



**ПЕРМСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

имени академика
Е. А. Вагнера



Правила описания клинических случаев

План, в соответствии с которым должен быть представлен клинический случай



- Riley DS, Barber MS, Kienle GS, et al. CARE guidelines for case reports: explanation and elaboration document. J Clin Epidemiol.2017 (In Press). doi: 10.1016/j.jclinepi.2017.04.026.
- Agha RA, Fowler AJ, Saetta A, et al. The SCARE Statement: consensus-based surgical case report guidelines. Int J Surg. 2016; 34:180–186. doi: 10.1016/j.ijsu.2016.08.014.

План, в соответствии с которым должен быть представлен клинический случай

- ✓ Аннотация (Abstract)
- ✓ Введение (Introduction)
- ✓ Описание случая (Case presentation)
 - Информация о пациенте
 - Физикальные данные
 - Диагностические процедуры
 - Дифференциальный диагноз
 - Медицинские вмешательства
 - Динамика и исходы
 - Прогноз
- ✓ Обсуждение (Discussion)
- ✓ Заключение (Conclusions)



План, в соответствии с которым должен быть представлен клинический случай

- ✓ Информированное согласие
- ✓ Конфликт интересов*
- ✓ Источник финансирования
- ✓ Вклад авторов
- ✓ Выражение признательности*
- ✓ Список литературы

* рекомендуемый

** необязательный раздел



Аннотация (abstract)



- ✓ один из наиболее общедоступных разделов научной информации;
- ✓ очень важная часть статьи, потому что большинство читает только этот раздел;
- ✓ должна содержать самую важную информацию из основных разделов статьи.

Аннотация (abstract)



- **обоснование необходимости** публичного представления настоящего клинического случая;
- **описание** демографических данных пациента, ключевых клинических, лабораторных, инструментальных параметров, их конкретных численных значений, описанием результатов медицинских вмешательств и/или исходов болезни (если применимо);
- **заключение** с перечислением выводов.

Введение



- ✓ Общая информация о случае и заболевании;
- ✓ может включать краткий обзор литературы;
- ✓ раздел необходимо завершить формулировкой цели описания клинического случая.

Описание случая

Информация о пациенте

- ✓ временной период (дату) первого контакта с пациентом;
- ✓ социально-демографическая информация о пациенте (возраст, пол, этническая принадлежность, место жительства и др.);



Описание случая

Информация о пациенте

- ✓ основные жалобы (локализация, выраженность, периодичность, продолжительность и др.), зафиксированные при первом контакте с пациентом в рамках описываемой клинической ситуации;
- ✓ история (анамнез) болезни в хронологической последовательности ее возникновения и развития с указанием коморбидных состояний и заболеваний, выполненных вмешательств и их результатов;



Описание случая

Информация о пациенте

- ✓ история жизни пациента (перинатальный, семейный, аллергический, психосоциальный анамнез, особенности питания, окружающей среды, вредные привычки и пр.), но только те сведения, которые актуальны для описания клинического случая;
- ✓ информация о наследственной отягощенности.

 Следует сохранить анонимность пациента, сокрыв ФИО, цифровые, биометрические или иные идентификаторы.



Описание случая

Физикальная диагностика

результаты осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации пациента, необходимые для получения более полной картины о состоянии его здоровья на момент первого контакта с медицинским работником в рамках описываемой клинической ситуации.



Указывайте только те сведения, которые актуальны для описания клинического случая.

Описание случая

Диагностические процедуры

- ✓ Результаты актуальных для клинического случая лабораторных и инструментальных диагностических исследований, консультаций специалистов, использования опросников с диагностической ценностью



Описание случая

Диагностические процедуры

- ✓ при использовании коммерческих диагностических тестов или аппаратуры - указывать производителя, страну происхождения, референсный интервал определяемого параметра, лабораторию, в которой выполнено исследование;
- ✓ не игнорировать отрицательные результаты диагностических исследований;



Описание случая

Диагностические процедуры

- ✓ указывать исследования, которые не были проведены или были отсрочены в силу объективных ограничений (финансовых, культурных и др., а также связанных с состоянием самого пациента);
- ✓ цитировать источники, которые поддерживают и/или оспаривают диагностические гипотезы.



