

## **«Практические рекомендации» общественных профессиональных организаций согласно международной позиции**

**Практические рекомендации** - Clinical Practice Guidelines (CPG) - документ, который включает в себя описание общепринятых подходов к диагностике, лечению и профилактике отдельных заболеваний. Они предназначены для врачей и других сотрудников здравоохранения. Ими также могут пользоваться лица, заинтересованные в клиническом процессе принятия решений и пациенты.

Цели создания Практических рекомендаций: развитие логического мышления у врачей, оптимизация организации медицинской помощи населению, оптимизация расходов на медицинскую помощь.

В процессе написания Практических рекомендаций **центральной фигурой является главный внештатный специалист Минздрава России по профилю заболевания**. Соответственно, можно создать комитет по работе с практическими рекомендациями при главном внештатном специалисте Минздрава России по профилю заболевания.

Рекомендации могут подкрепляться двумя логотипами – РГА и РОПИП, что будет означать одобрение данных ассоциаций.

**Непосредственная работа над практическими рекомендациями включает несколько этапов**

1. Выбор темы и авторской группы (в составе Председателя и 6 – 8 дополнительных членов)
2. Проверка способностей и возможностей предполагаемых авторов работать в коллективе
3. Утверждение авторской группы Правлением Общественной организации (желательно создание специального комитета, который занимается Практическими рекомендациями)
4. Подготовка плана написания Практических рекомендаций на определённую тему согласно общепринятому в данной общественной организации шаблону и на основании уже существующей версии данных рекомендаций (если она была ранее создана)
5. Утверждение плана Председателем авторской группы
6. Выбор внешних рецензентов (специализированных организаций)
7. Написание Первой Версии Рекомендаций одним из членов авторской группы и рассылка всем членам авторской группы

8. Обсуждение замечаний авторской группы (удаленно – Conference Call, или путем личного общения) и создание Второй Версии рекомендаций
9. Аналогичный путь Второй Версии и создание Третьей Версии Практических Рекомендаций (как правило – финальной)
10. Итоговый документ с сопровождающими сопроводительными письмами Председателя авторской группы направляются в Правление общественной организации для утверждения
11. Получение внешней рецензии
12. Публикация в печатном органе Общественной организации
13. Ежегодный пересмотр документа (или по мере необходимости) авторской группой (обновление авторской группы – если это необходимо).
14. Определение сроков переиздания рекомендаций (пять лет, например) – функция правления общественной организации (комитета и т.п. структур)

## **ИНСТРУКЦИИ ДЛЯ АВТОРСКОЙ ГРУППЫ**

### **План написания Рекомендаций или Позиционных Документов**

#### Название Практических Рекомендаций

##### 1. Заболевание или состояние (синдром)

<b><i>Стандартные понятия</i></b>	<b><i>Содержание</i></b>
Вступление	Цель рекомендаций Масштаб проблемы
Определение заболевания (синдрома, состояния)	Обзор проблемы Эпидемиология Классификация (классификации)
Диагноз и план обследования	Клиническое обследование Лабораторная диагностика Неинвазивные и инвазивные диагностические процедуры Определение групп риска Скрининг (если предусмотрен) Экономические аспекты (если предусмотрено)
Лечение	Принципы ведения пациентов Медикаментозная терапия Другие виды терапии Правила наблюдения за

	пациентами Экономические аспекты (если предусмотрено)
Особые группы пациентов	С сопутствующими заболеваниями, особые группы (беременные, пожилые и т.п.)
Наблюдение	Порядок наблюдения Длительное наблюдение Образование пациентов
Будущее в развитии данной проблемы	

## 2. Интервенционные процедуры (вмешательства)

<i><b>Стандартные понятия</b></i>	<i><b>Содержание</b></i>
Вступление	Цель рекомендаций Масштаб проблемы
Определение вмешательства/процедуры	Общие вопросы Описание
Показания (заболевания и состояния)	Клиническое применение
Стратегии ведения пациентов	Определение успешных результатов Краткосрочная и долгосрочная эффективность Результаты сравнения с другими методами лечения
Технические аспекты	Гарантии качества/улучшения в состоянии Объем вмешательства
Особые группы пациентов	Пожилые, беременные, дети и т.п.
Будущее в развитии данной проблемы	

## 3. Диагностические процедуры

<i><b>Стандартные понятия</b></i>	<i><b>Содержание</b></i>
Вступление	Цель рекомендаций Масштаб проблемы
Описание диагностического	Специфика выполнения

метода	Оборудование Чувствительность/специфичность Общий взгляд Сравнение с другими диагностическими тестами (инструментами)
Особые аспекты	Клиническое применение (рекомендации по диагностике обычно опираются на заболевания или состояния при которых они применяются; при этом обсуждается спектр их применения – скрининг, прогноз и т.п.)
Особые группы пациентов	Пожилые, беременные, дети и т.п.

### **3. Письмо – приглашение с целью включения эксперта в авторскую группу для написания Практических Рекомендаций**

Клинические рекомендации как правило отражают общепринятые подходы к ведению пациентов с различными подходами, они должны включать в себя ссылки на уровень доказательности, включенной в них информации, например:

<b>Уровень Доказательности</b>	<b>Пояснения</b>	<b>Обозначение</b>
Высокий	Мало вероятно, что дальнейшие исследования изменят существующее положение	А
Средний	Дальнейшие исследования могут повлиять на убеждение в верности существующего положения	В
Низкий	Дальнейшие исследования могут изменить мнение о существующем положении	С

Рекомендации	Пояснения	
Высокой силы	Основаны на проведении высококачественных исследований	1
Слабой силы	Основаны на исследованиях, отражающих различные мнения. Соответственно, рекомендации выглядят как менее четкие и определенные	2

Рекомендации также могут содержать информацию об одобрении Министерства здравоохранения Российской Федерации, (что важно для многих российских врачей, особенно - в аспекте формирования заявок на закупки лекарственных препаратов и мед оборудования, диагностических тест систем в регионах Российской Федерации)

Не следует подменять понятия «Практические рекомендации» и «Стандарты оказания медицинской помощи». Практические рекомендации» (Clinical Practice Guidelines ) следует отличать от Консенсусных заключений (Consensus Statement) и Документов с изложением позиции (позиционных документов), которые отражают мнение группы экспертов.

Полезные ссылки. (EASL, [http://www.easl.eu/\\_clinical-practice-guideline](http://www.easl.eu/_clinical-practice-guideline); [http://www.aasld.org/practiceguidelines/Documents/AASLD\\_Practice\\_Guidelines\\_Development\\_Policy\\_12-19-2011.pdf](http://www.aasld.org/practiceguidelines/Documents/AASLD_Practice_Guidelines_Development_Policy_12-19-2011.pdf), <http://www.unausa.org/global-classrooms-model-un/how-to-participate/model-un-preparation/position-papers>, [http://www.xavier.edu/library/help/position\\_paper.pdf](http://www.xavier.edu/library/help/position_paper.pdf) )