



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.

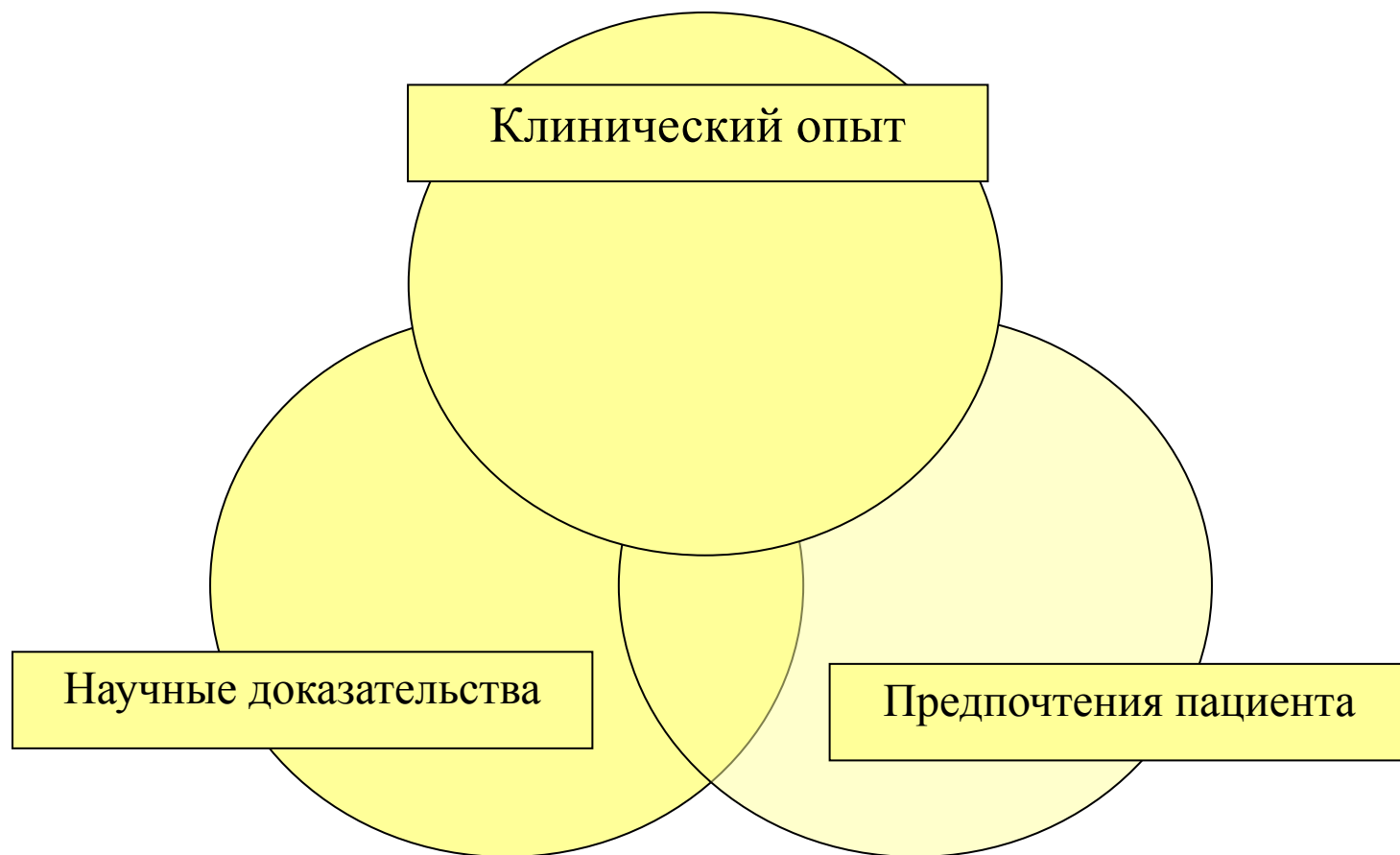
Научно обоснованная медицина - добросовестное, точное и разумное использование последних и самых лучших достоверных фактов при принятии решений по поводу лечения конкретного пациента.



