

Формулирование клинической проблемы с использованием принципа РІСО

Доцент кафедры
«Политика и управление
здравоохранением»,
д.м.н. Турдалиева Ботагоз Саитовна



Клинический вопрос

- **Это вопрос, ответ на который помогает врачу эффективно решить клиническую проблему**
- **Касается преимуществ и недостатков профилактических или лечебных вмешательств**
- **Наибольшее внимание уделяет клиническим исходам, имеющим решающее значение для больных**

Факторы, необходимые для эффективного решения клинических проблем

- **Клинический опыт**
- **Умение правильно
сформулировать клинический
вопрос**
- **Умение найти на него ответ**

ВИДЫ ВОПРОСОВ

«БАЗОВЫЕ»

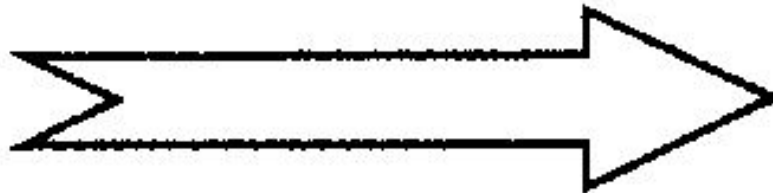
Имеют 2 компонента

- Ключевой вопрос
(кто, что, где, когда,
как) с глаголом
- Заболевание, или
какой либо аспект
заболевания

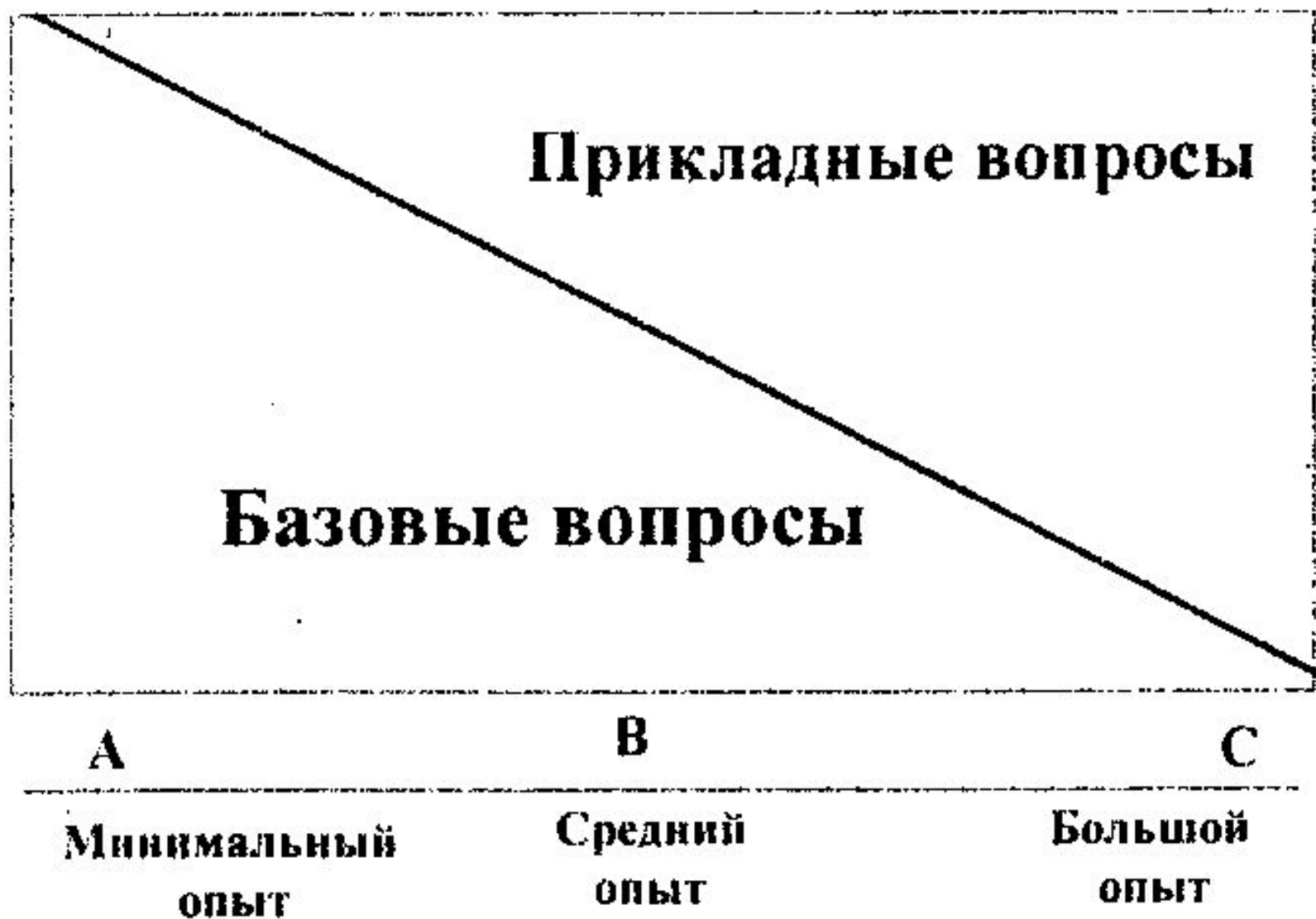
«ПРИКЛАДНЫЕ»

