

© ПУЗАНОВА О.Г., 2013

КОКРАНОВСКИЕ ОБЗОРЫ КАК ИНФОРМАЦИОННЫЙ РЕСУРС ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

ПУЗАНОВА О.Г.

*Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца, г. Киев, Украина,
кафедра медицинской информатики и компьютерных технологий обучения*

Резюме. В работе охарактеризованы кокрановские обзоры, посвященные вопросам первичной профилактики в здравоохранении и входящие в 50 наиболее рейтинговых в течение 4-х 3-месячных периодов – осенью 2011 г., летом 2012 г., осенью 2012 г. и зимой 2012-2013 гг.

Ключевые слова: доказательная первичная профилактика в здравоохранении, информационные ресурсы, кокрановские обзоры.

Abstract. The Cochrane systematic reviews devoted to questions of primary prevention in health care and being in «top-50» during autumn 2011, summer 2012, autumn 2012 and winter 2012-2013 are characterized in this article.

Key words: evidence-based primary prevention in health care, information resources, Cochrane systematic reviews.

Необходимым условием разработки эффективных программ профилактики в здравоохранении является качественное информационное обеспечение. Лучшими ресурсами доказательной медицины на сегодня признаны специальные компьютерные базы (прежде всего Cochrane library, MEDLINE, TRIP), рецензируемые научно-медицинские журналы (их «большая четверка» – «British Medical Journal», «JAMA», «Lancet», «New England Journal of Medicine»), компендиумы («Clinical Evidence», «Evidence

Based Medicine») и собственно источники доказательств: первичные (клинические исследования высокого методологического качества) и особенно вторичные – международные рекомендации и систематические обзоры. Именно кокрановские обзоры признаны эталонными и не подлежат критическому оцениванию [1]. Важными составляющими доказательной профилактики являются приемлемость выводов кокрановских обзоров для экспертов здравоохранения и потребителей медицинских услуг – пациентов, их представителей и общества в целом.

Для поиска систематических обзоров по вопросам первичной профилактики (кокрановских и не-кокрановских) удобна метабаза TRIP: она содержит клиническую категорию «Первичная помощь», созданную в 2011-2012 гг. с помо-

Адрес для корреспонденции: Украина, 01601, г.Киев, ул. Пушкинская, 22, Национальный медицинский университет им. А.А. Богомольца, кафедра медицинской информатики и компьютерных технологий обучения. Тел.: +380503832300, e-mail: olgabass@voliacable.com – Пузанова Ольга Геннадьевна.

щью ручного поиска в 36 базах доказательной медицины, в том числе Cochrane library [13]. Тем не менее, поиск доказательств по вопросам, касающимся действенности вмешательств, принято начинать с Кокрановской библиотеки [1]. На сегодня Кокрановская база систематических обзоров (Cochrane Database of Systematic Reviews) насчитывает более 4600 полнотекстовых документов. Интенсивность создания их непрерывно растет: только с апреля 2010 г. до марта 2011 г. было разработано 550 новых протоколов, создано 389 и пересмотрено 449 обзоров. В 2010 г. к кокрановским обзорам обращались 3957567 раз (на 14 % больше, чем в 2009 г.), а к «топ-пятерке» их – более 40 тыс. раз [2]. 50 наиболее рейтинговых обзоров размещают на сайте Кокрановской библиотеки отдельно («Top 50 Reviews»), что дает возможность установить темы, наиболее интересные для пользователей в течение последних 24 часов, 7 дней, 30 дней и 3-х мес. [12].

Цель работы – характеристика и систематизация наиболее рейтинговых кокрановских обзоров, посвященных первичной профилактике в здравоохранении.

Методы

Проанализированы структура и содержание 200 кокрановских обзоров, размещенных на сайте www.cochrane.org и наиболее рейтинговых по результатам подсчетов 4-х 3-месячных периодов (осень 2011 г., лето 2012 г., осень 2012 г. и зима 2012-2013 гг.), а также динамика обращений к ним в указанные периоды. Используются системный подход и метод экспертных оценок.