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

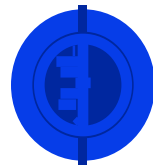
Эпидемиология

Клинические проблемы

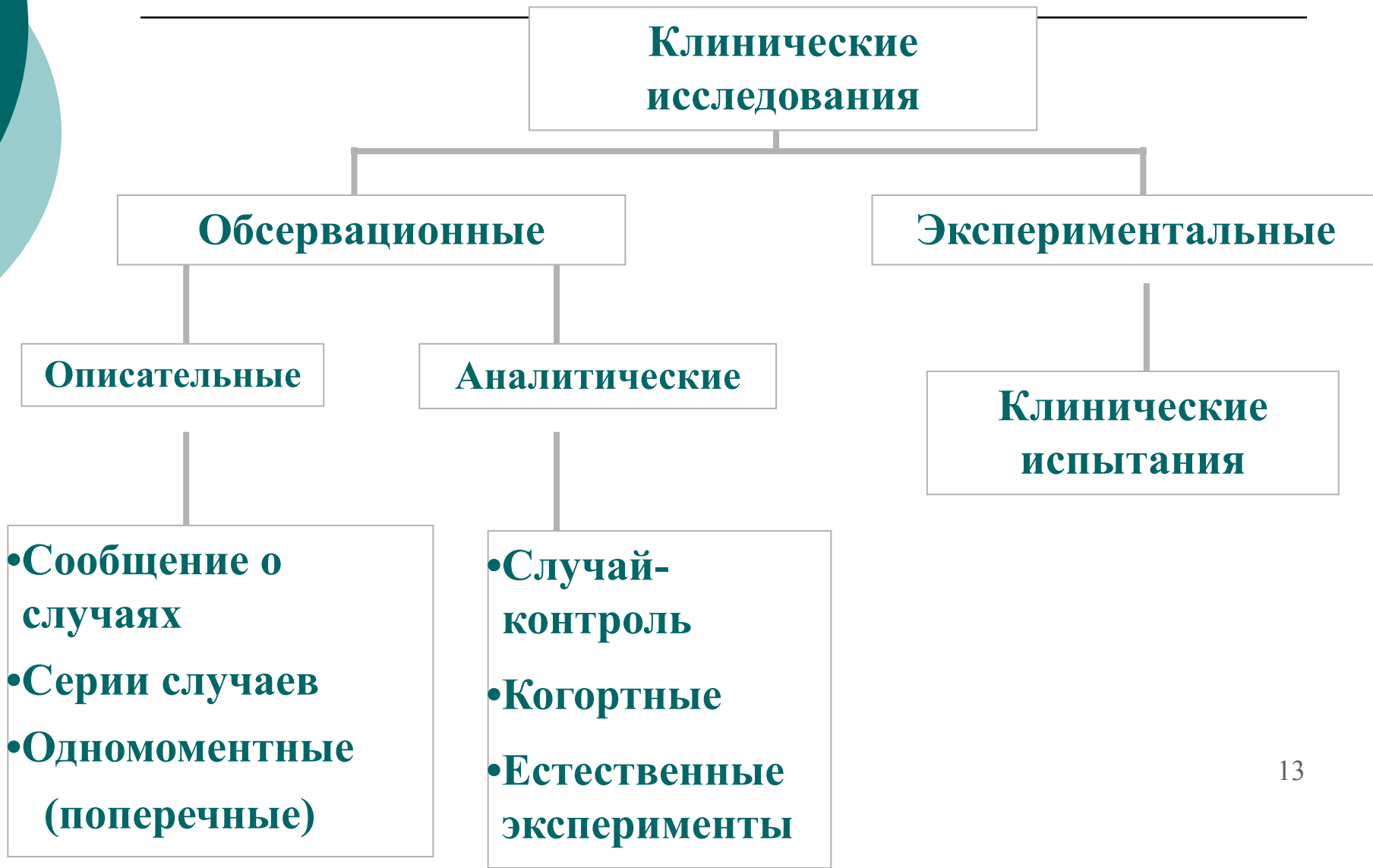
Клиническая Практика

Доказательная Медицина

Клиническая эпидемиология



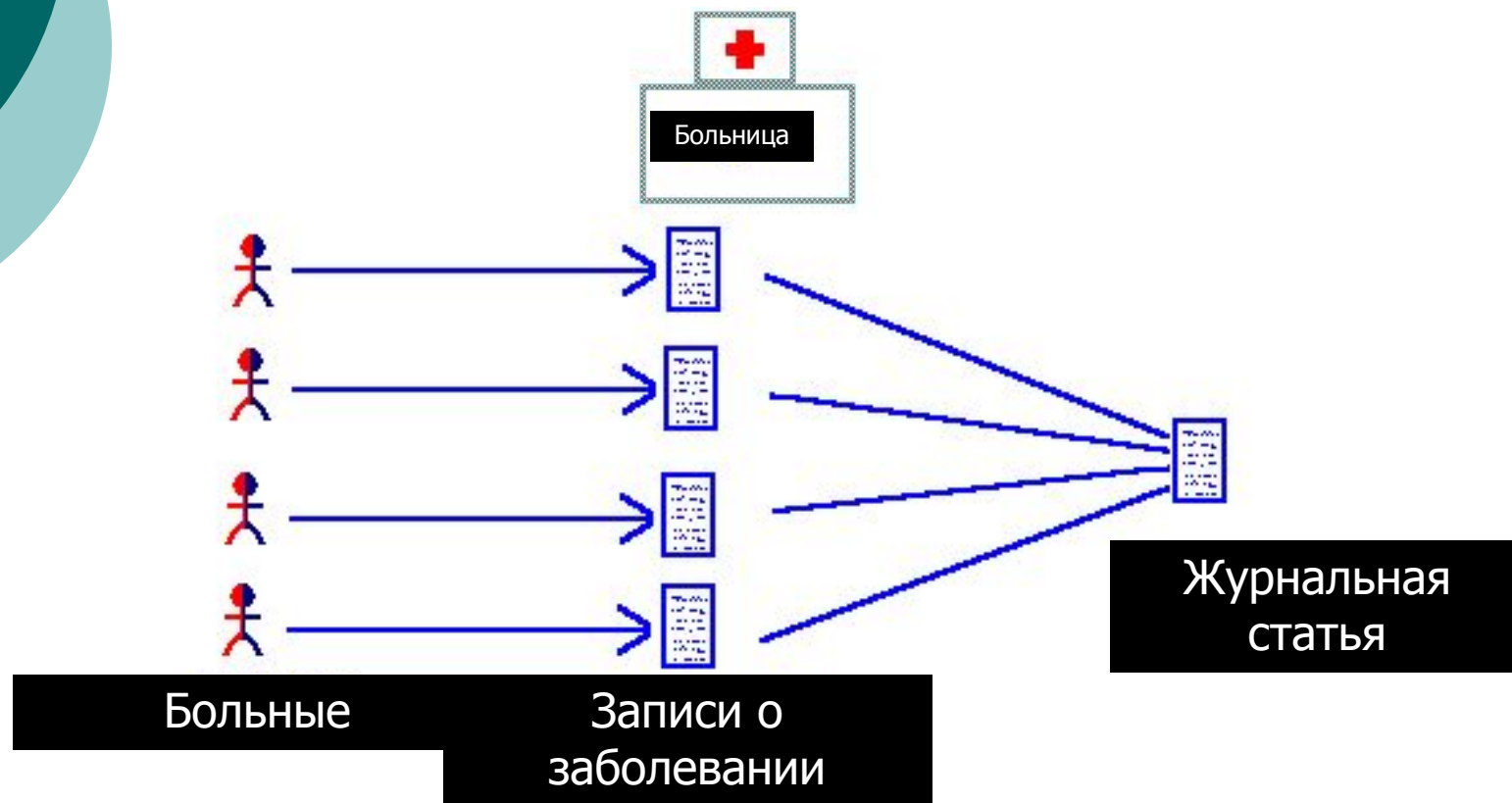
Классификация научных клинических исследований



