

## **Как правильно описать клинический случай**

### **Название статьи**

В заголовке не должно быть более 10 слов. Не желательно использовать в названии даты, аббревиатуры, сокращения и коды. В подзаголовочной строчке курсивом необходимо указать такую фразу : «Описание клинического случая»

### **Аннотация**

В этом разделе в 100–150 словах суммируется содержание исследования. Аннотация должна содержать самую важную информацию из основных разделов статьи. Обычно в аннотации не указывают содержание заключения и выводы. Существует два формата написания аннотации. Повествовательная пишется как один абзац. Текст должен логически суммировать исследование и кратко описывать его результаты.

Структурированная аннотация содержит рубрики, которые обычно соответствуют основным разделам статьи (цель, методы и обсуждение).

### **Ключевые слова**

Необходимо указать от 4 до 8 ключевых слов или двусложных фраз. В ключевые слова включают название болезни, синдром, условия или специальные методы лечения, которые применялись.

### **Вступление**

Во вступлении дается общая информация о болезни или расстройстве, которое отмечено у пациента.). Вступление может содержать краткий тематический обзор литературы.

Указание цели – обязательное условие. В одном предложении необходимо сформулировано то, что хочет достигнуть автор.

### **Этический аспект**

Обязательно отмечается наличие информированного согласия пациента на публикацию случая его болезни. Если описывается случай с летальным исходом, то информированное согласие должно быть получено у его ближайшего наследника. Если пациент – ребенок то форма должна быть подписана родителем или опекуном. При публикации фотографий больного должны быть предприняты меры, позволяющие сохранить его анонимность.

### **Описание случая**

В данном разделе указывается информация о том, когда и в каком лечебном учреждении произошел данный случай. Клинико-демографические данные

должны включать возраст, пол, основное занятие, этническую принадлежность, массу тела, рост, анамнез (диагнозы, операции, по возможности с датами), семейный анамнез (серьезные или связанные с данным случаем диагнозы родителей, братьев и сестер, детей). У матери описываемого ребенка указываются число беременностей и родов, их течение. Необходимо отметить вредные привычки, если они имеют место. Обязательно указать все лекарства, которые получает больной. Если что-то из перечисленного неизвестно, это также должно быть указано. Описание самого клинического случая должно состоять из следующей информации: основные жалобы, с которыми обратился пациент;

описание симптомов и проявления болезни;

результаты диагностических исследований и процедур;

по возможности представление копий диагностических результатов и визуализации исследований;

предварительный диагноз, динамика его изменения с указанием причин; фармакотерапевтическое лечение;

хирургические и любые другие вмешательства;

исход, количество дней лечения (в стационаре, поликлинике и др.), медицинская реабилитация и др.

## **Дискуссия**

В разделе даются дополнительные сведения и разъяснения оригинальности данного случая, а также то, почему лечащие врачи выбрали тот или иной метод ведения, диагностики и лечения. Желательно описать алгоритм дифференциально-диагностического поиска и процесс формирования диагноза болезни. Свои рассуждения необходимо соотнести с обсуждением соответствующей медицинской литературы.

## **Заключение**

В данном разделе авторы указывают, в чем состоит новизна представленного случая, какой основной вывод можно сделать из данного описания, в чем его важность для практикующих специалистов и медицинской науки.

## **Сведения об авторах.**

Обязательный раздел. Оформляется по правилам для авторов журнала.

## **Благодарности и выражение признательности**

Необязательный раздел. Авторы клинического случая могут поблагодарить того, кто оказал большую помощь в публикации данного случая, но не является его автором.

### **Литература**

Библиографических ссылок должно быть не более 15. Они должны быть пронумерованы в порядке появления в тексте, таблице или подрисуночной подписи. Библиографический список оформляют по правилам для авторов журнала. Список литературы дублируют в том же порядке упоминания.

### **Клинический пример**