

Достоверная профессиональная медицинская информация в сети Интернет



К.И. Сайткулов
Издательская группа
«ГЭОТАР-Медиа»

Фокус – проблема пациента >>> диагноз

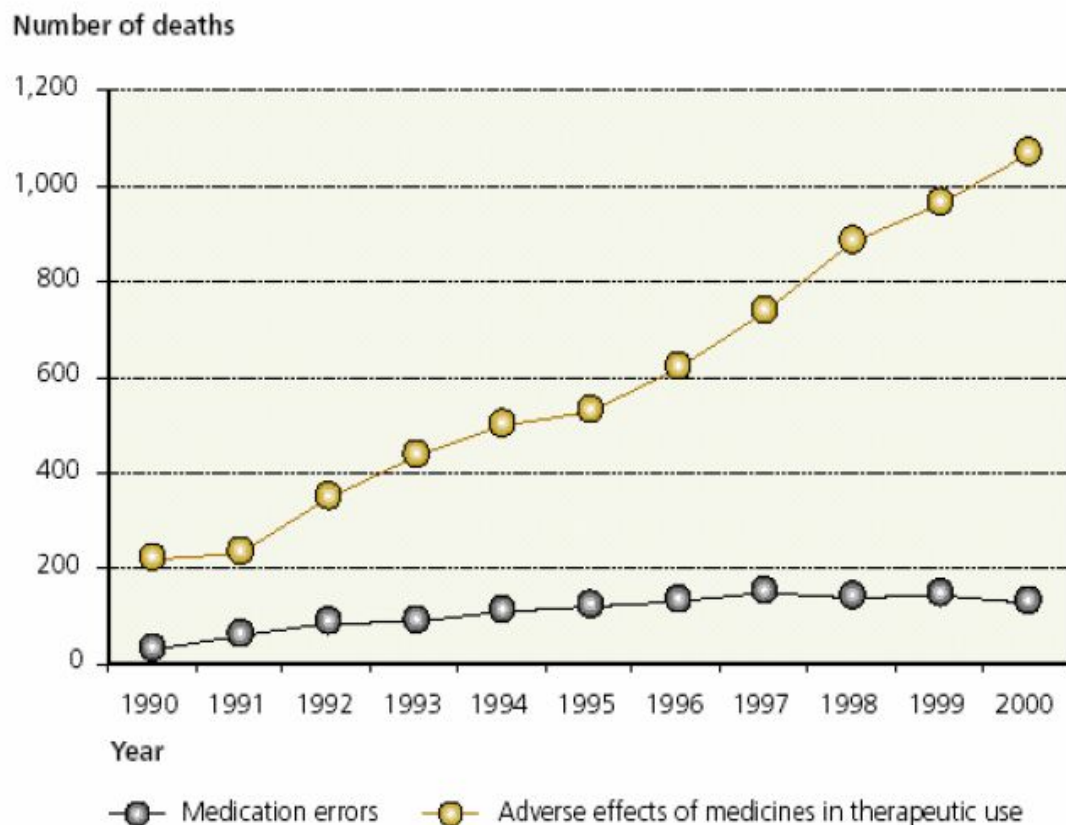
АГ, не корригируемая диетой и упражнениями, у курящей женщины 35 лет с БА, принимающей контрацептивы.

- (1) Определить проблему пациента,
- (2) Сформулировать терапевтическую задачу,
- (3) Выбрать наиболее подходящую ФТ,
- (4) Назначить ЛС - **МНН**,
- (5) Информировать, инструктировать пациента
- (6) Мониторировать лечение.

