


Научно – обоснованная  
медицинская практика. Поиск  
доказательной информации. Базы  
данных.


---

- 
- **Цель семинара:** дать представление об основных характеристиках доказательной медицины, существующих базах данных и принципах поиска доказательной информации
  - **Вопросы:**
    - Особенности доказательной медицины
    - Этапы построения хорошо сформулированного (сфокусированного) клинического вопроса
    - Источники доказательной медицинской информации
    - Основные базы данных

- 
- 
- Доказательная медицина – сознательное и последовательное применение в клинической практике вмешательств, в отношении полезности которых есть убедительные доказательства.

Научно обоснованная медицина - добросовестное, точное и разумное использование последних и самых лучших достоверных фактов при принятии решений по поводу лечения конкретного пациента.

---

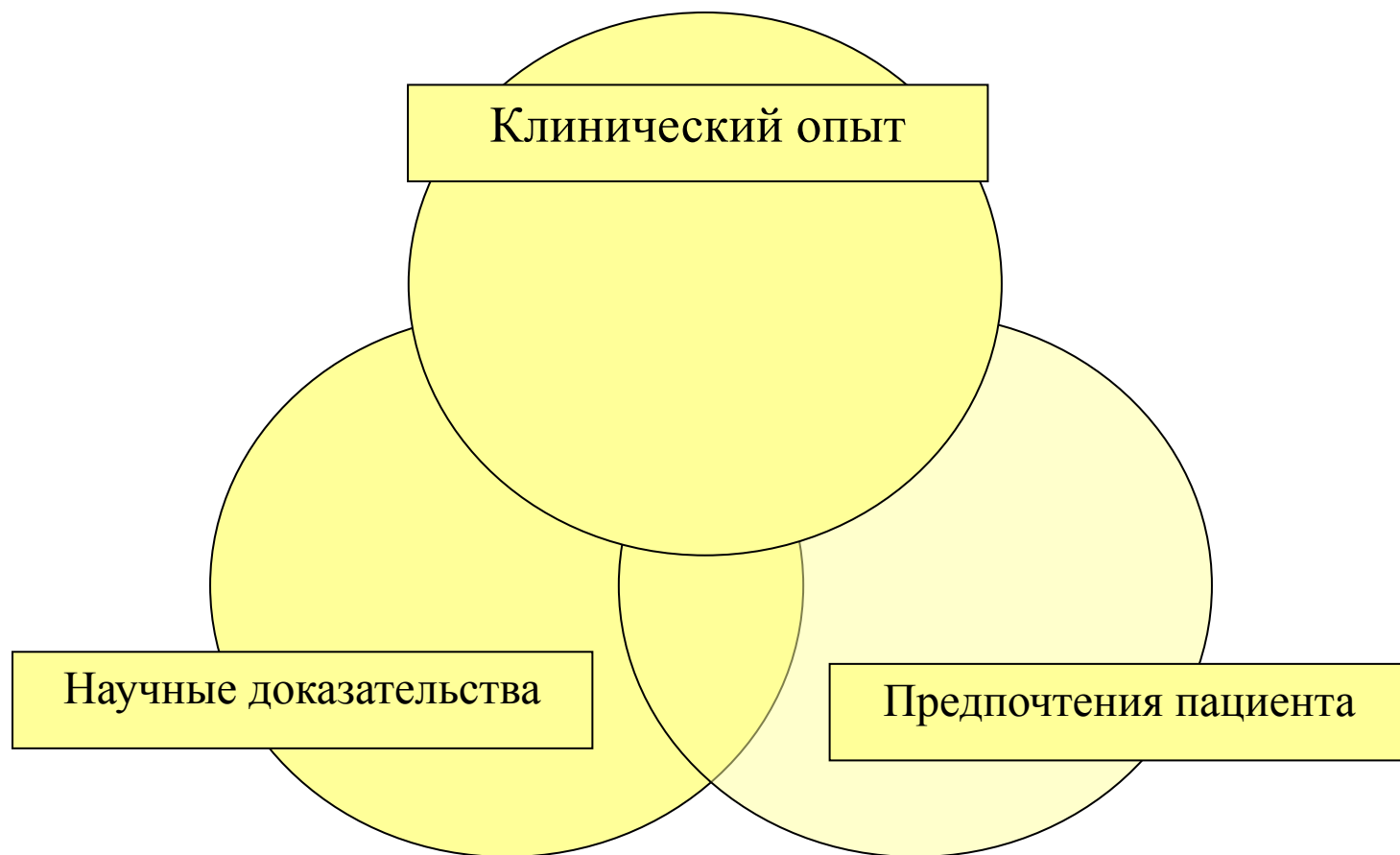


**Практика научно обоснованной медицины означает сочетание индивидуального клинического опыта с лучшими достоверными фактами, подтвержденными систематическими клиническими исследованиями.**

(Sackett et.al., BMJ, 1996, 312, pp.72-3)


# Составляющие качественного медицинского ухода (Haynes et al'96)

---



Основные тенденции развития биомедицинских наук определяют следующие факторы:

- 
- глобализация информационных процессов;
  - большое количество проводимых биомедицинских исследований;
  - широкий спектр лекарственных средств (ЛС) на фармацевтических рынках;
  - увеличение потока медицинской информации
  - остро стоит проблема рационального расходования средств в системе здравоохранения



Эти основные тенденции определяют следующие потребности практической медицины:

---

- необходимость критической оценки информации, предназначенной для практических врачей и руководителей здравоохранения;
- выбор системных подходов для принятия решений в медицине (лечебных, диагностических, управленческих и др.).

# Лавина публикаций

---

- Количество основных медицинских исследований, результаты которых опубликованы, быстро и неуклонно увеличивается.
- **Сейчас в мире издается 40 000 биомедицинских журналов, ежегодно в них публикуется 2 000 000 статей**
- Врачи не в силах в полной мере поспевать за всеми изменениями в своей области.
- Научно обоснованная медицина стремится автоматически делать системные изменения достоянием современной практики, и, тем самым, ускоряет внедрение новшеств в практику.



