

Поиск достоверной информации по актуальным вопросам ведения больных в амбулаторных условиях (на основе принципа доказательной медицины)

Выполнил: Шнарбаев Ч.А.
Группы Ом 12 – 045 – 1
Проверила:

- На рубеже 80-90 гг. XX века рост числа исследований по оценке эффективности и безопасности лекарственных препаратов и стремление к повышению их качества привели к формированию новой дисциплины – **клинической эпидемиологии**, разрабатывающей методологические основы, принципы и методы проведения клинических исследований
- Попытка рассмотреть врачебное искусство с точки зрения строгих научных принципов.
- При формировании клинической эпидемиологии методы эпидемиологии и клиники переплетаются, порождая рациональные решения, создавая возможность прогресса в области здравоохранения

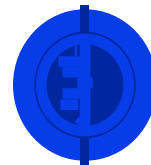
Эпидемиология



Клиническая эпидемиология



Доказательная Медицина





Клиническая эпидемиология

- оптимизация процесса диагностики, лечения и профилактики в отношении конкретного пациента на основе результатов оценки лечебно-диагностического процесса с использованием данных эпидемиологических исследований.
- Клиническая эпидемиология разрабатывает научные основы врачебной практики – свод правил для принятия клинических решений.

КЭ ≠ ДМ

Доказательная медицина

- добросовестное, точное и разумное использование последних и самых лучших достоверных фактов при принятии решений по поводу лечения конкретного пациента.
- Или использование современных, достоверных данных, в том числе практических рекомендаций или других нормативных документов в практической деятельности врача для принятия конкретного эпидемиологически обоснованного решения.
- Способ медицинской практики

Клинические рекомендации - инструмент рационального использования медицинских технологий

- Формализованные рекомендации по ведению больных в конкретных клинических ситуациях, разработанные по определенной методологии и призванные помочь врачу и больному принять решение о рациональной помощи.
- Доказательная медицина делает общение врача и больного честным, открытым и прозрачным, позволяет контролировать любую деятельность в сфере медицины и препятствует расходованию лишних денежных средств и помогает использовать их эффективно
- Для унификации смыслового наполнения медицинской помощи, главными внештатными специалистами Минздрава, совместно с профильными медицинскими сообществами, разработано более **1050** клинических рекомендаций (или протоколов) по основным направлениям медицины, а за **2015 год планируется довести их число до 1300.**
- Именно клинические рекомендации являются профессиональными матрицами для обновления образовательных программ и критериев аккредитации специалистов к профильной медицинской деятельности.

Клинические рекомендации

- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN)

www.sign.ac.uk

- American College of Physicians

<http://www.acponline.org/sci-policy/guidelines/>

- National Guidelines Clearinghouse (USA)

www.guidelines.gov

- Рекомендации для врачей общей практики, Финляндия

- <http://www.ebm-guidelines.com/>

- Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки МЗ РФ

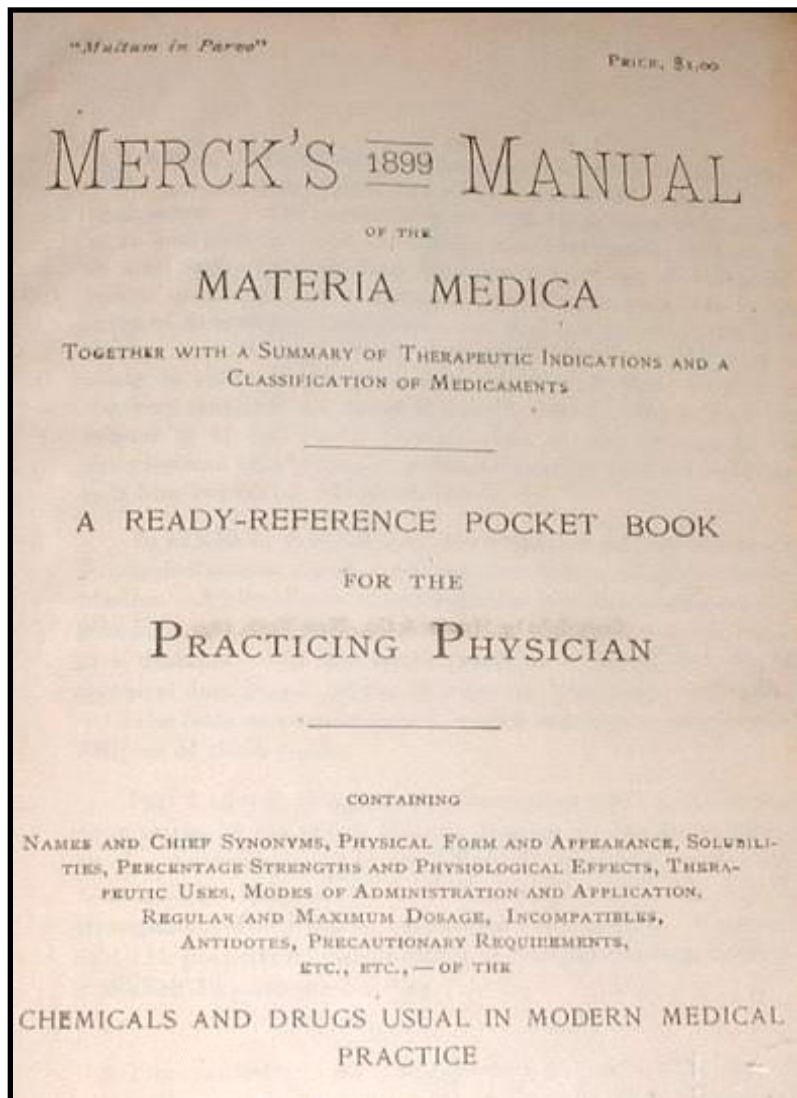
<http://www.femb.ru>

Сайт Национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (НАСКИ)

<http://www.nasci.ru>

Медицина по руководству Merck (1899 г.)

"всех под одну гребёнку"



Рекомендованные медикаменты

- **Мышьяк** при диабете и артрите
- **Курение табака** при астме
- **Кокаин** при болях в груди сердечно-сосудистой этиологии
- **Конопля** при бессоннице

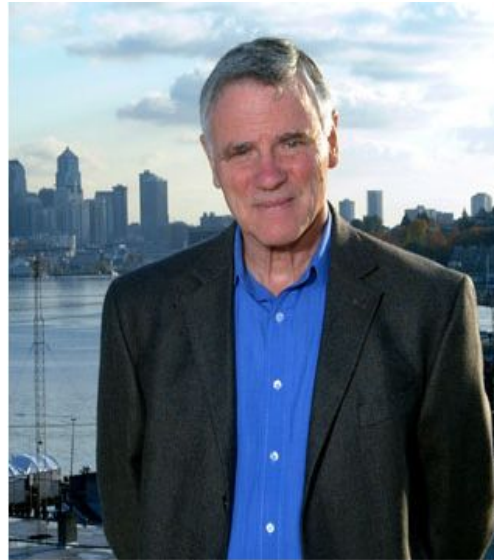
Ожидаемая продолжительность жизни —

- **Женщины 48 (сейчас 80.4 года)**
- **Мужчины 46 (сейчас 75.2 года)**

Концепция 4П-Медицины

*“P4 medicine :
Predictive,
Personalised,
Preventive,
Participatory.”*

Leroy Hood –
Institute for Systems Biology



*...“medicine is going to become
an information science”...*

Image from Scientific American

- **Predictive:**

- Probabilistic health history
- Biannual multi-parametric

ПРЕДИКТИВНОСТЬ:

