

Předmět DET/VC061, 2015/2016

Lékařská fakulta
Univerzita Palackého v Olomouci

MEDICÍNA ZALOŽENÁ NA DŮKAZU

Prof. MUDr. V. Mihál, CSc

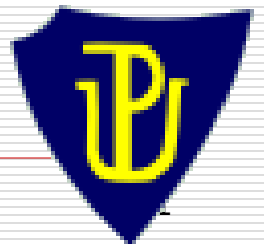
Dětská klinika LF UP v Olomouci

Mgr. J. Potomková, Ph.D.

Dětská klinika LF UP v Olomouci

Mgr. K. Langová, Ph.D.

Ústav lékařské biofyziky LF UP v Olomouci



Aplikace EBM v klinické praxi



Vzdělávání

Zkušenosti se zaváděním EBM do výuky na Lékařské fakultě UP v Olomouci

„Zavádění principů medicíny založené na důkazu do výuky na vysokých školách“ (2006-2008)

Řešitelská pracoviště:

Lékařská fakulta UP v Olomouci

Ostravská univerzita v Ostravě, Zdravotně sociální fakulta

Garant: Prof. MUDr. Vladimír Mihál, CSc.

URL: <http://ebm.upol.cz>



TENTO PROJEKT JE SPOLUFINANCOVÁN
EVROPSKÝM SOCIÁLNÍM FONDEM A STÁTNÍM
ROZPOČTEM ČESKÉ REPUBLIKY

http://ebm.upol.cz/dop_postup_EBM.pdf - Microsoft Internet Explorer

Soubor Edit Přejít na Oblíbené Nápověda

Zpět Hledat Oblíbené

Adresa http://ebm.upol.cz/dop_postup_EBM.pdf


Přejít Odkazy Google Settings

1 / 6 133% Hledat




Evropský
Sociální Fond

Univerzita Palackého
v Olomouci



Doporučení pro zavádění principů EBM do výuky na vysokých školách

Mihál V., Potomková J., Strojil J. - Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci

Obsah:

I.	Evidence-Based Medicine	1
II.	Pro koho je doporučený postup určen.....	1
III.	Cíle	1
IV.	Didaktické postupy pro výuku EBM	2
V.	Požadované výchozí znalosti a dovednosti.....	2
VI.	Výuka jednotlivých kroků	2
	1. A: Položení klinické otázky	2
	2. A: Vyhledání a získání důkazu.....	3
	3. A: Kritické hodnocení	4
	4. A: Aplikace získaných informací	4
VII.	Integrace výuky EBM v kurikulu	5
VIII.	Evaluace.....	5
IX.	Závěr.....	5

I. Evidence-Based Medicine

Medicína založená na důkazu bývá označována za trend, hnutí, filozofii či metodologii [Jarolímková, 2004] a její počátek lze vysledovat v souvislosti s vydáním monografie významného britského epidemiologa A.L.Cochrana (1909–1988) *Effectiveness and Efficiency: Random Reflections on Health Services*“ v níž se uvádí: naše

Done

Start MEFANET SquirrelMail 1.4... http://ebm.up... WorkshopAB200... WorkshopCrohn... Prezentace1 Modul4 Prezentace v apl... 16:28

Pregraduální výuka pediatrie

Kazuistika založená na důkazu

Integration of evidence-based practice in bedside teaching paediatrics supported by e-learning. - Microsoft Internet Explorer

Soubor Úpravy Zobrazit Oblíbené Nástroje Nápověda

Adresa <http://f1000.com/5228958?key=bgxydjk2vzf7w3>

Integration of evidence-based p...

Don't miss these lab manuals from CSHL Press

RNA

Imaging

Imaging in Developmental Biology

Imaging in Neuroscience

F1000 FACULTY of 1000 POST-PUBLICATION PEER REVIEW

Evaluations Rankings Reports Posters Magazine Faculty

MyF1000 Sign In Free Trial

Article

F1000 6 Integration of evidence-based practice in bedside teaching paediatrics supported by e-learning.

