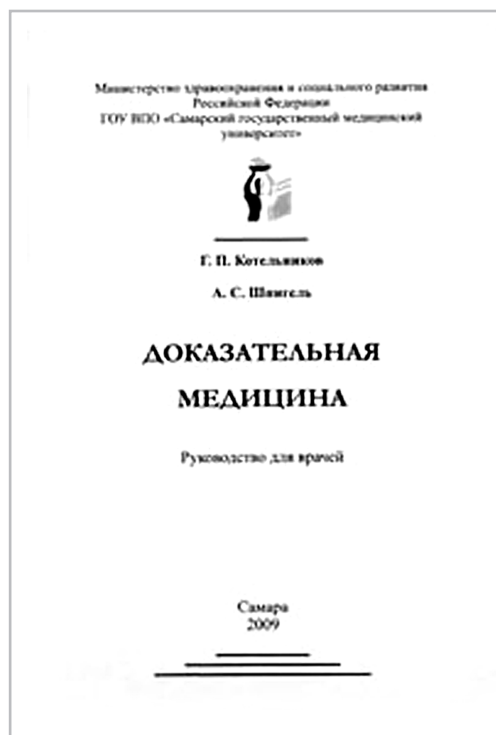


## Вопросы методологии медицинского образования и науки



### Уважаемые читатели!

Предлагаем Вам ознакомиться с тезисами монографии «Доказательная медицина: Руководство для врачей»

### Библиография.

**Доказательная медицина: Руководство для врачей** / Г. П. Котельников, А. С. Шпигель. – Самара: СамГМУ, 2009.

### Авторы:

– **Котельников Геннадий Петрович** – академик РАМН, лауреат Государственной премии России, дважды лауреат премии Правительства России, заслуженный деятель науки РФ, д. м. н., профессор, ректор ГОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет»;

– **Шпигель Александр Семенович** – д. м. н., профессор, заведующий кафедрой клинической фармакологии и доказательной медицины ГОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет».

### Рецензенты:

- заведующий кафедрой госпитальной терапии ГОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет», д. м. н., профессор **И. Л. Давыдкин**;
- ректор ГОУ ВПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения Министерства здравоохранения Хабаровского края», д. м. н., профессор **С. Ш. Сулейманов**.

### **Доказательная медицина – новая концепция клинического мышления. Трудности внедрения научно-обоснованной медицинской практики и пути их преодоления**

На пути внедрения научно-обоснованной медицинской практики встречается немало трудностей.

G. Guatt et al. отмечают наиболее важные:

- большинство практических врачей не владеют принципами критической оценки публикаций, их пугает сложность овладения такими навыками;
- люди предпочитают быстрые и простые ответы. Медицинские руководства в виде «поваренных книг» с однозначными и простыми рецептами имеют свою привлекательность;
- научно-обоснованная медицинская практика требует дополнительных затрат времени и сил, что может восприниматься врачом как отвлечение от основной деятельности;

- существует много клинических ситуаций, для решения которых не хватает научно-обоснованных фактов;
- нет достаточной мотивации, чтобы менять свои привычки.

Совершенно нереально требовать от врача общей практики каждый раз самостоятельно отыскивать и критически оценивать факты, необходимые для решения клинической задачи, особенно в нашей стране, где ощущается острая нехватка современной медицинской информации. Необходимо учитывать и то обстоятельство, что 80 % медицинских публикаций в мире издаются на английском языке. И, наконец, ни один практический врач просто физически не в состоянии осваивать колоссальный объем новой информации.

Оптимальное решение проблемы – привлечь экспертов, которые, основываясь на принципах научно-доказательной медицины, подготовят информационный продукт для практических врачей в виде клинических рекомендаций, систематических обзоров, литературных дайджестов по важнейшим проблемам медицины.

### **Разработка научно-доказательных клинических рекомендаций по наиболее важным медицинским проблемам**

В 90-е годы принцип подготовки клинических рекомендаций претерпел существенные изменения: от метода экспертных оценок и консенсуса перешли к современным методам отбора и критической оценки научных фактов. Обусловлено это тем, что клинические рекомендации потенциально могут иметь негативное влияние:

- отражать мнения заинтересованных экспертов в ущерб научным фактам и официально одобрять сомнительную практику;
- стать инструментом юридического диктата;
- рекомендации, разработанные на национальном уровне, могут не учитывать местных проблем;
- не учитывать специфики первичной медицинской помощи, если разработаны для специализированной помощи и наоборот;
- способствовать стандартизации «усредненных», а не оптимальных подходов;
- тормозить новации, мешать индивидуальному подходу к больному.