Результаты и обсуждение

Как представлено в таблице 1, интерес к кокрановским обзорам возрастает: если осенью 2011 г. к «топ-50» обратились 26190 раз, то в течение каждого следующего 3-месячного периода их загружали почти в 3,5 раза чаще (летом 2012 г. – 92587, осенью 2012 г. – 88314, зимой 2012-2013 гг. – 90449 раз). Среди наиболее рейтинговых вопросам первичной профилактики было посвящено более трети (36-38%), и число обращений к ним постоянно увеличивалось – с 12061 раз осенью 2011 г. до 47755 зимой 2012-2013 гг. Анализ «топ-5»

Таблица 1

Сравнительная характеристика обращений к наиболее рейтинговым кокрановским обзорам (n=200)

Параметр	Сентябрь – ноябрь 2011 г.	Июнь – август 2012 г.	Сентябрь – ноябрь 2012 г.	Декабрь 2012 – февраль 2013 г.
Количество обращений к «топ-50»	26190	92587	88314	90449
Количество обзоров, посвященных первичной профилактике / их доля в структуре «топ-50»	19 / 38%	19 / 38%	18 / 36%	19 / 38%
Количество обращений к обзорам, посвященным первичной профилактике / их доля в структуре обращений к «топ-50»	12061 / 46,1%	20205 / 21,8%	39818 / 45,1%	47755 / 52,8%
Количество обращений к «топ-5» / из них посвящено первичной профилактике	6049 / 4 (80%)	14442 / 2 (40%)	22162 / 3 (60%)	28298 / 5 (100%)

обзоров также показал значительный интерес к вопросам первичной профилактики нарушений здоровья: если осенью 2011 г. такие документы загружали 6049 раз, то летом 2012 г. – в 2,4 раза чаще (14442), осенью 2012 г. – в 3,7 (22162), зимой 2012-2013 гг. – в 4,7 раза чаще (28298).

В сентябре – ноябре 2011 г. в «топ-50» вошли следующие 19 обзоров, посвященных первичной профилактике: 1) «Витамин С для профилактики и лечения простуды» (1520 обращений); 2) «Упражнения для улучшения равновесия у пожилых» (1469); 3) «Диета с низким содержанием поваренной соли по сравнению с диетой, богатой натрием: влияние на артериальное давление, содержание ренина, альдостерона, катехоламинов, холестерина и триглицеридов» (1255); 4) «Страшная правда» и другие информационно-образовательные программы профилактики правонарушений в молодежной среде» (1051); 5) «Профилактика и лечение послеродовой гипертензии» (687); 6) «Ранний телесный контакт родильниц с их здоровыми новорожденными детьми» (668); 7) «Вмешательства для профилактики ожирения у детей» (613); 8) «Статины для первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ)» (565); 9) «Никотинзаместительная терапия для отказа от курения» (542); 10) «Вакцины против гриппа у здоровых взрослых» (519); 11) «Сестринские вмешательства, направленные на прекращение курения» (406); 12) «Клюква для профилактики инфекций мочевыводящих путей» (379); 13) «Маммографический скрининг на рак молочной железы» (373); 14) «Цинк при простуде» (373); 15) «Вмешательства, направленные на предотвращение падений у пожилых людей, живущих в сообществе» (359); 16) «Вакцины для профилактики гриппа у здоровых детей» (332); 17) «Дооперационная эпиляция для уменьшения инфицирования операционного поля» (324); 18) «Витамин К для профилактики кровотечений, связанных с его дефицитом, у новорожденных» (313); 19) «Зеленый чай (*Camellia sinensis*) для профилактики рака» (313).