генетический скрининг, мультипараметрический
биохимический анализ

- **Personalized:**

- Unique individual human genetic variation mandates individual treatment
- Patient is his or her own controller
- Perturb blood cells for dynamic
- Go directly to patient and skip doctor

ПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ

Подбор терапии на основе индивидуальных,
генетически детерминированных данных пациента

- **Preventive:**

- Strategies for re-engineering the behavior of disease- perturbed networks with drugs
Vaccines
Focus on wellness

ПРОФИЛАКТИКА

участие и понимание пациента в принятии
медицинских решений

- **Participatory:**

- Patient understands and participates in medical choices

Формальные определения

- Цель современной персонализированной медицины — **интегральный подход**, включающий в себя всевозможное тестирование на предрасположенность к болезням, рекомендации по профилактике, подбор персонализированных препаратов и схемы лечения на основании индивидуальных особенностей пациента, мониторинг лечения.
- **Генетический** анализ для **определения риска** развития социально-значимых болезней
- Определение фенотипических проявлений ранних стадий заболеваний
- Адекватный мониторинг использования лекарств и предотвращение их побочного действия с учетом индивидуальных, **генетических** особенностей пациента
- Популяционный **генетический** анализ, прогноз и профилактические мероприятия для групп повышенного риска.

Генетические технологии, как основа персонализированной медицины

- 1990-е – точечные мутации для генетических заболеваний
- 2001 г. – первый геном человека!
- 2003 г. – значительные успехи в генетическом картировании мультифакториальных заболеваний
- 2004 г. – разработка фармакогенетических тестов
- 2008 г. – выход геномных тестов на широкий потребительский рынок («23 and Me» и др.)
- 2009 г. – старт масштабных полногеномных ассоциативных исследований (GWAS)
- - **Омиксы – (постгеномный период)** протеомика, транскриптомика, метаболомика, метагеномика и др.

Возможности генетического тестирования

Вчера

Моногенные заболевания

- Редкие (1:15 000 -1:40000)
- Развитие заболевания связано с наличием мутации одного гена
- Высокая пенетрантность мутантного аллеля

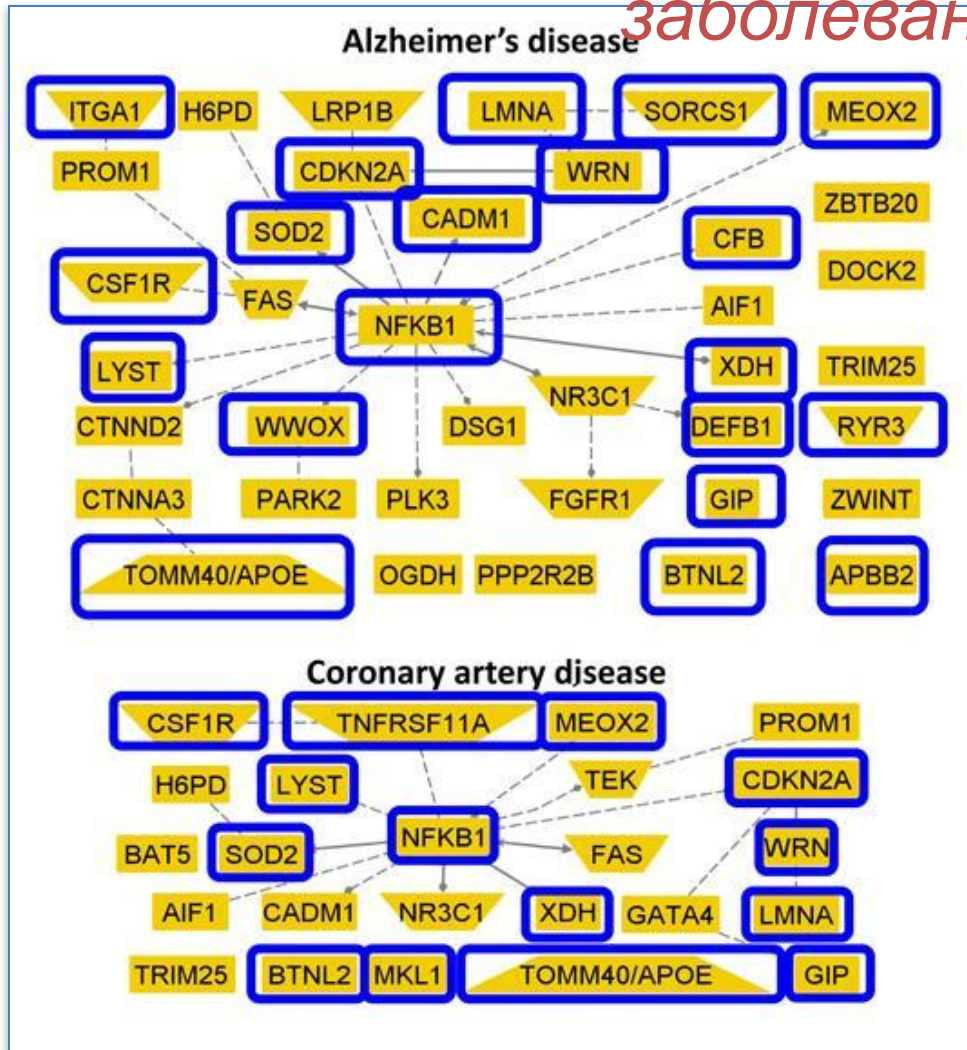
Сегодня

Мультифакториальные заболевания

- Широко распространены
- Неясный тип наследования
- ☐ Низкая пенетрантность мутантного аллеля

Генетические маркеры широко распространенных заболеваний

Сердечно-сосудистые заболевания



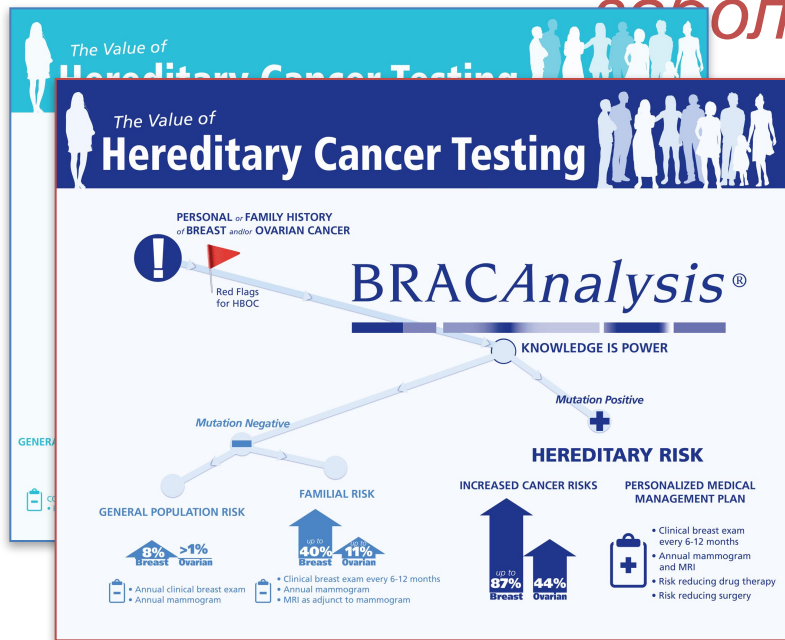
От Ляйденской мутации до комплексных решений:

- Тробоzy
- Аритмии
- Кардиомиопатии
- Атеросклероз

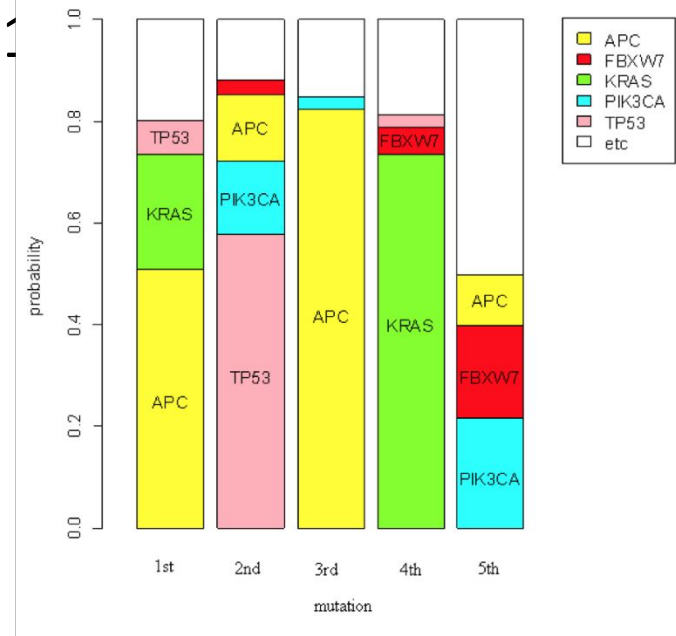


Генетические маркеры широко распространенных заболеваний

Онкологические



Наследственные формы рака:
анализ высокочувствительных вариантов (BRCA1,2 APC, MLH1)



Скрининг соматических мутаций в тканях и биологических жидкостях:
K-Ras, TP-53, APC, BRAF

Fig. 4. Most frequently mutated genes at each mutational step for colorectal tumors (Wood *et al.* (2007)) The length of the sub-bar corresponding to gene i at the k' th mutational step is the maximum likelihood estimate of $P_{k,i}$.

Уже

сейчас!

>100 лекарств с указанием на генетический маркер в инструкции <http://www.FDA.gov/drugs/>

Table of Pharmacogenomic Biomarkers in Drug Labels

Pharmacogenomics can play an important role in identifying adverse events, and optimizing drug dose. Drug labels can describe:

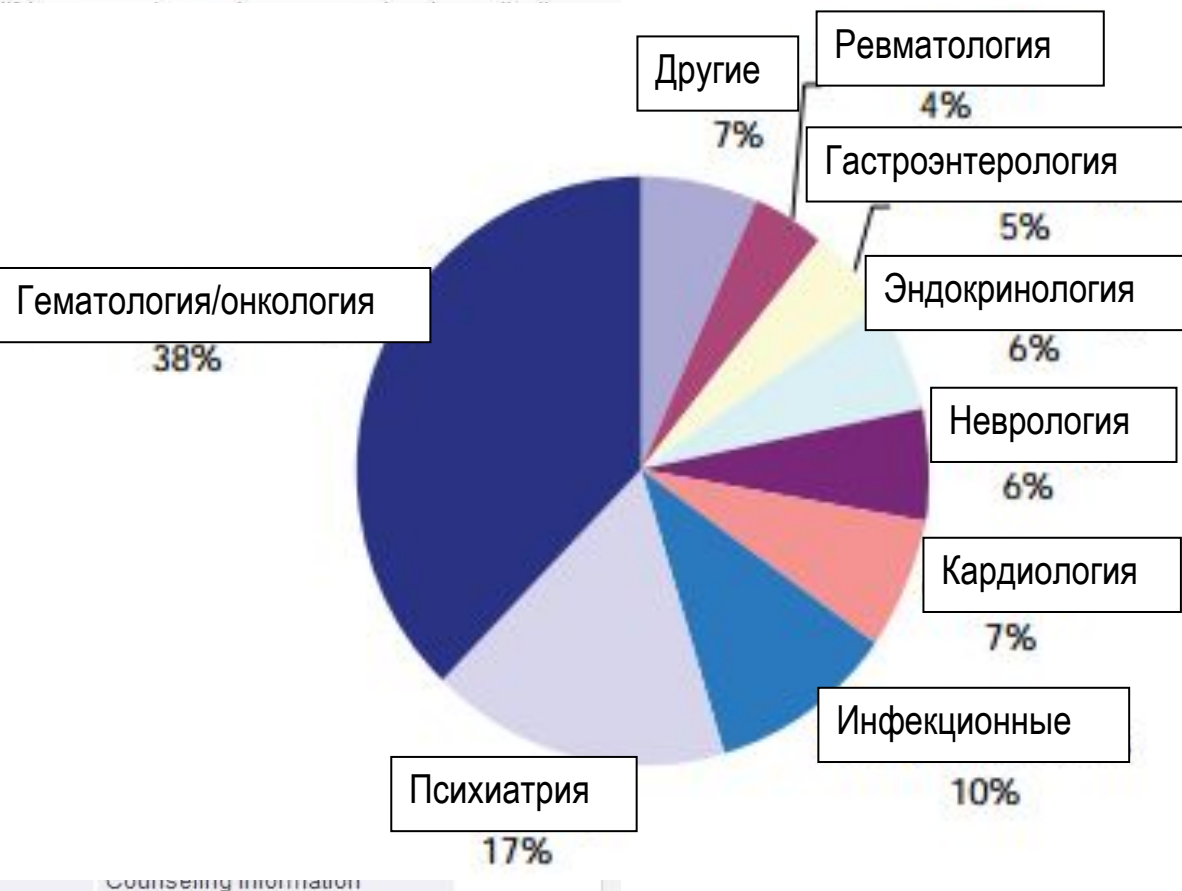
- Drug exposure and clinical response variability
- Risk for adverse events
- Genotype-specific dosing
- Mechanisms of drug action
- Polymorphic drug target and disposition genes

The table below lists FDA-approved drugs with pharmacogenomic information. All of the labels include specific actions to be taken based on the information. Labels with such information are noted in the last column. Functional deficiencies, expression changes, chromosomal changes, and influence sensitivity to anti-infectives are not included in this table.

Pharmacogenomic information can appear in different parts of the drug label (e.g., Summary of Product Characteristics, Boxed Warning, etc.), please go to the FDA website for more information. To improve prescription drug labels, visit the FDA website.

Pharmacogenomic Biomarkers in Drug Labels

Drug	Therapeutic Area	Biomarker
Abacavir	Antivirals	HLA-B*57:01



Примеры используемых в клинике маркеров успешности лекарственной терапии

Ген	Тест	Лекарство
CYP2C9	Рекомендован	Warfarin
EGFR	Необходим	Cetuximab
GPD6 deficiency	Рекомендован	Dapsone, Rasburicase
Her2Neu +ve	Необходим	Trastuzumab
TPMT variation	Рекомендован	Azathioprine, mercaptopurine, thioguanine
UGT1A1	Рекомендован	Irinotecan
Urea cycle enzyme deficiency	Рекомендован	Valproic acid
HLA-B*5701	Рекомендован	Abacavir

Adapted from: Frueh *et al* (2008) Pharmacogenomic biomarker information in drug labels approved by the United States Food and Drug Administration: prevalence of related drug use. *Pharmacother*, **28**:992-8

❖ ДМ необходима:

- * существуют большие различия в ведении пациентов в разных стационарах и разными врачами
 - * врачи не успевают следить за журналами
 - * объяснительные обоснования вмешательств ненадежны
- после того, как установлен вред какого-либо вмешательства или его бесполезность, его продолжают применять годами...