*Доказательная медицина вовсе не ограничивает инициативу врача и не делает его «придатком к компьютеру»!!!*

---

- Специалист может в полной мере пользоваться интуицией или своим опытом, но действовать он должен только обоснованно.
- ДМ совершенно не подменяет собой критического мышления, а на самом деле требует критического анализа опубликованных материалов.

# Клиническая эпидемиология

---

- В основе ДМ лежит **клиническая эпидемиология** являющаяся разделом медицины, использующим эпидемиологический метод для получения медицинской информации, основанной только на строго доказанных научных фактах, исключая влияние систематических и случайных ошибок.

Эпидемиологические исследования являются важным источником получения обоснованных доказательств, необходимых для практики доказательной медицины

---

- **Эпидемиологические исследования составляют методическую основу доказательной медицины**
- (Evidence Based Medicine Working Group, Университет Мак Мастера в Торонто, 1993).  
Гордон Гайят

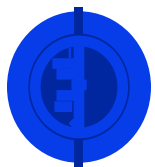
Эпидемиология

Клинические проблемы

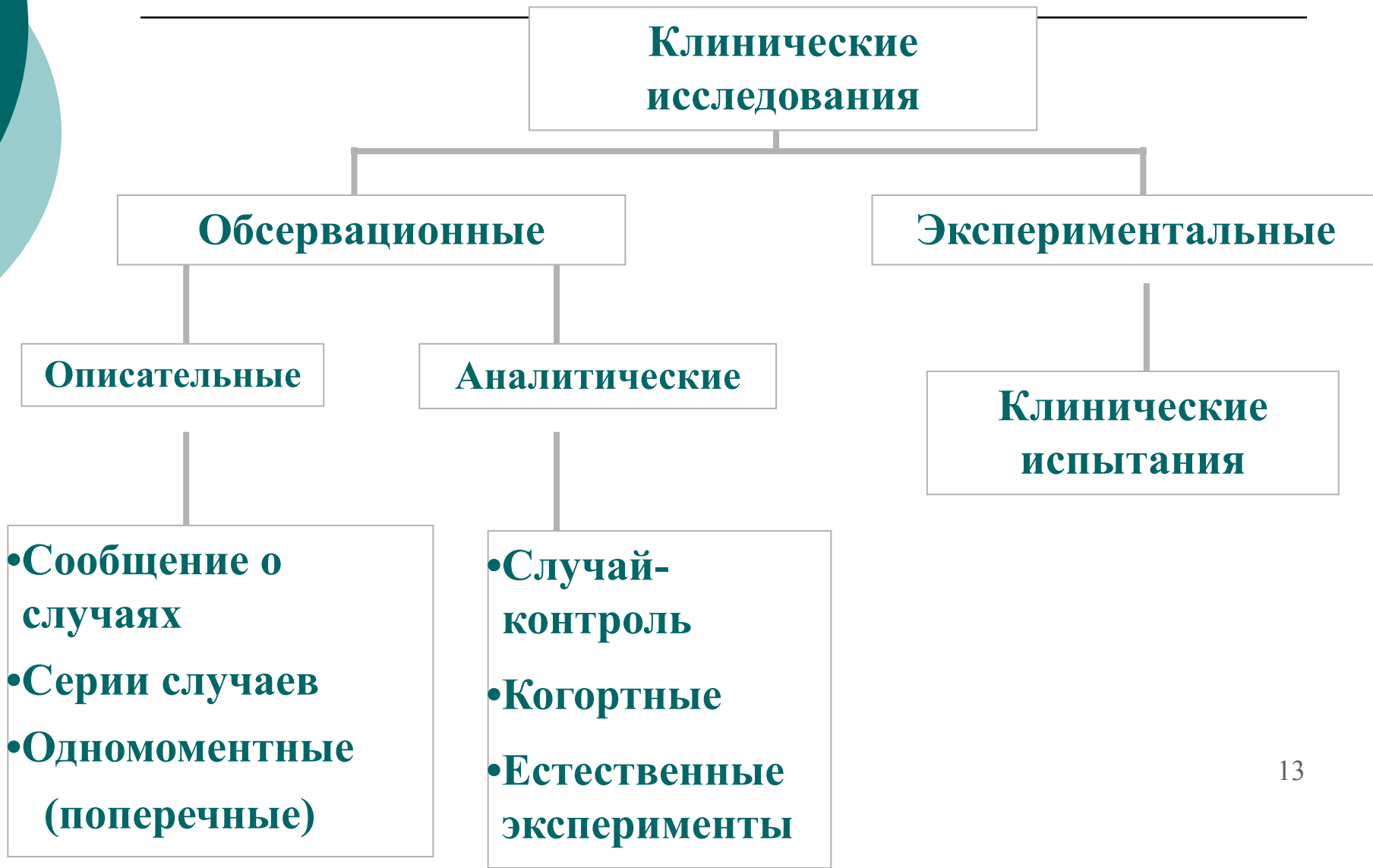
Клиническая Практика

Доказательная Медицина

Клиническая эпидемиология



# Классификация научных клинических исследований

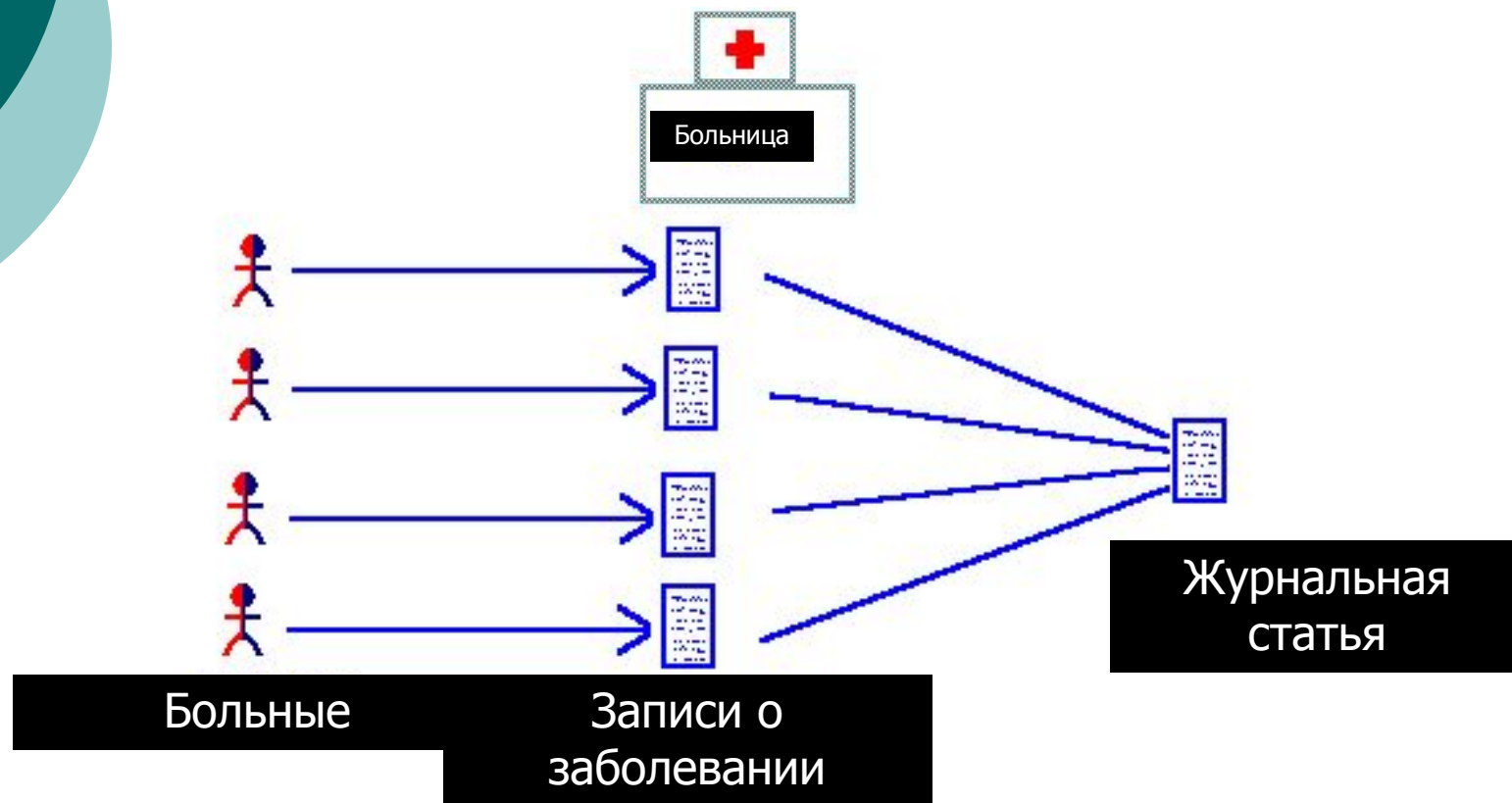


# Иерархия доказательности дизайнов исследований

---