По данным Росздравнадзора в
России по состоянию на 5.03.2010
зарегистрировано 19 433 позиций
ЛС

(www.roszdravnadzor.ru/registration/ls/spis/)

Число смертей в Англии и Уэльсе От медицинских ошибок и побочного действия лекарств, 1990 to 2000 (Источник: ICD9 и ICD10)

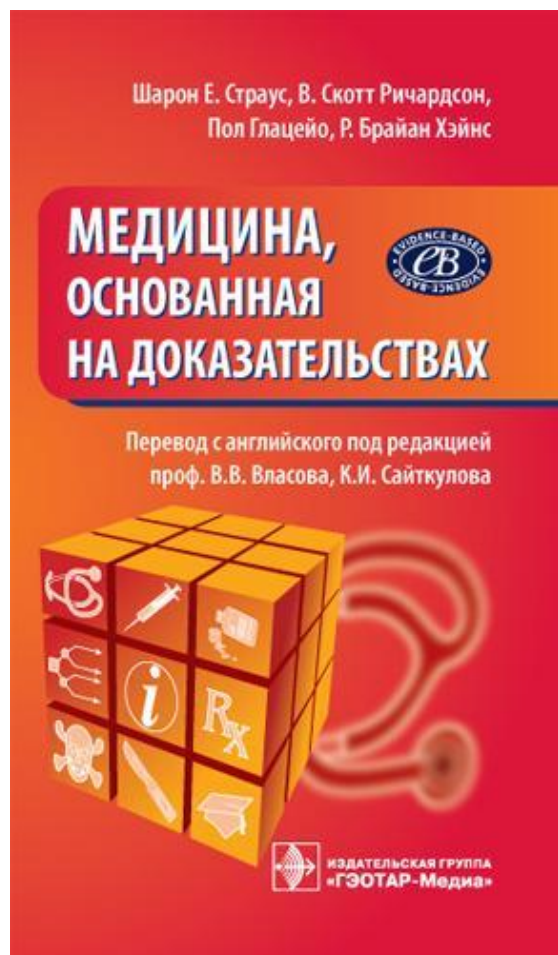


Адаптировано: *A Spoonful of Sugar – Medicines Management in NHS Hospitals*
published by the Audit Commission, December 2001

5

**Какие источники информации врачи используют
для принятия клинических решений и
непрерывного медицинского образования?**

- Клинические рекомендации
- Медицинские журналы
- Опинион-лидеры
- Справочники лекарственных средств
- Формуляры
- Электронные источники информации
- Источники информации от фармацевтических компаний
- и др.



Сожгите свои традиционные учебники!

Наиболее популярное пособие
по доказательной медицине в мире
Базовое учебное пособие для
студентов
и для врачей во многих странах

Примеры вредных вмешательств,
когда-либо рекомендованных в
учебниках/руководствах

Кровопускание при любом остром заболевании

Начиная с 500 г. до н.э.

Вред выявлен в 1820 г.

Кровопускание отменено примерно в 1910 г.

Талидомид при «утренней тошноте» на ранних сроках
беременности

Начиная с 1957 г.

Вред выявлен в 1960 г.

Препарат был отозван сразу после выявления
тератогенного эффекта

Примеры вредных вмешательств,
когда-либо рекомендованных в руководствах

Постельный режим при острой боли в спине

Как минимум с 1900 г.

Вред выявлен в 1986 г.

Многие врачи до сих пор рекомендуют постельный режим пациентам с болью в спине

В/в введение лидокаина при инфаркте миокарда

Начиная с 1970-х гг.

Вред выявлен в 1974 г.

Лидокаин продолжали назначать до середины – конца 1980-х гг.



Evidence in Health and Social Care

▶ [Search help](#)

Портал для медицинских работников

Инструкции для пациентов

Эл. книги

Поиск

Клинические рекоменд.

Словари

Информация о ЛС

МКБ-10

Новости

Журнал

Раздел НМО

Книги

DUODECIM
TERVEYS
portti
Lääkärin tietokannat
Sairaanhoitajan tietokannat
IM Guidelines
Cochrane library
Suomen Kirjallisuuden Seuran
Farmacia Fennica
Lääkeaineiden yhteisö
Lääketieteelliset
Lääkeopas
Lääkkeet
D-10
Lääkinnän
Lääkinnän ohjeet
Lääkinnän palvelut
Lääkinnän tutkimus
Lääkinnän yhteistyö
Lääkinnän yhteistyö
Lääkinnän yhteistyö

