

## 5 курс

### Педиатрический факультет

#### «Педиатрическая»

УИРС может выполняться по одному из двух вариантов (по выбору студента).

#### **1 вариант.**

В качестве УИРС может быть оформлен один случай из Вашей практики в педиатрическом стационаре с отражением особенностей работы врача педиатрического отделения и особенностей данного больного. В качестве основы для написания УИРС Вы можете взять больного ребенка с любой нозологической формой, изученной на 4 или 5 курсах.

Разделы УИРС:

1. Обзор литературы по данной проблеме (не менее 4-5 источников за последние 5 лет) – 2-3 стр.
2. Анамнез жизни (можно по записям в истории развития ребенка).
3. Анамнез заболевания.
4. Данные клинического исследования больного.
5. Обоснование и формулировка предварительного диагноза основного и сопутствующих заболеваний (опираясь на данные анамнеза, физикальных методов исследования, сведения из истории развития ребенка). Выделить особенности данного случая, его отличие от классического описания заболевания.
6. Составить план обследования на поликлиническом этапе с учетом предварительного диагноза и обосновать необходимость его проведения.
7. Определить показания для участия врачей-специалистов в обследовании и лечении больного, форму участия (консультация, лечение, диспансерное наблюдение).
8. Определить тактику ведения пациента: повторная явка, активное посещение, определите возможные осложнения, возможные неотложные состояния, мероприятия по их профилактике и мероприятия догоспитальной помощи, определить показания для плановой или экстренной госпитализации, определить прогноз.
9. Составить план лечения больного, сформулировать принципы лечения пациента, обосновать назначение лекарственных препаратов с учетом этиологии

и патогенеза заболевания, противопоказаний и нежелательных побочных эффектов.

10. Отразить динамику болезни

11. Обосновать основной клинический диагноз.

12. Оформить запись в истории развития ребенка, больничный лист (если он был выдан), выписать рецепты.

13. При повторном осмотре оценить данные дополнительных методов исследования, оценить эффективность лечения, обосновать его коррекцию.

14. Использованная литература.

## **2 вариант.**

УИРС может выполняться по более сложной программе. Она предполагает более глубокую проработку литературных данных и анализ нескольких случаев из практики по определенной проблеме. Темы возможных работ представлены ниже. В этом случае УИРС должна включать в себя следующие разделы:

- тема (ее актуальность);

- цель, задачи;

- материалы и методы (личный осмотр, анализ историй развития детей с оценкой следующих параметров: жалобы, физикальные данные, анализ используемых дополнительных методов (общий анализ крови, анализы мочи, ЭКГ, УЗИ и т.д.).

- обзор литературы (отразить освещение данного вопроса в учебнике, монографиях, материалах ВОЗ, рекомендациях научных обществ и т.п.);

- собственные наблюдения,

- анализ собственных материалов (провести сравнение реальных случаев с данными литературы);

- выводы (итог исследования, ответы на поставленные вопросы (должны соответствовать цели и задачам);

- список литературы.

## **Темы УИРС для летней производственной практики «Поликлиническая в педиатрии»**

1. Анализ заболеваемости детей первого года жизни на педиатрическом участке.
2. Анализ качества и эффективности обслуживания новорожденных в поликлинике.
3. Анализ состояния и эффективности диспансерного наблюдения недоношенных детей на первом году жизни в условиях поликлиники.
4. Анализ причин перевода детей на раннее искусственное вскармливание.
5. Анализ заболеваемости детей раннего возраста на участке.
6. Анализ частоты и структуры бронхолегочной патологии у детей на участке.
7. Особенности клинической картины пневмонии (язвенной болезни и т.д.) в современной амбулаторной практике.
8. Особенности лечения бронхиальной астмы в амбулаторных условиях.
9. Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих бронхиальной астмой.
10. Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих язвенной болезнью.
11. Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих заболеваниями желчевыводящих путей.
12. Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих заболеваниями почек.
13. Анализ эффективности диспансеризации детей с рахитом на педиатрическом участке.
14. Анализ эффективности диспансеризации детей с анемией на педиатрическом участке.
15. Анализ эффективности диспансеризации детей с гипотрофией на педиатрическом участке.
16. Анализ эффективности диспансеризации детей с атопическим дерматитом.

17. Анализ НПР детей первых трех лет жизни.
18. Анализ эффективности диспансеризации детей из групп риска в условиях поликлиники.
19. Диагностика и реабилитация детей с хроническими заболеваниями в поликлинике (язвенная болезнь, бронхиальная астма и т.п.).
20. Лечение больных ангинами в амбулаторных условиях.
21. Другие темы (по согласованию с кафедральным куратором).