# Серии клинических случаев и клинические случаи

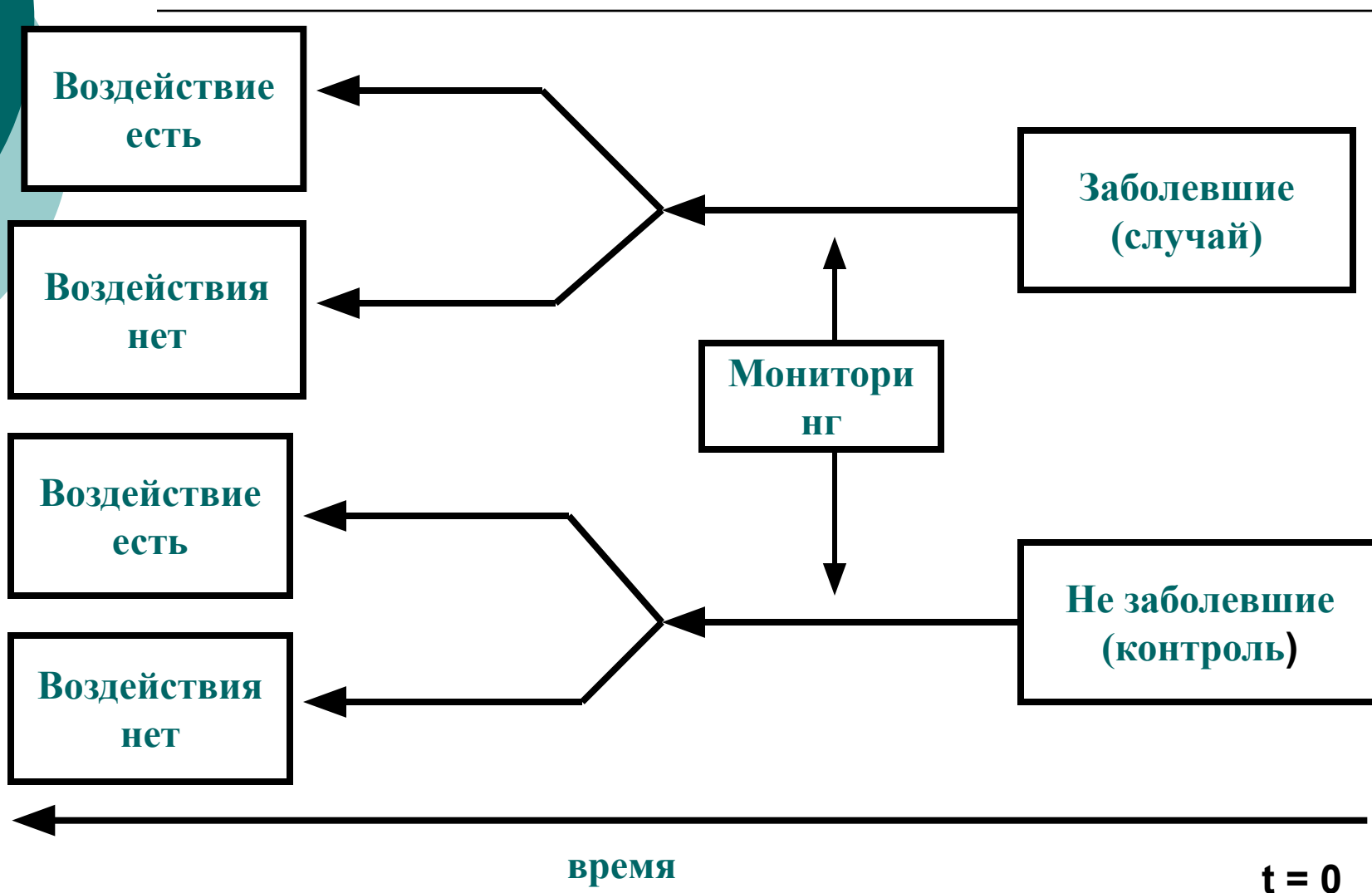


# Структура исследования “случай-контроль”

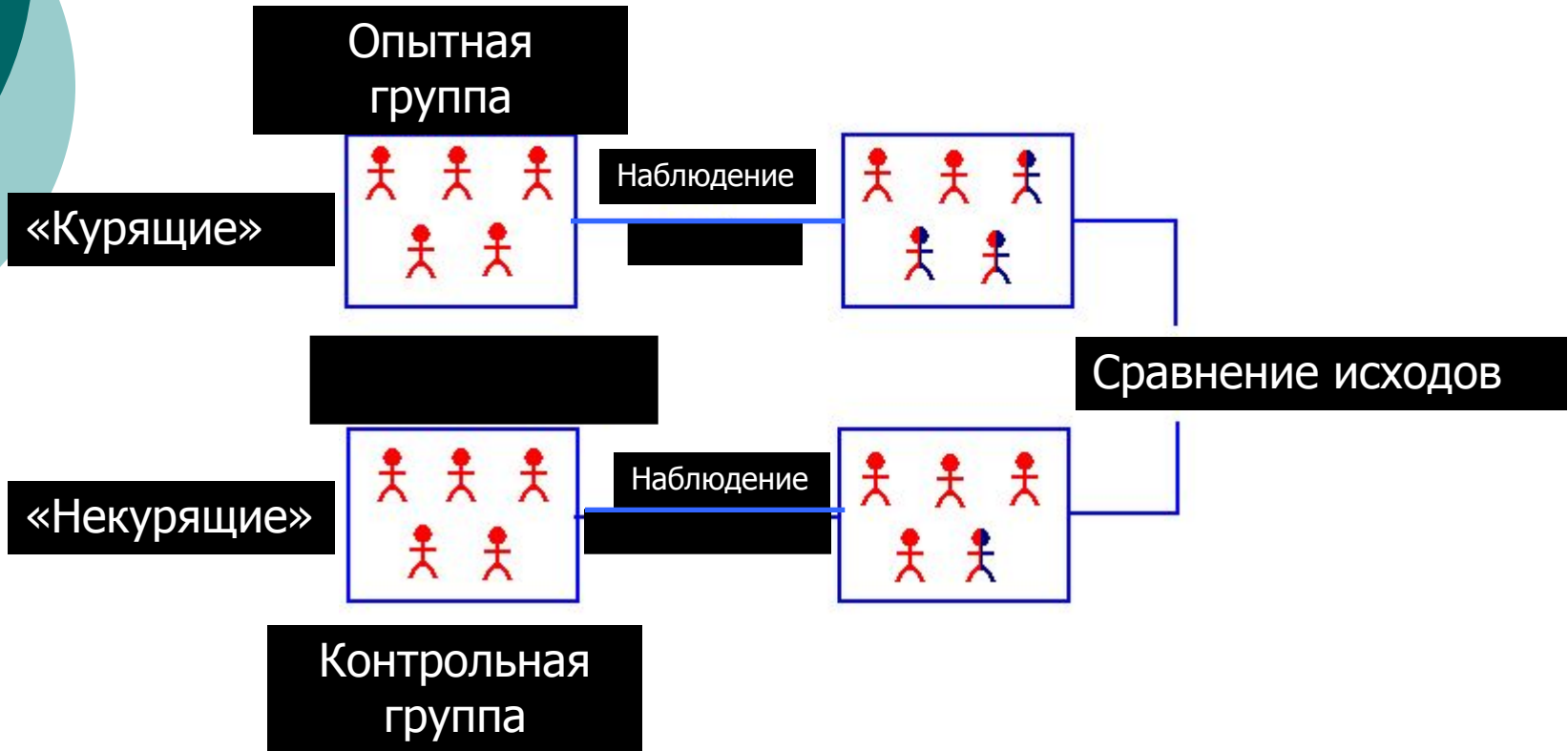




# ○ Дизайн исследования «случай-контроль»

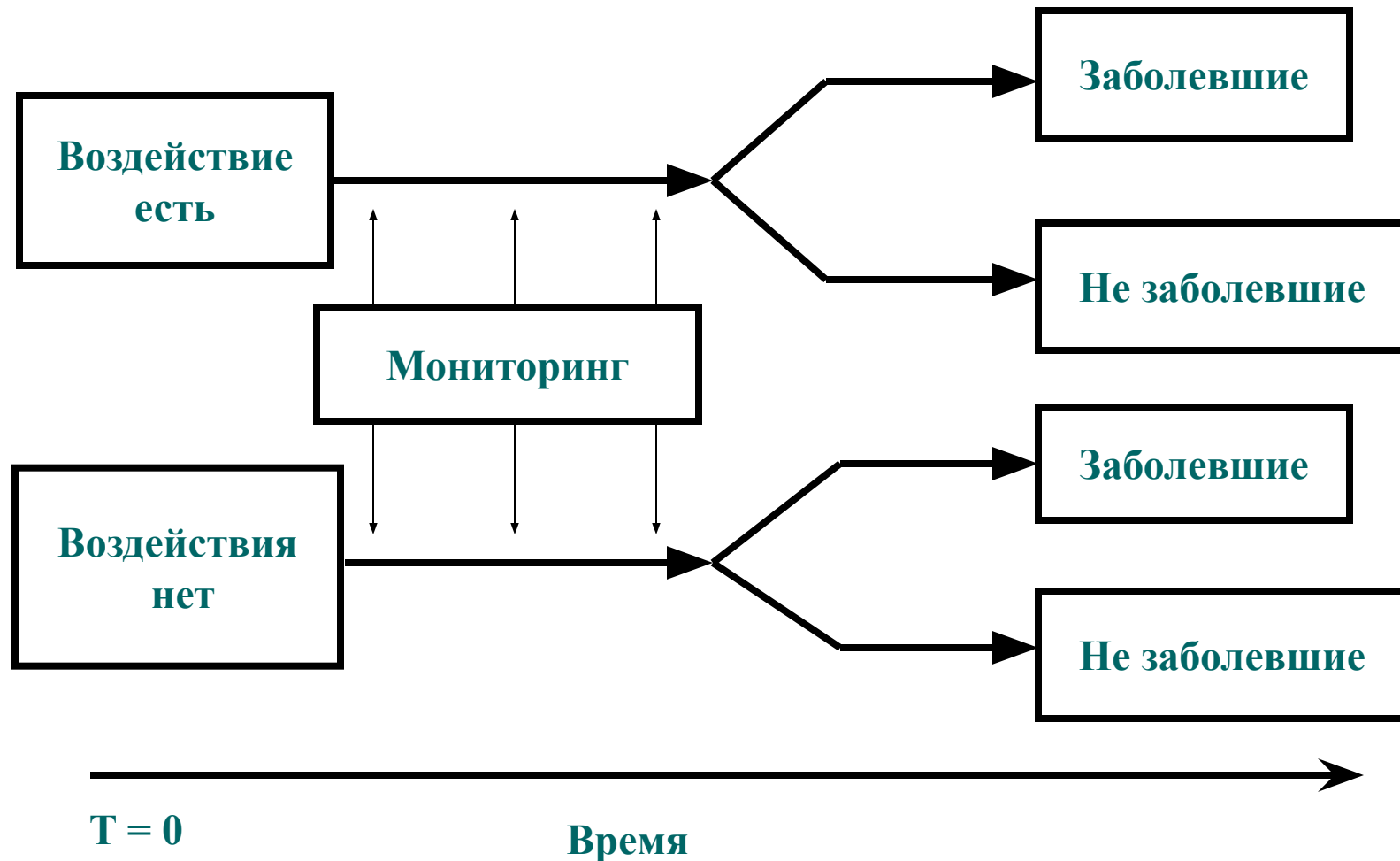


# Когортное исследование

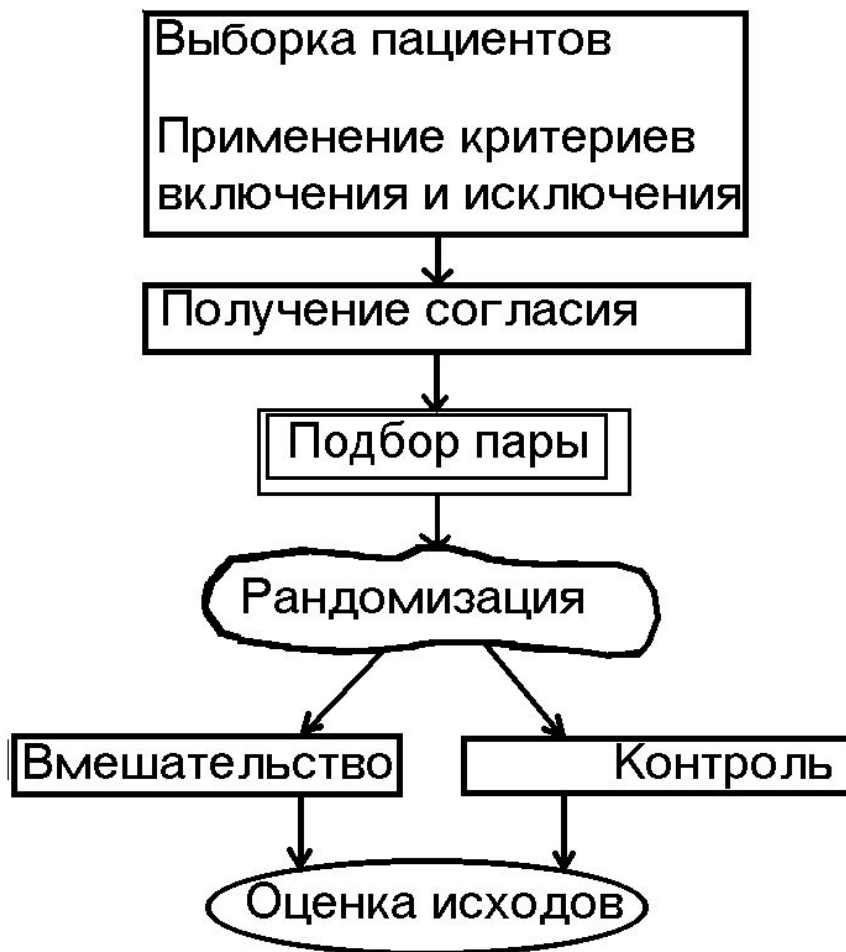


# Когортные исследования

## Дизайн

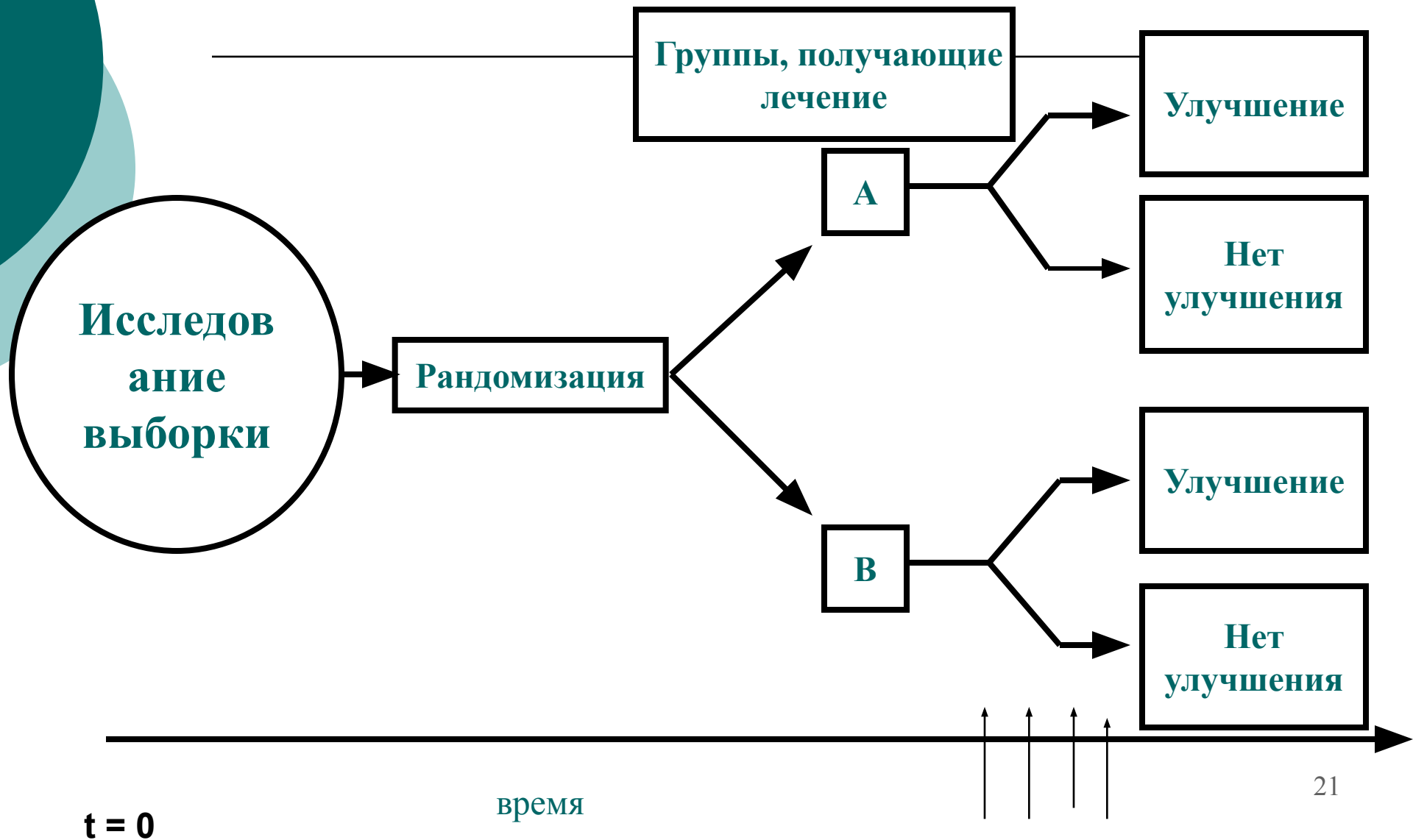


# Схема типичного РКИ

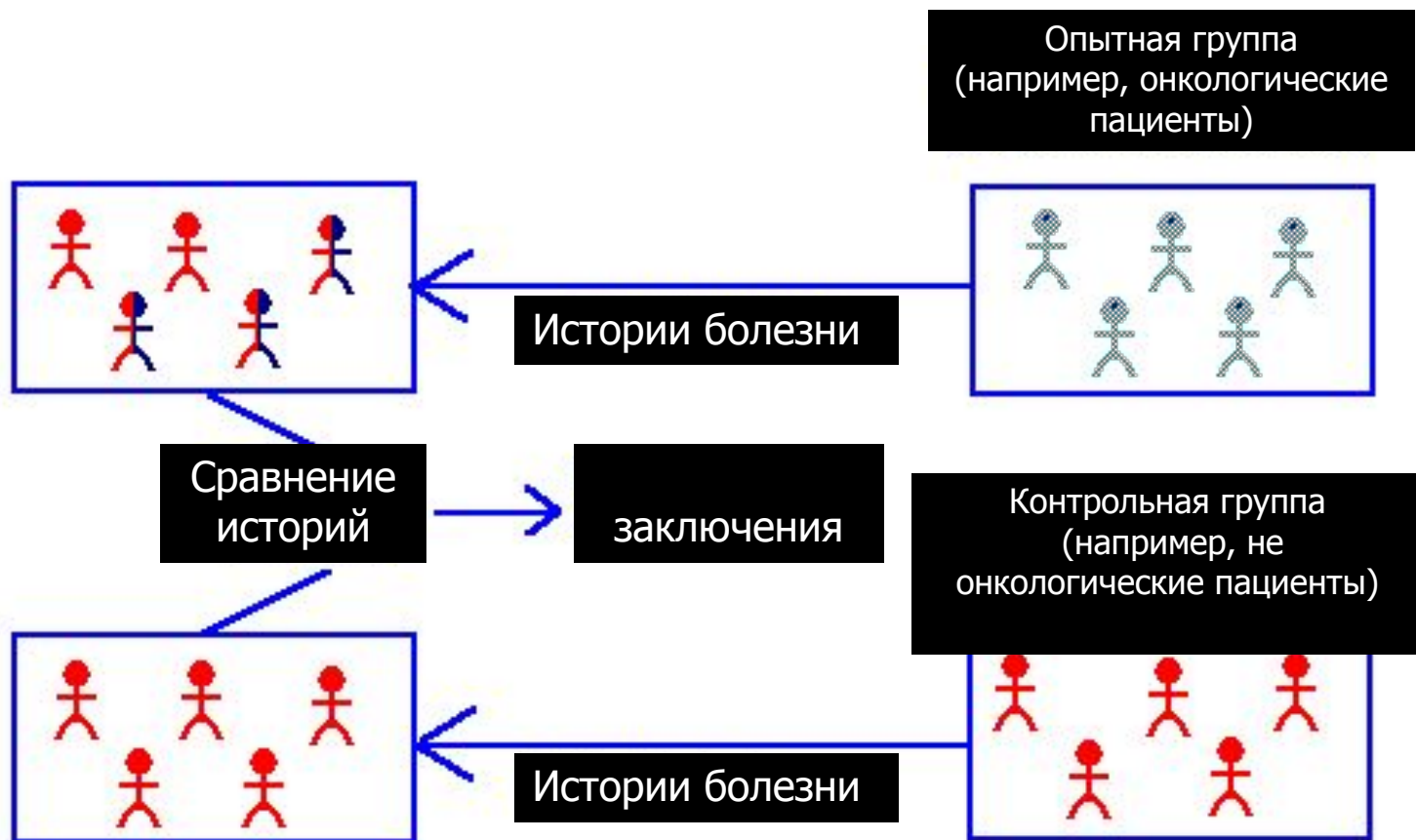


# ○ Дизайн

## РКИ



# Контролируемое клиническое исследование



## Достоверность доказательств

<b>Достоверность рекомендаций</b>	<b>Уровень достоверности</b>	<b>Мероприятие</b>
<b>A</b>	1a	Систематический обзор РКИ
	1b	РКИ
<b>B</b>	2a	Систематический обзор когортных исследований
	2b	Когортное исследование
	3a	Систематический обзор «случай – контроль» исследований
	3b	Исследование «случай- контроль»
<b>C</b>	4	Серия случаев
<b>D</b>	5	Мнения экспертов

