

# КОММЕНТАРИЙ РЕДАКЦИИ К СТАТЬЕ Д.С. КРИВОНОСОВА И ДР. «ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПОСРЕДСТВОМ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ В СОЧЕТАНИИ С ИНОТРОПНОЙ СТИМУЛЯЦИЕЙ И МИОКАРДИАЛЬНОЙ РАЗГРУЗКОЙ»

Объективизация эффекта лечения вообще и лекарственных препаратов в частности лежит в основе доказательной медицины. При заболеваниях, сопровождающихся высоким риском осложнений, самым важным является доказательство влияния вмешательства на выживаемость больных. Исследования такого рода, как отмечает известнейший специалист по биостатистике профессор С. Гланц, столь же трудны, сколь и необходимы [1]. Общеизвестно, что «золотым стандартом» таких исследований являются контролируемые рандомизированные исследования, т.е. исследования, в которых с помощью случайного метода формируются две (или больше) группы больных, у которых возможно (если рандомизация выполнена правильно) сравнивать эффект различных видов лечения.

Тот же профессор С. Гланц задает вопрос – всегда ли необходимы рандомизированные контролируемые испытания для доказательства эффективности того или иного метода лечения. И отвечает - нет. В очень редких случаях, по его мнению, эффект очевиден и без рандомизации, как, например, произошло при первом клиническом применении пенициллина. Другим вариантом является невозможность проведения рандомизации по тем или иным причинам. По-видимому, таким

примером является публикуемое исследование, в котором авторы сравнивали различную тактику лечения больных острым инфарктом миокарда. При этом они честно отмечают, что предпочтение одному из методов лечения отдавали «при наличии технической и финансовой возможности».

В результате такого подхода трудно получить одинаковые группы больных, и совершенно очевидно, что полученные различия в показателях смертности никак не могут быть отнесены за счет использованных методов лечения. Тем не менее, с точки зрения редколлегии, статья представляет интерес в качестве клинического опыта применения конкретных лекарственных препаратов (левосимендана, карведилола), оценки их влияния на показатели гемодинамики, оценки безопасности и пр.

Редколлегия журнала «Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии» призывает авторов чаще использовать при проведении исследований рандомизацию как метод получения независимых выборок и, соответственно, получения возможности (при успешно проведенной рандомизации) объективной оценки изучаемого метода лечения.

## Литература

1. Primer of biostatistics, S. Glantz, New York, 2005.