

موضعات مطروح

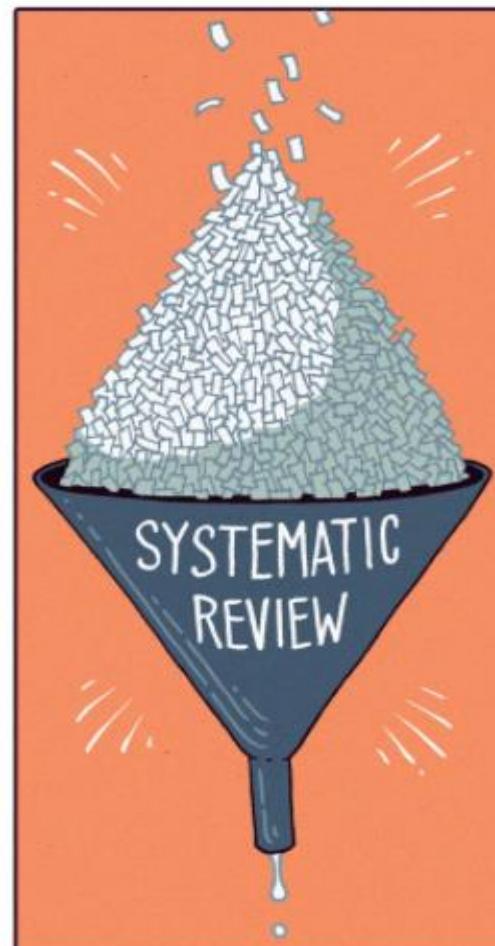
- پزشکی مبتنی بر شواهد چیست؟
- مراحل اصلی پزشکی مبتنی بر شواهد
- چرا پزشکی مبتنی بر شواهد مهم است؟
 - شواهد از کجا می آیند?
 - ✓ کارآزمایی بالینی
 - ✓ مرور ساختار مند
- مراحل انجام مرور ساختارمند
- معرفی کتابخانه کاکرین