Иерархия доказательности дизайнов исследований



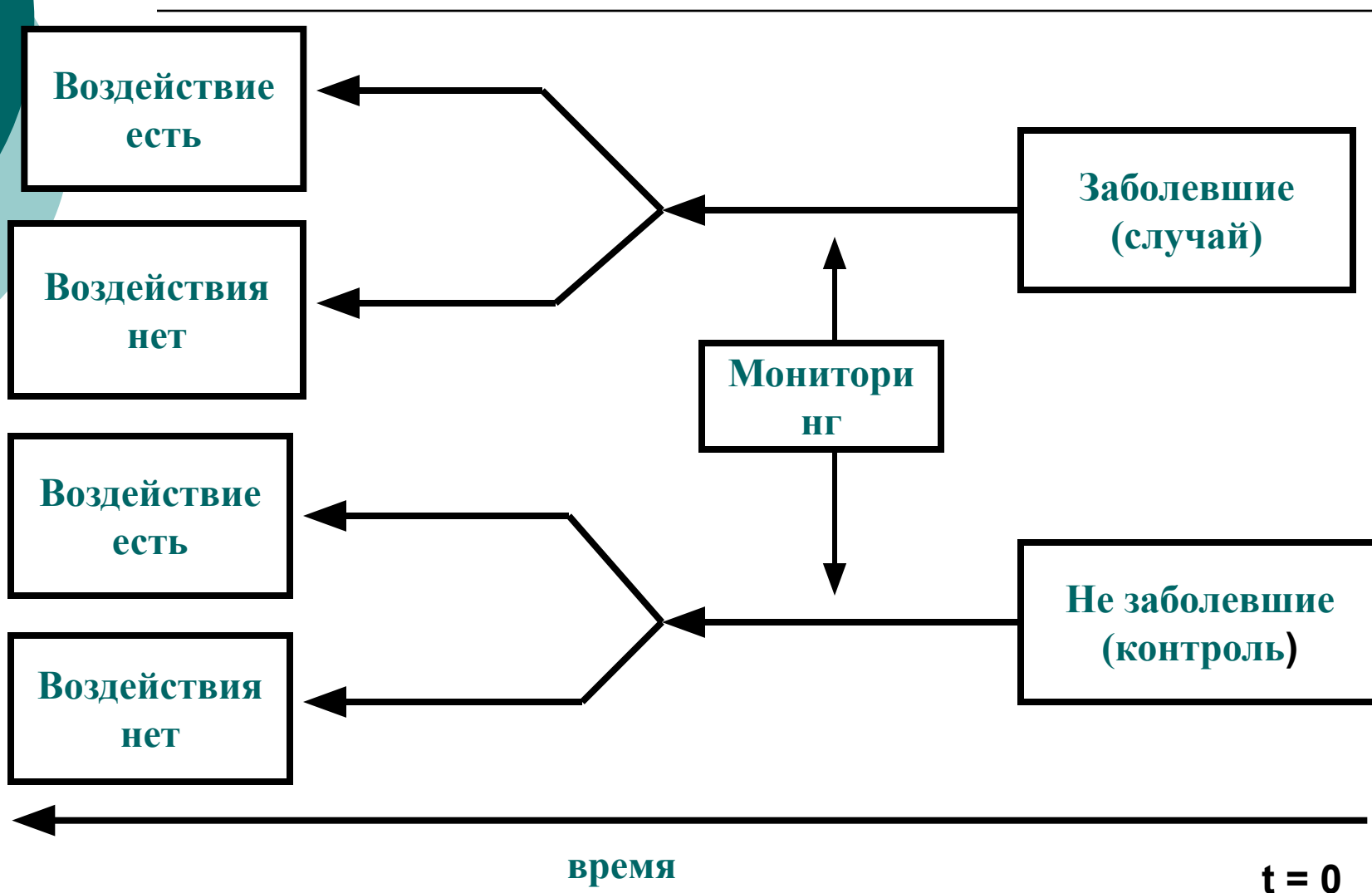
Серии клинических случаев и клинические случаи



