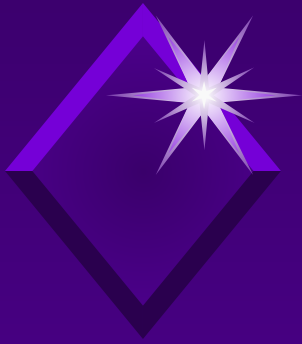


*Схемы клинических и  
эпидемиологических  
исследований*

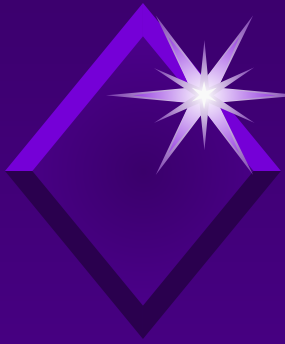


*Карла Дж. Альварадо, магистр наук по  
клиническому инфекционному контролю  
Висконсинский университет в Мадисоне  
(608) 263-2177*



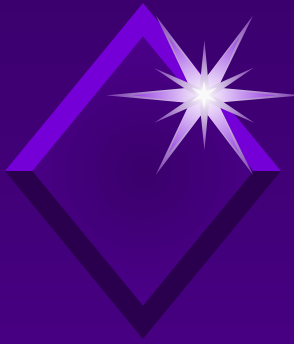
## *Обзор схем исследования*

- Целью большинства медицинских исследований является выяснение причин заболеваний и способов их лечения или предупреждения.
- Бывают простые исследования, которые сводятся к квалифицированному наблюдению новой болезни или проблемы, например, описание случая.
- Бывают исследования сложные и дорогостоящие, например клиническое исследование.



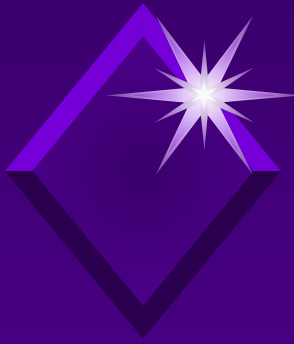
## *Этапы исследования: подготовка к выбору подходящей схемы исследования*

- Определите проблему.
- Сформулируйте исследуемый вопрос (или вопросы).
- Просмотрите литературу.
- Выберите тип или схему исследования.
- Разработайте протокол.



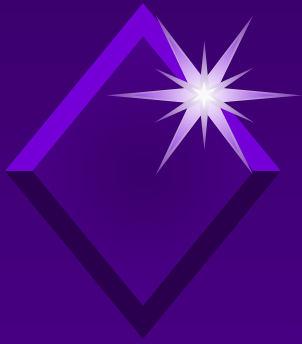
## *Этапы исследования (продолжение)*

- Проведите пилотное тестирование разработанного протокола исследования.
- Соберите данные.
- Проанализируйте данные.
- Напишите отчет и распространите полученные результаты.



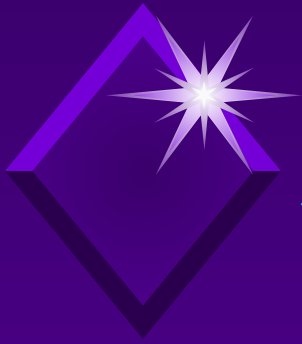
## *Формулирование исследуемого вопроса*

- Используйте четкие, конкретные термины.
- Сформулируйте “конкретные цели” работы:
  - что
  - кто
  - где
  - когда



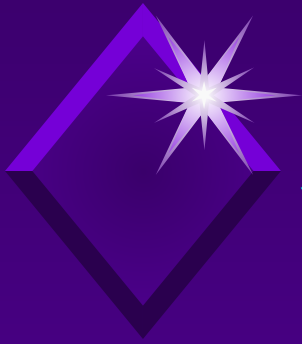
## *Обзор схем исследования*

- Каждая схема исследования имеет свои достоинства и недостатки.
- С каждым типом исследования связаны определенные проблемы, которые могут исказить результаты и привести к ложным выводам!