Описание случая

Дифференциальная диагностика

- ✓ описать логику принятия решения относительно установленного клинического диагноза;
- ✓ отметить диагностически ценные симптомы и физикальные признаки болезни или иного описываемого состояния, связанного со здоровьем пациента, а также результаты лабораторного и/или инструментального исследований;



Описание случая



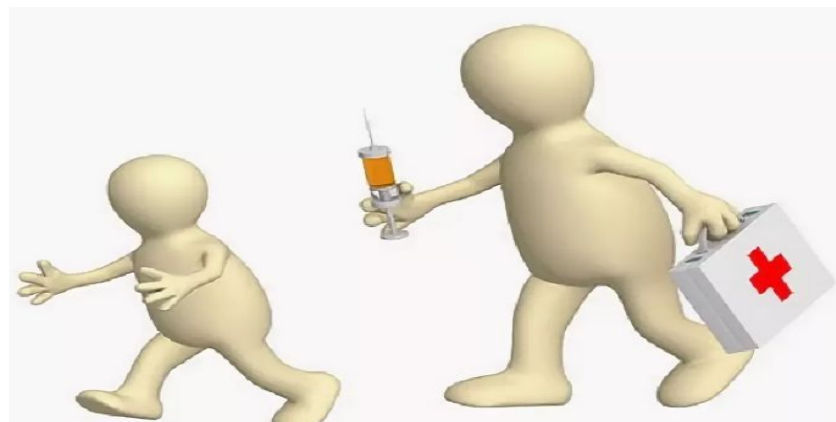
Дифференциальная диагностика

- ✓ не ограничиваться доводами в пользу вынесенного диагностического решения.
- ✓ представлять альтернативное объяснение клиническим находкам. Если доводов для уверенного разграничения синдромосходных заболеваний недостаточно, отметить сохраняющуюся неопределенность.

Описание случая

Медицинские вмешательства

- ✓ Перечислить все выполненные медицинские вмешательства (профилактические, диагностические, лечебные), а также использованные средства и методы альтернативной/комплементарной медицины и самолечения.



Описание случая

Медицинские вмешательства

- ✓ Подробно описать целевое (анализируемое) медицинское вмешательство.

Описание должно включать указание дозы, концентрации, физических характеристик, периодичности, продолжительности и последовательности применения описываемых вмешательств с обоснованием выполненных действий (если необходимо), в т.ч. с указанием ссылок на источники, в которых применение описываемых вмешательств зафиксировано на уровне рекомендаций

Описание случая

Медицинские вмешательства

- ✓ При упоминании фармацевтических препаратов следует указывать международное непатентованное наименование (МНН), для пищевых добавок и комплексных препаратов на основе лекарственных трав (при первом упоминании) — состав и наименование компонентов на латинском языке.
- ✓ Коммерческое наименование любой медицинской технологии может быть использовано не более чем один раз с указанием производителя и страны происхождения. В случае описания нежелательных событий последнее является обязательным.

Описание случая

Медицинские вмешательства

- ✓ Обязательно указать медицинские вмешательства, которые не были выполнены в силу объективных ограничений (финансовых, административных и др.).



Описание случая

Динамика и исходы

- ✓ Описать последующее (после первого контакта с пациентом) развитие изучаемого состояния, суммируя или разграничивая с учетом временных интервалов доступные данные: исходы болезни, фиксируемые медицинским работником или самостоятельно пациентом, результаты значимых исследований (лабораторных, инструментальных, психологических и др.), результаты лечебных и профилактических медицинских вмешательств, консультаций специалистов.

Описание случая

Динамика и исходы

- ✓ Описать приверженность пациента к проводимому лечению, а также способы оценки приверженности (лично, удаленно, дневник) с определением достоверности полученных данных.
- ✓ Описать все нежелательные и неожиданные события, возникшие на фоне медицинских вмешательств, отмечая возможную связь и последствия.