В июне – августе 2012 г. среди 50 наиболее рейтинговых кокрановских обзоров первичной профилактике посвящались следующие 19: 1) «Статины для первичной профилактики ССЗ» (2387 обращений); 2) «Рыбий жир для профилактики деменции у пожилых» (2012); 3) «Помощь пациентам в принятии решений, касающихся лечения или скрининга» (на испанском) (1606); 4) «Вмешательства для профилактики ожирения у детей» (1587); 5) «Ранний телесный контакт родильниц с их здоровыми новорожденными детьми» (1290); 6) «Добавление антиоксидантов для профилактики смерти у здоровых лиц и пациентов с разными заболеваниями» (1242); 7) «Витамин С для профилактики и лечения простуды» (1156); 8) «Маммографический скрининг на рак молочной железы» (911); 9) «Вакцины против гриппа у здоровых взрослых» (821); 10) «Клюква для профилактики инфекций мочевыводящих путей» (806); 11) «Цинк при простуде» (783); 12) «Физические упражнения для улучшения равновесия у пациентов пожилого возраста» (730); 13) «Интерактивные вмешательства с использованием компьютера для снижения веса и его поддержания у лиц с избыточной массой тела и ожирением» (688); 14) «Непрерывная поддержка рожениц» (682); 15) «Акушерское ведение по сравнению с другими моделями ухода за роженицами» (624); 16) «Перинеальные техники во втором периоде родов для предупреждения травм промежности» (584); 17) «Вмешательства, направленные на предотвращение падений у пожилых людей, живущих в сообществе» (578); 18) «Межпрофессиональное сотрудничество: влияние основанных на практике вмешательств на профессиональную деятельность и важные для здравоохранения исходы» (565); 19) «Помощь пациентам в принятии решений, касающихся лечения или скрининга» (на английском) (551).

Осенью 2012 г. в «топ-50» вошли 18 обзоров, посвященных первичной профилактике: 1) «Вакцины против гриппа у здоровых взрослых» (загружали 5147 раз); 2) «Витамин С для профилактики и лечения простуды» (3942); 3) «Чеснок при простуде»

де» (3829); 4) «Вмешательства, направленные на предотвращение падений у пожилых людей, живущих в сообществе» (3028); 5) «Статины для первичной профилактики ССЗ» (2585); 6) «Клюква для профилактики инфекций мочевыводящих путей» (2514); 7) «Вмешательства для профилактики ожирения у детей» (2494); 8) «Влияние какао на артериальное давление» (2290); 9) «Маммографический скрининг на рак молочной железы» (1782); 10) «Вакцины для профилактики гриппа у здоровых детей» (1606); 11) «Рыбий жир для профилактики деменции у пожилых» (1590); 12) «Цинк при простуде» (1584); 13) «Исследования состояния здоровья для снижения уровня заболеваемости и смертности» (1519); 14) «Добавление антиоксидантов для профилактики смерти у здоровых лиц и пациентов с разными заболеваниями» (1513); 15) «Ранний телесный контакт родильниц с их здоровыми новорожденными детьми» (1464); 16) «Межпрофессиональное сотрудничество: влияние основанных на практике вмешательств на профессиональную деятельность и важные для здравоохранения исходы» (1264); 17) «Упражнения для улучшения равновесия у пожилых» (901); 18) «Непрерывная поддержка рожениц» (802).

Зимой 2012-2013 гг. в числе «топ-50» было 19 обзоров по первичной профилактике: 1) «Вакцины против гриппа у здоровых взрослых» (загружали 10020 раз); 2) «Вакцины для профилактики гриппа у здоровых детей» (6970); 3) «Добавление антиоксидантов для профилактики смерти у здоровых лиц и пациентов с разными заболеваниями» (4463); 4) «Статины для первичной профилактики ССЗ» (3479); 5) «Витамин С для профилактики и лечения простуды» (3366); 6) «Цинк при простуде» (3294); 7) «Клюква для профилактики инфекций мочевыводящих путей» (2744); 8) «Вмешательства, направленные на предотвращение падений у пожилых людей, живущих в сообществе» (1811); 9) «Вмешательства для профилактики ожирения у детей» (1621); 10) «Чеснок при простуде» (1505); 11) «Межпрофессиональное сотрудничество: влияние основанных на практике вмешательств на про-