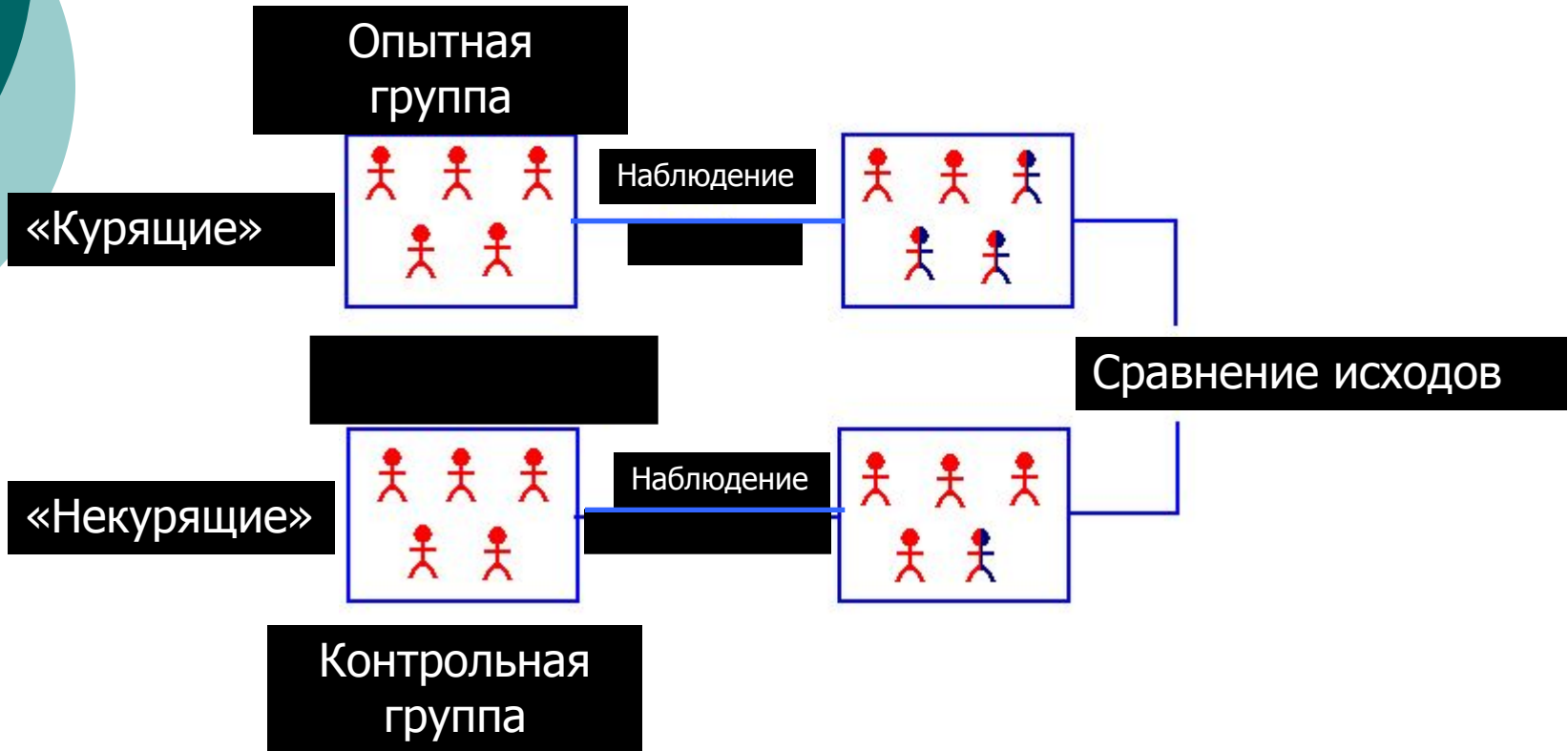
Структура исследования “случай-контроль”



○ Дизайн исследования «случай-контроль»



