социализацию ребенка в обществе. В практике, специалисты – логопеды и стоматологи часто начинают заниматься коррекцией уже сформированной патологии только в 5-6 лет, упуская время профилактики, которая бы дала возможность предотвратить развитие речевой и зубочелюстной патологии

16:50-17:00 Закрытие конференции