Обычно инициаторами клинических рекомендаций выступают профессиональные врачебные ассоциации или правительственные организации, образующие экспертные группы, в задачу которых входит изучение всей доступной литературы по определенному вопросу, ее критическая оценка с применением соответствующих современных принципов и формулирование четких рекомендаций. Данный подход получил широкое распространение за рубежом за последнюю четверть века.

**Клинические рекомендации**, или руководство, **основанные на доказательной медицине**, – это документы, где детально, точно и недвусмысленно прослеживается связь между каждым утверждением и научными данными, научные факты первенствуют над мнением экспертов.

#### **Цель клинических руководств:**

- внедрить в клиническую практику стандарты, основанные на современных строгих научных данных;
- облегчить процесс принятия решений;
- служить основой для оценки профессионального уровня и качества работы;
- улучшить клинические исходы.

Будучи внедренными в практику, хорошо составленные клинические рекомендации обеспечивают, помимо прочего, колоссальный экономический эффект.

Характеристика доброкачественных клинических рекомендаций отражена в международном вопроснике оценки качества клинического руководства – AGREE и должна включать в себя:

- четкое определение цели и области применения, популяции больных, к которым применимы данные рекомендации;
- соответствие рекомендаций взглядам лиц, для которых они предназначены;
- строгость методов составления, включающая оценку процесса накопления и синтеза доказательств, которые были использованы при формулировании рекомендаций и будут использованы при их обновлении;
- понятность изложения и форму представления;
- применимость; описание организационных, поведенческих и финансовых аспектов, связанных с внедрением клинических рекомендаций;
- независимость составителей;
- представление информации о возможном конфликте интересов.

Формирование базы данных систематических обзоров рандомизированных контролируемых исследований (систематические обзоры и мета-анализ)

Это направление активно развивается в рамках международного содружества ученых, поставивших своей целью выявлять, систематизировать и обобщать результаты всех когда-либо опубликованных рандомизированных контролируемых исследований. Работа эта далеко не закончена, база данных постоянно пополняется за счет вновь опубликованных рандомизированных контролируемых исследований.

### Список литературы

1. Бащинский С. Е. Evidence-based medicine и международный журнал медицинской практики / С. Е. Бащинский С. Е. // Международный журнал медицинской практики. – 1996. – № 1. – С. 6-11.
2. Власов В. В. Как читать медицинские статьи. Часть 1. Общий алгоритм оценки статьи / В. В. Власов // Международный журнал медицинской практики. – 1996. – № 1.
3. Власов В. В. Введение в доказательную медицину/ В. В. Власов. – М. : Медиа Сфера, 2001. –392 с.
4. Двойрин В. В. Какие публикации заслуживают доверия практического врача? / В. В. Двойрин // Международный журнал медицинской практики. – 1997. – №1. – С. 17-19.
5. Доказательная медицина. Ежегодный справочник; пер. с англ. – М. : Медиа Сфера, 2002. –1400 с.
6. Единые требования к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы. Международный комитет редакторов медицинских журналов // Международный журнал медицинской практики. –1997. – №5. –С. 53- 64.
7. Котельников ГЛ. Доказательная медицина. Научно-обоснованная медицинская практика: [монография] / Котельников Г. Л., Шпигель А. С. – Самара, 2000. –116 с.
8. Введение в доказательную медицину. Научно обоснованная медицинская практика: [пособие для врачей] ; утв. УС МЗ РФ / [Котельников Г. П., Шпигель А. С., Кузнецов С. И., Лазарев В. В.]. – Самара, 2001. –28 с.
9. Петров В. И. Медицина, основанная на доказательствах: [учебное пособие] / Петров В. И., Недогада С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 144 с.
10. Шпигель А. С. Доказательная медицина. Перспективы для гомотоксикологии: [монография] /А. С. Шпигель. – М. : Арнебия, 2004. – 224 с.
11. Флетчер Р. Клиническая эпидемиология: [монография] / Флетчер Р., Флетчер С., Вагнер Э.; пер. с англ. С. Е. Бащинского, С. Ю. Варшавского. – М. : Медиа Сфера, 1998. – 352 с.