

СЕМИНАР «ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА. ПРИНЦИПЫ ПЛАНИРОВАНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ. ОТ ДИЗАЙНА К СТАТИСТИЧЕСКОМУ АНАЛИЗУ ПОЛУЧЕННЫХ ДАННЫХ»

А.Г.СОЛОДОВНИКОВ,

к.м.н., кафедра профилактической и семейной медицины ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Доказательная медицина представляет собой методологию проведения и интерпретации (критической оценки) результатов разнообразных медицинских исследований. В основе доказательной медицины лежит проверка эффективности и безопасности методик диагностики, профилактики и лечения в клинических исследованиях. С точки зрения внутренней обоснованности (валидности) доказательные медицинские исследования должны быть проведены с использованием подходящих методов сбора, оценки и анализа информации (в том числе статистического). При этом валидность исследования не гарантирует его практическую применимость (обобщаемость или релевантность), поскольку применимость определяется в основном популяцией исследования: релевантное для врача исследования – это валидное исследование, проведенное на близкой по характеристикам популяции по отношению к конкретному пациенту.

Единая методология планирования исследования и интерпретации результатов его предусматривает, что каждый результат должен быть «транслирован» в статистический показатель (параметр), который будет в количественной или качественной шкале отражать научную задачу исследования. При планировании исследований и в наши дни, к сожалению, больше внимания уделяется постановке научной проблемы и обоснованию ее актуальности, нежели четкому определению исследуемой популяции (критерии включения и исключения) и «переводу» каждой научной цели на язык статистики.

Результатом подобного подхода, к сожалению, зачастую является исследование, отлично обоснованное с точки зрения актуальности, но результаты которого затруднительно как интерпретировать, так и применить в практике к конкретному пациенту. Избежать подобных проблем можно (и нужно!), если исходно рассматривать весь процесс исследования – от планирования до финального статистического отчета – как процесс сбора конкретных данных (четко определяя, какие это данные, с какой точностью и периодичностью они собираются и какая для этого применяется методика) и их интерпретации (какие планируются установить связи и отличия, их ожидаемая величина и направление). «Оцифровка» исследования на этапе планирования позволяет решить и еще одну критически важную задачу в условиях недостатка времени и ресурсов – обоснование минимального объема наблюдений (выборки). В ходе данного семинара будет поэтапно обсуждаться технология перевода научных задач в конкретные статистические параметры и методы анализа, структурирование данных и обоснование объема выборки.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гринхальх, Т. Основы доказательной медицины. М., «ГЭОТАР-МЕД», 2006 – 240 с.
2. Оганов, Р.Г. Основы доказательной медицины в кардиологии. Лечебное дело, № 2, 2007, с. 2-11.
3. Власов, В.В. Эпидемиология, М., 2004.
4. Sacket, D. et al. Evidence-based medicine: what it is and what it isn't. BMJ, 1996. 312(7012), p. 71-72.

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СКЕЛЕТА

Н.В. ТАРБАЕВА,

к.м.н., врач-рентгенолог, отдел лучевой диагностики ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России



ВВЕДЕНИЕ

Большинство работ, посвященных метаболическим заболеваниям скелета, рассматривает проблему с точки зрения биохимии, физиологии, гистологии и клинической практики. Эта важная тема редко звучит в публикациях по лучевой диагностике, и довольно часто врачи-рентгенологи имеют весьма поверхностное представление о данной патологии.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведен анализ данных лучевых методов исследования у пациентов с метаболическими заболеваниями скелета, проходивших лечение в «Эндокринологическом на-

учном центре» Минздрава России в 2014-2016 гг. Пациентам выполнялась рентгенография и мультиспиральная компьютерная томография. Проводилась оценка информативности данных методов при метаболических изменениях костной ткани.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В докладе представлены рентгенологические аспекты, особенности дифференциальной диагностики наиболее часто встречающихся метаболических заболеваний скелета, таких как остеопороз, остеопороз, гиперпаратиреоз, заболеваний, проявляющихся остеосклерозом – миелофиброз, мастоцитоз, болезнь Педжета и др.