Лекарства с недоказанной терапевтической эффективностью

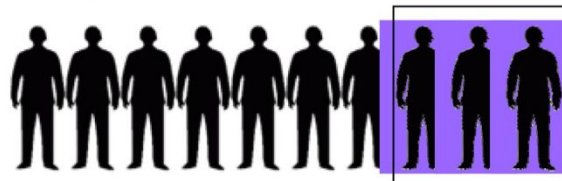
Существует большая группа медицинских препаратов, широко используемых только в странах СНГ, терапевтическая эффективность которых не доказана. Эти препараты настойчиво продвигаются фармакологическими компаниями, несмотря на то, что нигде в мире их больше не применяют. Использование таких препаратов возможно только с обязательного информированного согласия больного с их применением.

- Актовегин
- Церебролизин
- Солкосерил
- Иммуномодуляторы? Более 400 зарегистрировано в России

Эффективность популярных лекарственных препаратов

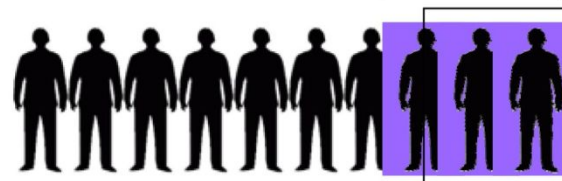
Hypertension Drugs 10-30%

ACE Inhibitors

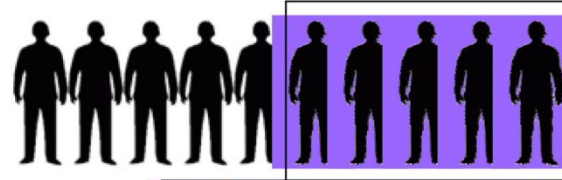


Heart Failure Drugs 15-25%

Beta Blockers



Anti Depressants 20-50%



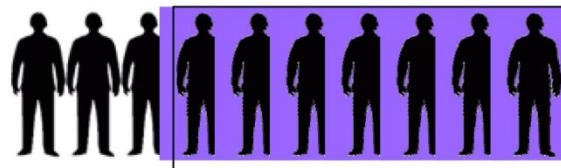
Cholesterol Drugs 30-70%

Statins



Asthma Drugs 40-70%

Beta-2-agonists



Персонализированная медицина. Не только генетика!

Континуум “-OMICS” технологий



Геном

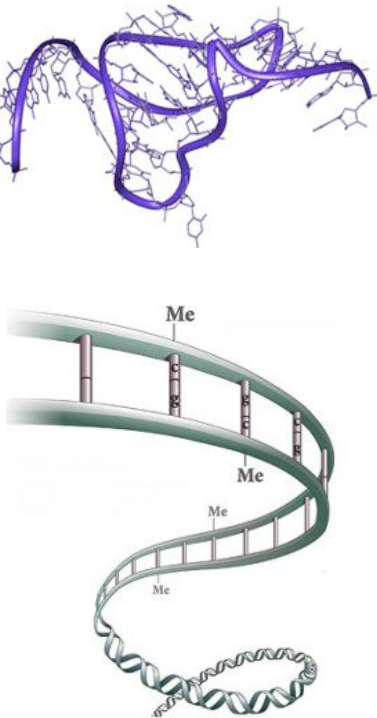
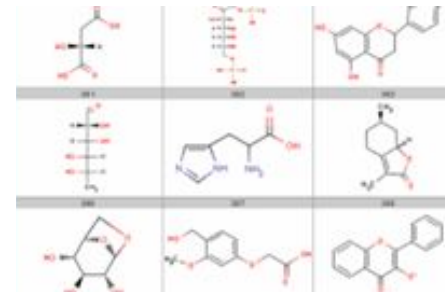
Метагеном

Транскриптом

Метаболом

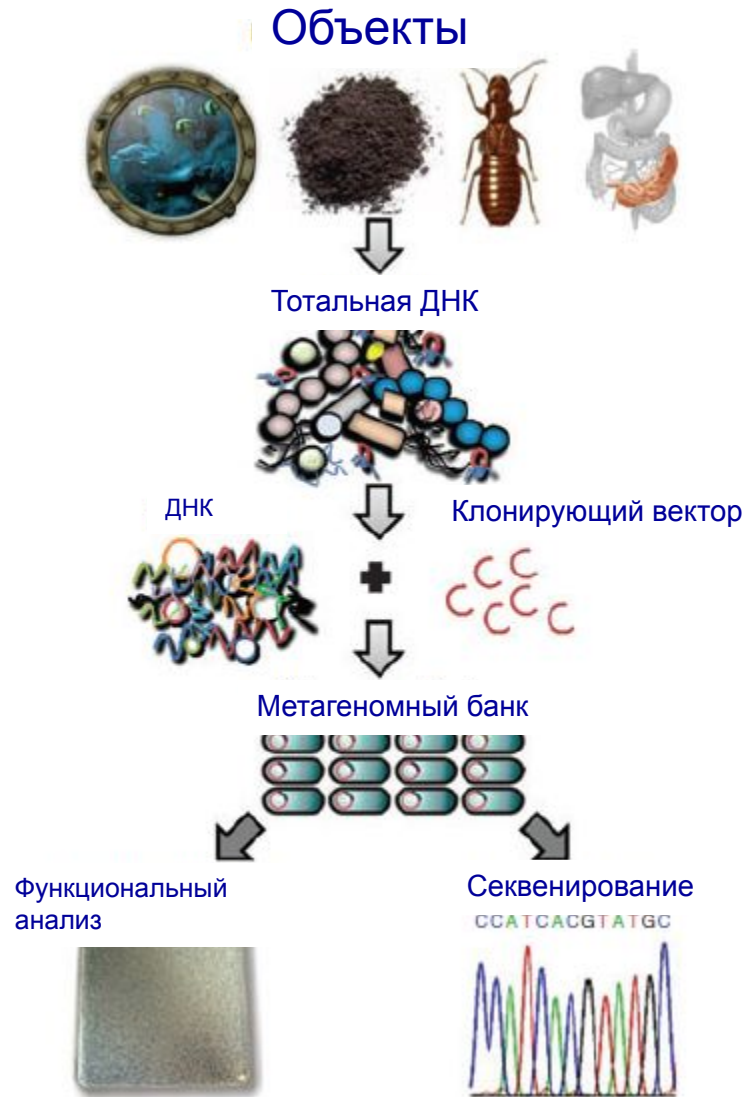
Метиллом

Протеом



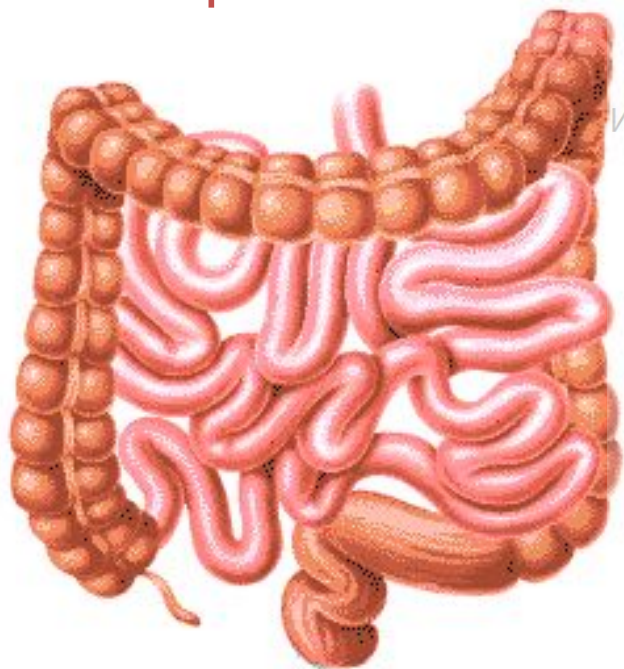
Метагеномные технологии

Изучение разнообразия и основных свойств бактерий в различных экологических нишах методами не связанными с культивированием