Когортное исследование



Когортные исследования

Дизайн

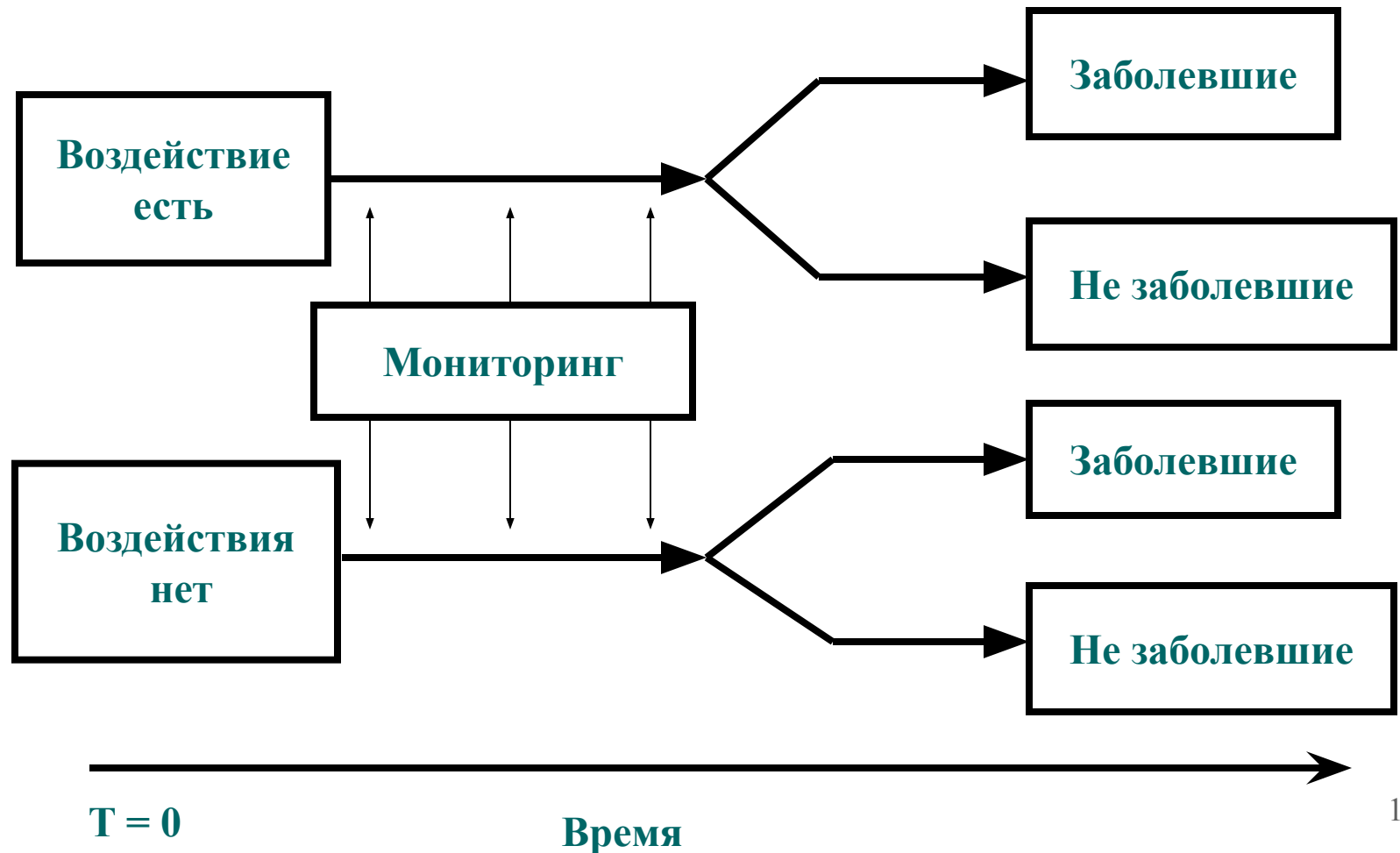
