

В послеоперационном периоде, учитывая тяжесть состояния данного контингента пациентов и большой объем оперативного вмешательства, больным назначали стандартную внутривенную антибактериальную терапию.

Введение части антибактериального препарата в предоперационном периоде лимфотропно обеспечивало потенцирование барьерной функции лимфатической системы, что обеспечивало более надежную профилактику послеоперационных гнойно - воспалительных осложнений. Иллюстративно это подтверждается отсутствием серьезных гнойных послеоперационных осложнений в наблюдаемой группе больных, кратковременностью и малой выраженностью послеоперационной лихорадки, уменьшением клинико-лабораторных проявлений эндотоксикоза. Лишь в одном клиническом наблюдении было отмечено подкожное нагноение промежностной раны после брюшно-промежностной экстирпации.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

Парахонский А.П.

*Кубанский медицинский университет,
Краснодар*

Доказательная медицина (ДМ) – информационная технология обработки, представления и использования медицинской информации, способствующая медицинским работникам сознательно применять в клинической практике только те методики и воздействия, которые имеют убедительные доказательства полезности. Методы ДМ способствуют врачу оперативно осуществлять поиск по доступным источникам и находить нужную информацию по необходимому вопросу, критически оценивать полученные данные и использовать их в отношении конкретного пациента. Основа взаимодействия врача и пациента – процесс принятия решения: от простого ответа на конкретный клинический вопрос по состоянию здоровья пациента до уровня всей клинической практики. На уровне клинического случая решаются лечебно - диагностические и профилактические вопросы, возникающие у практического врача в повседневной работе. Вопросы, встающие перед руководителем лечебно-профилактических учреждений и административными органами здравоохранения, создание клинических руководств относятся к уровню клинической стратегии. ДМ, широко используемая в мировой практике, повышает качество оказываемой медицинской помощи, способствует усовершенствованию медицинской практики. Она позволяет сделать процесс оказания профилактической и лечебной помощи более эффективным для пациентов и результативным для врачей, рационально применять ограниченные ресурсы здравоохранения за счёт отказа от технологий с недоказанной или низкой эффективностью, усилить роль врачебной практики в профилактике наиболее значимых заболеваний. Цель технологий ДМ – получение информации для анализа и принятия на его основе решения по ведению конкретного пациента. Решая

клиническую задачу, медицинский работник, пользующийся стандартными источниками информации (собственный опыт, монографии и справочники, мнение коллег), т.е., ручной информационной технологией, рискует принять решение, основанное на устаревших и уже не применяемых в мире схемах ведения пациента. При использовании компьютерной технологии ответ будет иметь более высокое качество. С появлением электронных медицинских баз данных, электронных версий журналов, мультимедийных обучающих программ, библиотек на лазерных дисках и Интернета возможности практических врачей значительно расширились. А такие медицинские базы данных, как Medline, Cochrane Library, Up-To-Date, EMBASE, OVID и др. стали основными инструментами технологии ДМ, составляющими полное представление о состоянии медицинских проблем в мире. Для решения задач, касающихся конкретных пациентов, врачу необходимо овладеть набором операций, составляющих технологический процесс ДМ. Правильное формулирование клинического вопроса является важным принципом ДМ. От этого зависит стратегия поиска и результат. Грамотно поставленный вопрос чётко описывает проблему и имеет определённую структуру запрашиваемой информации: пациент или проблема, вмешательство или прогноз, сравнение, исход. Следующим шагом является определение типа вопроса (диагностика, лечение, прогноз), что значительно влияет на стратегию поиска. Затем следует этап непосредственного поиска, в котором следует обращаться только в надёжные профессиональные базы данных. Критический анализ информации – другой важный принцип ДМ. Достоверным стандартом исследований является рандомизированное контролируемое испытание, в котором сравниваются группы пациентов, различающихся по одному или нескольким изучаемым признакам, а распределение в группы случайное. Приоритет следует отдавать качественной и достоверной информации. После оценки информации на достоверность, необходимо соотнести её с конкретной клинической ситуацией и выработать стратегию ведения конкретного пациента. Обязательна также оценка эффективности применённого метода лечения или диагностики. Таким образом, врач, стремясь быть в курсе последних достижений медицины, для решения профилактических и лечебно - диагностических задач должен уметь применять новые научно обоснованные подходы к поиску источников информации и её критическому осмыслению, чтобы изменять свою ежедневную практику в сторону улучшения качества оказываемой медицинской помощи. В глобальном смысле применение технологий ДМ приводит к снижению частоты врачебных ошибок, повышает качество и эффективность медицинской помощи, экономит ресурсы и способствует улучшению здоровья населения.