

# Достоверная профессиональная медицинская информация в сети Интернет



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

# Фокус – проблема пациента >>> диагноз

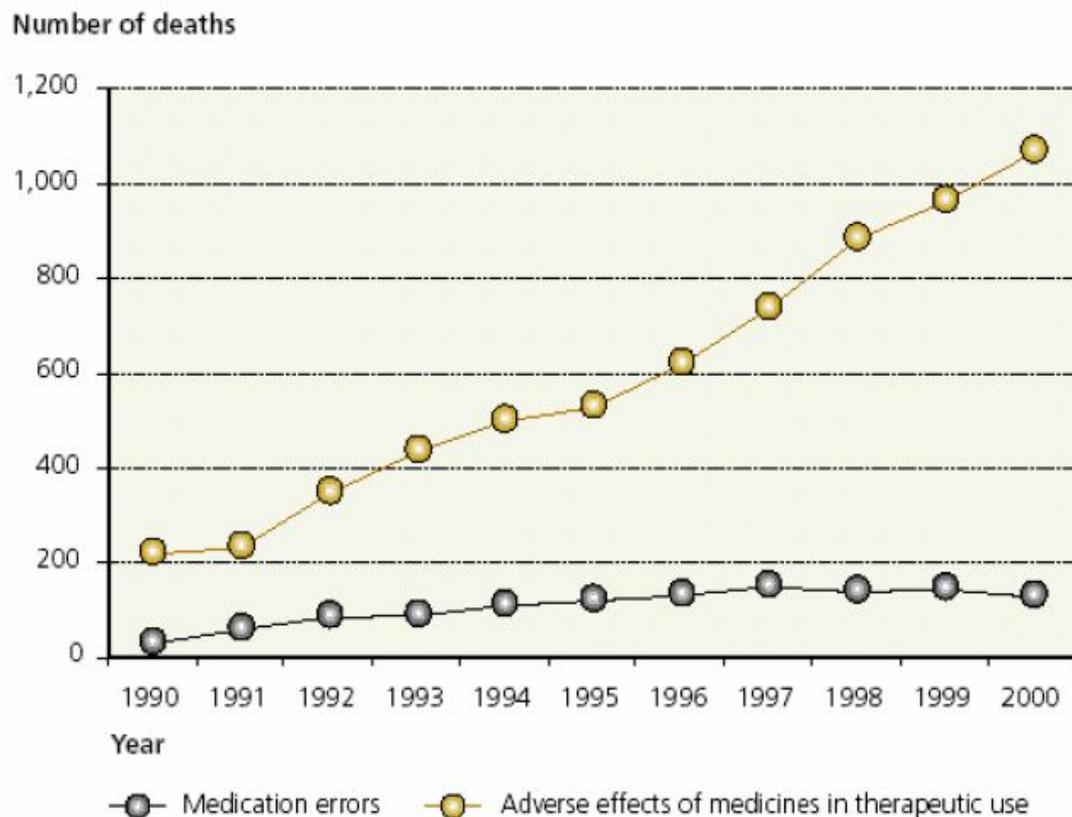
АГ, не корригируемая диетой и упражнениями, у курящей женщины 35 лет с БА, принимающей контрацептивы.

- (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/](http://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)