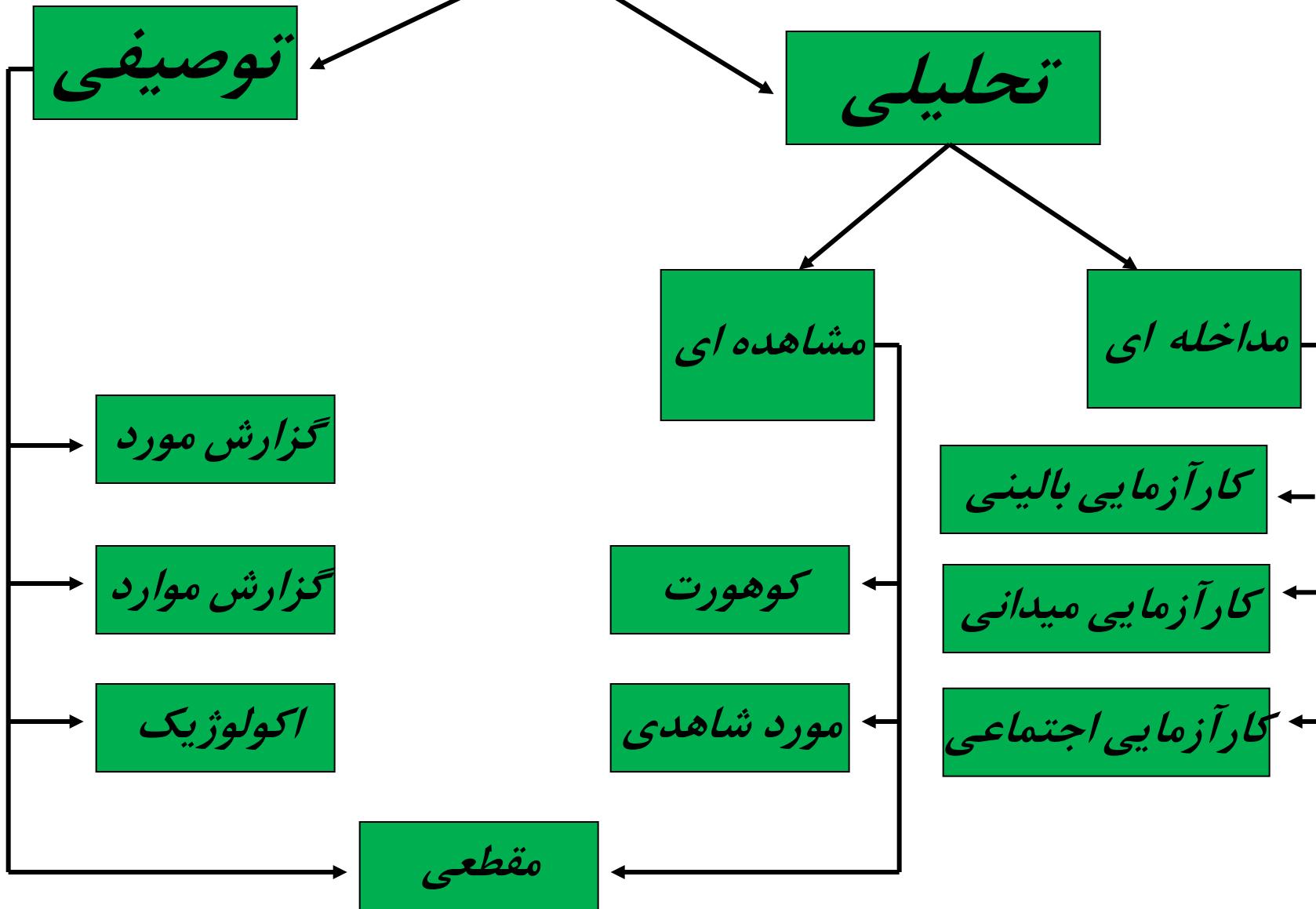
برداشت شما از تصویر زیر چیست؟



..برداشت شما از تصویر زیر چیست؟



أنواع مطالعات







Cochrane
Training

دانستان سارا



M Karami, Epidemiologist

فرآیند پنج مرحله ای



- طرح پرسش
- یافتن بهترین شواهد علمی
- ارزیابی شواهد
- اتخاذ تصمیم مشترک
- بررسی پیامد ها



✓ طرح پرسش

طرح سوالات و فرضیات درست

آیا آسپرین خطر مرگ و میر بعد از حمله قلبی را کاهش می دهد.



✓ پاکتن بهترین شواهد علمی

جستجوی شواهد علمی توسط درمانگر



✓ ارزیابی شواهد

بررسی کیفیت شواهد توسط درمانگر

بررسی تناسب با شرایط بیمار

✓ اتخاذ تصمیم مشترک و آگاهانه

پاسخ به سوالات بیمار

تبیین خطرات، مزایا و آسیب های درمان

اتخاذ تصمیم مشترک





✓ بررسی پیامدها

درس گرفتن از تجارب گذشته

طرح پرسش های با کیفیت تر در آینده

آرچیبالد کاکرین (Archibald Cochrane)

(۱۹۰۹-۱۹۸۸)

پدر علم پزشکی مبتنی بر شواهد

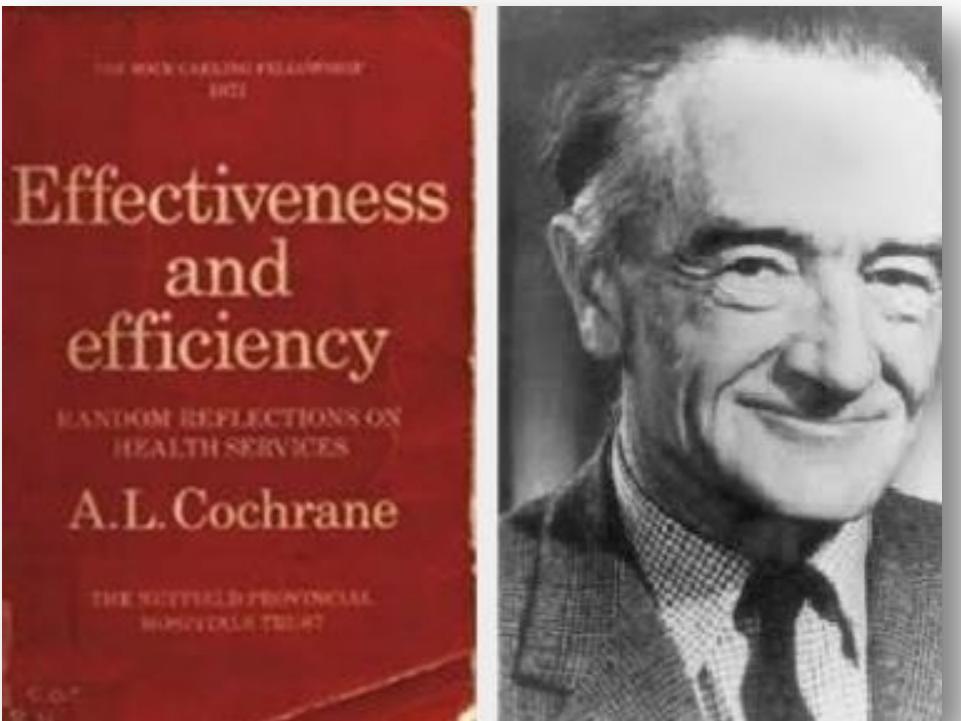


صرف مخمر



اردوگاه سالونیکا

درمان: آسیب بیشتر یا منفعت بیشتر





Austin Bradford Hill

M Karami, Epidemiologist

چرا پزشکی مبتنی بر شواهد مهم است؟



- خدمات بهداشتی درمانی بهتر و ایمن تر
- تو انمندسازی بیماران

خدمات بهداشتی درمانی بهتر و ایمن تر



به حرف مامانست گوش کن!