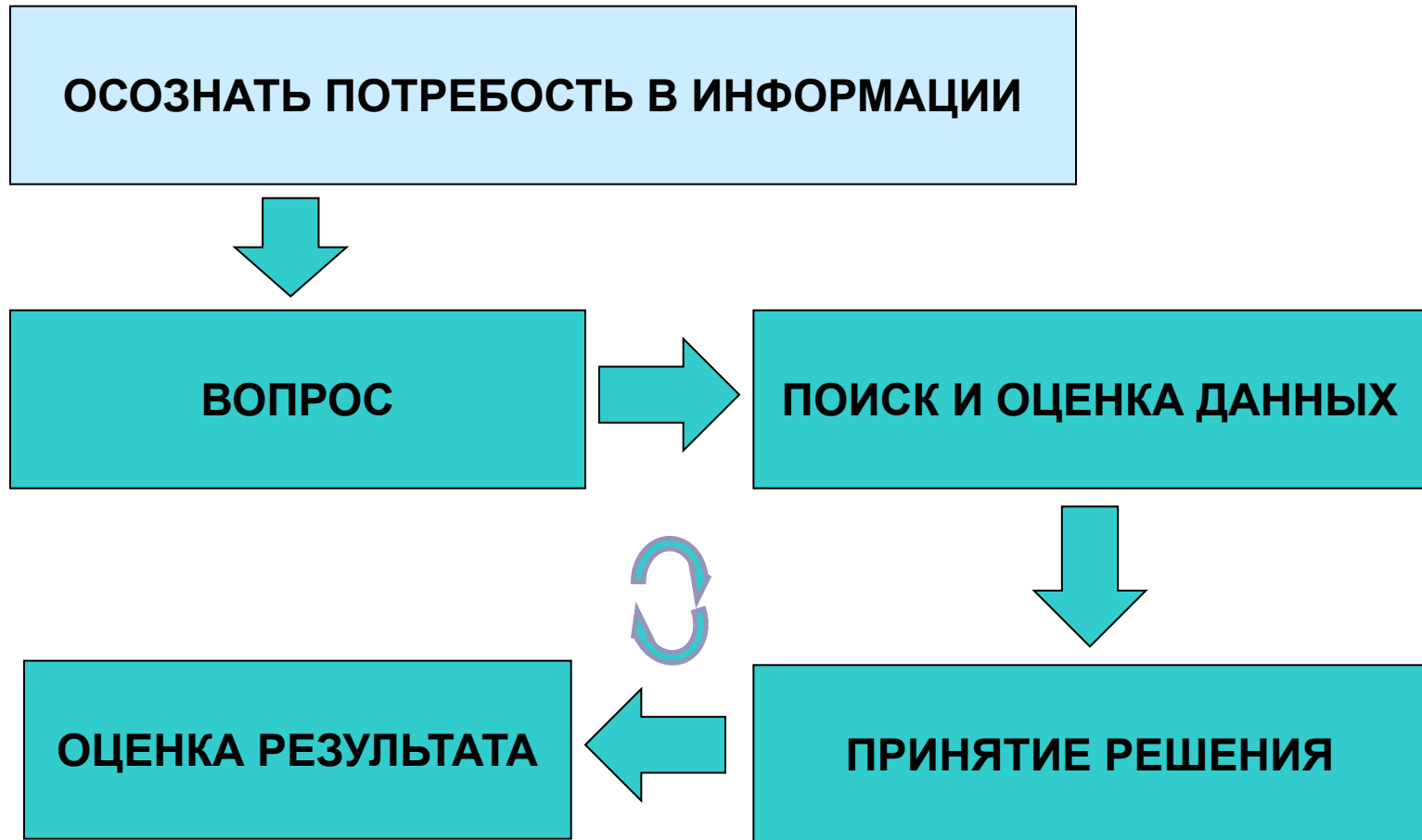
# **Ключевые этапы в применении ДМ (5 этапов ДМ)**

---

- 1. формулирование клинического вопроса, определение его вида**
- 2. поиск доказательств для ответа на вопрос**
- 3. критическая оценка доказательств**
- 4. применение полученных выводов в клинической практике**
- 5. оценка полученных результатов в клинической практике**



# Доказательная практика



Структура хорошо сформулированного клинического вопроса PICO  
(ПВСИ)

Richardson et al. 1995

---

1. **Patient - Пациент или популяция, Проблема**
2. **Intervention - Вмешательство, прогноз**
3. **Comparison – Сравнение, какова альтернатива?**
4. **Outcome – Исход**

**Эти 4 компонента определяют выбор дизайна  
эпидемиологических исследований**

# ОБЛАСТЬ, КОТОРОЙ КАСАЕТСЯ ВОПРОС

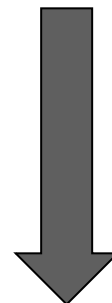
---

- Лечение
- Профилактика
- Диагностика
- Прогноз
- Безопасность (побочные эффекты)
- Этиология
- Экономическая оценка технологий, использующихся в здравоохранении

# МАТРИЦА ДЛЯ ФОРМУЛИРОВКИ ВОПРОСА

Пациент (проблема, население)	
Вмешательство	
Вмешательство сравнения	
Исход	
ВОПРОС:	