## *Экспериментальные исследования*

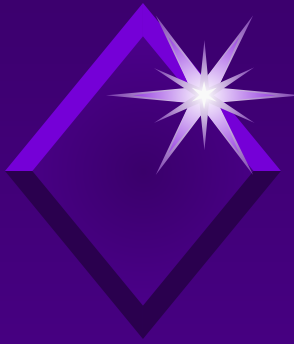
- Члены исследуемой популяции, выявленные по факту заболевания, разделяются на экспериментальную и контрольную группы.
- Группы, получающие и не получающие лечение, прослеживаются во времени для выяснения последующих различий между ними.
- Исследование в значительной мере ведется по схеме лабораторного эксперимента.



## *Экспериментальные исследования*

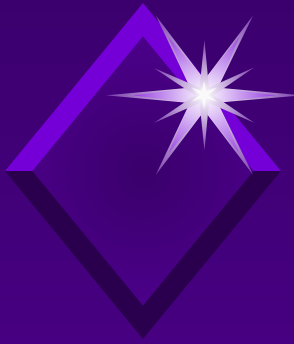
- Денег на то, чтобы ответить на все интересующие вас вопросы, никогда не хватит.
- В случае неблагоприятного исхода неэтично относить пациентов к “контрольной” группе.
- Если исход редко встречается, понадобятся тысячи пациентов для исследования.
- Даже эксперименты подвержены систематической ошибке (смещению).





# *Рандомизированное клиническое исследование*

- Наилучшая схема для выявления причинно-следственной связи
- Пациенты без исхода (заболевания/излечения)
  - разделяются на две группы, подвергаемые разному воздействию
  - получают разное лечение (вмешательство)
  - прослеживаются во времени для определения частоты рассматриваемого исхода



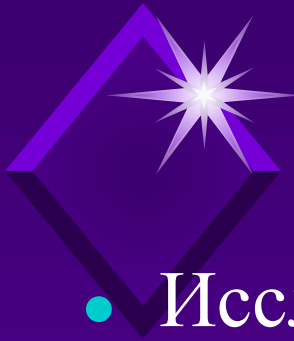
# Рандомизированное клиническое исследование - 2

## • Достоинства

- точная информация о воздействии
- точная информация об исходе
- меньше вмешивающихся факторов
- наиболее убедительное доказательство причинной обусловленности

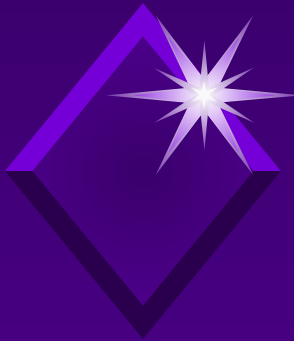
## • Недостатки

- затраты, время и сложность
- никто не хочет быть контрольным испытуемым — люди хотят лечиться новыми методами
- люди (и медики в том числе) не любят полагаться на случайный выбор
- этические проблемы



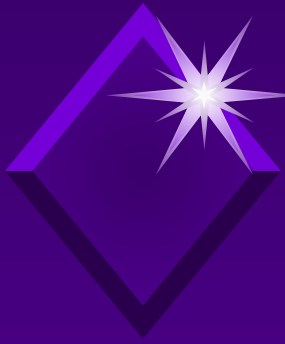
## *Обсервационные исследования*

- Исследование, в котором изучаемое лечение или воздействие не назначается экспериментально, а происходит выбором или случайным образом.
- Зависит от природной склонности людей добровольно подвергать себя воздействию факторов, обычно не носящих целенаправленного характера.
- Всегда существует вероятность, что люди, подвергающиеся и не подвергающиеся воздействию определенного фактора, различаются по другим важным признакам, помимо данного “воздействия”.



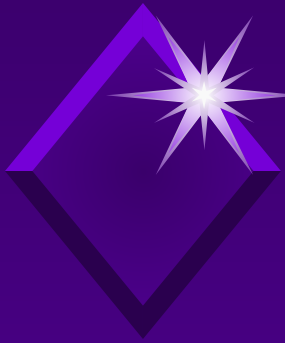
## *Обсервационное исследование: описание случая*

- Описание небольшого числа пациентов с необычным заболеванием или необычным изменением в течении болезни, которые могут быть связаны с одной причиной.
- Первое изложение клинической гипотезы.
- Хотя описание случая может привести к важным выводам, само по себе оно не может заключать в себе “вывод”, поскольку наблюдаемое явление может быть обусловлено случайностью.