توصیه‌هایی که به احسان داده شد، تا چه اندازه قابل

اعتماد هستند؟

غیر قابل اعتماد [?]

بسیار قابل اعتماد [?]

پژوهشی مبتنی بر شواهد می‌تواند به شما کمک کند تا
ادعاهای مطرح شده توسط خانواده یا رسانه‌ها را
بررسی کنید.

شواهد از کجا می آیند؟



شما چه فکر می کنید؟ منبع این شواهد از
کجاست؟

- کتاب‌های قدیمی
- مجلات معروف
- تحقیقات پزشکی
- شبکه‌های مجازی

❖ کارآزمایی بالینی

شواهد از کجا می آیند؟

کارآزمایی بالینی (نوع خاصی از تحقیقات پزشکی)

مراحل کارآزمایی بالینی



کارآزمایی بالینی (نوع خاصی از تحقیقات پزشکی)

کدام یک از موارد زیر در کارآزمایی بالینی وارد می شوند؟





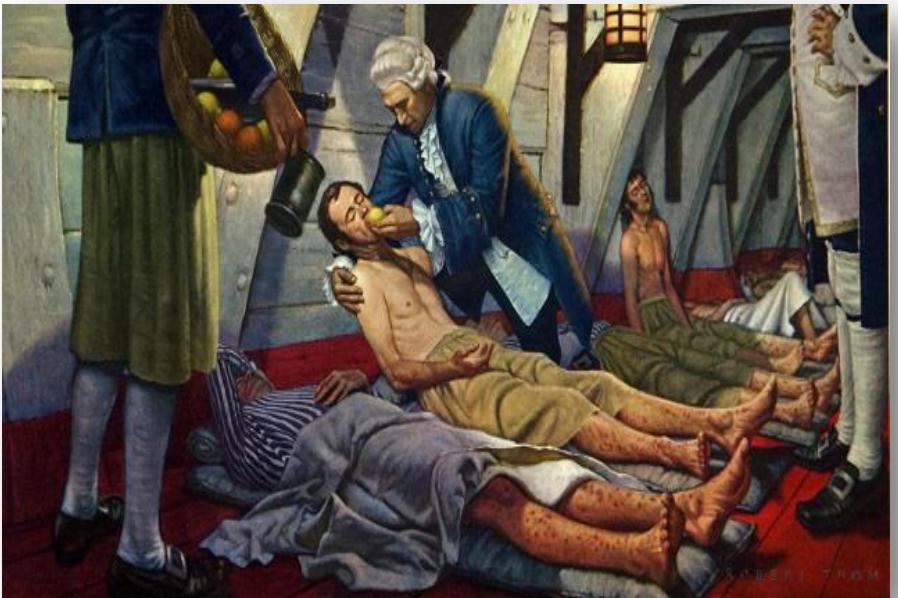
جیمز لیند (James Lind)
نخستین کارآزمایی بالینی

جراح اسکاتلندی نیروی دریائی ✓
Scurvy ✓



جیمز لیند (*James Lind*)
نخستین کارآزمایی بالینی

پیش از آنکه موضوع روشن شود، لازم است که اطلاعات **غلط** راجع به آن کثار گذاشته شوند.