Персональная метагеномика, как неотъемлемая часть персонализированной медицины

Заболевания, связанные с дисбалансом микробиоты



Ишемическая болезнь сердца

Инсульт

Респираторные инфекции
нижних легочных путей

ХОБЛ

Диарея

ВИЧ/СПИД

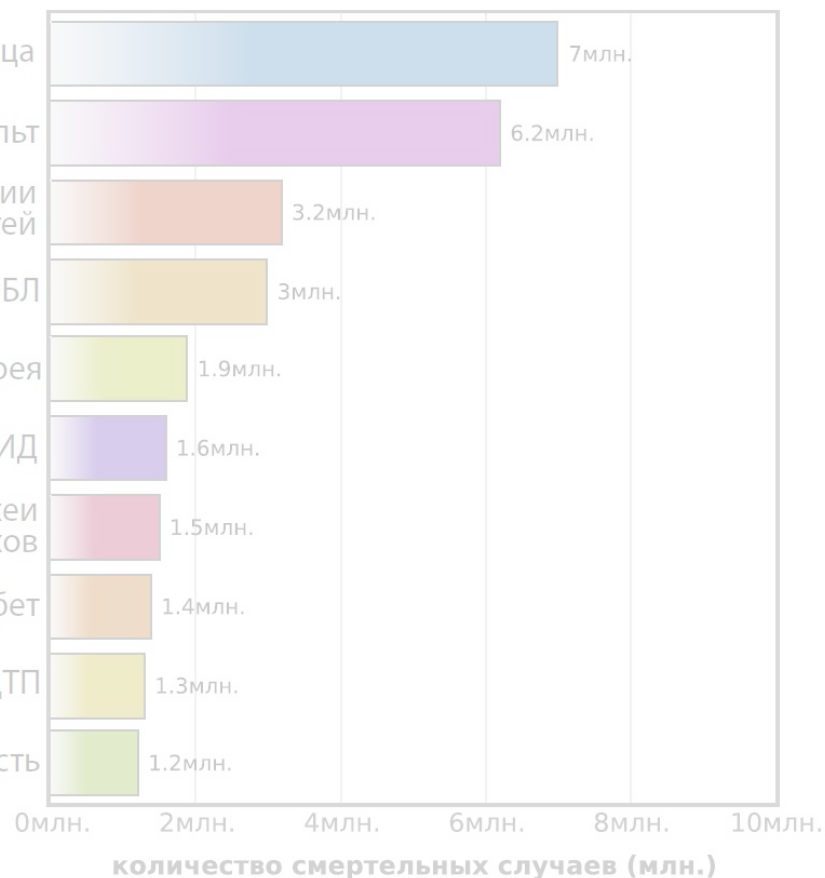
Рак легких, трахеи
и бронхов

Диабет

ДТП

Недоношенность

10 ведущих причин смерти в мире
(в миллионах, 2011 г.)



Доказательная медицина

- Это такой подход к оказанию медицинской помощи, который обеспечивает сбор, интерпретацию и интеграцию надежных и применимых на практике доказательных данных, полученных в специальных исследованиях, учитывающих наблюдения клиницистов и интересы пациентов.
- ДМ подразумевает применение в медицинской практике только тех методов (средств), эффективность которых доказана в качественных исследованиях, т.е. научно обоснована.
- Однако этот логичный и разумный подход, основанный на библейском принципе "всё испытывайте, хорошего держитесь", далеко не просто внедряется в нашей стране.

КОМУ И ЗАЧЕМ ЭТО НУЖНО?

- Ни один практический врач не обладает достаточным опытом, позволяющим свободно ориентироваться во всем многообразии клинических ситуаций.
- Можно полагаться на мнения экспертов, авторитетные руководства и справочники, однако это не всегда надежно из-за так называемого эффекта запаздывания — перспективные терапевтические методы внедряются в практику спустя значительное время после получения доказательств их эффективности.
- С другой стороны, информация в учебниках, руководствах и справочниках зачастую устаревает еще до их публикации, а возраст проводящего лечение опытного врача отрицательно коррелирует с эффективностью лечения

Необходимость доказательной медицины

Практический медицинский работник должен уметь критически анализировать многочисленные источники информации и сопоставлять материалы, полученные разными авторами, а также эффективно находить нужные данные с использованием современных информационных технологий.

Научный работник в области медицины должен уметь грамотно планировать дизайн исследований и проводить статистический анализ результатов на достаточно высоком уровне.

Для осознания необходимости стандартов исследования и критического пересмотра полученных данных необходима «**доказательная медицина**».

Можно ли оценить долю медицины, основанную на фактах ?

Matzen P. Ugeskr laeger 2003;165:1431-5

- Внутренние болезни-50%
- Психиатрия-65%
- Другие (хирургия, первичная помощь, дерматология) –меньше

Lai Br. J Ophthal. 2003;4:385-90:

- 42.9% всех вмешательств на больных выполняется на основании результатов РКИ, мета-анализа и систематических обзоров (в 23% случаев - нет очевидных доказательств)

ДМ необходима:

- Согласно данным исследований из-за врачебных ошибок, связанных с назначением лекарственных препаратов, в США ежегодно погибают 60-90 тыс. человек и лишь 30% медицинских вмешательств, осуществляемых в этой стране, имеют твердые и убедительные доказательства эффективности.
- **Российской статистики на этот счет нет, но вряд ли стоит рассчитывать на то, что она лучше американской.**

Принципы ДМ обеспечивают лучшее лечение пациента и позволяют сделать здравоохранение более рентабельным. Выгоды от реализации НОП сводятся к следующему:

- **Необходимые ресурсы не тратятся впустую на лечение, которое не дает эффекта**
- **Лечение, которое приносит больше вреда, чем пользы, становится достоянием гласности и прекращается**
- **Быстрее внедряются в практику новые успешные методы лечения**
- **Пациенты чувствуют себя спокойнее и увереннее, когда им известен четкий прогноз данного метода лечения**

***Доказательная медицина – это
государственная политика в области
здравоохранения, а не просто методика выбора
тех или иных препаратов или схем лечения***

- В Германии, Франции и ряде других европейских стран внедрение и развитие доказательной медицины лежит в «зоне ответственности» руководителей государств.
- Советники по доказательной медицине не подчиняются никому, кроме, президенту или канцлеру.

В области образования доказательная медицина меняет существо как до- так и последипломного медицинского образования

- Болонская и др. конвенция
- Рекомендации международной федерации по медицинскому образованию
- Государственные образовательные стандарты
- Примерные типовые программы
- Сегодня в развитых странах приоритет в обучении отдается ***самостоятельной работе.***
- Учебники, составленные с позиции доказательной медицины сообщают сведения о надежности важнейших симптомов или действий, изменяют диагностические алгоритмы, терапевтические (профилактические) схемы с обеспечением их известной надежности и эффективности.