- Подразумевают
специфические
знания о ведении
больных с тем или
иным заболеванием
- Имеют 4
компонента (PICO)

Клинический опыт



«Базовые» и «прикладные» вопросы



ВИДЫ ВОПРОСОВ, возникающие в процессе лечения

«Базовые»

- Какие изменения развиваются в миокарде при инфаркте?
- Как действуют β -блокаторы на ишемизированный миокард?

«Прикладной»

- Снижает ли риск осложнений при инфаркте миокарда назначение β -блокаторов?

**Как формулировать
клинические вопросы, на
которые может ответить
доказательная
медицина?**



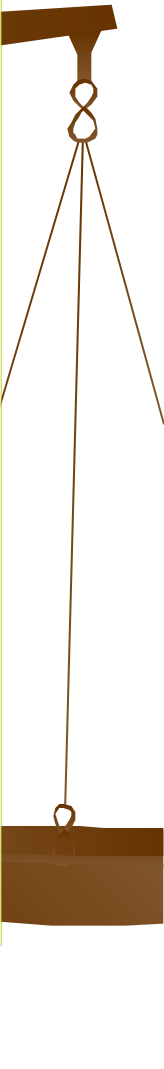
Анатомия хорошо сформулированного клинического вопроса PICO(ПВСИ)

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

Tq – type of question (тип вопроса)

Ts – type of study (тип исследования)

Е.Н.Новичкова 2005 г.



Типы клинических вопросов

Наиболее распространенные:

- Диагноз
- ✓ Дифференциальный диагноз
- ✓ Диагностические тесты
- Терапия
- Прогноз
- Ущерб/этиология

Другие типы:

- клинические исследования, анализы
- анализ стоимости

Е.Н.Новичкова 2005 г.



Каждый вопрос подразумевает дизайн исследования и доказательство

- | | | |
|----------------|---|--|
| • Частота | → | • ЧИС, когортное, распространённости |
| • Риск | → | • Когортное, случай-контроль, распространённости |
| • Прогноз | → | • Когортное, РКИ |
| • Лечение | → | • Рандомизированное испытание |
| • Профилактика | → | • Рандомизированное испытание |
| • Причина | → | • Когортное, случай-контроль, РКИ |

Е.Н.Новичкова 2005 г

Структура хорошо сформулированного клинического вопроса (ПВСИ)

1. Пациент или проблема (Описание группы пациентов)
2. Вмешательство, прогноз (какое вмешательство рассматривается?)
Стратегия ведения, диагностический тест, величина эффекта препарата, хирургической процедуры, дозы препарата
3. Сравнение (какое альтернативное вмешательство необходимо?)
контрольная или альтернативная стратегия, тест, доза препарата
4. Исход (какой исход я ожидаю?)
Зависит от эффектов, в которых мы заинтересованы

Клинический пример

Больной А, 58 лет. В анамнезе АГ (5 лет), а в последние 2 года отмечаются приступы стенокардии, купирующиеся приемом нитроглицерина. Он получает пролонгированные нитраты и β -блокаторы. АД на уровне 130/70 мм.рт.ст. В день госпитализации отмечалось учащение загрудинных болей, с затяжным приступом. Была вызвана «скорая помощь» и больной с диагнозом ИМ госпитализирован. Через 3 недели на фоне адекватной терапии состояние стабилизировалось, больной готовится к выписке.

У лечащего врача возник вопрос: нужно ли пациенту, у которого АД на уровне 125/85 мм.рт.ст., и он хорошо переносит β -блокаторы, рекомендовать дополнительно прием ингибиторов АПФ, если признаков дисфункции левого желудочка на момент выписки не выявлено.

Проблема

**Как лечить больных после
перенесенного острого инфаркта
миокарда?**



Пример формулировки вопроса – 1 вариант

**Следует ли всем больным в ранний
постинфарктный период
назначать ингибиторы АПФ?**



РІСО(ПВСИ)

