Аннотация дисциплины «Доказательная медицина»
Специальность 560001 – Лечебное дело.

Общая трудоемкость	Кредиты - 3 Лекции - 18часов Практические занятия - 27 часа Самостоятельная внеаудиторная работа - 45часов Всего – 90часов
Цели дисциплины	**Цели дисциплины** повышение теоретических знаний усовершенствование практических навыков, основанных на доказательной медицине для обеспечения более качественного обучения студентов. Сформировать у студента систему работы с электронными информационными ресурсами, методическими рекомендациями и стандартами диагностики и лечения, рекомендуемые для получения достоверной медицинской информации, основанной на доказательствах, для лечения основных социально-значимых заболеваний внутренних органов.
Задачи дисциплины	-освоение студентами основных вопросов обследования больного обследования больного с целью установления диагноза, его обследования, проведения дифференциального клинического диагноза и назначения лечения в соответствии с рекомендациями, основными на доказательствах; -формирование у студентов знаний и умений в области поиска и умений в области поиска медицинской информации в Интернете и электронных ресурсов (PubMed, Кокрановской библиотеке,Medscape),проведение экспертной оценки истории болезни, медицинской статьи в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины
Содержание дисциплины	**Базисные принципы и методология доказательной медицины**. Основные задачи доказательной медицины. История доказательной медицины. **Уровни доказанности и классы рекомендаций. Их клиническое значение.** Важнейший принцип доказательной медицины: критическое отношение к клинической информации, ее интерпретации и качеству. Характеристика методов и критериев отбора информации в зависимости от тематики, взаимосвязи дизайна и структуры клинических испытаний. Понятия о таких параметрах как степень пользы (или вреда) вмешательства, уровень доказательности данных и степень их неопределенности. Различие между понятиями «отсутствие эффективности вмешательства» и «отсутствие доказательств эффективности вмешательства». Уровни доказательности данных в медицине. **Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.Базовые статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине.**

	Интернет –базы данных клинических исследований и их применение. Поиск в базе данных Кокрановской библиотеки систематических обзоров. Оценка их практической ценности. Ресурсы по научно обоснованной медицине, компьютерные базы данных по доказательной медицине. Поиск медицинской информации в компьютерной базе данных, международных интернет-систем, средства поиска, универсальные поисковые машины. Поисковые службы I и II поколения. Частотные распределения. Понятие о нулевой гипотезе. Критерии статистики. Инструменты научного анализа. Достоверность результатов исследования. **Фармакоэпидемиология.** Основные методы фармакоэпидемиологического анализа. Анализ потребления ЛС. Основные источники информации при проведении фармако-эпидемиологических исследований. **Фармакоэкономика.** Методы фармакоэкономического анализа: анализ «минимизация затрат», анализ «затраты-эффективность», анализ «затраты – выгода», анализ «затраты - полезность»; ABC/VEN –анализ, анализ стоимости болезни, анализ «затраты-последствия». Методы фармакоэкономического моделирования: модель «дерево решений», модель Маркова. **Источники информации по доказательной медицине: Систематические обзоры и мета-анализы.** Понятие о систематическом обзоре. Преимущества и отличия систематических обзоров. Практическая ценность систематических обзоров. Формирование базы данных систематических обзоров рандомизированных контролируемых исследований. Роль систематических обзоров в подготовке клинических рекомендаций, методология поиска и обобщения информации как первого этапа разработки клинических рекомендаций. Этапы подготовки доказательных клинических рекомендаций. Мета-анализ. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета- анализа. Методологическое качество мета-анализа. **Клинические и доклинические исследования новых ЛС**. Доклинические исследования лекарственных средств. Клинические исследования новых лекарственных средств: фазы, цели и задачи, конечные точки. Нормативная база по КИ ЛС. Клинические отчеты и их анализ. Дизайн и протокол исследования. Размер исследования. Выбор пациентов. Этико-правовые нормы проведения клинических исследований. Рандомизация. «Ослепление» Анализ и интерпретация результатов. Доклинические исследования и их интерпретация при формировании протокола клинических исследований ЛС **Формулярная система**. **Основные принципы разработки клинических руководств и рекомендаций.** Формулярная система. Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные средства (ЖНВЛС). Особенности работы с формуляром. Стандарты ведения пациентов в клинической практике врача.

	Стандартизация в здравоохранении, цель работ по стандартизации (принципы, объекты, направления, проблемы). Характеристика современных этапов в развитии стандартизации в здравоохранении. Основания для рассмотрения возможности включения новых лекарств в формуляры государственных лечебных учреждений, и их использования в стандартах лечения. Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению лекарственных препаратов с позиций доказательной медицины Нежелательные лекарственные реакции. Нежелательное лекарственное событие. Определение причинно-следственной связи «НЛР – ЛС»: алгоритмы Naranjo, Karch. Классификация НЛР (ВОЗ). **Методы мониторинга НЛР. Извещение о неблагоприятной побочной реакции или неэффективности ЛС. Фармаконадзор в Кыргызстане.** **Актуальные вопросы пульмонологии с позиции доказательной медицины.** оказательная база лекарственных средств применяемых для лечения бронхообструктивного синдрома. Ингаляционные и системные глюкокортикоиды. Бронходилататоры (метилксантины, адреномиметики короткого и пролонгированного дейсивия, М-холинолитики).Таблетированные и ингалициооные лекарственные формы. **Актуальные вопросы кардиологии с позиции доказательной медицины.** тиангинальные и антигипертензивные (нитраты, бета-блокаторы, антагонисты кальция и др) Доказательная база 6 классов антигипертензивных препаратов (бета-блокаторы, диуретики, антагонисты кальция, ингибиторы АПФ, антагонисты рецепторов АГ1, агонисты имидазолиновых рецепторов, Альфа-1 –адреноблокаторы..
В результате дисциплины студент должен:	**Знать**: • методы и критерии отбора информации в зависимости от тематики, взаимосвязи дизайна и структуры клинических испытаний. • о таких параметрах как степень пользы (или вреда) вмешательства, • уровень доказательности данных и степень их неопределенности. • Различие между понятиями «отсутствие эффективности вмешательства» и «отсутствие доказательств эффективности вмешательства». • Уровни доказательности данных в медицине. Интернет – базы данных клинических исследований и их применение. • Поиск в базе данных Кокрановской библиотеки систематических обзоров. Оценка их практической ценности. Ресурсы по научно обоснованной медицине, компьютерные базы данных по доказательной медицине. **Умеет:**

	использовать медицинскую литературу -применять принципы доказательной медицины в клинической практике • составить алгоритм лечения больного в соответствии с рекомендациями, основанными на принципах доказательной медицины; • провести экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины; самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей **<u>Владеть:</u>** • - Навыками поиска медицинской информации в компьютерной базе данных, международных интернет-системах Навыками работы поисковых служб I и II поколения - современным арсеналом необходимых лечебных препаратов и других видов терапевтических воздействий, а также способы клинического, инструментального и лабораторного контроля безопасности, адекватности и эффективности проводимого лечения. • Основными методами фармакоэпидемиологического анализа. • Методами фармакоэкономического анализа: анализ «минимизация затрат», анализ «затраты-эффективность», анализ «затраты – выгода», анализ «затраты - полезность»; ABC/VEN – анализ, анализ стоимости болезни, анализ «затраты-последствия».
Перечень формируемых компетенций	ПК-31, ПК-32, ПК-33
Виды учебной работы	Лекционные и практические занятия. Самостостоятельная работа студентов.
Отчетность	Экзамен XIIсеместр