Potomkova J, Mihal V, Zapletalova J, Šubova D
Biomed Pap Med Fac Univ Palacky Olomouc Czech Repub. 2010 Mar; 154(1):83-7

[Abstract](#) | [Full Text](#) | [Related Articles](#) | [Citations on Google Scholar](#) | [Order Article](#) | [S-P-X](#)

Relevant Sections Additional Info

Export Email Add to MyF1000

Post to

Comments

Sign in to leave a comment

No comments yet.

Evaluations

Rating 6

Recommended

The authors describe an innovative e-learning program designed to integrate teaching of evidence-based medicine (EBM) to medical students where computer-based EBM was taught in concert with their clinical rotation. Self-assessment performed at the end of the study revealed that students found the curriculum and program helpful but incredibly time-consuming.

Students selected an actual patient case, asked a clinical question and with their EBM training curriculum selected an article that would assist in answering their question.

Evaluated by E. Schulwolf, C. Whelan University of Chicago, IL, USA

Start

Prezentace

Konference2010

Mihal_FullPaper - český ...

Anglicko-český - Lexicon

Faculty_1000 - Microsoft...

SquirrelMail 1.4.15 - Micr...

Integration of eviden...

Internet

13:40

Potomková J., Mihal V., Zapletalová J., Šubová D. Integration of evidence based practice in bedside teaching paediatrics supported by e-learning. Biomed Pap 2010154(1): 83-87.

Kazuistika založená na důkazu ve výuce pediatrie

Potomkova J, Mihal V, Zapletalova J, Subova D. Integration of evidence-based practice in bedside teaching paediatrics supported by e-learning. Biomed Pap Med Fac Univ Palacky Olomouc Czech Repub. 2010;154(1):83-7.

V letech 2013 a 2014 byl tento dokument zařazen do 2 systematických přehledů, zpracovaných autory z oddělení vědy a vzdělávání knihovny lékařské fakulty Stanfordské univerzity v Kalifornii. Při posuzování metodiky výuky EBM je v obou systematických přehledech zdůrazněna autentičnost kazuistického přístupu a symbióza vysokoškolských učitelů s knihovníky.

- Maggio LA, Tannery NH, Chen HC, ten Cate O, O'Brien B. Evidence-based medicine training in undergraduate medical education: a review and critique of the literature published 2006-2011. Acad Med. 2013;88(7):1022-1028
- Maggio LA, Kung JY. How are medical students trained to locate biomedical information to practice evidence-based medicine? A review of the 2007-2012 literature. J Med Libr Assoc. 2014;102(3):184-191.

Lékařská praxe

Medicína založená na důkazu

Zkušenosti na Dětské klinice LF UP

Leden 2009

- Novorozenec, 2 týdny
 - Dg. Rozsáhlý pigmentový névus
 - **Large congenital melanocytic nevus**
- Rodiče konzultovali několik pracovišť v ČR
 - Rozporuplná doporučení
- Dětská klinika Olomouc
 - Vyhledání zahraniční literatury
- Rozhodnutí je na rodičích.....
 -a oni to akceptují.

Hledání důkazů pro klinické rozhodnutí : hierarchie



1. Systematický přehled
2. Prospektivní follow-up studie (sledování v čase)
3. Kazuistika

Systematický přehled (1) - analýza 8 studií

Watt AJBS. et al. Risk of melanoma arising in large congenital melanocytic nevi: **a systematic review.** Plastic & Reconstr Surg 2004; 13:1968-1974.

NEHLEDĚ NA VELKÝ ROZSAH LITERATURY O VROZENÉM MELANOCYTÁRNÍM NÉVU ZŮSTÁVÁ MNOHO NEZODPOVĚZENÝCH **OTÁZEK.**

- Jaká je incidence melanomu u pacientů s vrozeným melanocytárním névem?
- Je tato incidence ovlivněna chirurgickým odstraněním nebo dermoabrazí?