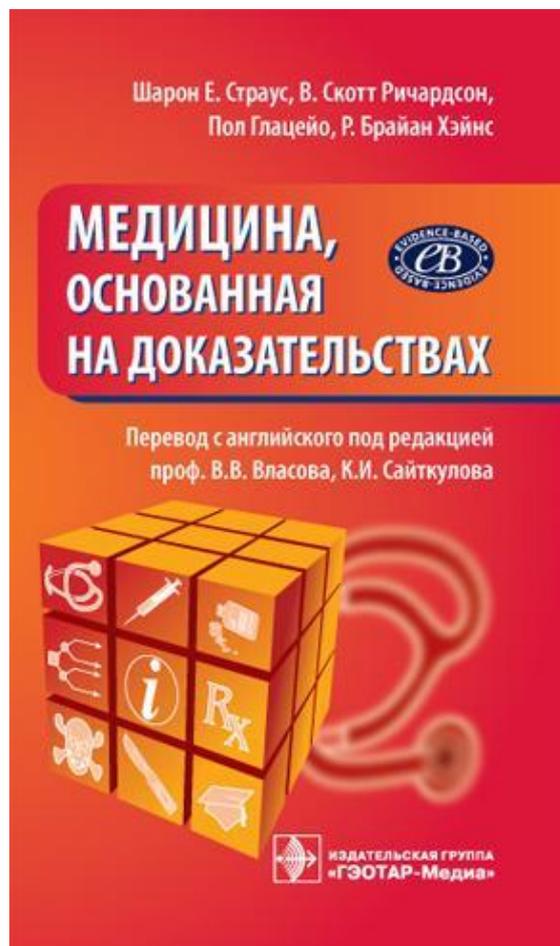


Адаптировано: *A Spoonful of Sugar – Medicines Management in NHS Hospitals*  
published by the Audit Commission, December 2001

5

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

- Клинические рекомендации
- Медицинские журналы
- Опионион-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 Kirjallisuuskeskus  
Farmacia Fennica  
Lääkeaineiden yhteisö  
Lääketieteelliset  
Lääkeopas  
Lääkkeet  
D-10  
Lääkitys  
Lääkinnäköoppaat  
Lääkärin Veripalvelu  
Lääkärin koulutus  
Lääkärin koulutus  
Lääkärin koulutus  
Lääkärin koulutus  
Lääkärin koulutus

Kirjautuu ulos

Lehdet  
Tiedot Kirjallisuuslehti NEJM Lancet BMJ Sairaanhoitaja

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

Viranomaisten tiedot Palaute Ohje

SAHKEUUTISET (16.02.2004)  
Tupakka aiheuttaa impotenssia  
Epiteelin kantasolut ja syöpä  
VIIKKI  
Statiinien vaikutus in vitro sekä eläinkokeissa ja kliinisissä ihmistutkimuksissa.

UUTISET (16.02.04)  
Asvainten...

Lääkätietoa  
Galantamiinihoidon vaikutukset Alzheimer-potilaan tarvitsemaan omaishoitoaikaan (09.02.04/International Journal of Geriatric Psychiatry)  
Alendrona osteoporoosin hoidon vaikutus luunmurtumien riskin vähentämiseen (09.02.04)  
Luun resorptiosuhteiden suhde murtumariskin pieneneeseen risedronaattihoidolla

Etsi  
Lääkärin tietokannat  
Hae  
Hae  
Hae  
Hae  
Medline  
Google  
Uutta Lääkärin tietokannoissa  
Päivitetty potilasohje eteisvärinästä (16.02.04)  
Uusi potilasohje tenniskyynnäpäästä (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 lääkärin 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 Gibson<sup>1</sup>, Heather Powell<sup>2</sup>, Amanda Wilson<sup>3</sup>, Michael J Abramson<sup>4</sup>, P Haywood<sup>5</sup>, Adrian Bauman<sup>6</sup>, Michael J Hensley<sup>7</sup>, E. Haydn Walters<sup>8</sup>, Jennifer JL Roberts<sup>9</sup>

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

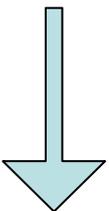
Copyright © 2009 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.