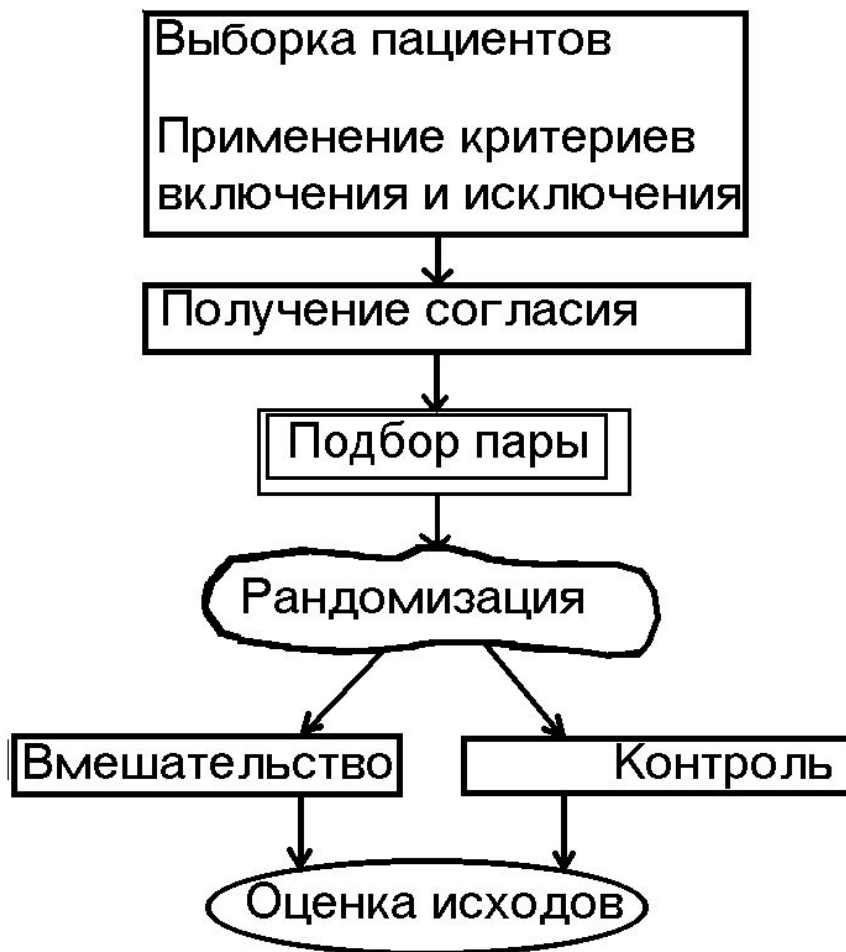
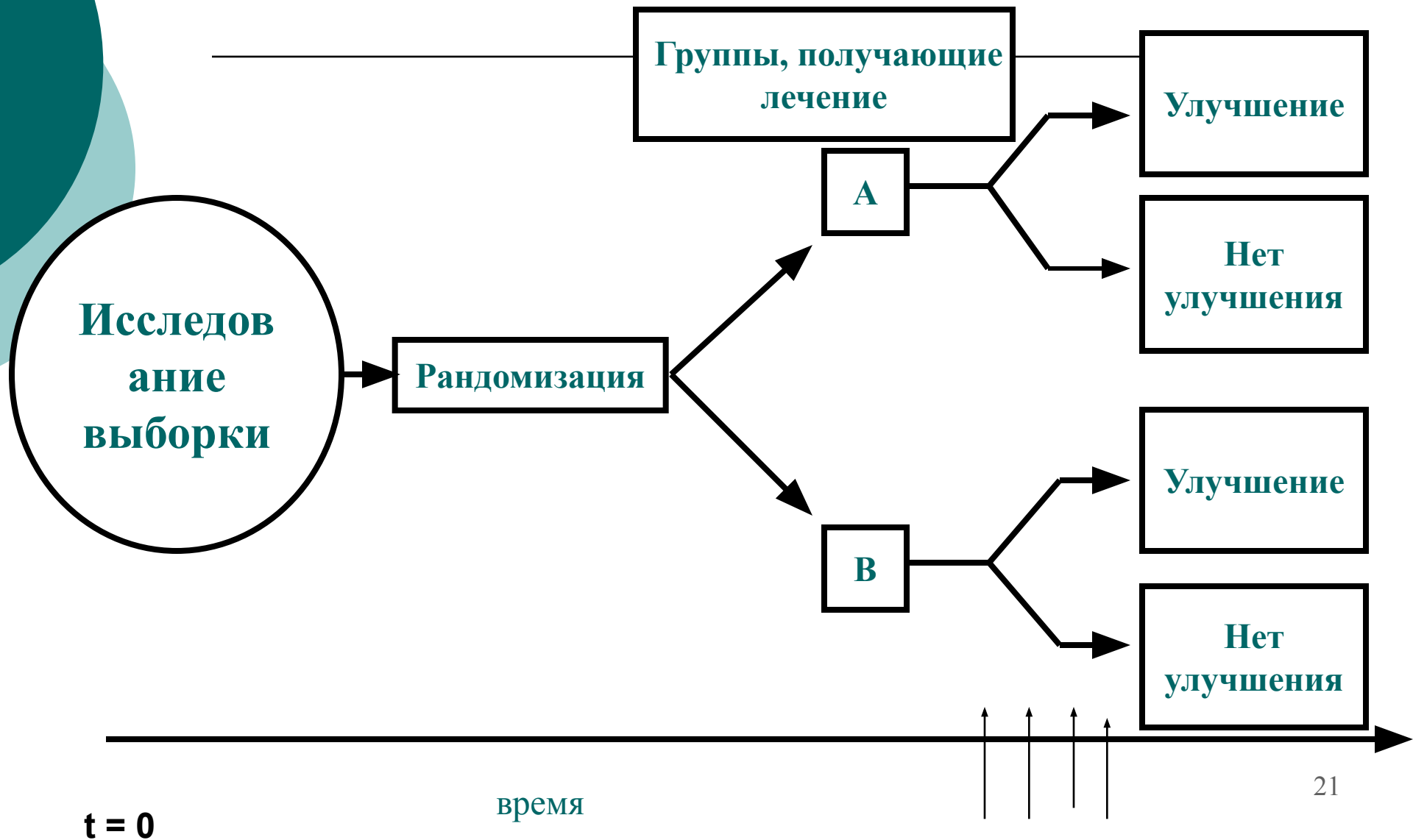