Systematický přehled (2) – závěry

- Neexistuje žádný důkaz o validitě dermoabraze; tato chirurgická technika neodstraňuje potenciální maligní prekursorové buňky v dermis.
- Lékaři by měli informovat rodiče pacientů, že dermoabraze je užitečná kosmetická technika, ale neměla by být považována za možnost snížení rizika maligního zvratu.

Prospektivní follow-up studie (1)

Zařazena do systematického přehledu

Bohn J. et al. Dermabrasion of large congenital melanocytic naevi in neonates. Scand J Plast Reconstr Hand Surg. 2000;34:321-326.

- Popis výsledků pozorování série 12 pacientů s vrozeným melanocytárním névem u nichž byla provedena dermoabrazie ve věku mezi 1.-14. týdnem.
- V pooperačním období následovala observační fáze po dobu 1-16 let. Kromě 2 případů byl pozorován výrazný a stabilní ústup hyperpigmentace.
- 7 let po dermoabrazii došlo u jednoho pacienta k rozvoji melanomu s minimální odchylkou v ošetřené oblasti, ale bez dalšího maligního vývoje.

Prospektivní follow-up studie (2)

Závěry

- Chirurgický přístup by měl vždy zohledňovat místo a velikost névu. Naše výsledky podporují provedení dermoabraze u novorozenců.
- Pomocí dermabraze lze dosáhnout trvalé redukce hyperpigmentace a usnadnit časnou detekci malignity.
- Pokud je výsledek neuspokojivý, dermoabraze je doplněna konvenčním chirurgickým výkonem.

Kazuistika (1)

Dragieva G et al. Malignant melanoma in a large congenital melanocytic nevus 9 years after dermabrasion in childhood. *Dermatology* 2006;212:208-209.

- Případ 16-leté dívky s melanocytárním névem, který progredoval do fatálního maligního melanomu 9 let po dermoabrazi, provedené ve věku 3 let.

Kazuistika (2) - závěry

- Chirurgie vrozených melanocytárních névů by měla být indikována po zralé úvaze.
- Dermabraze v prvních týdnech života zajišťuje poměrně dobré estetické řešení a psychologickou úlevu.
- Ovšem dopad dermoabraze na onkogenní rizika je dosud neznámy.
- Je nutno provádět další pozorování těchto pacientů a prokázat, že celkové odstranění rozsáhlých melanocytárních névů skutečně snižuje riziko maligního zvratu.

Publikace vlastních zkušeností

Kongenitální melanocytární névus

Obrazová kazuistika : Orbis Pictus Medicus (2009)



...
Jedenáctidenní novorozenec s kongenitálním melanocytárním névem(CMN).

