

Клинический вопрос

- Это вопрос, ответ на который помогает врачу эффективно решить клиническую проблему
- Касается преимуществ и недостатков профилактических или лечебных вмешательств
- № Наибольшее внимание уделяет клиническим исходам, имеющим решающее значение для больных

Факторы, необходимые для эффективного решения клинических проблем

- Клинический опыт
- Умение правильно сформулировать клинический вопрос
- Умение найти на него ответ

виды вопросов

«БАЗОВЫЕ»

Имеют 2 компонента

- Ключевой вопрос (кто,что,где, когда, как) с глаголом
- Ваболевание, или какой либо аспект заболевания

«ПРИКЛАДНЫЕ»

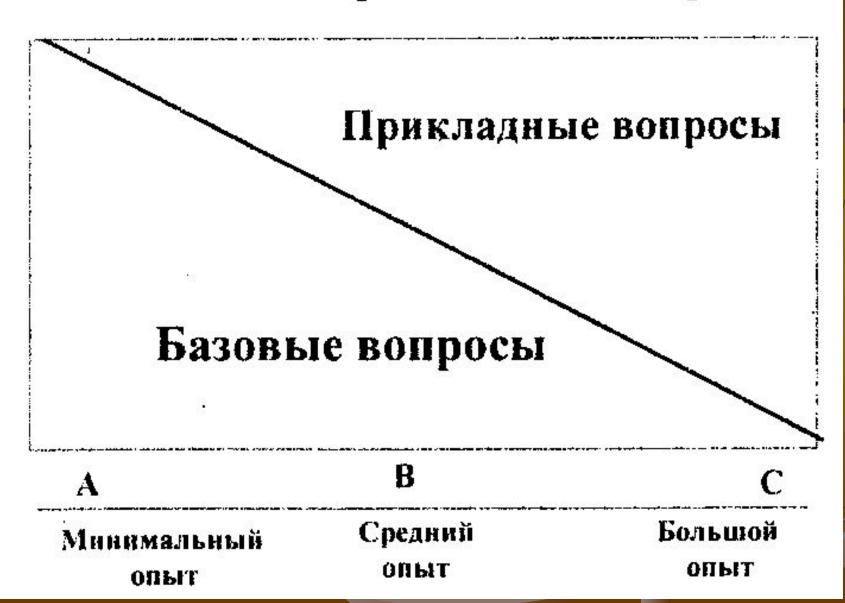
- Подразумевают специфические знания о ведении больных с тем или иным заболеванием
- № Имеют 4 компонента (РІСО)

Клинический опыт





«Базовые» и «прикладные» вопросы



виды вопросов, возникающие в процессе лечения

«Базовые»

- Жакие изменения развиваются в миокарде при инфаркте?
- Как действуют
 β-блокаторы на
 ишемизированный
 миокард?

«Прикладной»

№ Снижает ли риск осложнений при инфаркте миокарда назначение
β-блокаторов?

Анатомия хорошо сформулированного клинического вопроса РІСО(ПВСИ)

- 1. Patient Пациент или Проблема
- 2. Intervention Вмешательство, прогноз
- 3. Comparison Сравнение
- 4. Outcome Исход

Tq – type of question (тип вопроса)

Ts – type of study (тип исследования)

Е.Н. Новичкова 2005 г.

Типы клинических вопросов

Наиболее распространенные:

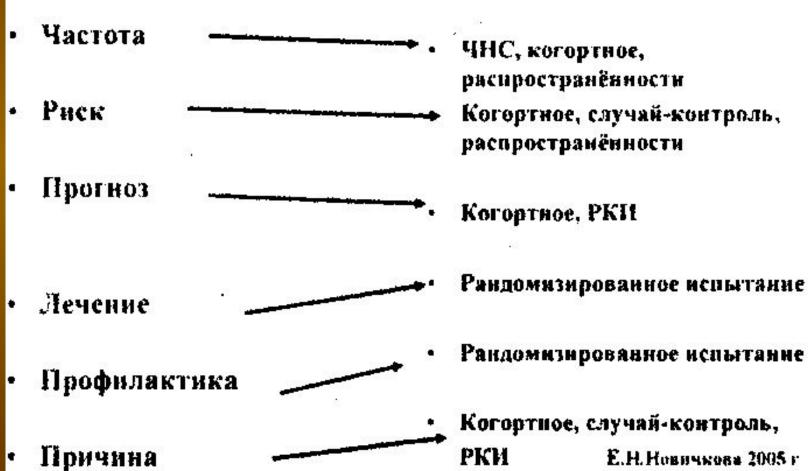
- В Диагноз
- ✓ Дифференциальный диагноз
- ✓ Диагностические тесты
- Терапия
- Прогноз
- Ущерб/этиология

Другие типы:

- 🕷 клинические исследования, анализы
- анализ стоимости

Е.Н.Новичкова 2005 г.