جیمز لیند (*James Lind*)
نخستین کارآزمایی بالینی

۱۲ ملیون ✓

درمان های متفاوت ✓

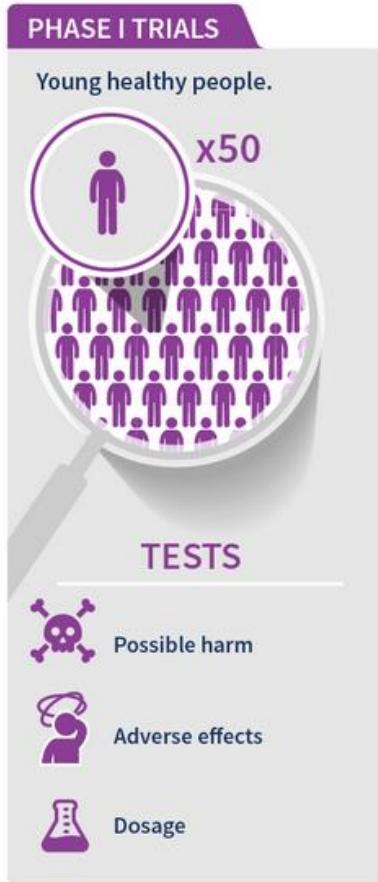


جیمز لیند (*James Lind*)
نخستین کارآزمایی بالینی

شرط یکسان ✓

درمان متفاوت ✓

مراحل کارآزمایی بالینی؟



❖ ملاحظات اخلاقي





مطالعه سیفیلیس Tuskegee

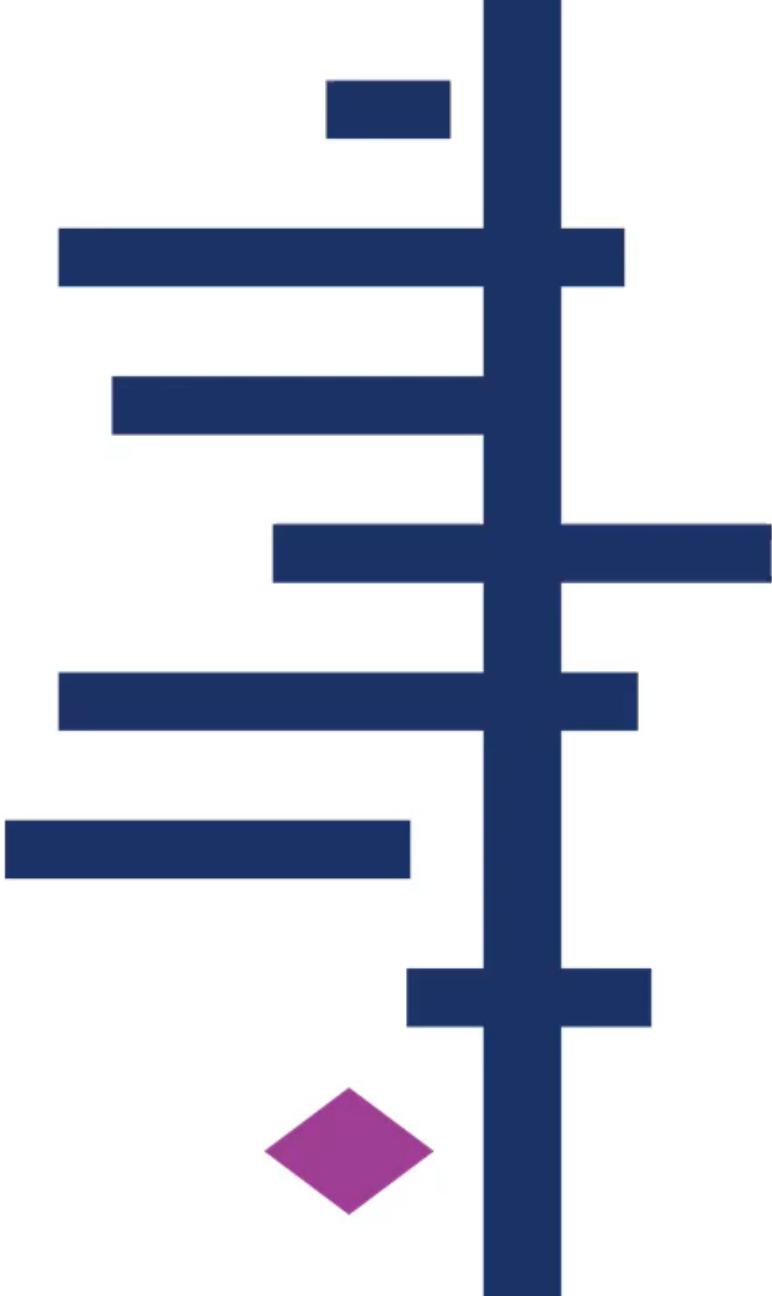
درس های غم انگیزی از گذشته





Cochrane
Training

Phases of clinical trials



قالب PICO برای سوالات پژوهش

P I C O

Population Intervention Comparison Outcome

Participants

مسافران در مسافت
های طولانی مدت

پوشیدن جوراب های
واریس

نپوشیدن جوراب های
واریس

ایجاد لخته در رگ
های پا

مقدمه ای برای مرور ساختار مند (*Systematic Review*)

- ❑ مرور های ساختار مند چه هستند؟
- ❑ آنچه می توانید و آنچه نمی توانید از یک مرور ساختار مند بدست آورید؟
- ❑ مرور های ساختار مند چگونه انجام شده و از چه قسمت هایی تشکیل می شوند؟

□ مرو رهای ساختارمند چه هستند؟

- ❖ مرو رهای ساختارمند مداخلات
- ❖ دیگر انواع مرو رهای ساختارمند
- ❖ مت آنالیز
- ❖ مرو رهای ساختارمند در برابر مرو رهای روایی