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:

Консультант врача

[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



APP *роз*



ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА  
**ГЗОТАР-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

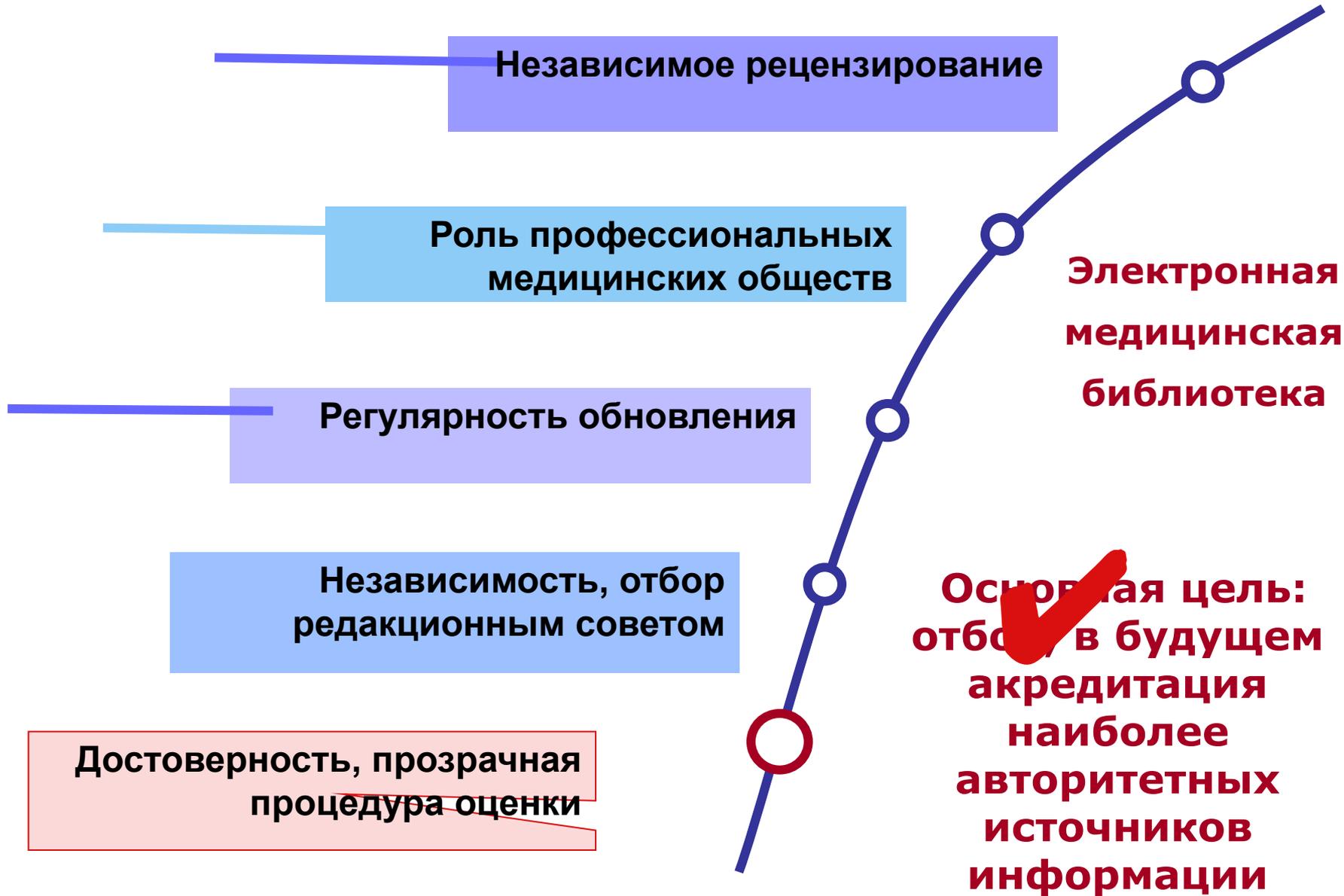
- Стандарты медицинской помощи
- Планы (протоколы) ведения больных
- Индикаторы качества медицинской помощи