Каждый вопрос подразумевает дизайн исследования и доказательство



Структура хорошо сформулированного клинического вопроса (ПВСИ)

- 1. Пациент или проблема (Описание группы пациентов)
- 2. Вмешательство, прогноз (какое вмешательство рассматривается?)
 Стратегия ведения, циагностический тест, величина эффекта препарата, хирургической процедуры, дозы препарата
- 3. Сравнение (какое альтериативное вмешательство необходимо?) контрольная или альтериативная стратегия, тест, доза препарата
- 4. <u>ИСХОД</u> (какой исход и ожидаю?)
 Зависит от эффектов, в которых мы занитересованы

Е.Н. Новичкова 2005 г.

Клинический пример

Больной А, 58 лет. В анамиезе АГ (5 лет), а в последние 2 года отмечаются приступы стенокардии, кунирующиеся приемом интроглицерина. Он получает пролонгированные нитраты и β-блокаторы. АД на уровие 130/70 мм.рт.ст. В день госпитализации отмечалось учащение загрудинных болей, с затяжным приступом. Была вызвана «скорая помощь» и больной с диагнозом ИМ госпитализирован. Через 3 недели на фоне адекватной терапии состояние стабилизировалось, больной готовится к выписке.

У лечащего врача возник вопрос: нужно ли пациенту, у которого АД на уровне 125/85 мм.рт.ст., и он хорошо переносит β-блокаторы, рекомендовать дополнительно прием ингибнторов АПФ, если признаков дисфункции левого желудочка на момент выписки не выявлено.

Проблема

Как лечить больных после перенесенного острого инфаркта миокарда?



Пример формулировки вопроса – 1 вариант

Следует ли всем больным в ранний постинфарктный период назначать ингибиторы АПФ?



РІСО(ПВСИ)

- **Р(П)** больные, перенесшие острый инфаркт миокарда
- I(B)- назначение ингибиторов АПФ в ранний постинфарктный период
- **C(C)** нет группы сравнения. Как оценить полезность данного вмешательства
- O(И)- для чего нужно проводить данное вмешательство

Недостатки формулировки вопроса

- № Нет группы сравнения и критериев оценки данного вмешательства
- В Не определена цель вмешательства, исход

Пример формулировки вопроса — 2 вариант

№ Насколько снижает риск смерти и частоту развития повторного инфаркта миокарда дополнительное назначение к стандартной терапии ингибиторов АПФ в ранний постинфарктный период?



РІСО (ПВСИ)

- **P(II)** больные, перенесшие острый инфаркт миокарда
- I(B)- назначение ингибиторов АПФ в ранний постинфарктный период
- С(С)- контрольная группа- больные получают стандартную терапию, но не получают ингибиторы АПФ в первые сутки ИМ
- O(И)- показатели смертности и частота риска развития повторного ИМ

Достоинства формулировки вопроса

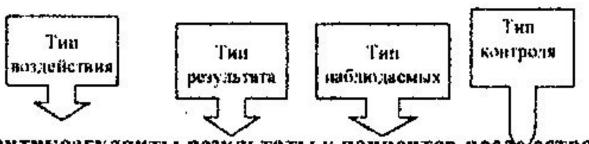
- Четко сформулирована проблема и определена группа больных
- В Выбран вид вмешательства
- Определены критерии оценки и контроля вмешательства
- № Есть конкретная цель, которую необходимо достичь при данном вмешательстве

Плохо сформулированный вопрос



Полезны ли антикоагулянты для пациентов, перенесщих инсульт?

Хорошо сформулированный вопрос



Улучшают ли янтикоагулянты результаты у пациентов после острого ишемического инсульта по сравнению с отсутствием антикоагулянтной терапии?

Е.Н. Повичкова 2005 г.