фессиональную деятельность и важные для здравоохранения исходы» (1221); 12) «Маммографический скрининг на рак молочной железы» (1124); 13) «Добавление витамина D в рацион беременных» (1028); 14) «Никотинзаместительная терапия для отказа от курения» (953); 15) «Ранний телесный контакт родильниц с их здоровыми новорожденными детьми» (942); 16) «Непрерывная поддержка рожениц» (875); 17) «Акушерское ведение по сравнению с другими моделями ухода за роженицами» (792); 18) «Зеленый чай для профилактики рака» (779); 19) «Преимущества и недостатки родов, планово проведенных в стационаре, по сравнению с планово проведенными в домашних условиях, у беременных с низким риском» (768).

Сравнительная характеристика наиболее рейтинговых кокрановских обзоров, посвященных вопросам первичной профилактики, представлена в таблице 2. Поскольку названия и выводы систематических обзоров обычно формулируют по принципу PICO (от англ. Population / Patients – Популяция / Пациенты, Intervention – Вмешательство, Comparison – Сравнение, Outcome – Исход), систематизацию изученных документов провели прежде всего по этим параметрам.

В наиболее интересных для пользователей Интернет кокрановских обзорах нашли свое отображение концепция факторов риска, программный подход и весь спектр технологий медицинской профилактики. Как видно из таблицы 2, факторы риска были рассмотрены в значительной части обзоров (26,3-57,9 %); кроме общей популяции, уделялось также внимание профилактике в специальных группах (дети и подростки, женщины, пожилые люди). Чаще других технологий медицинской профилактики обращались к организационным (27,8-57,9 %), затем информационно-образовательным, фармакологическим, а также технологиям комплементарной и альтернативной медицины. Удельный вес обзоров, в которых представляли действенность программно-го подхода, составлял 21,2-42,8%. Наконец,

Таблица 2

**Сравнительная характеристика наиболее рейтинговых кокрановских обзоров,
посвященных первичной профилактике**

Параметр	Количество обзоров и их доля в структуре посвященных первичной профилактике и входящих в наиболее рейтинговые в указанный период			
	Осень 2011 г. (n=19)	Лето 2012 г. (n=19)	Осень 2012 г. (n=18)	Зима 2012-2013 гг. (n=19)
Популяция / Пациенты				
Дети и подростки	6 (31,6 %)	2 (10,5 %)	3 (16,7 %)	3 (15,8 %)
Женщины	4 (21,2 %)	4 (21,2 %)	3 (16,7 %)	6 (31,6 %)
Пожилые люди	3 (15,8 %)	4 (21,2 %)	4 (22,2 %)	2 (10,5 %)
Факторы риска	11 (57,9 %)	5 (26,3 %)	9 (50 %)	9 (47,4 %)
Вмешательство / профилактическая технология				
Вакцинация	2 (10,5 %)	1 (5,3 %)	2 (11,1 %)	2 (10,5 %)
Информационные технологии	5 (26,3 %)	6 (31,6 %)	3 (16,7 %)	2 (10,5 %)
Организационные технологии	6 (31,6 %)	11 (57,9 %)	5 (27,8 %)	6 (31,6 %)
Скрининг	1 (5,3 %)	1 (5,3 %)	2 (11,1 %)	1 (5,3 %)
Фармакопрофилактика	5 (26,3 %)	3 (15,8 %)	4 (22,2 %)	6 (31,6 %)
Технологии КАМ	3 (15,8 %)	3 (15,8 %)	3 (16,7 %)	3 (15,8 %)
Программный подход	5 (26,3 %)	8 (42,8 %)	5 (27,8 %)	4 (21,2 %)
Заболевания и другие важные для здоровья и здравоохранения исходы				
Инфекционные	6 (31,6 %)	4 (21,2 %)	6 (33,3 %)	6 (31,6 %)
Сердечно-сосудистые	3 (15,8 %)	3 (15,8 %)	4 (22,2 %)	2 (10,5 %)
Онкологические	2 (10,5 %)	1 (5,3 %)	3 (16,7 %)	3 (15,8 %)
Прочие	9 (47,4 %)	11 (57,9 %)	7 (38,9 %)	9 (47,4 %)

Примечание: КАМ – комплементарная и альтернативная медицина.