## 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



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



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



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



**Российская ассоциация гастроэнтерологов**  
Акад. РАМН В.Т. Ивашкин



**Российское общество дерматовенерологов**  
Акад. РАМН А.А. Кубанова



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



**Российская ассоциация ревматологов**  
Акад. РАМН Е.Л. Насонов



**Российское общество урологов**  
Акад. РАМН Н.А. Лопаткин



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



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



**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](http://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](mailto: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-HT<sub>1</sub>-, 5-HT<sub>1A</sub>-, 5-HT<sub>1B</sub>-, 5-HT<sub>2A</sub>-, 5-HT<sub>2C</sub>), адренергическим ( $\beta_1$ -,  $\beta_2$ -,  $\beta_3$ -,  $\alpha_1$ -,  $\alpha_2$ -), дофаминовым (D<sub>1</sub>-, D<sub>2</sub>-), холино-, гистаминовым (H<sub>1</sub>-), 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...

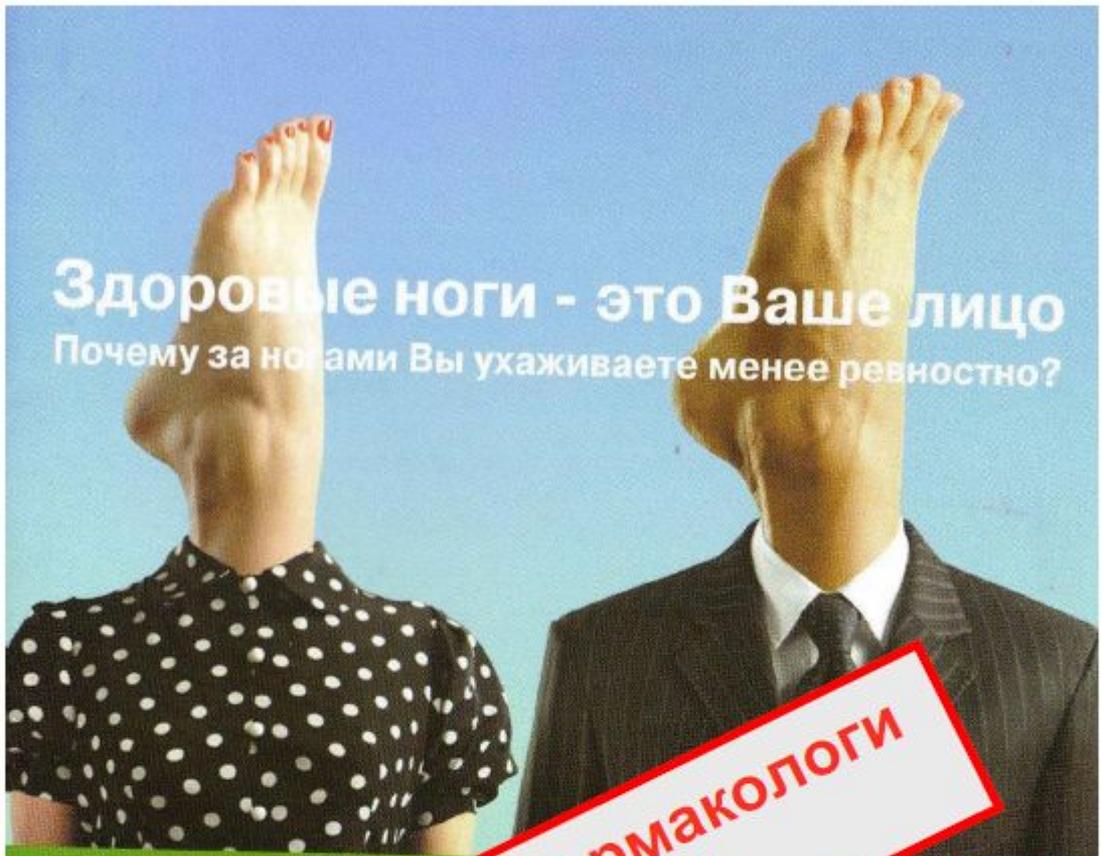
Побочны

- 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®**
- ✓ Первые дни 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](mailto:ksait@geotar.ru)

[www.geotar.ru](http://www.geotar.ru)