Схема типичного РКИ

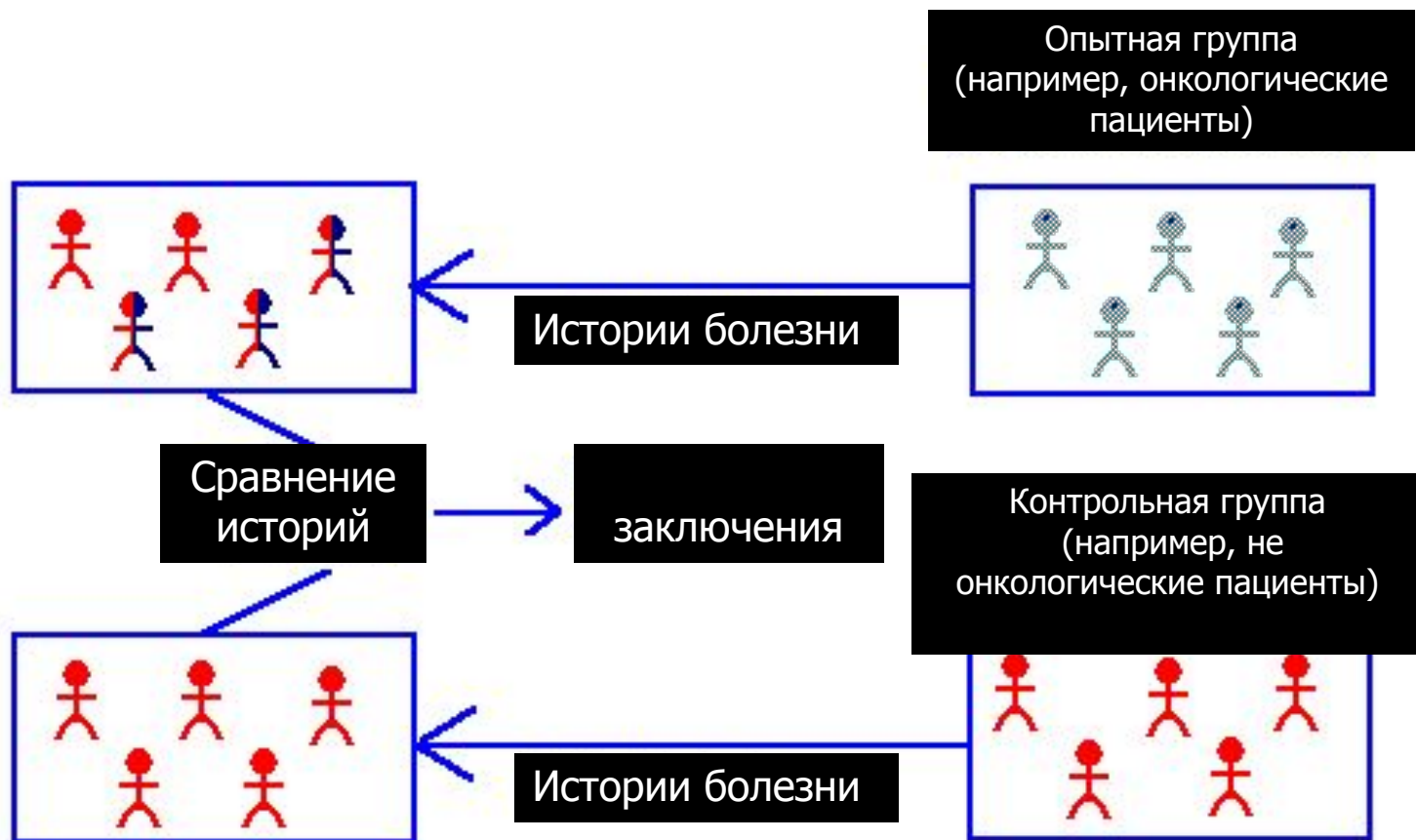


○ Дизайн

РКИ



Контролируемое клиническое исследование



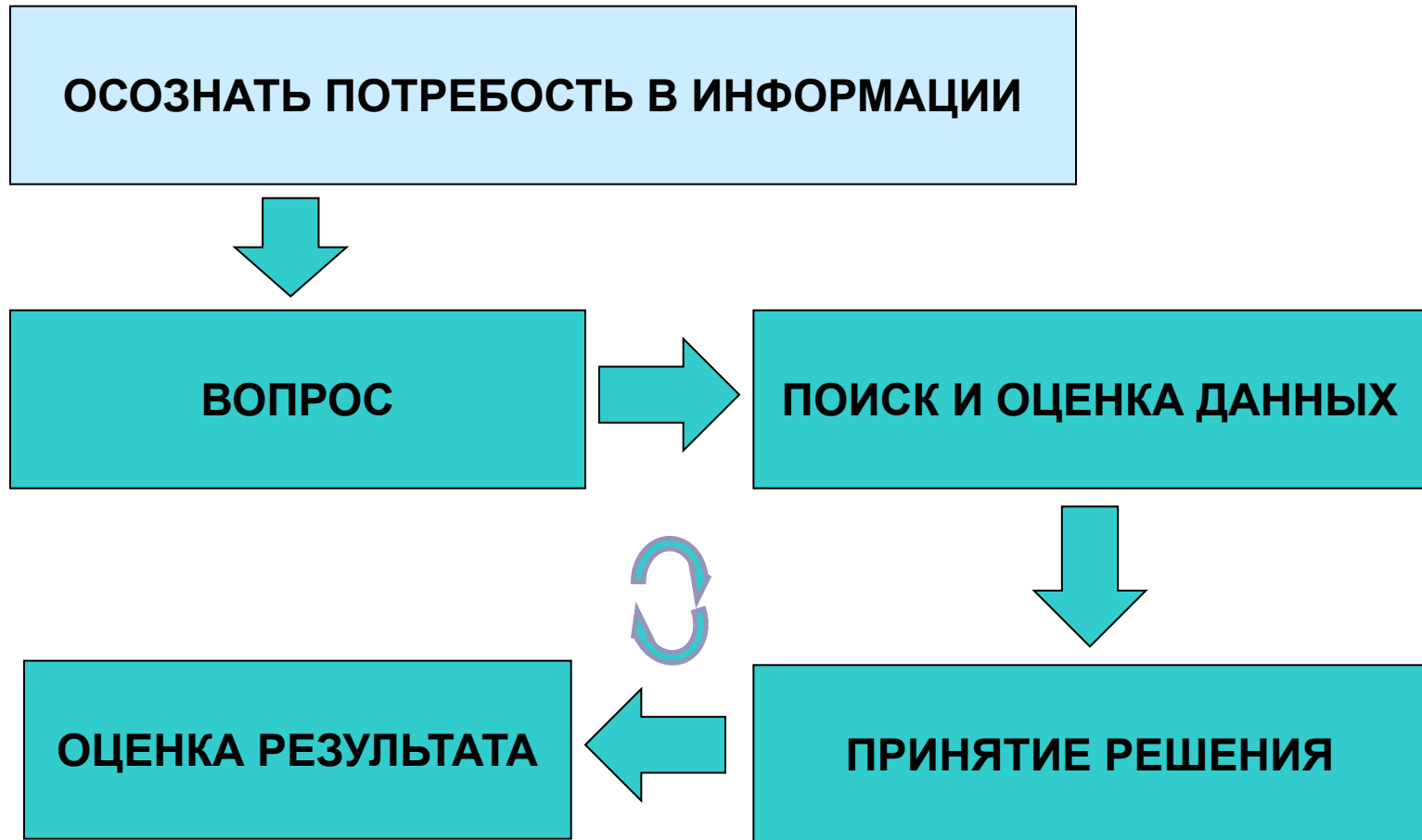
Достоверность доказательств

| Достоверность рекомендаций | Уровень достоверности | Мероприятие |
|-----------------------------------|------------------------------|--|
| A | 1a | Систематический обзор РКИ |
| | 1b | РКИ |
| B | 2a | Систематический обзор когортных исследований |
| | 2b | Когортное исследование |
| | 3a | Систематический обзор «случай – контроль» исследований |
| | 3b | Исследование «случай- контроль» |
| C | 4 | Серия случаев |
| D | 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**