следует отметить значительный интерес пользователей Кокрановской библиотеки к предупреждению инфекционных заболеваний (21,2-33,3% в структурах обзоров – больше, чем доля сердечно-сосудистых и онкологических «исходов») и к «другим важным для здоровья и здравоохранения исходам» (удельный вес 38,9-57,9%).

В течение всех указанных периодов в «топ-50» входили 9 обзоров по первичной профилактике [3-11] (табл. 3). При этом зимой 2012-2013 гг. частота обращений к работе «Вакцины для профилактики гриппа у здоровых взрослых» почти в 20 раз превышала таковую за осень 2011 г., а обзоры «Цинк при простуде», «Клюква для профилактики инфекций мочевыводящих путей», «Статины для первичной профи-

лактики ССЗ» и «Вмешательства по профилактике падений у пожилых, живущих в сообществах» загружали в 5-9 раз чаще.

Обзор «Вакцины для профилактики гриппа у здоровых взрослых» [9] был разработан в июле 2010 г. группой экспертов под руководством Т. Jefferson. Вакцинация является технологией первичной профилактики гриппа А и гриппа В, возбудители которых составляют до 10% от всех циркулирующих вирусов, вызывающих гриппоподобные заболевания. Ежегодно ВОЗ пересматривает состав вакцин, которые рекомендует использовать в ближайшем сезоне; ряд международных организаций рекомендует прививать от гриппа здоровых детей 6-23 мес. и контактных лиц – как технологию общественной профилактики,

Таблица 3

**Кокрановские обзоры, посвященные первичной профилактике
и входящие в «топ-50» в течение всех периодов исследования**

Название обзора	Количество обращений			
	Осень 2011 г.	Лето 2012 г.	Осень 2012 г.	Зима 2012-2013 гг.
Статины для первичной профилактики ССЗ	565	2387	2585	3479
Вмешательства для профилактики ожирения у детей	613	1587	2494	1621
Ранний телесный контакт родильниц с их здоровыми новорожденными	668	1290	1464	942
Вмешательства по профилактике падений у пожилых людей, живущих в сообществе	359	1180	3028	1811
Витамин С для профилактики и лечения простуды	1520	1156	3942	3366
Маммографический скрининг на рак молочной железы	373	911	1782	1124
Вакцины для профилактики гриппа у здоровых взрослых	519	821	5147	10020
Клюква для профилактики инфекций мочевыводящих путей	379	806	2514	2744
Цинк при простуде	373	783	1584	3294

ограничивающую распространение эпидемии. В обзор включили 36 исследований – все, в которых исходы у привитых сравнивали с исходами у непривитых лиц. Было показано, что в идеальных условиях (при полном соответствии вакцины конфигурации циркулирующего вируса) для предупреждения одного случая гриппа надо вакцинировать 33 взрослых ($NNT = 33$); в обычных условиях этот индекс составляет 100. По результатам обзора, вакцинация против гриппа у здоровых взрослых не влияет ни на частоту госпитализаций, ни на длительность нетрудоспособности в связи с этим заболеванием. Развитие синдрома Guillian-Barré наблюдали в одном случае на 1 млн прививок. Авторы обзора подчеркнули, что 15 исследований было проведено при финансовой поддержке компаний-производителей вакцин, а в 4-х такой информации не предоставили; доказательства вреда от использования вакцин сочли «ограниченными» [9].