❖ مرورهای ساختارمند مداخلات



یک موضوع

بررسی های مختلف

نتایج متفاوت



Features and benefits of a systematic review



❖ مرورهای کاکرین چه هستند؟

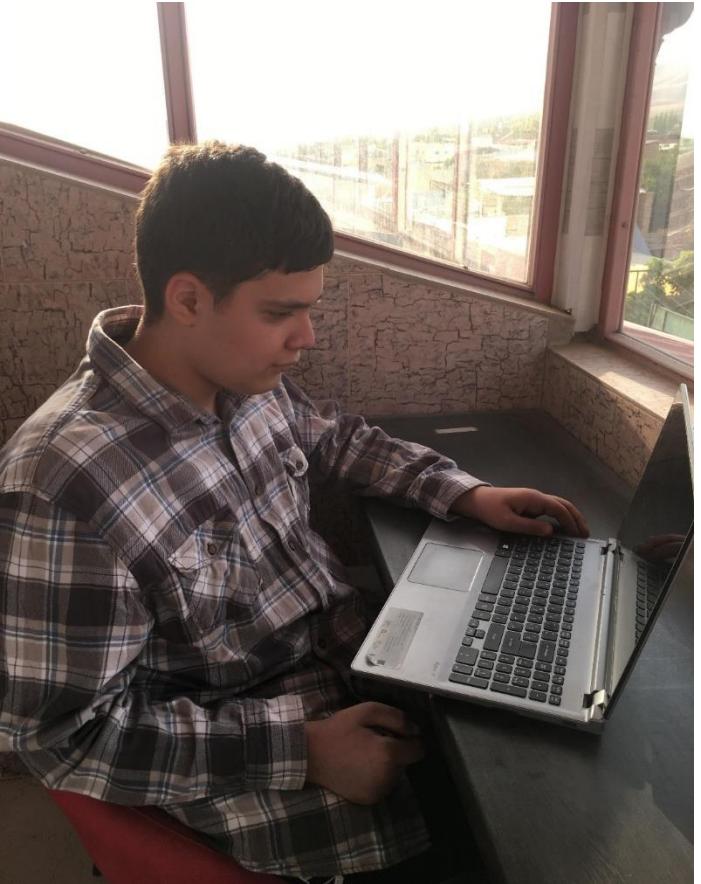


مرورهای ساختارمند از تحقیقات انجام شده

نقد اساسی از حرفه پزشکی



Archibald L Cochrane (1931-1971)



❖ متأنالیز

آیا مرور ساختارمند همان متأنالیز است؟

بله

خیر

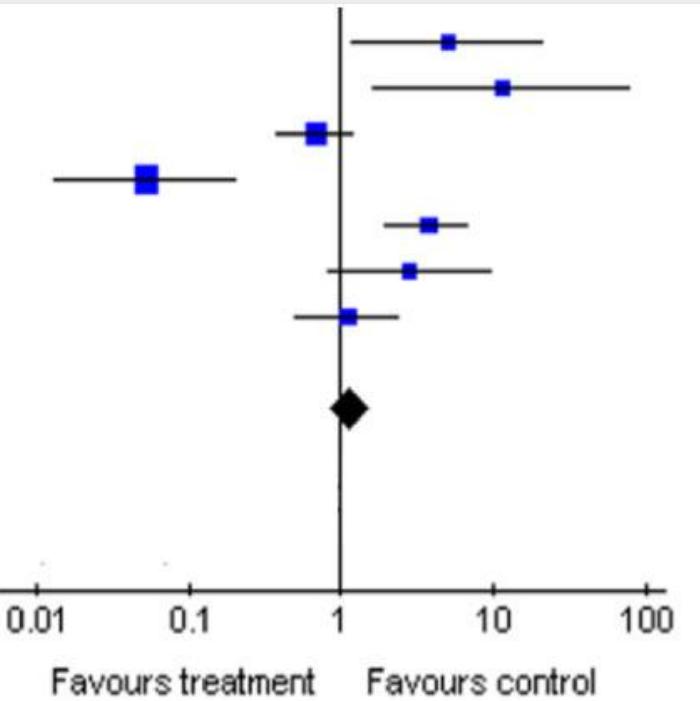


مزایای متانالیز

- افزایش دقیقت پافته ها

- افزایش قدرت آماری

- نمودار انباشت



❖ مژورهای ساختارمند و مژورهای روایی



مرور روایی

- گستردگی موضوع
- دشواری در تکرار
- تمرکز بر منابع مرتبط
- بدون ارزیابی رسمی
- درک عمیق تر

مرور ساختارمند

- سوالات ساختار یافته و متمرکز
- شرح روش انجام مرور با جزئیات
- معیارهای از قبل تعیین شده
- جستجوی تمام منابع علمی موجود
- ارزیابی رسمی کیفیت مطالعات
- متا آنالیز
- تعمیم پذیری