Kirjautuu ulos

Lehdet
Tiedot Kirjallisuuslehti NEJM Lancet BMJ Sairaanhoitaja

Kirjasto
Potilasohjeet Uusi
Matkailijan terveysopas
Lääketieteen termit
Terveystieteiden suomi-englanti-sanakirja

Viran
KTL:n
dioksi
pehmy
(16.02.04/KTL)
Työterveyslaitoksen Cochrane-
yksikkö (16.02.04/Työterveyslaitos)

Väitöskirja
Eturauhasen
säätelystä u
Synnyttelinlaskeuksen leikkaushoito
(13.02.04)

Lääketietoa
Galantamiinihoidon vaikutukset
Alzheimer-potilaan tarvitsemaan
omaishoitoaikaan
(09.02.04/International Journal of
Geriatric Psychiatry)
Alendrona
osteopor
luunmurt
(09.02.04)
Luun resor
suhde murtumariskin pienenemiseen
risedronaattihoidolla

Etsi
Lääkärin tietokannat
Hae
Hae
Hae
Hae
Medline
Google
Uutta Lääkärin tietokannoissa
Päivitetty potilasohje
eteisvärinästä (16.02.04)
Uusi potilasohje
tenniskyynnäppäästä (09.02.04)
Duodecim tiedottaa
Lääkärin kulttuuripäivät 26.-
28.3.2004 (20.01.04)
Vuoden 2004 Matti Äyräpään
palkinto Petri Kovalle (02.01.04)
Uutuuskirjat
Lääkärin käsikirja 2004
Olellainen ydin
käytännön lääkäriin
tarvitsemasta tiedosta
selkeinä
hoitosuosituksina.
Paahtoleipäkatastrofi:
Kirjoituksia
painonhallinnasta ja
lihavuudesta

Ценность клинической информации

$$\text{Ценность} = \frac{\text{Достоверность} \times \text{Клинич. значимость}}{\text{Время поиска}}$$

Достоверность — близость к истине —

достигается в

научных исследованиях

Клиническая значимость (применимость) —

возможность применения

результатов в конкретном случае в практике



Essentials

– Teach the patient self-management in the follow-up and treatment

A

– The patient's own primary care physician checks the adequacy of the treatment regularly.

- Minimal symptoms
- Normal functional ability
- Minimal need for an inhaled sympathomimetic drug
- Minimal daily variation in the peak expiratory flow (PEF) values (maximum 10–20%)
- No adverse effects of drugs
- Normal pulmonary function at least after inhaled sympathomimetic

– Diagnose sinusitis as a potential cause of an exacerbation.

Principles of long-term management

– Anti-inflammatory drugs (corticosteroids) are an essential part of the treatment **A** In a patient with fresh symptomatic asthma, the initial therapy consists of an anti-inflammatory inhaled corticosteroid.

– Teaching and monitoring the inhalation technique of drugs is important

– The treatment should be tailored for each patient according to the severity of the disease and modified flexibly step-by-step. Self-

Browse | Voc

asthma

Search result:

Sort by:

Primary hits

EBM Guideline

Asthma: sym

• Long-term m

Treatment of

Occupational

Allergen-spec

Treatment of
acute asthma

• Diagnosis and
asthma

Evidence sum

Culture-speci
minority grou

• Allergen redu
preventing as

Interventions
for asthma

Self-management education and regular practitioner review for adults with asthma

Evidence summaries
8.8.2003

Level of evidence = A

Training in asthma self-management which involves self-monitoring by either peak expiratory flow or symptoms, coupled with regular medical review and a written action plan to adjust medication improves health outcomes for adults with asthma.

Twenty-five trials were included in a Cochrane review [1](#) [1](#). Self-management education was compared with usual care in 22 studies. It reduced hospitalisations (OR 0.57, 95% CI 0.38 to 0.88), emergency room visits (OR 0.71, 95% CI 0.57 to 0.90), unscheduled visits to the doctor (OR 0.57, 95% CI 0.40 to 0.82), days off work or school (OR 0.55, 95% CI 0.38 to 0.79), and nocturnal asthma (OR 0.53, 95% CI 0.39 to 0.72). Measures of lung function were little changed. Self-management programmes that involved a written action plan showed a greater reduction in hospitalisation than those that did not (OR 0.35, 95% CI 0.18 to 0.68).