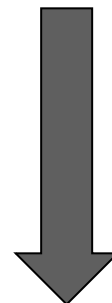
ОБЛАСТЬ, КОТОРОЙ КАСАЕТСЯ ВОПРОС

- 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
ИССЛЕДО-
ВАНИЯ**

Клиническая ситуация

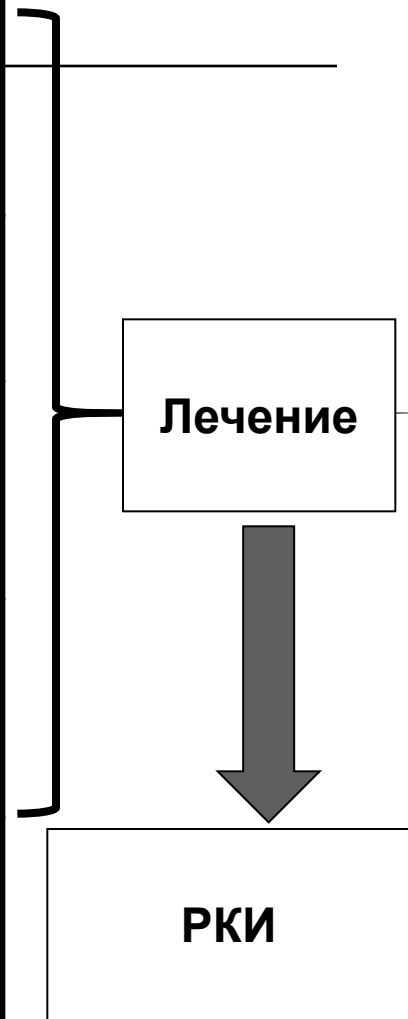
- Девочка 5 лет с острым средним отитом.
- Мама говорит, что уши у ребенка болели и раньше, но иногда болезнь проходила сама собой, а иногда врачи назначали антибиотики

МАТРИЦА ДЛЯ ФОРМУЛИРОВКИ ВОПРОСА

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

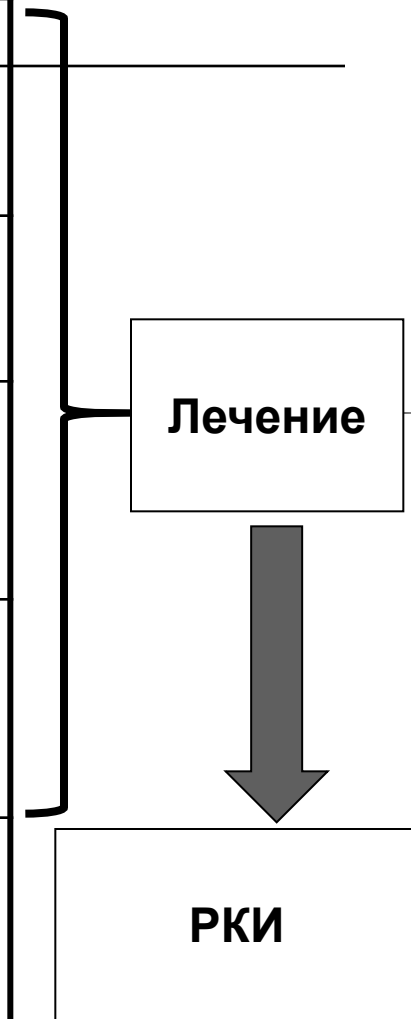
МАТРИЦА ДЛЯ ФОРМУЛИРОВКИ ВОПРОСА

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



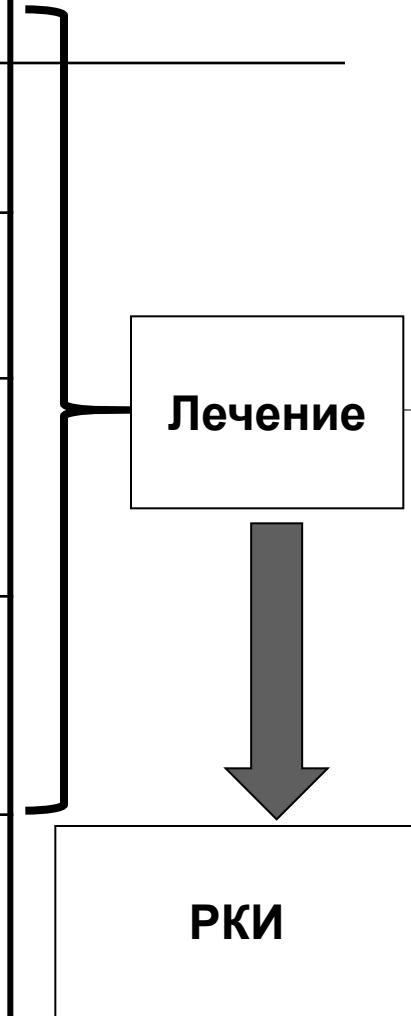
МАТРИЦА ДЛЯ ФОРМУЛИРОВКИ ВОПРОСА

| | |
|-------------------------------|--|
| 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: | |

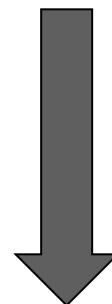


МАТРИЦА ДЛЯ ФОРМУЛИРОВКИ ВОПРОСА

| | |
|-------------------------------|--|
| 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)?