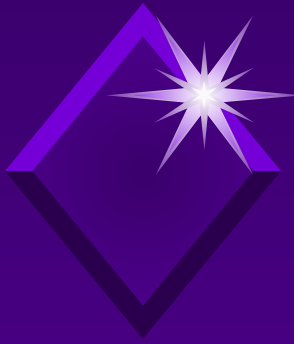
## *Обсервационное исследование: описательное исследование*

- Данные, собираемые для различных целей в ходе повседневной практики, используются для изучения распространенности болезни и ее возможных причин среди различных групп.
- Наиболее подходит для предварительных изыскательских исследований.
- Выводы, сделанные на основании изучения групп, не обязательно верны для отдельных индивидуумов.



## *Обсервационное исследование: одномоментное исследование*

- Одномоментное (поперечное) исследование проводится на группе лиц в определенный момент времени для выявления связи между исходом и возможными причинами.
- Может показать связь между фактором и исходом, но не позволяет сказать, что из них было раньше.
- Может служить источником предварительных данных для изысканий.
- Относительно дешевый и простой метод.



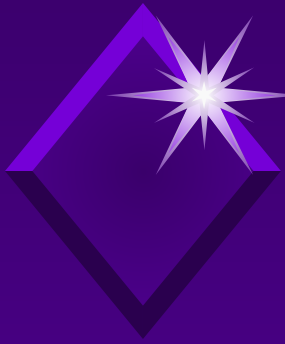
# *Обсервационное исследование: одномоментное исследование - 2*

## ● Достоинства

- относительная дешевизна
- относительная простота
- репрезентативность для изучаемой популяции (обобщаемость)
- хорошая отправная точка для изысканий

## ● Недостатки

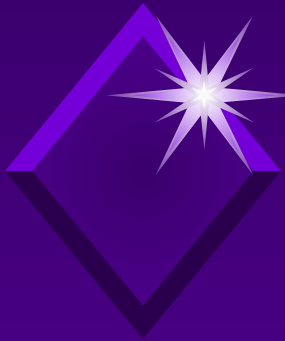
- невозможность отличить причину от следствия (“курица или яйцо”)
- ретроспективное смещение (ошибка, обусловленная свойствами памяти)



## *Обсервационное исследование: исследование случай-контроль*

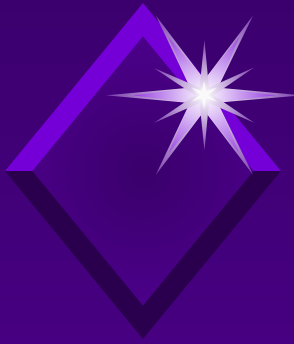
- Начинается с отбора группы лиц с интересующей болезнью и контрольной группы (группы сравнения), состоящей из лиц без такой болезни.
- Исследуется частота предшествующего воздействия определенного фактора на обе группы.
- Если воздействию исследуемого фактора чаще подвергались больные, это свидетельствует о том, что болезнь вызвана воздействием данного фактора.





## *Обсервационное исследование: исследование случай-контроль – 2*

- Отличается от других обсервационных схем своим ретроспективным характером: сначала отбираются “больные”, а затем ретроспективно определяются возможные причины заболевания.
- Этот метод является усовершенствованным вариантом описания случая, поскольку здесь дополнительно используется группа лиц, не имеющих данного заболевания.
- Проблема заключается в определении критериев отбора контрольной группы.