□ آنچه می توانید و آنچه نمی توانید از یک مرور ساختارمند بدست

آورید؟

❖ مزایای مرور ساختارمند

❖ محدودیت های مرور ساختارمند

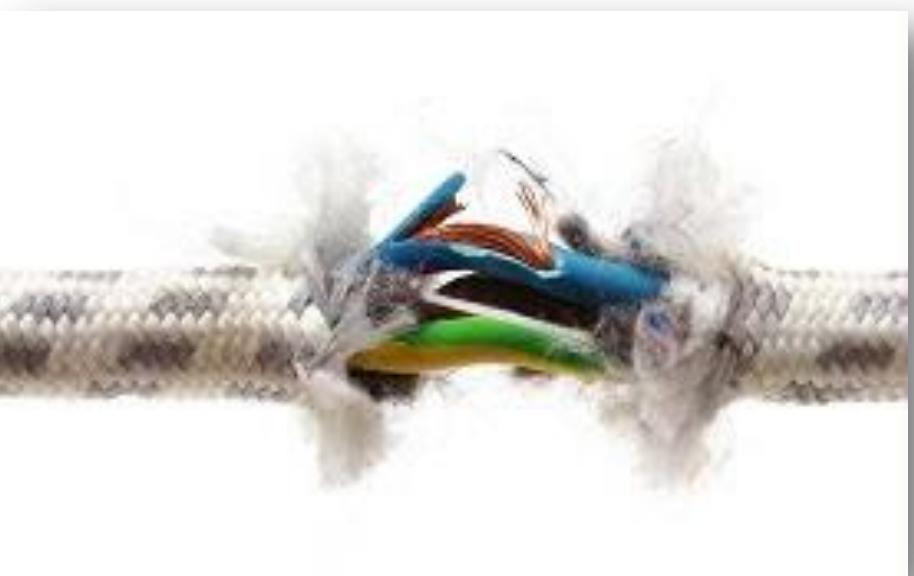
مزایای مرور ساختارمند



- 1- شواهد کامل تر و قابل اعتماد تر
- 2- صرفه جویی در وقت خوانندگان
- 3- برطرف کردن تعارض ها
- 4- شناسایی نواقص دانش
- 5- کشف تفاوت بین مطالعات
- 6- اطمینان از پاسخ کامل به سوالات

محدودیت های مرور ساختار مند

هیچ علمی کامل نیست و همین امر در مورد مرور های ساختار مند نیز صدق می کند



محدودیت های مرور ساختارمند



محدودیت های مرور ساختارمند



محدودیت های مرور ساختارمند



محدودیت های مرور ساختارمند



□ مروهای ساختارمند چگونه انجام شده و از چه قسمت هایی تشکیل

می شوند؟



❖ مراحل انجام مرو ساختارمند

❖ پروتکل های مرو ساختارمند

❖ اجزای یک مطالعه مرو کاکرین

❖ مراحل انجام مرور ساختارمند



M Karami, Epidemiologist

1. تشکیل یک تیم تحقیقاتی

2. طرح سوال

3. در نظر گرفتن منابع

4. ثبت عنوان ([PROSPERO](#))

5. برنامه ریزی روش های انجام

6. انجام مرور

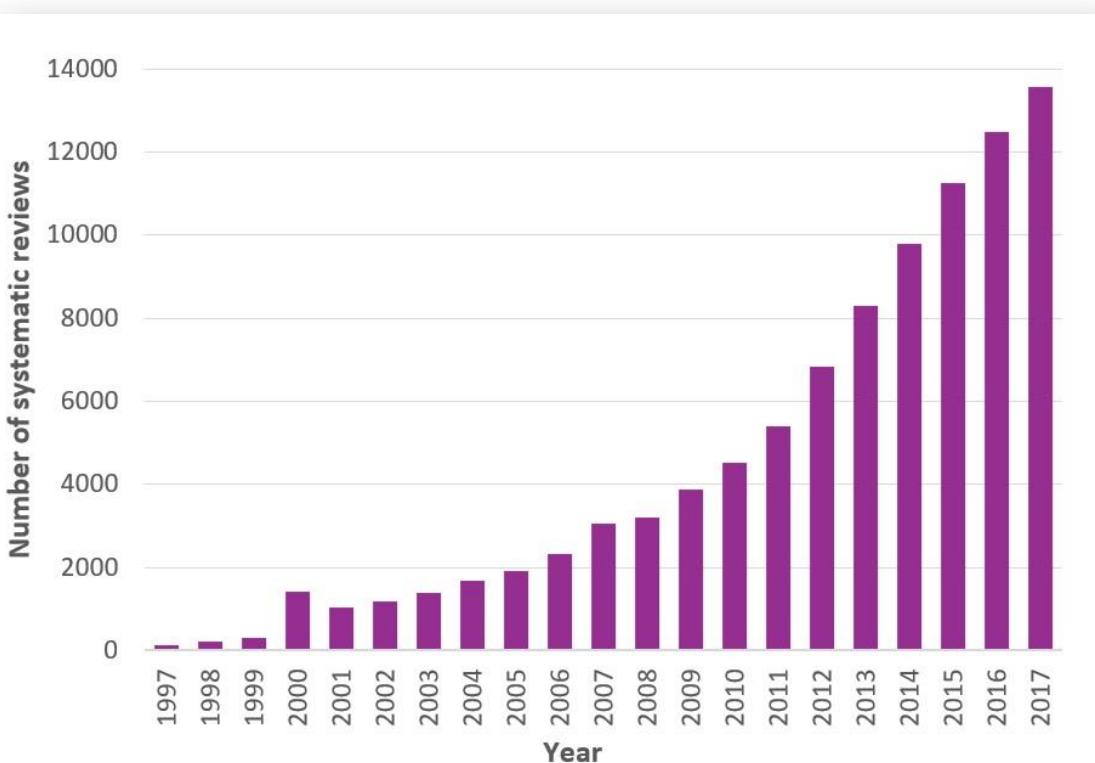
7. به روز رسانی مرور



❖ معرفی کتابخانه کاکرین

- تعداد فزاینده مطالعات مرور ساختارمند
- کتابخانه کاکرین
- دسترسی به کتابخانه کاکرین