This evidence summary is linked to the following guidelines:

- Long-term management of asthma [1](#)

References

1. Gibson PG, Powell H, Coughlan J, Wilson AJ, Abramson M, Haywood P, Bauman A, Hensley MJ, Walters EH. Self-management education and regular practitioner review for adults with asthma. *Cochrane Database Syst Rev* 2003;(1):CD001117.

[PubMed](#)

Authors:

Editors

Article ID: evd02775 (006.031)

© 2010 Duodecim Medical Publications Ltd

Browse

asthma

Search re

Sort by:

Primary hits

EBM Guidelines

- Asthma: symptoms and
- Long-term management
- Treatment of acute exa
- Occupational asthma
- Allergen-specific immu
- Treatment of obstructiv
- Diagnosis and treatmen

Evidence summaries

- Culture-specific asthma
- Allergen reduction inter
- risk.
- Interventions based on
- Prevalence of aspirin-in
- Ketotifen for asthma in
- Interventions based on
- asthma
- Anticholinergic agents t
- Inhaled sodium cromog
- Anticholinergic therapy
- age
- Combination fluticason
- budesonide/formoterol
- Inhaled long acting bet
- Long-acting beta2-agon
- chronic asthma
- Ciclesonide for chronic
- Long-term safety of lon
- Magnesium sulfate in a



BROWSE

Cochrane Reviews: [By Topic](#) | [New Reviews](#) | [Updated Reviews](#) | [A-Z](#) | [By Review Group](#)
Other Resources: [Other Reviews](#) | [Clinical Trials](#) | [Methods Studies](#) | [Technology Assessments](#) | [Economic Evaluations](#)

SEARCH

Enter search term Title, Abstract or Keywords

[Advanced Search](#) | [MeSH Search](#) | [Search History](#) | [Saved Searches](#)

[Intervention Review] Self-management education and regular practitioner review for adults with asthma

PDF

- [Summary](#) (57 K)
- [Standard](#) (514 K)
- [Full](#) (703 K)

- [Abstract](#)
- [Plain language summary](#)

Quick links

- [What's new](#)

The review

- [Background](#)
- [Objectives](#)
- [Methods](#)
- [Results](#)
- [Discussion](#)
- [Authors' conclusions](#)
- [Acknowledgements](#)
- [References](#)

Figures

[Intervention Review] Self-management education and regular practitioner review for adults with asthma

Peter G Gibson¹, Heather Powell², Amanda Wilson³, Michael J Abramson⁴, P Haywood⁵, Adrian Bauman⁶, Michael J Hensley⁷, E. Haydn Walters⁸, Jennifer JL Roberts⁹

¹Department of Respiratory and Sleep Medicine, John Hunter Hospital, Hunter Mail Centre, Australia. ²Department of Respiratory & Sleep Medicine, John Hunter Hospital, Hunter Region Mail Centre, Australia. ³University of Newcastle, Newcastle, Australia. ⁴Epidemiology & Preventive Medicine, Monash University, Melbourne, Australia. ⁵NSW, Australia. ⁶Epidemiology Unit Level 4, Health Services Building, Liverpool, Australia. ⁷Discipline of Medicine, The University of Newcastle, Locked Bag 1, Australia. ⁸Discipline of Medicine, University of Tasmania Medical School, Hobart, Australia. ⁹ACT, Australia

Contact address: Peter G Gibson, Department of Respiratory and Sleep Medicine, John Hunter Hospital, Locked Bag 1, Hunter Mail Centre, NSW, 2310, Australia.
Peter.Gibson@hnehealth.nsw.gov.au

Editorial group: [Cochrane Airways Group](#).

Publication status and date: Edited (no change to conclusions), published in Issue 3, 2009.

Review content assessed as up-to-date: 11 March 2002.

