

5 курс
Лечебный факультет

«Поликлиническая»

**Требования к оформлению учебно-исследовательской работы студентов
(УИРС)**

УИРС в ходе производственной практики имеет целью сравнить реальные жизненные ситуации с теми теоретическими знаниями, которые вы получили за время обучения в академии. В качестве УИРС может быть оформлен любой случай из вашей практики в поликлинике с отражением особенностей работы амбулаторного терапевта и течения заболевания у данного пациента.

УИРС фактически представляет собой историю болезни амбулаторного пациента. Вы сами можете выбрать для написания учебно-исследовательской работы пациента с любым диагнозом, входящим в компетенцию участкового терапевта. Вы неоднократно писали истории болезни при изучении различных дисциплин в ходе обучения в академии, но в основном это были стационарные истории болезни. Обращаем ваше внимание на ряд особенностей, отличающих амбулаторную историю болезни от стационарной.

В амбулаторной истории болезни не требуется описания состояния всех органов и систем пациента. Необходимо отметить лишь основные данные (пульс, АД, ЧД) и подробно описать выявленную патологию.

Выясняя анамнез развития заболевания, студент должен использовать не только данные, полученные при беседе с пациентом, но и сведения, которые можно получить при анализе амбулаторной карты (результаты исследований, заключения специалистов, выписки из стационара и т.д.), что может пригодиться при обосновании диагноза.

В разделе «анамнез жизни» основное внимание должно уделяться выяснению наличия факторов риска, предрасполагающих или пусковых моментов развития заболеваний, по которым студент пишет учебно-исследовательскую работу.

В амбулаторной истории болезни не требуется описания состояния всех органов и систем пациента. Необходимо отметить лишь основные данные (пульс, АД, ЧД) и подробно описать выявленную патологию.

Научно-исследовательские начала студент может проявить при формулировке и обосновании диагноза и предложению рекомендаций по дополнительному обследованию, проведению дифференциального диагноза и назначению лечения. Диагноз, который сформулирует студент, может отличаться от диагноза, поставленного лечащим врачом. Однако в случае несогласия с диагнозом врача студент обязан обосновать свою точку зрения, подкрепив её имеющимися в его распоряжении данными (в том числе данными литературы). При несогласии с предложенным лечением, студент вправе предложить свой вариант терапии, также обосновав выбор

конкретных лекарственных препаратов с указанием рекомендованной дозы и кратности приёма.

Заканчиваться УИРС должна рекомендациями по профилактике. Если речь идёт об остром заболевании, необходимо указать меры первичной профилактики для недопущения повторных заболеваний. При наличии хронического заболевания необходимо оговорить меры вторичной профилактики и решить вопросы диспансерного наблюдения, включая курсы противорецидивной и поддерживающей терапии.