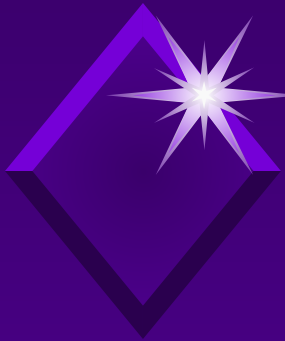
# *Обсервационное исследование: исследование случай-контроль – 3*

## ● Достоинства

- относительно быстро и дешево
- требует меньше испытуемых
- применимо для болезней с длительным латентным периодом
- применимо для редких исходов
- позволяет изучать воздействие более, чем одного фактора

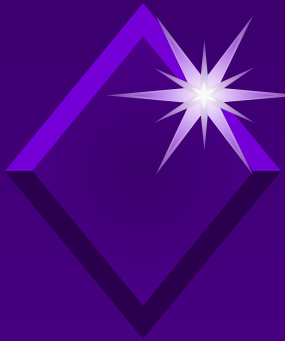
## ● Недостатки

- смещение выборки
- “избыток сходства”
- “недостаток сходства”
- ретроспективное смещение



## *Обсервационное исследование: когортное исследование*

- Начинается с отбора группы, подвергавшейся воздействию определенного фактора, и группы, которая такому воздействию не подвергалась.
- Эти группы прослеживаются во времени на предмет появления различий, которые можно было бы объяснить воздействием изучаемого фактора.
- Чаще всего проспективное, однако может быть ретроспективным в плане использования данных за прошлый период.



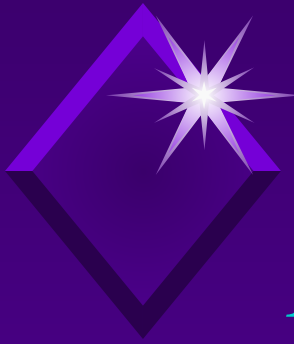
# *Обсервационное исследование: когортное исследование*

## • Достоинства

- обычно отсутствует проблема смещения выборки
- отсутствует проблема ретроспективного смещения
- можно рассматривать более одного исхода
- придает убедительность причинной обусловленности благодаря прослеживанию во времени

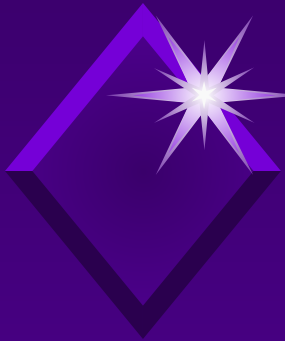
## • Недостатки

- длительность наблюдения
- может требоваться много испытуемых
- дороговизна
- воздействие фактора может меняться с течением времени



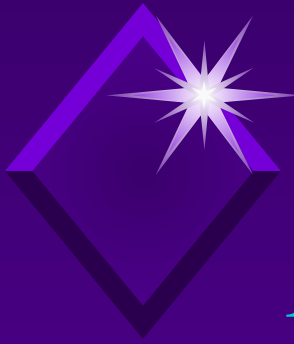
## *Потенциальные проблемы в рамках схемы исследования*

- “Вмешивающийся фактор”
  - То, что кажется причинной связью, может быть обусловлено другим, неучтенным фактором.
  - Вмешивающийся фактор связан и с фактором риска, и с заболеванием таким образом, что фактор риска и заболевание кажутся связанными друг с другом.
  - Наблюдаемая связь между двумя состояниями на самом деле является производной от влияния некоего третьего фактора.



## *Потенциальные проблемы в рамках схемы исследования - 2*

- “Эффект сходства”
  - “Недостаток сходства” – ошибка, состоящая в том, что при подборе исследуемой и контрольной групп не обеспечивается достаточное сходство между испытуемыми той и другой группы по важным параметрам; может привести к ложному выводу о наличии связи между болезнью и предполагаемой причиной.
  - “Избыток сходства” – ошибка, состоящая в том, что в контрольную группу подбираются лица, обладающие чрезмерным сходством с испытуемыми исследуемой группы; может помешать выявлению реально существующей связи.



## *Потенциальные проблемы в рамках схемы исследования - 3*

- **Эффект когорты**
  - Тенденция к относительно большему (или меньшему) риску развития данного заболевания у людей, родившихся в определенные годы, сохраняющемуся на протяжении всей их жизни.
  - На возрастном распределении изучаемой болезни могут сказываться различия в прошлом опыте между когортами разного года рождения в исследуемой популяции, что может привести к искажению результатов.