

**КАФЕДРА ПОЛИТИКИ И УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ**

# **Тема: «Роль доказательной медицины в развитии современной фармакотерапии»**



Ф.И.О. студента: Дурсунов  
Султан  
Факультет: Общая медицина  
Курс: 3  
Группа: 15-028-1

Преподаватель: Т. Н.  
Викторовна

**Алматы, 2017-2018 учебный год**

# План:

## Введение

- Изобильная фармакотерапия
- Лекарство ли вообще?
- Не лечим, а калечим?
- Как рационально лечить?
- Что выбрать?

## Заключение

## Список использованной литературы



# Введение

Сегодня лекарственная терапия основана на огромнейшем конкурентном рынке фармацевтической индустрии. Как взаимодействовать с поставщиками с рыночным мышлением? Применение лекарств осложняется и другими вопросами:

- стоит ли проводить лекарственную терапию?
- какое лекарство выбрать для данной нозологии у данного пациента?
- доступно ли лекарство для данного пациента?
- приемлемо ли у данного препарата соотношение польза/риск?

Ответить на эти и другие вопросы сегодня может только доказательная медицина. Её принципы и методы позволяют определять наиболее эффективное, безопасное и доступное для пациентов лечение.

# Изобильная фармакотерапия

По состоянию на 2013 год всего 19 ведущих фармацевтических компаний мира продали продукции более чем на 500 миллиардов долларов. Такая сумма не безосновательна: сегодня лечим практически «всё».

**Виды  
фармакотерапии**



# Лекарство ли вообще?

- Большинство пациентов, участвующих в домаркетинговых клинических испытаниях лекарства, имеют относительно неосложненную картину заболевания и набираются из ограниченных возрастных групп.
- Домаркетинговые испытания «слишком немногочисленные, слишком простые, слишком узкие, слишком усредненные по возрасту и слишком короткие».
- Беременные женщины, дети и пожилые люди часто исключаются из них, хотя после начала сбыта они могут подвергаться действию данного лекарства.
- Современный порядок тестирования лекарств не позволяет собирать некоторую информацию об их безопасности до получения разрешения на

# «Не лечим, а калечим?»

В неправильных руках и в неправильное время даже лекарство, прошедшее самый тщательный контроль качества, превращается из спасителя жизни в угрозу для нее. Проблемы нерациональности и недоказательности вытекают в следующий ряд:

- одновременное назначение больному большого количества препаратов (полипрагмазия);
- неадекватное использование антибактериальных препаратов, часто при не бактериальных инфекциях;
- чрезмерное применение инъекций в случаях, когда для лечения более подходят пероральные формы препаратов;
- несоблюдение положений клинических руководств при назначении препаратов;
- неправильное применение препаратов (самолечение), в том числе рецептурных.

# Как рационально лечить?

- ✓ Этап 1. Формулировка диагноза
- ✓ Этап 2. Определение цели лечения. Что врач хочет достигнуть лечением?
- ✓ Этап 3. Выбор группы препаратов и конкретного лекарственного средства
- ✓ Этап 4. Выписывание рецепта – в соответствии с существующими правилами выписывания рецептов
- ✓ Этап 5. Информирование пациента
- ✓ Этап 6. Наблюдение за лечением

# Что выбрать?

- Основываемся на следующих критериях:

Эффективность



Приемлемость



Безопасность



Стоимость





# Заключение

Алхимик Парацельс точно отметил:

*«Все вещества - яды; нет таких, которые бы не были ядами.  
Правильная доза отличает яд от лекарства»*

И чтобы «лекарство было пациенту – лекарством», необходимо:

1. **Регистрировать только безопасные и эффективные препараты высокого качества**
2. Ограничить применение лекарственных средств
3. **Улучшить медицинское образование**
4. **Проводить аттестацию специалистов здравоохранения**
5. **Лицензировать розничные и оптовые пункты продажи медикаментов**
6. Реклама должна быть достоверной, точной, правдивой, информативной, современной, основанной на данных доказательной медицины.

# Список использованной литературы

## **Основная:**

- Флетчер Р., Флетчер С., Вагнер Э. Клиническая эпидемиология. Основы доказательной медицины: Пер. с англ./Под общ.ред. С.Е.Бащинского, С.Ю.Варшавского. – М.:Медиа Сфера, 1998. – 352 с. (Электронная версия учебного пособия)
- Т. Гринхальк. Основы доказательной медицины. Пер. с англ. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 240 с.
- Умарова С.У., Енсегенова З.Ж. Доказательная медицина в клинической практике - Алматы, 2009. – стр. 47 (Электронная версия учебного пособия)

## **Дополнительная:**

- Г.Гайятт, Д.Ренни. Принципы клинической практики, основанной на доказанном. – Медиа сфера, Москва, 2003 – 382 с.
- Власов В.В. Введение в доказательную медицину. М.: Медиа Сфера, 2001. – 392 с.
- Моисеев В.С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологии. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
- Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Под ред. В. Покровского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
- 7. В.З.Кучеренко Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения. М.:ГЭОТАР – МЕД, 2006. – 192 с.