تعداد فراینده مطالعات مرور ساختار مند



قابل اعتماد ترین منبع

مطالعات مروری

ساختار مند



دسترسی به کتابخانه کاکرین

چکیده رایگان

دسترسی متفاوت در سطح بین الملل

جزئیات بیشتر

❖ جستجو در کتابخانه کارین



- [**Browse by topic**](#)
- [**Brows by Cochrane Review Group**](#)
- [**Advanced Research**](#)

به نظر شما روش‌های مختلف استفاده از کتابخانه کاکرین چگونه بود؟

[English](#)[Deutsch](#)[Русский](#)[Contact](#)[Cochrane.org](#)[Cochrane Community](#)

استفاده از کادر جستجو

اختصاصی تر

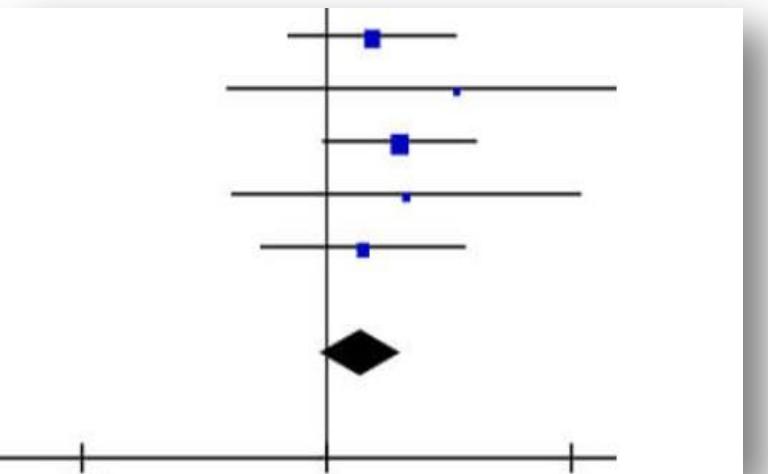
دیگر منابع مفید در کتابخانه کاکرین

- مجموعه ویژه
- سرمقاله ها
- فایل صوتی کاکرین
- اپلیکیشن کتابخانه کاکرین برای iPad

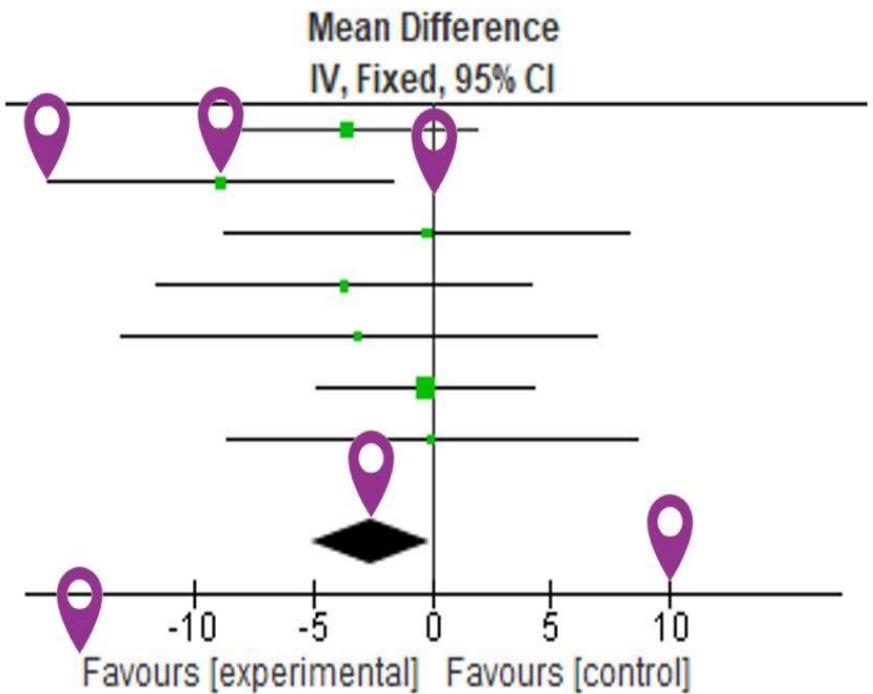
□ درک نتایج مطالعات مرواری کاکرین

- ❖ مقدمه ای بر درک نتایج
- ❖ خلاصه به زبان ساده
- ❖ جدول خلاصه پافته ها
- ❖ نمودار های انباشت، نمایش پیامدها در یک مقیاس
- ❖ نمودار های انباشت، پیامدهای دو حالتی (بله- خیر)