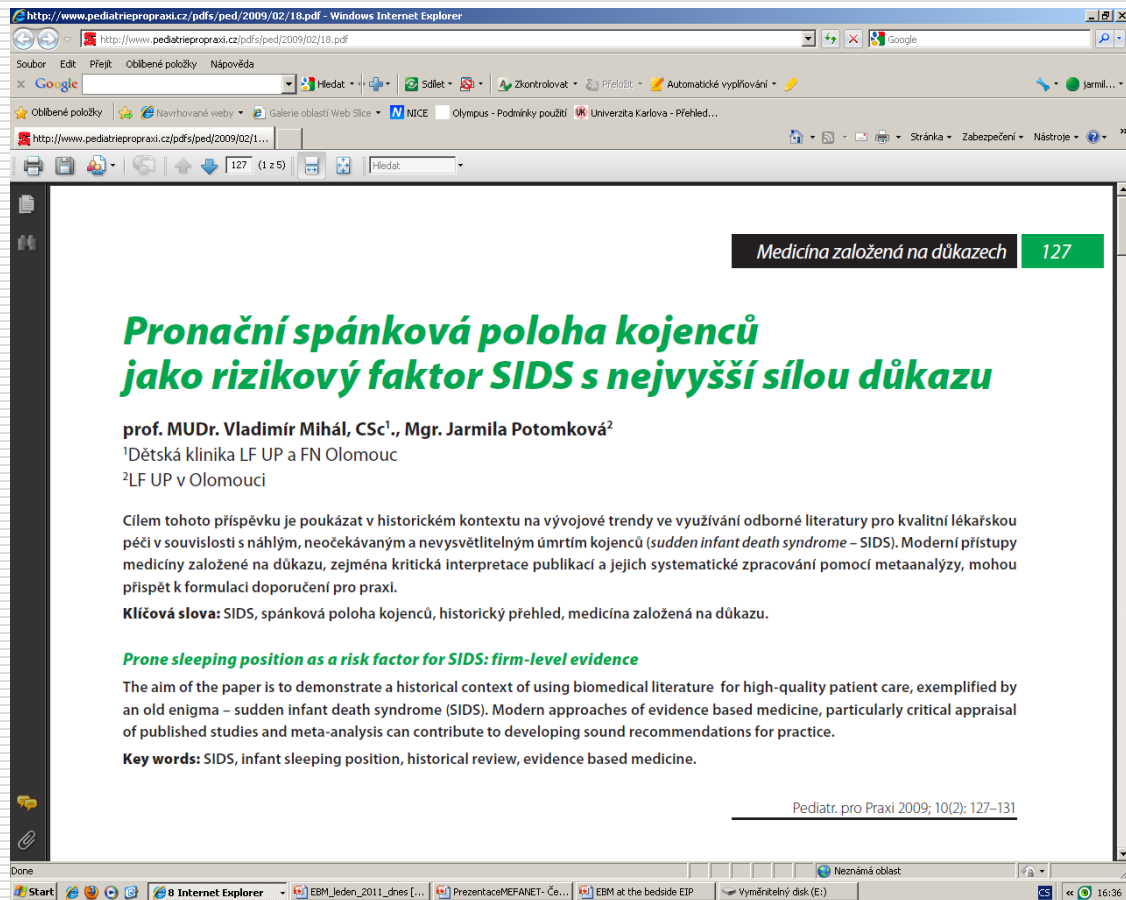
Vrozené melanocytární névy jsou velmi vzácné. Jsou spojovány s rizikem melanomu, které lze jen velmi obtížně kvantifikovat, a často představují značný kosmetický problém.

Chirurgická intervence je nejčastější léčbou, dermoabrazie nebo kyretáž v prvních týdnech života se používá jen v některých centrech.