BEME Collaboration — Best Evidence Medical Education

URL: <http://www.bemecollaboration.org/>

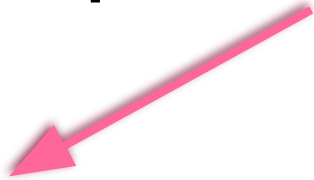
- Сотрудничество в области развития доказательных подходов в медицинском образовании BEME Collaboration представляет объединение лиц и учреждений, задача которых — развитие доказательных подходов в медицинском образовании.
- ***Способы решения этой задачи:***
 - распространение информации, позволяющей медицинским преподавателям, учреждениям и всем, кто причастен к медицинскому образованию, принимать решения, опираясь на самые достоверные научные данные;
 - подготовка систематических обзоров медицинского образования, отражающих наиболее достоверные данные и отвечающих потребностям пользователя;
 - культивирование доказательных подходов в медицинском образовании среди преподавателей, учреждений и ведомств.

Инструменты доказательной медицины

- Основные источники доказательной информации
- Методы поиска в электронных базах данных и алгоритмы поисковых запросов
- Методы критического анализа научных публикаций
- Методы отбора и объединения научной информации (систематический анализ, мета анализ)

Электронные источники для поиска доказательной информации

Электронные базы данных



Первичной
информации

Medline,
Embase,
Другие...



Вторичной информации
(информация отобрана,
обработана, т.е. подвергнута
анализу и синтезу)

Cochrane Library,
Best evidence,
Clinical evidence,
UpToDate,
Другие...



НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU

ДЛЯ ЧИТАТЕЛЕЙ | ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИЙ | ДЛЯ ИЗДАТЕЛЕЙ | ДЛЯ АВТОРОВ

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - это крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 14 млн научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2200 российских научно-технических журналов, в том числе более 1100 журналов в открытом доступе.

Поиск в библиотеке

Поиск

Расширенный поиск

Вход в библиотеку

IP-адрес компьютера:

80.250.173.113

Название организации:

Первый Московский
государственный
медицинский университет
им. И.М. Сеченова

Имя пользователя:

Пароль:

Вход

☐ Запомнить меня

Правила доступа

Регистрация

Забыли пароль?

Навигатор

Каталог журналов

Авторский указатель

Список организаций

Тематический
рубрикатор

РЕГИСТРАЦИЯ В БИБЛИОТЕКЕ

Регистрация пользователя в Научной электронной библиотеке является необходимым условием для получения доступа к полным текстам публикаций, размещенных на платформе eLIBRARY.RU, независимо от того, находятся ли они в открытом доступе или распространяются по подписке. Зарегистрированные пользователи также получают возможность создавать персональные подборки журналов, статей, сохранять историю поисковых запросов, настраивать панель навигатора и т.д.

КАТАЛОГ ЖУРНАЛОВ

Поиск журналов в каталоге научной периодики, содержащем более 31 тысячи наименований журналов, в том числе более 6700 российских. Просмотр списка доступных выпусков этих журналов и их оглавлений

АВТОРСКИЙ УКАЗАТЕЛЬ

Поиск научных публикаций с помощью авторского указателя, содержащего более 4,8 миллионов авторов, в том числе более 590 тысяч российских

ПОЛНОТЕКСТОВЫЙ ПОИСК

Основная поисковая форма с возможностью поиска по различным параметрам в базе данных eLIBRARY.RU, содержащей более 14 миллионов научных публикаций с аннотациями, в том числе по полному тексту более 6,2 миллионов публикаций

ТЕМАТИЧЕСКИЙ РУБРИКАТОР

Поиск журналов и публикаций по Государственному рубрикатору научно-технической информации

КАК ЗАКАЗАТЬ СТАТЬЮ ИЗ ЖУРНАЛА

Информация о том, как заказать отдельные статьи из российских подписных журналов, не включенных в подписку Вашей организации

ОСНОВНЫЕ ПРОЕКТЫ

- Российский индекс научного цитирования
- Научные журналы открытого доступа
- Информационные ресурсы в области нанотехнологий
- Подписка на российские научные журналы
- Международная конференция Science Online

НОВОСТИ И ОБЪЯВЛЕНИЯ

- 06.09 Обновлена статистика библиотеки eLIBRARY.RU
- 04.06 Опубликованы презентации докладов конференции SCIENCE ONLINE XV
- 16.05 Опубликована информация о времени вылета участников конференции SCIENCE ONLINE XV
- 12.05 Расширен список организаций наносети, имеющих доступ к системе заказа статей Elsevier

Другие новости



РОССИЙСКИЙ
ИНДЕКС
НАУЧНОГО
ЦИТИРОВАНИЯ

Открыта регистрация
авторов научных
публикаций в системе
SCIENCE INDEX

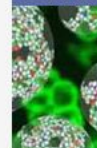
Информация о подписке

ПРОДОЛЖАЕТСЯ
ПОДПИСКА

Уже более 2200
российских научных
журналов размещено
на платформе
eLIBRARY.RU

Подробнее

Статьи Elsevier для наносети



СТАТЬИ ELSEVIER ПО
НАНОТЕХНОЛОГИЯМ

Расширен список
журналов для
организаций наносети,
имеющих доступ к
системе заказа статей
Elsevier

Подробнее

Крупнейшая база
данных рефератов
и цитирования

Каталог

Это крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 14 млн научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2200 российских научно-технических журналов, в том числе более 1100 журналов в открытом доступе.

"univadis.ru" info@univadis.ru

PAMH и MSD

- Univadis - это бесплатный интернет-ресурс от компании MSD, целью которого является предоставление объективной и беспристрастной медицинской информации, а также интерактивных сервисов.
- Univadis получает информацию от ведущих поставщиков информационных материалов, таких как The Lancet и BMJ, для того чтобы обеспечить Вас наиболее полной и актуальной информацией.
- Вся информация поступает от независимых поставщиков, и именно поэтому данный интернет-ресурс представляет объективную и актуальную медицинскую информацию.



Крупнейшая в мире реферативная и аналитическая база научных публикаций и цитирования

19,000 академических журналов от 5,000 различных издательств
включая >300 российских изданий

45,5 миллиона рефератов

- 24,5 миллионов записей с цитируемыми ссылками, начиная с 1996 года

- 21 миллионов записей до 1996 года (начиная с 1823 года)

4,6 млн. материалов научных конференций

300 продолжающихся изданий

24,7 миллиона патентных записей

Результаты из 350 миллионов научных web-страниц через *Scirus.com*

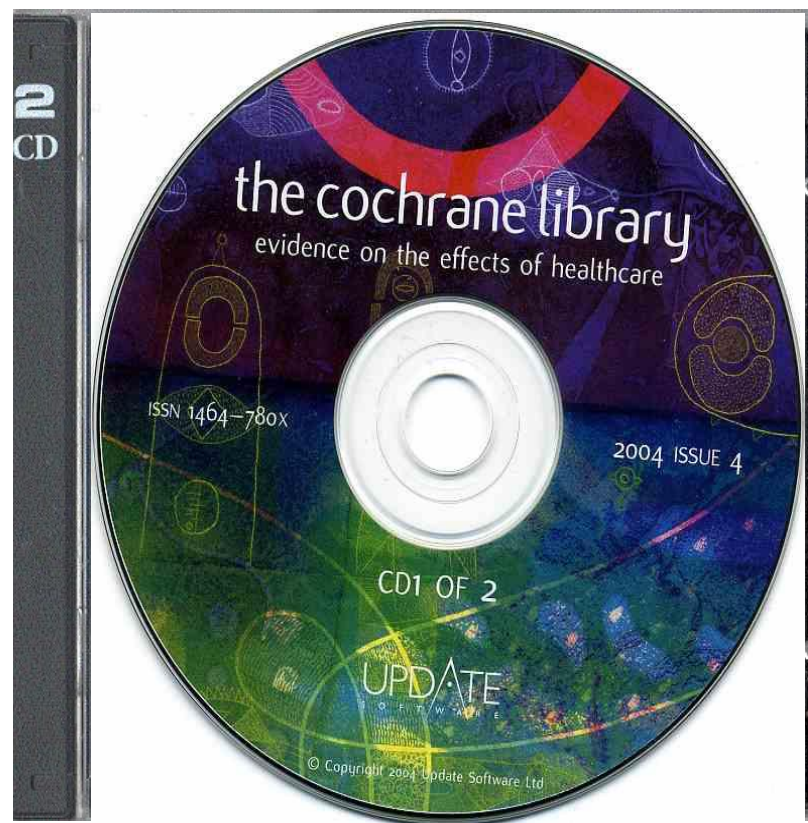
Передовой поисковый механизм позволяющий мгновенно получить и проанализировать результаты научной работы