Описание случая

Прогноз

- ✓ Определить (если применимо) прогноз для пациента в аспекте его здоровья, социальной адаптации, жизни.
- ✓ Допустима неопределенность прогнозных оценок, в т.ч. за счет рассмотрения возможных вариантов.
- ✓ Желательно конкретизировать прогнозные оценки, указав наиболее значимые предикторы (факторы риска и факторы благоприятного прогноза).

Описание случая

Мнение пациента (не обязательный раздел)

При необходимости авторы могут представить мнение пациента об опыте, связанном с описываемым состоянием.

Представляет из себя мотивацию обращения за медицинской помощью, приверженность врачебным рекомендациям, фиксируемые пациентом изменения состояния здоровья и качества жизни (может стать предметом профессионального анализа как со стороны самих авторов, так и врачебного сообщества).

Описание случая

Мнение пациента (не обязательный раздел)

Пациент может стать соавтором представляемой на рассмотрение рукописи (при соблюдении критериев авторства согласно рекомендациям ICMJE), что

потребует получения от него дополнительного согласия в связи с потерей анонимности.

International Committee of Medical Journal Editors

Небольшая группа редакторов общемедицинских журналов и представителей отдельных смежных организаций, совместно работающих над повышением качества медицинской науки и ее отчетности.

ICMJE проводит ежегодные совещания для уточнения своих рекомендаций по ведению, отчетности, редактированию и публикации научных работ в медицинских журналах .



Критерии авторства

- ✓ Существенный вклад в разработку концепции или планирование научной работы либо в получение, анализ или интерпретацию данной работы;
- ✓ Составление черновика рукописи или его критический пересмотр с внесением ценного интеллектуального содержания;
- ✓ Окончательное утверждение публикуемой версии рукописи;
- ✓ Согласие принять на себя ответственность за все аспекты работы и гарантия того, что все вопросы, связанные с точностью и добросовестностью любой части работы, могут быть надлежащим образом исследованы и разрешены.

В соответствии с рекомендациями ICMJE (рекомендации по ведению, отчетности, редактированию и публикации научной работы в медицинских журналах)

Обсуждение

Отметьте ключевые особенности описанного клинического случая. Подчеркните не только положительные результаты ведения пациента, но и недостатки оказанной медицинской помощи.



Обсуждение

Обсудите эти результаты с учетом возможных патогенетических механизмов, данных наблюдательных и клинических исследований, рекомендаций профессиональных врачебных сообществ (актуально применительно к процедуре и методам диагностического поиска), использованию иных медицинских вмешательств, уходу).

Важным элементом обсуждения должен стать анализ клинических случаев, описание которых было опубликовано ранее.

Обсуждение

- ✓ Приведите рекомендации и/или выводы с учетом описанного клинического случая — успехи, ошибки, ограничения в системе организации медицинской помощи.
- ✓ Особое внимание следует уделить обсуждению альтернативных способов ведения пациентов в подобных клинических ситуациях.
- ✓  Следует проявлять осторожность при распространении выводов из клинического наблюдения на значительные по числу группы пациентов

Заключение

- ✓ основной вывод из данного клинического случая;
- ✓ пояснение в чем важность для медицины.



Список сокращений

Если используется аббревиатура, она должна быть расшифрована в тексте, после первого упоминания полного термина в скобках.

Для общепринятых медицинских терминов (лабораторные показатели, методы инструментального исследования) можно использовать сокращения без первичного раскрытия термина.



Информированное согласие

- ✓ Авторы должны указать и таким образом подтвердить, что получено подписанное пациентом (его законным представителем) информированное согласие на публикацию описания клинического случая.
- ✓ Как вариант, можно указать, что получено подписанное пациентом (его законным представителем) информированное согласие на использование его медицинских данных (результатов обследования, лечения и наблюдения) в научных целях.

Информированное согласие

- ✓ Публикация фотографий пациента возможна, только если авторы подтвердят его (или законного представителя) согласие на это.
- ✓ Исключением являются только те изображения, которые обезличены и не сопровождаются описанием, раскрывающим личность пациента.
- ✓ Если медицинское вмешательство впервые применено у человека или использовано off-label - указать разрешение этического комитета (локального, независимого) на выполнение соответствующего медицинского вмешательства.