Citation: Gibson PG, Powell H, Wilson A, Abramson MJ, Haywood P, Bauman A, Hensley MJ, Walters EH, Roberts JLL. Self-management education and regular practitioner review for adults with asthma. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2002, Issue 3. Art. No.: CD001117. DOI: 10.1002/14651858.CD001117.

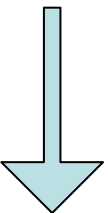
Copyright © 2009 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.

next

Abstract

Background

A key component of many asthma management guidelines is the recommendation for patient education and regular medical review. A number of controlled trials have been conducted to measure the effectiveness of asthma education programmes. These programmes improve patient knowledge, but their impact on health outcomes is less well established. This review was conducted to examine the strength of evidence supporting Step 6 of the Australian Asthma Management Plan: "Educate and Review Regularly": to test whether health outcomes are influenced by education and self-management programmes.



Электронная медицинская библиотека



**Поддержка принятия
клинических решений**



**Непрерывное медицинское
образование**

Имя:

Пароль:

ВХОД

Специальность:

[Общая информация](#)

[Регистрация](#)

[Помощь](#)



КОНСУЛЬТАНТ ВРАЧА

Электронная медицинская библиотека

РЕГИСТРАЦИЯ

Бесплатный доступ на 30 дней

Демонстрация

- более 3000 статей по заболеваниям
- более 2000 статей по лекарственным средствам
- более 30 школ здоровья
- более 1000 обучающих статей для пациентов



все документы

ПОИСК

Клинические рекомендации

Руководства для непрерывного медицинского образования

Лекарственные средства

Стандарты медицинской помощи

Информация для пациентов

Медицинские изображения

Материалы подготовлены при участии ведущих профессиональных обществ России



ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
ГЭОТАР-Медиа

[Общая информация](#) [Виды статей](#) [Для кого?](#) [Разработка статей](#) [Разработчики](#) [Авторы](#) [Благодарности](#)
[Цитирование](#) [Лицензионное соглашение](#) [Техническая поддержка](#) [Обратная связь](#)

Информационные ресурсы

Клинические

- Клинические рекомендации
- Национальные руководства
- Медицинские калькуляторы
- База медицинских изображений

Лекарственные средства

- Справочник лекарственных средств
- 2000 субстанций, 17 000 торговых наименований
- Формуляры лекарственных средств
- Новые лекарственные средства

Образовательные ресурсы для НМО

- Обучающие модули online
- Ссылки на образовательные Интернет-ресурсы

Качество медицинской помощи

- Стандарты медицинской помощи
- Планы (протоколы) ведения больных
- Индикаторы качества медицинской помощи

Обучение пациентов

- Справочник по заболеваниям
- Справочник по лекарственным средствам
- Школы здоровья

Раздел «Общественное здоровье»

Требования к информационным ресурсам



Домашняя страница

Библиотеки по специальностям

- Акушерство и гинекология
- Аллергология
- Гастроэнтерология
- Дерматовенерология
- Инфекционные болезни
- Кардиология
- Наркология
- Неврология
- Неонатология
- Нефрология
- Онкология
- Оториноларингология

Библиотеки по специальностям

- Офтальмология
- Травматология и ортопедия
- Педиатрия
- Психиатрия
- Пульмонология
- Ревматология
- Стоматология
- Терапия
- Урология
- Фтизиатрия
- Хирургия
- Эндокринология

- ▶ Авторы - всего более **5000** авторов
- ▶ **20** крупнейшими научно-практическими обществами России — членами Ассоциации медицинских обществ по качеству («АСМОК»)



Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей)
Акад. РАМН И.Н. Денисов



Всероссийское научное общество кардиологов
Акад. РАМН Р.Г. Оганов



Национальная ассоциация по борьбе с инсультом
Член-корр. РАМН В.И. Скворцова



Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи
Профессор А.Л. Верткин



Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов
Акад. РАН и РАМН Р.М. Хаитов



