

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА МИНЗДРАВА РОССИИ»

Кафедра эпидемиологии и гигиены

**ТЕМА: КЛИНИЧЕСКАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И
ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА. СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР
И МЕТААНАЛИЗ**

Методическая разработка для студентов

Курс: V

Факультет: педиатрический

Дисциплина: эпидемиология

Пермь, 2019

1.Тема занятия: «Клиническая эпидемиология и доказательная медицина. Систематический обзор и метаанализ».

2. Значение изучения данной темы для будущей практической деятельности. Деятельность врача - клинициста направлена на решение проблем конкретного больного. Врачи не объединяют больных в группу по риску заболевания, методу лечения, не оценивают принадлежность больного к конкретной группе (популяции) больных. Клинические прогнозы, основанные лишь на знании биологических механизмов болезни, могут рассматриваться как гипотезы, ибо они не учитывают многих факторов риска: генетических, психологических, социальных, природных, прогностическое значение которых можно оценить только с помощью эпидемиологических исследований в популяции. Принять врачу клиническое решение, рекомендовать больному те методы лечения, которые принесут ему больше пользы, поможет доказательная медицина - клиническая эпидемиология.

3.Цель изучения темы: освоение теоретических и методических подходов к использованию принципов клинической эпидемиологии (доказательной медицины) в практической деятельности врача клинического профиля.

3.1 Студент должен знать:

- понятие о доказательной медицине, как инструменте клинической эпидемиологии, ее цели, задачи, основные положения;
- основные принципы использования доказательной медицины в практической деятельности врача;
- Типы вопросов, возникающих при решении задач в клинической практике, их формулировка;
- Источники доказательной информации (базы данных). Основные принципы работы с базами данных;
- Определение и основная характеристика систематических обзоров;
- Понятие и основные типы метаанализа.

3.2 Студент должен уметь:

- Осуществлять поиск доказательной информации;
- Проводить критическую оценку доказательной информации;
- Использовать принципы составления систематических обзоров при обобщении литературных данных.

3.3. Студент должен овладеть: навыками поиска необходимой информации в специализированных ресурсах Интернет, ее оценки и применения полученных результатов в своей практической деятельности.

Перечисленные результаты освоения образовательной программы являются основой для формирования следующих профессиональных компетенций:

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20).

4. Самоподготовка к занятию.

4.1. Цель самоподготовки: В процессе самоподготовки студент должен изучить информационный материал по данной теме, изложенный в основной и дополнительной литературе и лекционном материале.

Студент должен знать теоретические основы информатики, порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, распространения информации в медицинских системах, использования информационных компьютерных систем в медицине.

Студент должен уметь пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет, проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Студент должен владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.

4.2. Работа с методической разработкой кафедры: необходимо проработать методическую разработку, изучить и подготовить ответы на контрольные вопросы, решить ситуационные задачи и тестовые задания для самоподготовки, представленные в учебном пособии «Общая эпидемиология с основами доказательной медицины».

4.3. Базисные разделы для повторения, изученные студентом на смежных дисциплинах:

4.3.1. Информатика

- Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

- Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.

- Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.

4.4. Вопросы для повторения и изучения при подготовке к занятию:

1. Доказательная медицина. Принципы и уровни доказательности.
2. Основные источники медицинской информации.
3. Понятие «медицинская база данных».
4. Типы вопросов, возникающих при решении поставленных задач в медицинской практике.

5. Поисковые системы. Основные принципы поиска специализированной информации (булева логика, PICO, MESH-термины).
 6. Алгоритм критической оценки научной публикации.
 7. Принципы деятельности Кокрановского сотрудничества и Кокрановской электронной библиотеки.
 8. Систематический обзор. Понятие, область применения.
 9. Метаанализ. Изображение и интерпретация результатов анализа.
- 4.5. **Ситуационные задачи для самоподготовки:** задача №1 стр. 348 учебного пособия «Общая эпидемиология с основами доказательной медицины»
- 4.6. **Ситуационные задачи для самоконтроля подготовки к занятию:**
Обучающие ситуационные задачи: Учебное пособие «Общая эпидемиология с основами доказательной медицины»: стр. 379 ответить на контрольные вопросы.

5. Содержание занятия: После мотивации изучаемой темы преподаватель проверяет наличие у студентов заданий, выполненных при самоподготовке, и отвечает на вопросы, возникшие у студентов в процессе самоподготовки. Разбирает со студентами цель занятия, проверяет исходный уровень знаний студентов методом устного опроса. Корректирует ответы студентов. Далее студенты решают задачи 2 из Учебного пособия (стр. 374) и задачу 1 из Учебного пособия (стр. 372), анализируют научную публикацию. Результаты выполнения ситуационных задач студент обсуждает в группе под контролем преподавателя. В заключении преподаватель подводит итоги занятия, дает оценку работы студентов на занятии.

6. Длительность занятия – 4 часа.

7. Место проведения занятия – кафедра эпидемиологии

8. Работа на занятии.

