КАЗНУ ИМ. АЛЬ-ФАРАБИ · ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Доказательная медицина · Лекция 2

Метод PICO в доказательной медицине

Формулирование клинической проблемы и клинического вопроса

Раушанова А.М.
и.о. профессора кафедры ЭБиДМ ФМиЗ КазНУ им. аль-Фараби

Алматы · 2026

О ЗАНЯТИИ

Цель и вопросы занятия

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ

Научить преобразовывать клиническую проблему в структурированный, «сфокусированный» клинический вопрос по схеме PICO как первый шаг практики доказательной медицины.

РАССМАТРИВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ

1. Факторы, необходимые для эффективного решения клинических проблем
2. Требования к клиническому вопросу
3. Пять типов клинических вопросов: лечение, диагностика, прогноз, этиология и вред, экономическая эффективность
4. Структура PICO (Richardson et al., 1995)
5. Разбор слабой и сильной формулировки вопроса
6. Клинический сценарий: самостоятельное составление вопроса

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Что ожидаем по итогам занятия

Знать

- компоненты формулы PICO
- пять типов клинических вопросов
- требования к хорошо сформулированному вопросу

Уметь

- выделять P, I, C и O из клинического сценария
- переформулировать размытый вопрос в сфокусированный
- определять тип вопроса и подходящий дизайн исследования

Владеть

- навыком формулирования клинического вопроса как основы поиска доказательств

Результаты занятия — часть итоговых компетенций цикла: сформулировать вопрос, найти и критически оценить доказательства, применить их на практике.

Факторы, необходимые для эффективного решения клинических проблем

1. **Клинический опыт**
2. **Умение правильно сформулировать клинический вопрос**
3. **Умение найти на него ответ**

Хорошие вопросы- основа практики доказательной медицины

Требования к клиническому вопросу

- **Ясная формулировка проблемы**
- **Варианты вмешательства (сравнение с другими вмешательствами)**
- **Исход, которого мы хотим добиться или который предполагаем**

5 общих типов клинических вопросов

- **Лечение (терапия)** - вопросы о том, какое лечение (если таковое возможно) надо назначить пациенту и какими могут быть результаты различных методов лечения. Эта группа включает также вопросы относительно профилактики.

- **Диагностика -** вопросы относительно степени надежности и клинической полезности конкретного теста, которые обычно ставятся, чтобы определить, принесет ли данный тест достаточную пользу данному пациенту. В большинстве статей по диагностике результаты исследуемого диагностического теста сравниваются с результатами другого, стандартного теста, который рассматривается как эталонный или авторитетный (<золотой стандарт>). Сюда же относятся вопросы по дифференциальной диагностике.

5 общих типов клинических вопросов

- **Прогноз -** вопросы относительно будущего состояния здоровья пациента, продолжительности и качества его жизни при выборе того или иного конкретного варианта лечения.

- **Этиология/вред -** вопросы относительно взаимосвязей между болезнью и возможными причинами, включая вред и риск, связанный с различными вариантами лечения (лекарствами, вмешательствами).

- **Экономическая эффективность -** вопросы относительно экономической эффективности различных лечебных и диагностических процедур. (лечению гипертензии в пожилом возрасте).

Как формулировать клинические вопросы, на которые может ответить доказательная медицина?



Преобразование проблемы в вопрос

- Важнейшей составляющей научно обоснованной практики является точная формулировка “сфокусированного” вопроса. Сторонники научно обоснованной медицины предложили своеобразную “анатомию”, которая носит название формулы PICO (Richardson et al., 1995) и позволяет практикующим медицинским работникам определить четыре компонента хорошо сформулированного вопроса:

PICO

- **Population** (или Patient) - Целевой контингент или пациент: кто имеется в виду?
  Intervention (иногда Exposure) - Вмешательство, воздействие: что в отношении них делается или с ними происходит?
  Comparison - Сравнение: какова альтернатива?
  Outcomes - Результаты: как можно измерить результат вмешательства или воздействия?

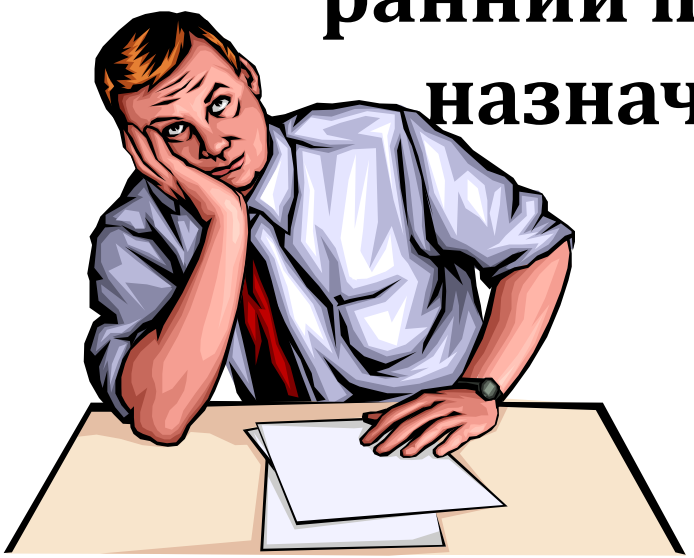
Проблема

Как лечить больных после перенесенного острого инфаркта миокарда?