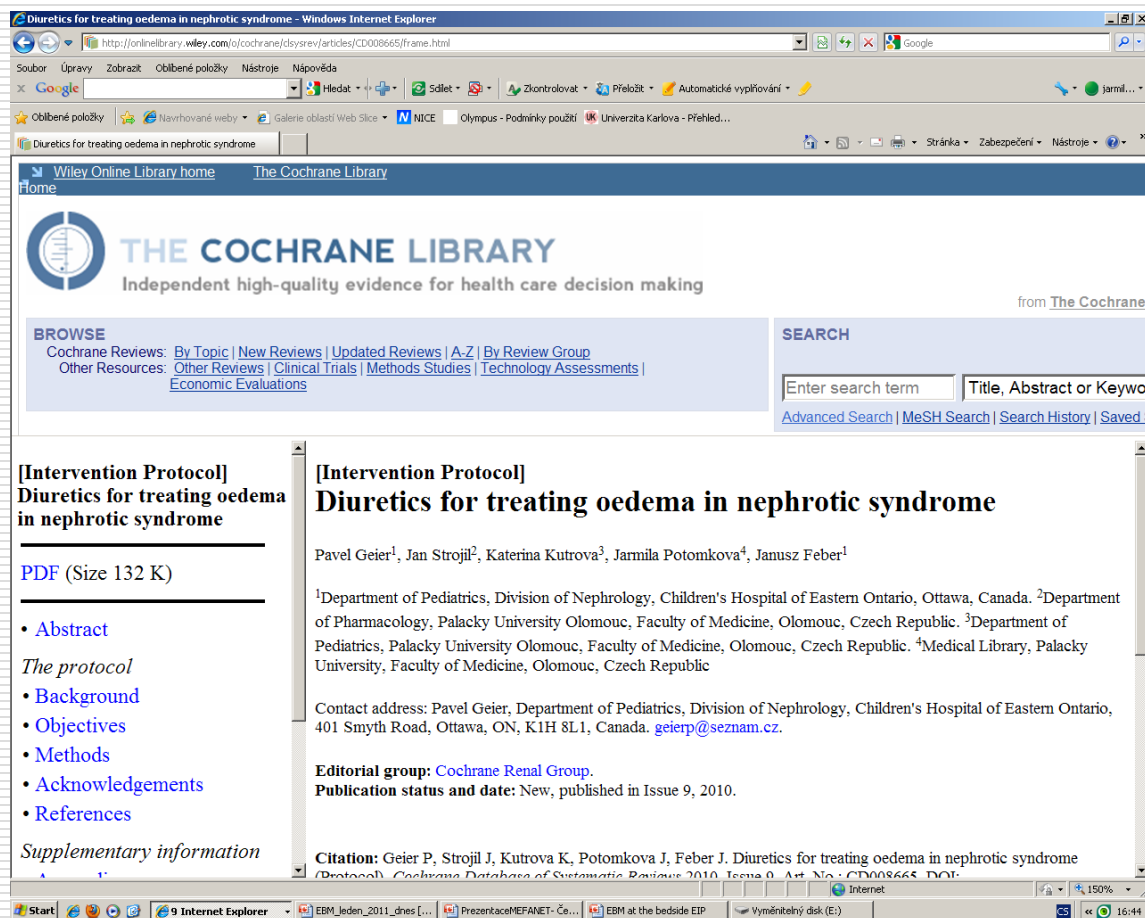
Když se névy nacházejí na kůži hlavy, riziko melanomu je výrazně nižší (do 1 %).

Byly publikovány případy CMN s výskytem ve skalpu, které spontánně regredovaly do dvou let věku....

Problematika ukládání kojenců ke spánku : *Historické EBM review (2009)*



Diuretika v léčbě edému u nefrotického syndromu. *Cochrane Review – protokol (2010)*



EBM převážně (ne)vážně

Když ne EBM, tak co?

Evidence
Eminence
Vehemence
Eloquence
Providence
Diffidence
Nervousness
Confidence*

*Applies only to surgeons.



Evidence

Důkaz

Znak

RCT

Měření

Meta-analýza

Jednotka

Poměr šancí (odds ratio)

Eminence

Proslulost

Znak zář prošedivělých vlasů

Měření luminometr

Jednotka optická denzita

Vehemence

Vehemence

Znak pronikavost hlasu

Měření audiometr

Jednotka decibel

Eloquence

Výmluvnost

Znak elegance projevu

Měření teflometr

Jednotka skóre nesmazatelnosti

Providence

Zbožnost

Znak poslušnost, opatrnost

Měření sextant na úhel pokleku
před autoritou

Jednotka mezinárodní jednotky
zbožnosti

Diffidence

Ostýchavost

Znak úroveň deprese

Měření nihilometr

Jednotka vzdech

Nervousness

Nervozita

Znak fobie z jednání s lidmi

Měření jakákoliv zkouška

Jednotka stav bankovního konta

*Confidence

Důvěra

Znak odvaha

Měření potní test

Jednotka žádný pot

*platí jen pro chirurgy