1. Уяснение цели занятия и плана изучения темы – 10 минут
2. Опрос студентов методом активного собеседования – 15 минут
3. Разбор вопросов, возникших у студентов в процессе самоподготовки к занятию – 10 минут
4. Решение ситуационной задачи №1 из учебного пособия «Общая эпидемиология с основами доказательной медицины» (стр. 372). Разбор результатов с преподавателем – 30 минут
5. Решение ситуационной задачи №1 из учебного пособия «Общая эпидемиология с основами доказательной медицины» (стр. 410). Разбор результатов с преподавателем – 30 минут.

6. Решение ситуационной задачи №3 из учебного пособия «Общая эпидемиология с основами доказательной медицины» (стр. 411). Разбор результатов с преподавателем – 30 минут

7. Решение ситуационной задачи №4 из учебного пособия «Общая эпидемиология с основами доказательной медицины» (стр. 412). Разбор результатов с преподавателем – 25 минут

8. Решение ситуационной задачи №5 из учебного пособия «Общая эпидемиология с основами доказательной медицины» (стр. 413). Разбор результатов с преподавателем. – 20 минут

9. Заключительное слово преподавателя 10 минут.

9. Форма отчетности:

- Тетирование.
- доклад студента.
- заключение.

10. Воспитательные аспекты занятия.

В ходе проведения занятия студент должен овладеть культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу.

11. Литература

Основная:

11.1.Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Под ред. Покровского В.И., Брико Н.И.– «ГЭОТАР-Медиа», М, 2012г.

11.2. Лекционный материал

*Методическая разработка подготовлена
доцентом кафедры эпидемиологии с курсом
гигиены и эпидемиологии факультета ДПО*

Субботиной К.А.

Тестовый контроль для исходного уровня знаний

1. О доказанной и признанной эффективности метода или вмешательства свидетельствует класс клинических рекомендаций:

1. I класс
2. IIa класс
3. IIb класс
4. III класс

2. Результаты небольших исследований, ретроспективные исследования, общее мнение экспертов соответствуют уровню доказательности:

1. A
2. B
3. C

3. Результаты нескольких рандомизированных исследований соответствуют уровню доказательности:

1. A
2. B
3. C

4. Главным источником получения доказательных результатов являются базы данных:

1. Кокрановская библиотека
2. Medline, Clinical
3. Evidence
4. всё вышеперечисленное

5. Вы не согласны с утверждением:

1. Клинические рекомендации не могут быть основаны на результатах рандомизированных клинических исследований
2. Клинические рекомендации содержат четкие алгоритмы действия при определенном заболевании
3. Клинические рекомендации предоставляют врачу достаточную свободу в принятии решения
4. Согласен со всеми утверждениями

6. В клиническом вопросе отражены следующие составляющие:

1. Пациент или клиническая ситуация
2. Вмешательство (предпринимаемые меры воздействия)
3. Сравнение вмешательств (воздействий)
4. Исходы (результаты)
5. Всё вышеперечисленное

7. Для определения прогноза заболевания проводят поиск исследований:

1. РКИ
2. Когортное исследование
3. Исследование случай-контроль
4. Систематические обзоры
5. Всё вышеперечисленное

8. Рандомизированное клиническое исследование признано ответить на вопросы:

1. Лучший ли данный препарат, по сравнению с плацебо или другим лекарственным препаратом, при данном заболевании
2. Выяснить параметры достоверности и надежности
3. Определить прогноз заболевания
4. Определить этиологию заболевания
5. Всё вышеперечисленное

9. Кокрановская база данных включает в себя:

1. Две мета-базы (Кокрановская база данных систематических обзоров, база данных рефератов обзоров эффективности)
2. Кокрановская база данных по методологии обзоров
3. База данных, посвященных научному анализу
4. Всё вышеперечисленное

10. Материалы, соответствующие критериям высокого методологического качества, представлены в базах данных:

1. MEDLINE
2. Best Evidence
3. Clinical Evidence
4. EMBASE
5. Кокрановская библиотека
6. Всё вышеперечисленное

11. Поиск систематических рефератов проверенного качества по всем имеющимся достоверным сведениям по определенной теме проводят:

1. MEDLINE
2. Кокрановская база данных
3. EMBASE
4. Нигде из перечисленных

12. Высшую ступень в иерархии доказательной медицины занимает:

1. мета-анализ когортных исследований
2. систематический обзор рандомизированных клинических исследований
3. обсервационное клиническое исследование
4. рандомизированное клиническое исследование

13. К первому классу клинических рекомендаций относится следующее:

1. Имеющиеся данные или общее мнение свидетельствуют о том, что лечение бесполезно/не эффективно и в некоторых случаях может быть вредным
2. Противоречивые данные и/или расхождение мнений по поводу пользы/эффективности метода лечения
3. Польза и эффективность диагностического метода или лечебного вмешательства доказаны и/или общепризнаны

14. Клинические рекомендации носят:

1. Административный характер
2. Рекомендательный характер
3. Обязательный характер
4. Законодательный характер

Эталоны ответов к тестовым заданиями

1.	1,2,3,4
2.	2
3.	1
4.	1
5.	1
6.	5
7.	2
8.	2
9.	4
10.	2,5
11.	2
12.	2
13.	3
14.	2