❖ مقدمه‌ای بر درک نتایج



نگاهی دقیق تر به نمودار انباشت



- ۱- خطوط افقی کوتاه: فاصله اطمینان
- ۲- کادرهای مربعی شکل: برآورد اثر دارو و وزن مطالعه
- ۳- خطوط عمودی: عدم تاثیر
- ۴- لوزی: جمع بندی داده ها
- ۵- مقیاس
- ۶- جهت

نتیجه این مطالعه را چگونه تفسیر می کنید؟

نتیجه این مطالعه را چگونه تفسیر می کنید؟

مطالعه مرروری در این نمودار انباشت نشان داد که مصرف گلوکزامین درد را به طور متوسط به میزان $58/2$ واحد کاهش می دهد.

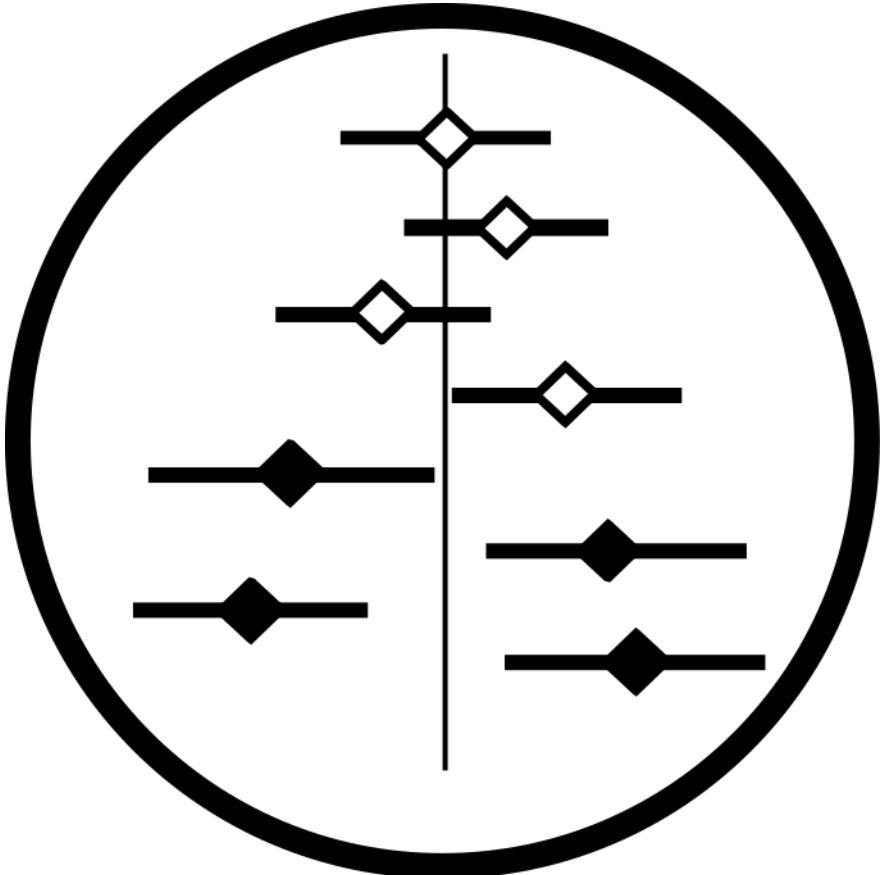
فاصله اطمینان نشان می دهد که کاهش درد می تواند بین $14/5$ تا $02/0$ واحد باشد.

با توجه به این اعداد، در مورد تاثیر گلوکزامین بر تسکین درد در آرتروز چه نظری دارید؟

گزینه درست را انتخاب کنید:

- گلوکزامین درد را کاهش نمی دهد.
- گلوکوزامین درد را اندکی کاهش می دهد.
- گلوکزامین درد را به میزان زیادی کاهش می دهد.

دیگر اجزای نمودار انباشت



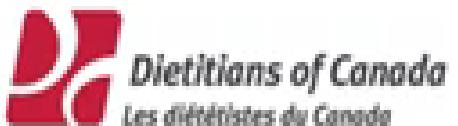
- ۱- مقدار P و ناهگونی
- ۲- تفاوت میانگین استاندارد شده

...



Cochrane
Training

Forest plot for an outcome answering a yes-no question





اگر خطر نسبی (*risk ratio*) ۰/۶۲ تا ۰/۷۰ باشد
(۰/۵۵ تا ۰/۹۵٪ فاصله اطمینان)، به
چه معنا باشد؟

- این مداخله، خطر شکستگی را کاهش می‌دهد
- این مداخله، خطر شکستگی را افزایش می‌دهد
- این مداخله، تاثیری بر خطر شکستگی ندارد



تفاوت تاثیر مداخله در دو گروه چقدر است؟

$$(1.0 - 0.62 = 0.38, \text{ or } 38\%).$$



Facebook

@cochraneclab

@Cochraneconsumr