Обзор M. Singh и R. Das «Цинк при простуде» [11] был впервые опубликован

в начале октября 2011 г. Авторы предположили позитивное влияние применения препаратов цинка, угнетающих репликацию риновирусов, на заболеваемость «простудой» и связанные с ней средний отит, синуситы, обострения респираторных заболеваний и экономические затраты. В обзор вошли 15 плацебо-контролируемых рандомизированных клинических исследований (РКИ), участие в которых приняли 1360 человек. Результаты показали, что в общей популяции здоровых людей применение препаратов цинка, начатое в течение 24 часов от появления признакою простуды, уменьшает ее тяжесть и длительность. Кроме того, прием препаратов цинка в течение 5 мес. уменьшает количество пропущенных школьных занятий и назначений детям антибиотиков. Полученные результаты не позволили рекомендовать превентивный прием препаратов цинка в группах повышенного риска осложнений простуды (иммунодефицит, астма, хронические заболевания легких), поскольку исследований в них не проводили. Авторы

обзора указали на необходимость продолжения исследований для разработки рекомендаций по этому вопросу [11].

«Клюква для профилактики инфекций мочевыводящих путей» [3] – обзор R. Jepson и J. Craig, изданный в октябре 2009 г. Известна способность содержащихся в клюкве веществ предупреждать адгезию бактерий к стенкам мочевого пузыря. В обзор включили 10 исследований, в которых приняли участие 1049 пациентов. Превентивный эффект продуктов, изготовленных из клюквы, сравнивали с плацебо, влиянием воды или других соков. Доказано, что использование сока клюквы или содержащих ее капсул может предупреждать рецидивы инфекций мочевыводящих путей у женщин (длительность применения и дозировки остались не определенными). Доказательная база профилактической пользы клюквы у пожилых признана слабой, а при необходимости катетеризации мочевого пузыря эта технология вообще не эффективна [3].

В августе 2011 г. был издан обзор F. Taylor и соавт. «Статины для первичной профилактики ССЗ» [8]. И эти болезни, и дислипидемия являются значимыми факторами риска преждевременной смерти. Начало эры статинов сопровождалось разработкой нескольких систематических обзоров, посвященных вторичной профилактике ССЗ. Доказательная база первичной была слабее и стала целью данного обзора, в котором оценивали также соотношение потенциальной пользы и вреда этой технологии. В Кокрановском центральном реестре контролируемых исследований (CENTRAL), MEDLINE и EMBASE было отобрано 14 специальных РКИ и 16 исследований в подгруппах (общее число участников – 34272), проведенных в 1994–2006 гг. Минимальная длительность лечения составляла 1 год, дальнейшего наблюдения – 6 мес.; сравнение проводили с плацебо или традиционным лечением. Результаты обзора показали, что первичная профилактика с применением статинов уменьшает общую смертность, заболеваемость ИБС, риск событий, связанных с инсультами, количество реваскуляризаций

и сывороточное содержание холестерина. Было показано, что прием статинов не увеличивает риск развития онкозаболеваний. В ряде исследований изучали фармакоэкономические аспекты этой превентивной технологии и ее влияние на качество жизни, но доказательства были признаны ограниченными. Авторы обзора рекомендовали осторожное использование статинов для первичной профилактики ССЗ у лиц с низким кардиоваскулярным риском [8].

Обзор «Вмешательства по профилактике падений у пожилых, живущих в сообществах» был издан L. Gillespie и соавт. в 2010 г. [5]. Ограничение активности в пожилом возрасте нередко обусловлено страхом упасть. Увеличение риска падений связано с рядом факторов – нарушениями равновесия, ухудшением зрения и деменцией. В течение года падает почти треть пожилых людей, и частота переломов при этом достигает 10%. В обзор включили 111 РКИ, в которых приняли участие 55 303 пациента. В основе использованных у них программ было выполнение физических упражнений, направленных на укрепление мышц, улучшение равновесия, гибкости и выносливости (по меньшей мере 2 составляющих), – результатом стало уменьшение количества падений и падавших. Эффективным оказалось выполнение упражнений и в группах под медицинским наблюдением (в том числе тренировки Тай Ши), и в индивидуальном режиме в домашних условиях. Индивидуальный риск падений уменьшали именно многофакторные вмешательства, что показали исследования, проведенные в учреждениях проживания пожилых людей. Перспективным направлением дальнейших исследований авторы обзора считают оценивание отдельных факторов таких вмешательств. Результаты обзора показали, что добавление витамина D уменьшает риск падений только у людей, имеющих его дефицит в крови. Вмешательства, направленные на усиление безопасности быта, оказались действенными только в группах высокого риска падений (у слабовидящих). Коррекция фармакотерапии также является технологией профилактики падений, поскольку