Формулировка вопроса-1

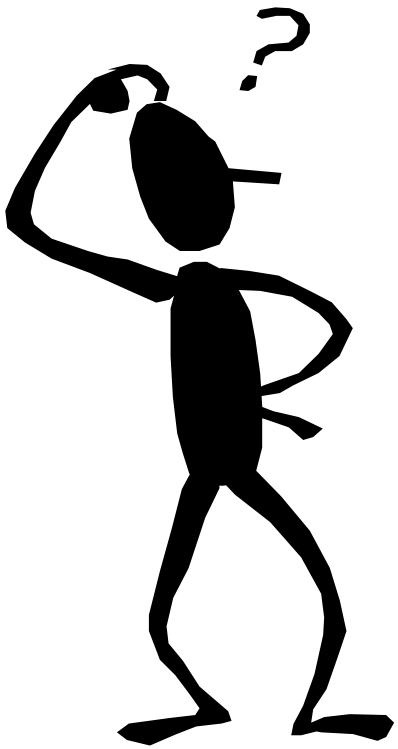
Следует ли всем больным в ранний постинфарктный период назначать фибринолитики?



Недостатки формулировки вопроса

- **Нет критериев оценки данного вмешательства**
- **Не определена цель вмешательства**

Формулировка вопроса-2



Насколько снижает риск смерти и частоту развития повторного инфаркта миокарда назначение тромболитиков в ранний постинфарктный период?

PICO

P- больные, перенесшие острый инфаркт миокарда

I- назначение тромболитиков в ранний постинфарктный период

C- пациенты не получающие тромболитики

O- показатели смертности и частота риска развития повторного ИМ

Достоинства формулировки вопроса

- **Четко сформулирована проблема и определена группа больных**
- **Выбран вид вмешательства**
- **Определены критерии оценки и контроля вмешательства**
- **Есть конкретная цель, которую необходимо достичь при данном вмешательстве**

Клинический сценарий А

- 25-летний пациент попадает в отделение неотложной помощи с травмой, полученной во время игры в баскетбол. После осмотра ему поставлен диагноз инверсионного растяжения. Рекомендация врач а СП : фиксация лодыжки , использование костыли при ходьбе пока боль и отечность не пройдут.

  Знакомый пациента говорит вам , что его друга не обездвижили , а отправили к физиологу для раннего функционального лечения . Он спрашивает какой подход дает лучшие результаты. Не будучи уверенным , Вы обращаетесь к литературе ,чтобы найти доказательство от исследований , сравнивающий оба подхода.

ЗАДАНИЕ: Сформулируйте клинический вопрос используя PICO

- Каков эффект раннего функционального лечения (I) для обеспечения скорого возврата к спортивной деятельности(O) по сравнению с обездвиживанием(C) у пациентов с инверсионным растяжением лодыжки(P)?

ИТОГИ

Ключевые выводы

01 Хороший вопрос — основа практики доказательной медицины: от него зависят поиск, выбор дизайна и оценка данных.

02 Сфокусированный вопрос содержит четыре элемента: пациент, вмешательство, сравнение, исход.

03 Исход должен быть измеримым и значимым для пациента, а не только суррогатным.

04 Тип вопроса подсказывает дизайн: лечение — РКИ, прогноз — когорта, диагностика — поперечное исследование с эталонным тестом.

05 Модификации: PICOT добавляет период наблюдения, PECO используют для вопросов об этиологии и воздействии.

ОБСУЖДЕНИЕ

Вопросы для обсуждения материала

1. Почему вопрос «Следует ли всем больным назначать фибринолитики?» плохо подходит для поиска доказательств?
2. Сформулируйте по PICO вопрос из вашей практики или научной темы.
3. Какой элемент PICO чаще всего упускают и к чему это приводит при поиске?
4. Чем суррогатный исход отличается от клинически значимого? Приведите пример.
5. К какому типу относится вопрос из сценария с растяжением лодыжки и какой дизайн исследования для него оптимален?
6. Как изменится структура вопроса, если речь идёт о точности диагностического теста?
7. В каких случаях элемент C (сравнение) может отсутствовать?