

ЛИТЕРАТУРА

1. Молчанова Е.А., Валов А.Л., Каабак М.М. Первые результаты формирования Российского регистра хронической почечной недостаточности у детей. Нефрология и диализ 2003; 5: 1: 28–32.
2. Папаян А.В., Стяжкина И.С. Неонатальная нефрология. Ст-Петербург: Питер 2002; 448.
3. Айламазян Э.К., Баранов В.С. Пренатальная диагностика наследственных и врожденных болезней. М: МЕДпресс-информ 2006; 416.
4. Sherer D.M. Is fetal hydronephrosis overdiagnosed? Ultrasound in Obstetrics and Gynecology 2000; 16: 601–606.
5. Медведев М.В., Митков В.В. Руководство для врачей по ультразвуковой диагностике. Ультразвуковая пренатальная диагностика врожденных пороков мочеполовой системы. М 1996; 2: 10: 205–225.
6. Дерюгина Л.А., Чехонацкая М.Л. Мочевыведение плода на различных сроках гестации. Рос вестн перинатол и педиат 2005; 4: 28–31.
7. Вишневский Е.Л., Гельдт В.Г., Николаев Н.С. Диагностика и лечение дисфункций мочевого пузыря у детей раннего возраста. Дет хир 2003; 3: 48–53.
8. Дерюгина Л.А., Куликова Т.Н., Долгов Б.В. Пренатальная пиелэктазия, критерии выбора диагностической тактики. Дет хир 2005; 6: 24–30.
9. Grignon A., Filion R., Filatrault D. et al. Urinary tract dilatation in utero: classification and clinical applications. Radiology 1986; 160: 645–647.
10. Стручкова Н.Ю., Медведев М.В., Юдина Е.В. и др. Прогностическая значимость различных эхографических критериев при пренатально выявленном расширении лоханки почки плода. Ультразвук диагн в акуш гинекол и педиат 2001; 2: 107–115.
11. Дерюгина Л.А. Расстройства уродинамики нижних мочевых путей у плодов в фетальном периоде. Дет хир 2007; 4.

Поступила 09.12.06

Особые требования к электронным системам регистрации здоровья в педиатрии

Special requirements of electronic health record systems in pediatrics

S.A. Spooner

Pediatrics 2007; 119: 3: 631–637

Некоторые функции электронной системы регистрации здоровья населения имеют большее значение для педиатрии, чем для общей медицины. Педиатры обычно жалуются на отсутствие этих «педиатрических функций», поскольку они часто недоступны в электронных системах регистрации здоровья. В сообщении рассматриваются главные аспекты важности здоровья детского населения для того, чтобы стимулировать компании, распространяющие такие электронные системы, включать в них специализированные функции для удобства использования в педиатрии. Также обсуждены некоторые критические функции, каждая из которых может иметь решающее значение в отдельно взятом клиническом случае. Рассматриваются проблемы организации вакцинопрофилактики, оценки физического развития, дозировки препаратов и применения нормативных данных в современной педиатрии. Согласно сообщению Американской педиатрической академии, если функции, описанные в настоящей статье, будут поддерживаться во всех электронных системах регистрации здоровья населения, то эти системы будут более применимы и полезны для пациентов всех возрастов.

Референт А.И. Асманов