прием некоторых лекарств (снотворных, антигипертензивных, транквилизаторов, антидепрессантов) повышает их вероятность. Наконец, риск падений уменьшает хирургическое лечение катаракты, установка пейсмекеров у пациентов с синдромом слабости синусового узла и другими аритмиями [5].

Заключение

Интенсивность обращений пользователей Интернет к Кокрановской библиотеке подтверждает востребованность медицинской информации наиболее высокого качества и уровня доказательности, в том числе и по вопросам первичной профилактики заболеваний и других нарушений здоровья. В наиболее рейтинговых кокрановских обзорах отражен весь спектр превентивных технологий, концепция факторов риска и программный подход к профилактике в здравоохранении.

Перспективы дальнейших исследований. Деятельность Кокрановского сотрудничества признана в мире «эталонной» работы с высококачественной информацией, касающейся эффективности здравоохранения». На сегодня совместный труд 28 тыс. людей из более чем 100 стран помогает разработчикам отраслевой политики «принимать взвешенные решения, основой которых являются наилучшие доступные внешние эпидемиологические доказательства, путем создания, обновления и продвижения доступности кокрановских обзоров» [2]. И если руководства Американской рабочей группы USPSTF признаны «золотым стандартом» рекомендаций по профилактическим услугам, то кокрановские обзоры являются эталоном доказательств эф-

фективности превентивных вмешательств, технологий и программ, важным информационным ресурсом доказательной профилактики в здравоохранении.

Литература

1. Гринхальх, Т. Основы доказательной медицины : пер. с англ. / Т. Гринхальх ; под ред. И.Н. Денисова, К.И. Сайткулова. – 3-е изд. – М. : ГЭОТАР Медиа, 2009. – 288 с.
2. URL: <http://annual-report.cochrane.org/content/our-plans> // [Электронный ресурс].
3. URL: <http://summaries.cochrane.org/CD001321/cranberries-for-preventing-urinary-tract-infections> // [Электронный ресурс].
4. URL: <http://summaries.cochrane.org/CD003519/early-skin-to-skin-contact-for-mothers-and-their-healthy-newborn-infants> // [Электронный ресурс].
5. URL: <http://summaries.cochrane.org/CD007146/interventions-for-preventing-falls-in-older-people-living-in-the-community> // [Электронный ресурс].
6. URL: <http://summaries.cochrane.org/CD001871/interventions-for-preventing-obesity-in-children> // [Электронный ресурс].
7. URL: <http://summaries.cochrane.org/CD001877/screening-for-breast-cancer-with-mammography> // [Электронный ресурс].
8. URL: <http://summaries.cochrane.org/CD004816/statins-for-the-primary-prevention-of-cardiovascular-disease> // [Электронный ресурс].
9. URL: <http://summaries.cochrane.org/CD001269/vaccines-to-prevent-influenza-in-healthy-adults> // [Электронный ресурс].
10. URL: <http://summaries.cochrane.org/CD000980/vitamin-c-for-preventing-and-treating-the-common-cold> // [Электронный ресурс].
11. URL: <http://summaries.cochrane.org/CD001364/zinc-for-the-common-cold> // [Электронный ресурс].
12. URL: <http://www.cochrane.org> // [Электронный ресурс].
13. URL: <http://www.tripdatabase.com> // [Электронный ресурс].

Поступила 20.08.2013 г.

Принята в печать 05.09.2013 г.

Сведения об авторах:

Пузанова О.Г. – к.м.н., доцент кафедры медицинской информатики и компьютерных технологий обучения НМУ им. А.А. Богомольца, г. Киев, Украина.