Конфликт интересов

Предоставьте информацию о потенциальном или имеющемся конфликте интересов, т.е. условиях и фактах, способных повлиять на



ды, представленные в рукописи (например, финансирование от заинтересованных

компаний, их участие

обсуждении содержания рукописи, ее написании и т.д.).

Источник финансирования

Сообщите об источниках финансирования, использованных при подготовке или опубликовании рукописи (государственные фонды, коммерческие или некоммерческие организации, общественные организации, частные средства)



Вклад авторов

- ✓ Рекомендуется определить вклад авторов.
- ✓ Данный раздел существует для того, чтобы соответствующее признание получил каждый автор случая.
- ✓ Необходимо приблизительно указать вклад каждого автора в написании данного клинического случая и подтвердить их одобрение присланной в редакцию рукописи.
- ✓ Те лица, которые не принимали непосредственного участия в клиническом случае, могут быть перечислены в следующем разделе.



Выражение признательности

Благодарность

Слова благодарности тем, чей вклад в исследование был недостаточен для признания их соавторами но вместе с тем считается авторами значимым (консультации, техническая помощь, переводы и пр.)

Список литературы

- ✓ Каждое утверждение авторов, за исключением самых тривиальных, должно сопровождаться ссылкой на источник, в котором изложены необходимые основания (результаты исследований, высказанные мнения, гипотезы и пр.).
- ✓ При отсутствии ссылок авторы должны подчеркнуть, что таким образом они высказывают собственное мнение («по нашему мнению», «мы считаем» и т.д.).
- ✓ Техническое оформление списка литературы должно быть выполнено в соответствии с рекомендациями издания.

Рисунки, таблицы

Требуется подтвердить, что каждый представленный в рукописи графический объект (рисунок или фотография), а в некоторых случаях (по запросу редакции) и таблицы являются авторскими и не заимствованы из других источников.



Рисунки, таблицы

При использовании заимствованных графических объектов или таблиц (в т.ч. из собственных ранее опубликованных работ), правообладателем которых является третья сторона, обязательно

- 1) предоставление в редакцию разрешения правообладателя на перепубликацию;
- 2) указание в подписи к графическому объекту или таблице лицензии на условиях которой этот графический объект или таблица распространяются. В последнем случае представьте ссылку на страницу в сети Интернет, где указанные условия заявлены носителем авторских прав.

Рисунки, таблицы

- ✓ Все заимствования графических объектов или таблиц, в т.ч. и те, что распространяются без ограничений, необходимо сопровождать ссылками на источники, обозначив таким образом авторство.

Отчет о клиническом случае должен соответствовать принципам CARE (Case Report guidelines)*- ведение научной отчетности по клиническим случаям на основе консенсуса (<https://www.care-statement.org/>).

Обучение написанию отчетов о случаях в соответствии с рекомендациями CARE доступно в Scientific Writing in Health & Medicine.

* Gagnier JJ, Kienle G, Altman DG, Moher D, Sox H, Riley D, et al. The CARE guidelines: consensus-based clinical case reporting guideline development. *Headache*. 2013;53(10):1541–7.

Riley DS, Barber MS, Kienle GS, et al. CARE guidelines for case reports: explanation and elaboration document. *J Clin Epidemiol*. 2017 Sep; 80:218–235. doi: 10.1016/j.jclinepi.2017.04.026. Epub 2017 May 18.

Журналы

- Oxford Medical Case Reports ([https:// academic.oup.com/omcr](https://academic.oup.com/omcr)),
- International Journal of Surgery Case Reports
(<https://www.journals.elsevier.com/international-journal-of-surgery-case-reports>),
- Urology Case Reports (<https://www.journals.elsevier.com/urology-case-reports/>),
- Cases Journal (<http://casesjournal.com>)
- Journal of Medical Case Report
(<http://www.jmedicalcasereports.com/info/about>)
- BMJ Case Reports
(<http://casereports.bmj.com/site/about/guidelines.xhtml>).
- Case Reports in Psychiatry (<https://www.hindawi.com/journals/crips/>)
- Epilepsy & Behavior Case Reports
(<https://www.elsevier.com/journals/epilepsy-behaviorcase-reports/2213-3232/guide-for-authors>).