**ОБЛАСТЬ  
ВОПРОС  
А**



**ТИП  
ИССЛЕДОВАНИЯ**

# Клиническая ситуация

---

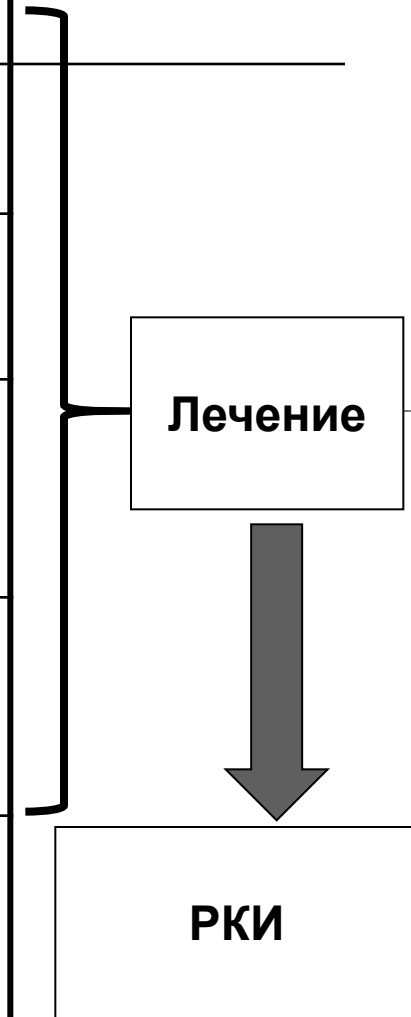
- Девочка 5 лет с острым средним отитом.
- Мама говорит, что уши у ребенка болели и раньше, но иногда болезнь проходила сама собой, а иногда врачи назначали антибиотики

# МАТРИЦА ДЛЯ ФОРМУЛИРОВКИ ВОПРОСА

Пациент (проблема, население)	Ребенок со средним отитом
Вмешательство	
Вмешательство сравнения	
Исход	
ВОПРОС:	

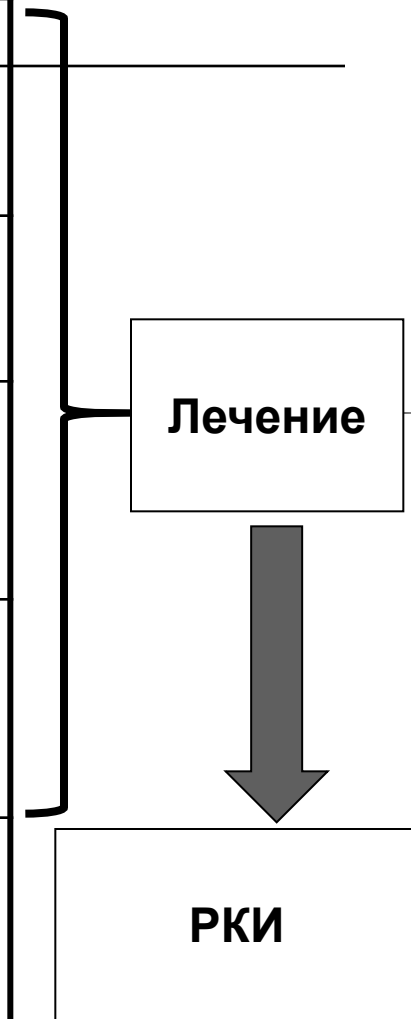
# МАТРИЦА ДЛЯ ФОРМУЛИРОВКИ ВОПРОСА

Пациент (проблема, население)	Ребенок со средним отитом
Вмешательство	Антибиотики
Вмешательство сравнения	
Исход	
ВОПРОС:	



# МАТРИЦА ДЛЯ ФОРМУЛИРОВКИ ВОПРОСА

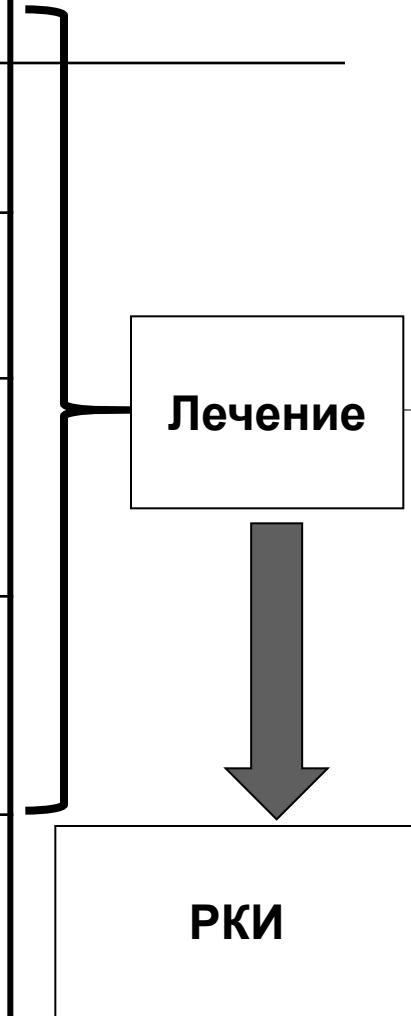
Пациент (проблема, население)	Ребенок дошкольного возраста со средним отитом
Вмешательство	Антибиотики
Вмешательство сравнения	Отсутствие антибактериальной терапии
Исход	
ВОПРОС:	





# МАТРИЦА ДЛЯ ФОРМУЛИРОВКИ ВОПРОСА

Пациент (проблема, население)	Ребенок дошкольного возраста со средним отитом
Вмешательство	Антибиотики
Вмешательство сравнения	Отсутствие антибактериальной терапии
Исход	Облегчение симптомов Частота осложнений
ВОПРОС:	

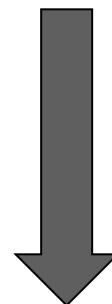


# МАТРИЦА ДЛЯ ФОРМУЛИРОВКИ ВОПРОСА

Пациент (проблема, население)	Ребенок со средним отитом
Вмешательство	Антибиотики
Вмешательство сравнения	Отсутствие антибактериальной терапии
Исход	Облегчение симптомов Частота осложнений

**ВОПРОС:** У ребенка со средним отитом приводит ли назначение антибиотиков по сравнению с отсутствием антибактериальной терапии к облегчению симптомов и снижению частоты осложнений?

Лечение



РКИ

# Алгоритм действий

---

- Описать ситуацию
- Выделить важные особенности пациента (населения)
- Определить, какое вмешательство или воздействие нас интересует
- Будет ли вмешательство сравнения, и если да, то какое?
- Вероятность каких исходов мы бы хотели учесть? Какие из них наиболее значимы для пациента (населения)?