

МАРАТ ОСПАНОВ АТЫНДАҒЫ БАТЫС ҚАЗАҚСТАН
МЕМЛЕКЕТТІК МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ

Студенттің өзіндік жұмысы

Тақырыбы: Шындыққа келмейтіндері жариялаудың проблемалары

Орындаған: Қалхозбай А.Е.

Тобы: 309 «А»

Тексерген: Кенжина Н.К.

Ақтөбе 2015 жыл

ЖОСПАР:

Кіріспе

Негізгі бөлім

1.Нәтижені бағалау

2.Белгісіз нәтиже

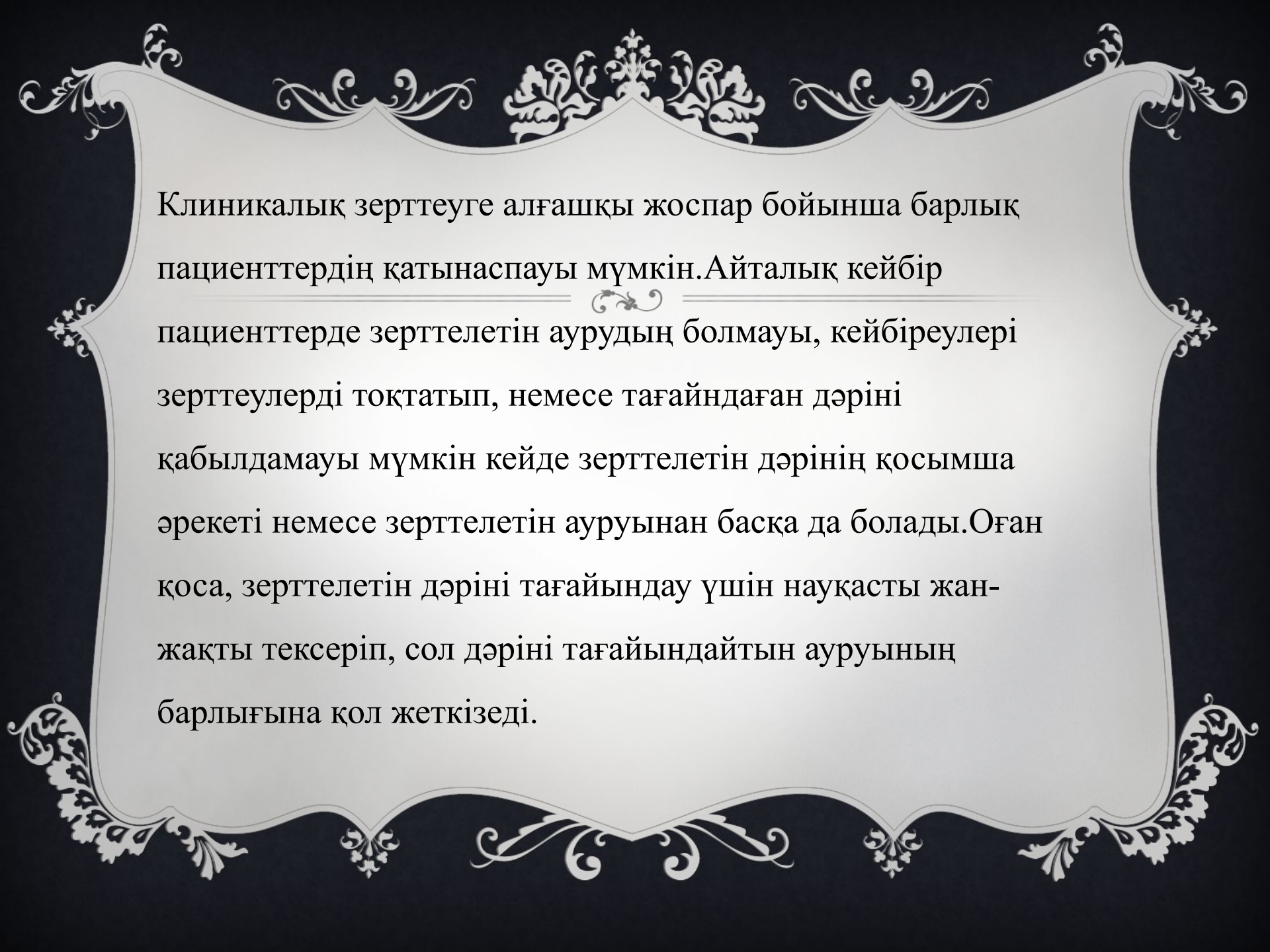
Қорытынды

Пайдаланылған әдебиет

КІРІСПЕ

Зерттелетін емнің спецификалық әсерін анықтау үшін пациенттерді кездейсоқ тәсілмен топтарға бөледі және оларды бөлгенде кез-келген пациенттің кез келген топта болуына толық мүмкіндік жасайды.

