

Хроника проекта Центров учебных ресурсов (ЦУР) Июль - сентябрь 2004 г.

Ниже приводится обзор последних данных о деятельности и достижениях в рамках проекта Центров учебных ресурсов (ЦУР). Сводка составлена на основе ежемесячных отчетов информационных координаторов АМСЗ.

Если вы хотите узнать о тех или иных событиях более подробно, обратитесь к информационному координатору соответствующей партнерской организации. Адреса электронной почты информационных координаторов всех партнерств АМСЗ можно найти на сайте АМСЗ.

Цель рубрики «Хроника проекта ЦУР» – демонстрировать преимущества доступа к медицинской информации, а не эффективность или другие аспекты тех или иных методов лечения. Приводимые здесь конкретные примеры не предназначены для использования в качестве источников надежной медицинской информации. Учреждениям и специалистам, обеспечивающим медицинское обслуживание, не рекомендуется изменять действующую практику на основе таких материалов. Перед внесением в практику каких-либо изменений следует изучить учебники по научно обоснованной медицине, соответствующие руководства и систематические обзоры.

За дополнительной информацией о проекте ЦУР обращайтесь на сайт АМСЗ по адресу lrc.aiha.com или к Марку Стори, руководителю программы АМСЗ по информационным и коммуникационным технологиям, по адресу mstorey@igc.org.

Содержание

Применение научно обоснованной медицины
Распространение информации среди населения через Центры учебных ресурсов
ЦУРы как центры пропаганды здорового образа жизни
Обеспечение самофинансирования ЦУРов и партнерских организаций
Использование информационных технологий, телемедицины и баз данных

Применение научно обоснованной медицины (ЕВР)

[ПРИМЕЧАНИЕ: В интересах внедрения принципов научно обоснованной медицины все ЦУРы должны регулярно готовить так называемые обзоры стандартной практики, оценивая в них имеющиеся данные о конкретных видах клинических вмешательств, направлениях политики в области здравоохранения или методах обучения. Более подробную информацию о таких обзорах можно найти на сайте <http://www.aiha.com/index.jsp?sid=1&id=7992&pid=7976>]

Группа радиологов из роддома в Тиране (Албания) изучила имеющиеся в ЦУРе информационные материалы на компакт-дисках и другие ресурсы в поисках рекомендаций по проведению затылочной (нухальной) транслюценции – процедуры, обеспечивающей оценку хромосомных аномалий плода и позволяющей осуществлять скрининг беременных для проведения амниоцентеза. В июне 2004 г. они внедрили этот метод в новом отделении пренатальной диагностики, но необходимо было найти специальные клинические рекомендации по отбору пациенток для этой процедуры, чтобы ей подвергались только женщины с повышенным уровнем риска. Ресурсы ЦУРа позволили найти описания применения подобных методов отбора в Великобритании, Германии, Австрии и США, и затем с помощью информационного координатора инструкции по проведению затылочной

транслюценции были переведены на албанский язык и распространены среди врачей больницы.

Применяя материалы Кокрановской библиотеки и имеющиеся в Интернете ресурсы, специалист по научно обоснованной медицине и врач из поликлиники №36 в Минске (Белоруссия) подготовили обзор стандартной практики по использованию фибратов для лечения атерогенной гиперлипидемии. На основании этого обзора и новейших европейских рекомендаций по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов, страдающих атеросклерозом, врачи поликлиники разработали процедуру, приспособленную к местным клиническим и экономическим условиям. С помощью этой процедуры врачи поликлиники уже начали выявлять пациентов, страдающих дислипидемией в сочетании с определенными сердечно-сосудистыми заболеваниями и разными формами диабета, для подбора надлежащих методов лечения с использованием липидонормализующих препаратов.

На основании результатов последнего обзора стандартной практики информационный координатор из Института эпидемиологии в Университете им. Коменского в Мартине (Словакия) совместно с коллегами опубликовал в журнале «Экспертные оценки в фармакотерапии» (*Expert Opinion on Pharmacotherapy*) статью «Экономическая эффективность медикаментов, облегчающих отказ от курения: сравнение никотинзаместительной терапии с использованием свободно продающихся и рецептурных медикаментов». В ней рассматривается клиническая и экономическая эффективность этих двух вариантов никотинзаместительной терапии и делаются выводы относительно роли компаний, осуществляющих медицинское страхование, и перспектив использования этих методов в странах ЦВЕ (*Expert Opin. Pharmacother.* (2004), 5(3): 487-491).

Опираясь на MEDLINE и другие ресурсы, информационный координатор Томской центральной районной больницы (Россия) помог коллеге избежать ненужной и дорогостоящей операции на щитовидной железе. Медрегистратору поликлиники потребовалась дополнительная информация, чтобы точнее определить, следует ли ей соглашаться на операцию на щитовидной железе по поводу эндокринной офтальмопатии Грейвса, предложенной врачами эндокринологического диспансера. Найденные материалы свидетельствовали о неэффективности тиреоидэктомии при лечении этого заболевания, и пациентка смогла сделать информированный выбор вариантов лечения.

