Международные и национальные клинические руководства, протоколы по ведению больных с аллергическими заболеваниями. Уровни доказательности рекомендаций.

Подготовила: Әбілқасым Жұлдыз 798 группа

Проверила: Шарипханова Гульжанат Хамитовна

Федеральные клинические рекомендации по диагностике аллергических заболеваний (Москва, 2015)

• Клинические рекомендации подготовлены на основе принципов доказательной медицины с использованием инструмента AGREE II (ЭГРИ, Согласие II). (AGREE II - Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation - опросник по экспертизе и аттестации руководствявляется международным инструментом оценки качества клинических рекомендаций). Разработчики и авторы формулировали положения, которые касаются терминологии, эпидемиологии, оценки факторов риска, клинического управления и ведения пациентов с АЗ Методы, использованные для оценки качества и силы доказательств: - Поиск в электронных базах данных. - Консенсус экспертов; - Оценка значимости в соответствии с рейтинговой схемой .Методы, использованные для оценки качества и силы доказательств Настоящие КР, основаны на доказательствах, ранжированы по уровню достоверности . Выделяли 4 уровня достоверности данных — A, B, C и D

#### Рейтинговая схема оценки достоверности данных

	Высокая достоверность	Основана на заключениях систематических обзоров рандомизированных контролируемых испытаний. Систематический обзор получают путём системного поиска данных из всех опубликованных клинических испытаний, критической оценки их качества и обобщения результатов методом метаанализа
В	Умеренная достоверность	Основана на результатах, по меньшей мере, одного независимого рандомизированного контролируемого клинического испытания
С	Ограниченная достоверность	Основана на результатах, по меньшей мере, одного клинического испытания, не удовлетворяющего критериям качества, например, без рандомизации
D	Неопределённая достоверность	Утверждение основано на мнении экспертов; клинические исследования отсутствуют

Федеральные клинические рекомендации по лечению атопической бронхиальной астмы(Сентябрь 2015 г.)

• Описание методов, использованных для сбора/селекции доказательств: доказательной базой для рекомендаций являются публикации, вошедшие в Кохрайновскую библиотеку, базы данных EMBASE и MEDLINE. Глубина поиска составляла 10 лет. Методы, использованные для оценки качества и силы доказательств: • Консенсус экспертов; • Оценка значимости в соответствии с рейтинговой схемой.

#### Рейтинговая схема для оценки силы доказательств

Уровни доказательств	Описание
1++	Мета-анализы высокого качества, систематические обзоры рандомизированных контролируемых исследований (РКИ), или РКИ с очень низким риском систематических ошибок
1+	Качественно проведенные мета-анализы, систематические, или РКИ с низким риском систематических ошибок
1-	Мета-анализы, систематические или РКИ с высоким риском систематических ошибок
2++	Высококачественные систематические обзоры исследований случай-контроль или когортных исследований. Высококачественные обзоры исследований случай-контроль или когортных исследований с очень низким риском эффектов смешивания или систематических ошибок и средней вероятностью причинной взаимосвязи
2+	Хорошо проведенные исследования случай-контроль или когортные исследования со средним риском эффектов смешивания или систематических ошибок и средней вероятностью причинной взаимосвязи
2-	Исследования случай-контроль или когортные исследования с высоким риском эффектов смешивания или систематических ошибок и средней вероятностью причинной взаимосвязи
3	Не аналитические исследования (например: описания случаев, серий случаев)
4	Мнение экспертов

Клинические протоколы за 2013 год (Терапия)-Аллергология взрослая

Утвержден протоколом заседания Экспертной коммиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК от 12.12.2013.

• Аллергический ринит

Клинические протоколы за 2-ое полугодие 2014 года (Терапия)-Аллергология

Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «12» декабря 2014 года протокол № 9

• Анафилактический шок

### Клинические протоколы за 1-ое полугодие 2016 года (Терапия) — Неотложная медицина

- Ангионевротический отек
- Астматический статус

# Клинические рекомендации M3CP РК 2015

- Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «30» ноября 2015 года Протокол № 18
- Атопический дерматит у детей

# Клинические рекомендации M3CP РК 2014

- Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «12» декабря 2014 года протокол № 9
- о Атопический дерматит у взрослых
- о Атопический дерматит у детей
- о Анафилактический шок неуточненный
- о Бронхиальная астма

### Клинические протоколы МЗ РК 2010

• Ангионевротический отек –на данное время не актуальна