База данных SCOPUS издательства Elsevier

- Ежегодно Elsevier принимает к рассмотрению для включения в БД около 2 тыс. научных журналов всех стран, независимо от языка полных текстов изданий, из них в БД попадает около 50%.
- В 2008 г. было предложено 1856 журналов, из них 861 журнал получил положительную оценку и включен в БД в 2009 г., т.е. 46% от списка предложенных. В 2008 г. Россия предложила всего 12 журналов, из них 7 журналов (58%) были приняты. Это лучше, чем общий показатель результатов отбора.
- Более 70-ти стран предложили свои журналы, примерно 90% стран хотя бы одним журналом вошли в БД.
- Журналы США и Великобритании в списке принятых составляют примерно 30% и 15%, соответственно, что совпадает с процентным составом журналов этих стран в мировом журнальном потоке.

Cochrane Library

- Самая большая коллекция систематических обзоров высокого качества
- Самая большая в мире база данных клинических испытаний
- Сделанным по стандартам доказательной медицины
- (evidence-based medicine)



Так выглядит интерфейс библиотеки

The Cochrane Library 2005, Issue 3

CLEAR TOPICS RECORDS MeSH HISTORY HELP

BACK FORWARD OUTLINE FIND ABOUT EXIT

Search phrase:

Go

Refine your search

View selected • Unselect all • Save selected

☐ The Cochrane Database of Systematic Reviews (4041 out of 4041)

☐ Database of Abstracts of Reviews of Effects (5340 out of 5340)

☐ The Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) (454449 out of 454449)

☐ The Cochrane Database of Methodology Reviews (20 out of 20)

☐ The Cochrane Methodology Register (CMR) (7059 out of 7059)

☐ About the Cochrane Collaboration (91 out of 91)

☐ Health technology assessment database (HTA) (4620 out of 4620)

☐ NHS Economic evaluation database (NHS EED) (15884 out of 15884)

2005
Issue 3
ISSN 1464-780X


the cochrane library

the best single source of reliable
evidence about the effects of
health care

The Cochrane Library presents
the work of the Cochrane
Collaboration and others
interested in assembling reliable
information to guide health-care
decisions.

About the Cochrane Library
Using The Cochrane Library
Comments and feedback
Technical support
Reviewers' Handbook
Reviewers' Handbook
Glossary
Release notes



Copyright: The Cochrane Collaboration 2005

Систематические обзоры

- Повышают достоверность научных фактов путем увеличения статистической мощности объединенных исследований
- Дают обобщенную оценку исследований однотипных вмешательств с различающимися результатами
- Позволяют уменьшить объем информации, предназначенной для конечного пользователя – врача
- научные исследования, в которых синтезируются результаты оригинальных клинических исследований

Кэмпбелловское сотрудничество –

это международная некоммерческая организация, которая составляет, поддерживает и распространяет систематические обзоры исследований вмешательств в социальной, поведенческой и образовательной сферах.

В рамках этого сотрудничества составляют сводки, обзоры и отчеты о научных исследованиях, которые предназначены для лиц, определяющих политику, практических врачей, исследователей и широкой общественности.

Осуществляется тесное сотрудничество с такой аналогичной по функциям организацией, как Кокрановское сотрудничество.

В интернете более 200 сайтов, посвященных доказательной медицине

- Оксфордский центр доказательной медицины: <http://www.cebm.net>
- POEM (от англ. Patient Oriented Evidence that Matter) :
<http://www.infopoems.com>
- SCHARR Auracle (Шеффилдский центр здоровья, Великобритания):
<http://www.Shef.ac.uk/uni/academic/R-Z/sharrirabookmrk.html>
- ACP (American College of Physicians Journal Club)
URL: http://www.acpj.org/shared/menu_about.html
- URL: <http://ebm.bmjournals.com/>
- URL: <http://www.clinicalevidence.com>
- URL: <http://www.uptodate.com> (официальная образовательная программа, которую рекомендуют или готовят в сотрудничестве с восьмью ведущими профессиональными медицинскими ассоциациями США)
- **MEDLINE** URL:
<http://www.pubmed.ghttp://www.pubmed.ghttp://www.pubmed.gov>
- **EMBASE** URL: <http://www.embase.com/>

Использование Российскими врачами англоязычных сайтов

- Врачи амбулаторных учреждений редко используют в качестве источников информации сайты на английском языке. Таковы результаты весенней волны 2015 года исследований MEDI-Q «Мнение практикующих врачей» компании Synovate Comcon.
- Только **17%** врачей обращаются за информацией к англоязычным сайтам, при этом лишь чуть **более 3% делают** это на регулярной основе. Наиболее активными пользователями англоязычных источников информации оказались **ревматологи (31%) и эндокринологи (25%)**. И только каждый десятый специалист среди терапевтов (10%) и педиатров (9%) использует для получения профессиональной информации англоязычные сайты. По географическому признаку наиболее активные пользователи англоязычных сайтов среди врачей сосредоточены в крупных городах: Краснодаре (27%), Санкт-Петербурге (22%) и Москве (21%).
- Более половины всех опрошенных врачей (56%) отметили, что недостаточно владеют английским языком для работы с иностранными сайтами. Наиболее слабо свои лингвистические навыки оценили **терапевты, педиатры, дерматологи и офтальмологи**.
- Сложившаяся ситуация создает серьезные препятствия для оперативного ознакомления врачей с самыми современными методами лечения и профилактики заболеваний через интернет и иностранные научные журналы, отмечается в исследовании.
- **Больше всего врачей-пользователей англоязычных сайтов в Краснодаре, Санкт-Петербурге и Москве.**
- Ссылки - Synovate Comcon

Русскоязычные ресурсы

- **Научный центр экспертизы средств медицинского применения**
- <http://www.regmed.ru> (Реестр лекарственных средств, реестр цен на жизненно-важные лекарственные средства)
- **Журнал «Биометрика»**
- www.biometrica.tomsk.ru
- **Издательство Медиа-Сфера** (г.Москва Дмитровское шоссе дом 46 корп. 2; телефон: (095) 482-4329, 488-6637, 482-4118, 482-0604 Факс: (095) 482-4312 E-mail: mediasph@mediasphera.ru)
- <http://www.mediasphera.ru/>
- **Издательство Практика** (телефоны: (495) 101-22-04, 112-85-36; (495) 203-97-62)
- <http://www.practica.ru>
- **Российское отделение Кокрановского сотрудничества**
- <http://www.cochrane.ru>
- Российская национальная библиотека nlr.ru
- Центральная медицинская библиотека scsml.rssi.ru
- Всероссийский институт научной и технической информации РАН (ВИНИТИ) - <http://www.viniti.ru>
- Электронная библиотека Медицина, состоящая из реферативной базы данных «Медицина» - <http://www.compaq.viniti.ru/biolweb/index.htm>
- недостаток – в состав баз входят документы, опубликованные после 1997г
- система электронных библиотек - <http://www.elibrary.ru>