Распространение информации среди населения через Центры учебных ресурсов

Информационный координатор Лежского городского центра здоровья (Албания) устраивает презентации на всех ежемесячных семинарах местных семейных врачей. Обычно они касаются конкретной практики или отдельных медицинских проблем. Например, три последних семинара были посвящены самоконтролю пациентов с хроническими заболеваниями, семейной медицине в США и связи между медицинской грамотностью и результатами лечения диабета. Материалы для этих занятий были получены из «Журнала Американской медицинской ассоциации» (*Journal of American Medical Association, JAMA*) через базу данных HINARI. Кроме того, этот информационный координатор представляет новейшую медицинскую информацию на еженедельных встречах сотрудников центра здоровья. Например, на нескольких последних собраниях сотрудники центра получили информацию о различных методах контрацепции и ресурсах первичной медицинской помощи матери и ребенку. На этих презентациях местные медицинские работники также знакомятся с имеющимися в ЦУРе электронными ресурсами, учебниками и компакт-дисками. За последние месяцы объем имеющихся в ЦУРе ресурсов заметно увеличился благодаря активным запросам персоналом ЦУРа бесплатных материалов, публикуемых такими организациями, как EngenderHealth, PATH и TALC.

В течение трех с лишним лет информационный координатор из Центральной медико-санитарной части № 50 г. Сарова (Россия) активно участвует в работе местных электронных конференций и представляет в них новейшую медицинскую информацию. Недавно в ходе дискуссии в одной из самых активных конференций была поставлена под вопрос полезность прививок и, в частности, выражались сомнения в целесообразности массовой вакцинации детей против гепатита В в масштабах города. Чтобы рассеять сомнения и представить общественности достоверную информацию по этому вопросу, информационный координатор провел активную образовательную кампанию с подробными разъяснениями процедур вакцинации и демонстрацией различных материалов по гепатиту В, в том числе по производству вакцины, статистике потенциальных осложнений и др.

Гаварское отделение Армянского центра здоровья в Ереване (Армения) недавно получило новый компьютер и возможность подключаться к Интернету. Чтобы поддержать это новое направление развития, раз в неделю сотрудники ЦУРа и другие врачи из Еревана приезжают в Гавар для обучения местных врачей пользованию компьютером и работе в Интернете и для распространения здесь разработанных ЦУРом учебных брошюр по здоровому образу жизни, борьбе с насилием в семье, важности мер профилактики различных заболеваний и другим темам.

ЦУРа как центры пропаганды здорового образа жизни

Сотрудники ЦУРа в Корсаковской центральной районной больнице на о. Сахалин (Россия) ведут активную пропаганду здорового образа жизни в рамках больницы и среди населения. За последние месяцы они еще больше расширили набор учебных материалов, подготовив брошюры и плакаты, посвященные мифам об алкоголе и инфекциям, передаваемым половым путем. Этот ЦУР также обеспечил информационные ресурсы и техническую поддержку при проведении ярмарки здоровья в деревне Новиково, которая собрала около 400 посетителей, и при разработке рассчитанных на пациентов учебных программ по бронхиальной астме, артериальной гипертензии и профилактике пролежней.

Обеспечение самофинансирования ЦУРов и партнерских организаций

Сотрудники ЦУРа Первого Ташкентского медицинского института в Узбекистане расширили ассортимент платных услуг для частичного покрытия расходов ЦУРа. В частности, они установили расценки на аренду оборудования и помещений, обучение и проведение информационного поиска по запросам сторонних клиентов.

Чтобы обеспечить подключение к Интернету и продолжение работы ЦУРа после прекращения финансирования со стороны АМСЗ, администрация Армавирской поликлиники в г. Армавир (Армения) договорилась о дополнительном финансировании с американскими партнерами из Медицинского отделения Техасского университета в г. Галвестон.

Использование информационных технологий, телемедицины и баз данных

Врач отделения эндокринологии Первого Ташкентского медицинского института (Узбекистан) использовал имеющиеся в ЦУРе цифровую камеру и сканер, а также электронную почту для проведения телеконсультаций с участием благотворительного фонда Свинфена в Австралии.

Международная помощь понадобилась для уточнения диагноза при наличии признаков гипоталамического синдрома или гиперплазии надпочечников. МРТ-изображения и другие материалы, посланные по электронной почте, помогли установить точный диагноз. Кроме того, узбекский врач получил от австралийских коллег некоторые терапевтические рекомендации, которые немедленно были применены на практике.

Используя имеющийся в ЦУРе сканер и электронную почту, врач из больницы округа Лежа (Албания) послал рентгеновские снимки пациента с почечнокаменной болезнью своим коллегам из радиологического отделения клиники Тиранского университета. Консультанты из Тираны уточнили положение камня, объяснив, почему его трудно было обнаружить, и предложили перевести пациента в университетскую клинику для проведения дополнительных исследований – сцинтиграфии и компьютерной томографии. Пациента быстро перевели в Тирану для проведения дальнейших исследований.