Рандомизация – енді іріктеудің ең тиімді тәсілі, оның жүйелі қатені жібермейтін мүмкіндігі бар. Бұл бір топтағы паиенттердің орташа қасиеттерінің екі топта да бірдей болуын қамтамасыз етеді. Топтардың арасындағы айырмашылық кейде ездеісоқ болуы мүмкін, егер топтағы пациенттердің саны аз болған сайын. Сондықтан барлық уақытта топтағы пациенттердің көрсеткіштерінің бірдей болуына ерекше көңіл аударған жөн болып табылады.



Клиникалық зерттеуге алғашқы жоспар бойынша барлық пациенттердің қатынаспауы мүмкін. Айталық кейбір пациенттерде зерттелетін аурудың болмауы, кейбіреулері зерттеулерді тоқтатып, немесе тағайындаған дәріні қабылдамауы мүмкін кейде зерттелетін дәрінің қосымша әрекеті немесе зерттелетін ауруынан басқа да болады. Оған қоса, зерттелетін дәріні тағайындау үшін науқасты жан-жақты тексеріп, сол дәріні тағайындайтын ауруының барлығына қол жеткізеді.

НЕГІЗГІ БӨЛІМ

1.НӘТИЖЕНІ БАҒАЛАУ

Егер зерттеудің қорытындысын бір маңыздылықпен бағаланатын болса, онда нәтижені қате бағалау мүмкіндігі туындайды. Екінші жағынан, нәтижесін бір ғана қатысушының ойымен қортындылайтын болсақ, онда жүйелі қатенің кетуі одан да көбейе түседі. Өлімнің болатыны ақиқат болғанымен оның себебі көбінесе түсініксіз, ол көптеген бірнеше факторлардың әерінен ал кейбіреуі белгісіз себептерден өледі. Ондайда өлімнің себебіне әр түрлі жорамалдар айтылады. Қорытынды шығаруға осының алдындағы оқиғалармен тіптен емінің де сипаттамасы алынады.

Жүйелі қателердің жіберілуі көптеген жағдайда жиі кездесетін симптомдар жатады. Олар ауырғандық жүрек ауну немесе депрессия.

Кейде зерттеулерді тез аяқтап, оны орытындылап, жарыққа шығаруға тырысып, клиникалық нәтиженің орнына жеңіл бағаланатын нәтижелерді ала салды.

Екі түрлі емнің тиімділігін бағалайтын бірнеше тәсілдер бар. Олардың ішінде клиникалық көрсеткіштеріне сәйкес келетіні – емдеуге тиісті аурулардың саны.

2. БЕЛГІСІЗ НӘТИЖЕ

Егер аурудың кликалық ағымын алдын ала болжасақ, ондай да әдейі бақылау тобымен алынған қорытынды онша маңызды болмайды.

Инфекциялық эндокардитте антибиотик тағайындалмаса, немесе гипотериозда қалқанша бзінің гормондарын бермесе, немесе ішектің тнфарктысын хирургиялық жолмен емдемесе, олардың барлығының өлімен аяқталатыны жақсы белгілі.

Бірақта кейбір кликалық шешімдер нәтижесін болжауға болмайтын жағдай да қабылданады. Бұл жағдай аурудың кликалық ғаымын өте өзгермелі және жай юақылау арқылы емнің тиімілігін де бағалауға болмайды.

ҚОРЫТЫНДЫ

Зерттеудің қорытындысы екі аспекті бойынша бағаланады.

Біріншіден, ем мүмкін өте жаұсы жағдайда жүргізілген болуы?

Екіншіден ол басқа қалыпты жағдайда тиімді бола ма? Өте жақсы тиімді ем пациенттерді керекті деген жағдайына жеткізеді. Ондай қорытындыны алу үшін зерттелетін пациенттердің санын азайтып, барлық медициналық ұйғарымдарды рындайтын ғана іріктеледі.

ПАЙДАЛАНЫЛҒАН ӘДЕБИЕТ:

- ❖ 1. Шарон Е. «Медицина, основанная на доказательствах»
Москва «ГЭОТАР-Медиа» 2010 (16-26стр)
- ❖ 2. Интернет желісі- Google.ru (Доказательная медицина в
Казахстане
- ❖ 3. Дәріс жинақтары