Российская ассоциация гастроэнтерологов
Акад. РАМН В.Т. Ивашкин



Российская ассоциация ревматологов
Акад. РАМН Е.Л. Насонов



Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины
Акад. РАМН Н.Н. Володин



Российское общество акушеров-гинекологов
Акад. РАМН В.Н. Серов



Российское общество дерматовенерологов
Акад. РАМН А.А. Кубанова



Российское общество урологов
Акад. РАМН Н.А. Лопаткин



Российское респираторное общество
Акад. РАМН А.Г. Чучалин



Союз педиатров России
Акад. РАМН А.А. Баранов
и другие



КОНСУЛЬТАНТ ВРАЧА

Электронная медицинская библиотека

Срок действия 18 месяцев

Имя:

Пароль:

Код



00052

Зайдите на сайт www.rosmedlib.ru.

Пройдите по ссылке «Регистрация».

Заполните все поля, отмеченные звездочкой (*).

Имя пользователя и пароль должны быть набраны латиницей.

Введите активационный код, указанный под стираемой полосой.

Во избежание утраты регистрационных данных внесите их в соответствующие поля на этой карточке

Техническая поддержка: тел.: 8-917-550-49-08. E-mail: info@rosmedlib.ru

Клинический случай: Пациент N, диагноз острый гайморит

Врач поликлиники (2003, Москва)

- цефтазидим (цефалоспорин III поколения)
- нистатин
- препарат лактобактерий
- антигистаминное средство (эбастин)
- фузафунжин
- оксиметазолин
- комб. препарат (неомицин, полимиксин В, метасульфобензоат натрия, фенилэфрин)
- Секретолитик (на основе растит. средств)

6000 рублей



- амоксициллин
- Средства местного действия, устраняющие заложенность носа

300 рублей

Большой справочник средств

748

Сибутрамин

СИБУТРАМИН (*SIBUTRAMINE*)

Отозван с рынков Европы решением EMEA от 21 января 2010 года вследствие неэффективности и низкой безопасности.

С

Фармакологический/химический класс

Средство для лечения ожирения центрального действия.

Терапевтический класс

Средства для лечения ожирения.

Механизм действия

Подавление обратного захвата серотонина и норадреналина (активные метаболиты); отсутствие влияния на высвобождение моноаминов, не ингибирует MAO. Не обладает сродством к серотониновым (5-HT₁-, 5-HT_{1A}-, 5-HT_{1B}-, 5-HT_{2A}-, 5-HT_{2C}), адренергическим (β_1 -, β_2 -, β_3 -, α_1 -, α_2 -), дофаминовым (D₁-, D₂-), холино-, гистаминовым (H₁-), бензодиазепиновым и NMDA-рецепторам.

Фармакологические эффекты

- Снижение массы тела (дозозависимое).
- Анорексигенный эффект, усиление чувства насыщения (уменьшение аппетита и увеличение термпродукции в связи с повышением активности центральных 5-HT-серотониновых и адренергических рецепторов).
- Снижение соотношения подкожного и висцерального жира,

- С ост...
- дечни...
- незе...
- (резк...
- ЗУГ...
- чени...
- лени...

Побочны

- Бессо...
- вога,
- рини...
- Мене...
- повы...
- Редк...
- слив...
- эмоц...
- сыпь...
- усиле...
- ния п...

Передоз

- Клини...
- Лечеб...
- выше...
- сосуд...
- Эфф...



Здоровые ноги - это Ваше лицо
Почему за ногами Вы ухаживаете менее ревностно?

**Клинические фармакологи
говорят НЕТ!**

ФУНГОТЕРБИН®

Первых дней побеждает грибок.

- ✓ Благодаря натуральным компонентам возвращает коже здоровый вид.
- ✓ Смягчает кожу, устраняя красноту, шелушение и трещины.

Крем **ФУНГОТЕРБИН®** рекомендован Национальной академией микологии.

Товар сертифицирован.

Спасибо за внимание!

Сайткулов Камиль Ильясович,

Издательская группа

«ГЭОТАР-Медиа»

Тел. (495) 921-3907

E-mail: ksait@geotar.ru

www.geotar.ru