Р(П)- больные, перенесшие острый
инфаркт миокарда

I(В)- назначение ингибиторов АПФ в
ранний постинфарктный период

С(С)- нет группы сравнения. Как
оценить полезность данного
вмешательства

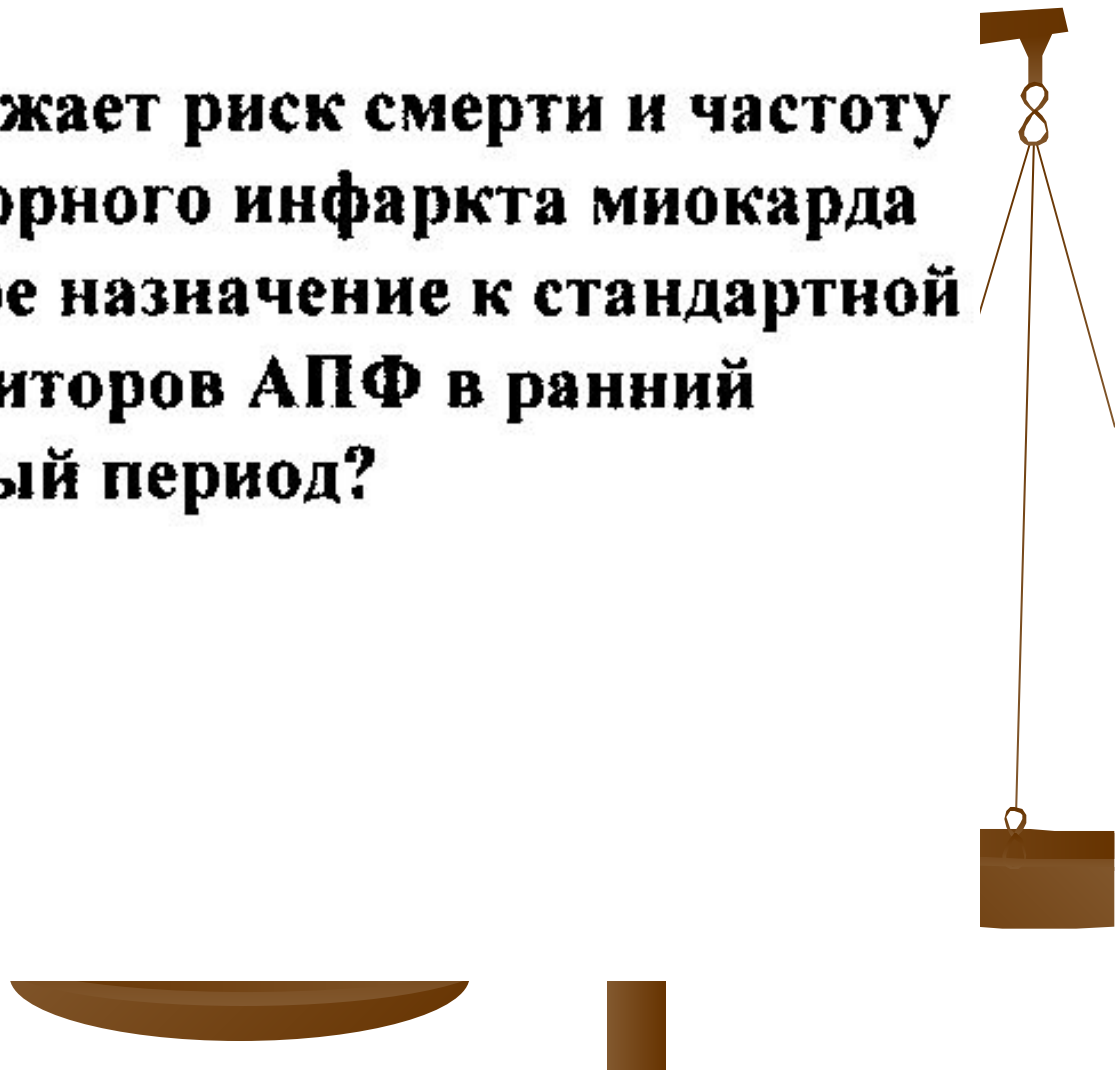
О(И)- для чего нужно проводить
данное вмешательство

Недостатки формулировки вопроса

- **Нет группы сравнения и критериев оценки данного вмешательства**
- **Не определена цель вмешательства, исход**

Пример формулировки вопроса – 2 вариант

- Насколько снижает риск смерти и частоту развития повторного инфаркта миокарда дополнительное назначение к стандартной терапии ингибиторов АПФ в ранний постинфарктный период?



РІСО (ПВСИ)

Р(П)- больные, перенесшие острый инфаркт миокарда

I(В)- назначение ингибиторов АПФ в ранний постинфарктный период

С(С)- контрольная группа- больные получают стандартную терапию, но не получают ингибиторы АПФ в первые сутки ИМ

О(И)- показатели смертности и частота риска развития повторного ИМ

Достоинства формулировки вопроса

- **Четко сформулирована проблема и определена группа больных**
- **Выбран вид вмешательства**
- **Определены критерии оценки и контроля вмешательства**
- **Есть конкретная цель, которую необходимо достичь при данном вмешательстве**

Плохо сформулированный вопрос



**Полезны ли антикоагулянты для пациентов,
перенесших инсульт?**

Хорошо сформулированный вопрос



**Улучшают ли антикоагулянты результаты у пациентов после острого
ишемического инсульта по сравнению с отсутствием
антикоагулянтной терапии?**