"Библиотека доказательной медицины"

- "Федеральное руководство для врачей по использованию лекарственных средств (Российский национальный формуляр). Подготовлено в соответствии с принципами доказательной медицины, содержит самые надежные сведения о разрешенных в России лекарственных препаратах и принципах рациональной фармакотерапии.
- Ежегодный справочник "Доказательная медицина". В Великобритании это справочник, называемый в оригинале "Clinical Evidence". Он переведен на все основные языки мира и в дополнение к формуляру составляет основу принятия клинических решений уже не только британских, но и многих других врачей в англоязычном мире.
- "Ежегодный справочник клинических руководств, рекомендаций и протоколов", подготовленный в рамках национальной программы по стандартизации.

В России в последние годы отмечаются те же тенденции, что и в мировом масштабе

- Помимо широкого издания справочной литературы Минздравсоцразвитием все больше и больше утверждается нормативных материалов в виде порядков оказания медицинской помощи, стандартов, Перечня жизненно важных лекарственных средств (ПЖНВЛС), протоколов ведения больных, посвященным различным клиническим вопросам.
- В области лабораторной диагностики и в профилактической медицине доказательная медицина реализуется через разрабатываемые стандарты, методические указания и санитарные правила.

Структура типов медицинских исследований



Какой дизайн исследования наиболее точно соответствует типу поставленного вопроса?

При проведении экспертизы клинических исследований, эксперты должны руководствоваться 2 шкалами оценки:

- шкалой уровней доказательности информации (при оценке качества отдельного эпидемиологического или клинического исследования)
- шкалой уровня убедительности информации (при оценке совокупности исследований одного и того же препарата).
- Основанием для окончательного суждения о правильности составления профилактических программ и клинических рекомендаций служит шкала убедительности доказательств, при этом эксперт присваивает полученным доказательствам один из трех уровней убедительности.

Уровни убедительности информации

- А – Доказательства убедительны: есть веские доказательства предлагаемому утверждению
- В – Относительная убедительность доказательств: есть достаточно доказательств в пользу того, чтобы рекомендовать данное предложение
- С – Достаточных доказательств нет: имеющихся доказательств недостаточно для вынесения рекомендации, но рекомендации могут быть даны с учетом иных обстоятельств

уровни доказательности информации клинических рекомендаций

- I-a - доказательство на основе мета-анализа клинических рандомизированных контролируемых исследований (РКИ);
- I-b - доказательство на основе, по крайней мере, одного клинического РКИ;
- II-a - доказательство на основе, по крайней мере, одного хорошо спланированного контролируемого клинического исследования без рандомизации;
- II-b - доказательство на основе хотя бы одного хорошо спланированного квази-экспериментального исследования другого типа;
- III - доказательство на основе хорошо спланированного неэкспериментального описательного исследования, такого как сравнительное исследование, исследование корреляции и исследования «случай-контроль»;
- IV - доказательство на основе отчета экспертного комитета или точки зрения или клинического опыта уважаемых авторитетов (не основанных на критериях доказательной медицины).

«Светофор»: уровни доказательной медицины

1 УРОВЕНЬ

Убедительные доказательства

Надлежащим образом спланированные контролируемые РКИ

2 УРОВЕНЬ

Значительные доказательства

Клинические исследования с некоторыми недостатками, например, отсутствие контрольной группы или краткий период контрольного наблюдения

3 УРОВЕНЬ

Относительно слабые доказательства

Несравнительные исследования без контрольной группы, описательные исследования, соглашение группы исследователей или экспертное мнение

Методологические недостатки отечественных исследований

- Мало действительно контролируемых исследований
- Отсутствие реального «ослепления» групп
- Отсутствие истинной рандомизации (псевдорандомизация)
- Использование не валидизированных шкал оценки результатов
- Отсутствие и нечеткое описание критериев отбора и исключения больных
- Отсутствие анализа распределения выборок и вариационных характеристик (стандартное отклонение, ошибка средней и т.д.)
- Редкая публикация результатов с негативным результатом

Клинические исследований лекарственных средств в России

- В стране сегодня **насчитывается 700 учреждений**, имеющих право проводить клинические исследования, большая часть из которых расположена в Москве и Санкт-Петербурге.
- **Более четверти клинических исследований, проводимых в стране, не соответствуют протокольным требованиям**, а еще 19 процентов проходят с этическими нарушениями. Об этом заявил Евгений Рогов, начальник отдела контроля клинических исследований Управления организации госконтроля качества медицинской продукции Росздравнадзора России 27 октября в Санкт-Петербурге на научной сессии «От трансляционных исследований - к инновациям».
- Росздравнадзор провел уже 500 плановых и внеплановых проверок, выявив, что 49% всех клинических исследований проводится с теми или иными нарушениями, причем нарушения допускают не только сами исследовательские центры, но и спонсоры КИ, и даже этические комитеты.
- По мнению эксперта, клиническим исследовательским центрам необходимо иметь четкие корпоративные стандарты операционных процедур, строгое соблюдение которых непременно повысит качество проводимых в стране исследований.

ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ С ОСНОВАМИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

РУКОВОДСТВО К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Под редакцией
акад. РАМН, проф. В.И. Покровского,
чл.-корр. РАМН, проф. Н.И. Брико

Учебное пособие
для студентов



Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»

ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ С ОСНОВАМИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ

ВТОРОЕ ИЗДАНИЕ



ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»

Под редакцией
академика РАМН,
профессора
В.И. Покровского,
академика РАМН,
профессора
Н.И. Брико



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
Первый Московский государственный
медицинский университет имени И.И. Сеченова

МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра эпидемиологии и доказательной
медицины

ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ С ОСНОВАМИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

Методические рекомендации
для преподавателей



Под редакцией академика РАН,
профессора Н.И. Брико



«Где та мудрость, которую мы
потеряли в знании, и где
знания, которые мы потеряли
в информациях»

Т.С. Элиот (1888 **Т.С. Элиот**
(1888 - 1965))

Томас Стернз Элиот - англо-американский поэт, лауреат Нобелевской премии (1948), один из родоначальников модернистской поэзии. В его творчестве нашли отражение поэтические эксперименты начала века: усложнение образа, зашифрованность смысла, изменение рифмы. Т. С. Элиот, по рождению американец, после первой мировой войны принял британское подданство и стал англо-католиком. К Т.С. Элиоту относились как к поэту-бунтарю, чье имя связывалось с разрушением классической традиции



В соответствии с пунктом 82 Плана научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2015 год, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 марта 2015 г. № 161, п р и к а з ы в а ю:

Провести в г. Москве **23-25 ноября 2015 г.** Ежегодную Всероссийскую научно-практическую конференцию с международным участием специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, совместно с проведением заседания профильной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по эпидемиологии

Место проведения:

г. Москва, ул. Новый Арбат, 36

Здание Мэрии г. Москвы

Вся информация о конференции представлена на сайте НП «НАСКИ» www.nasci.ru

Благодарю
за
внимание!

