

Використання архаїчних (застарілих) і невірних назв нозологій, методів діагностики і ліків без доказової бази, або торгових назв медикаментів. Це свідчить що необізнаність експертів Центру тестування щодо змін, які відбулися в розумінні сутності відповідних патологій і змісту сучасних англomовних підручників і протоколів.

Хочу зазначити, що студенти НМУ не знають цих старих термінів і це могло перешкодити їм надавати вірну відповідь при тестуванні.

Архаїчна номенклатура і «псеводіагнози»

1. В світі не існує «виразкової хвороби», а тільки – «пептична виразка», яка в більшості випадків має інфекційну етіологію, і виліковується при застосуванні сучасних схем ерадикації збудника (тести № 13, 28, 44, 107).
Тому в світі цим захворюванням не хворіють по 6-15 років, як написано в тестах «Крок - 2».
2. В світі не існує «холецистоангіохоліту» (тест № 23), «холецистохолангіту» (№ 23) і «гастродуоденіту» (тест № 28) - а окремі захворювання.
3. Архаїчним є діагноз «дискінезія жовчовивідних шляхів», що, зокрема, відображено і в Українських протоколах в т.ч. педіатричних (тести № 28, 107). Сучасною нозологією є «дисфункція сфінктера Одді».
4. В світі не існує архаїчного псеводіагнозу «гіполакторної дискенізії товстого кишківника», а є «синдром подразненої товстої кишки» і «функціональний закріп» (тест № 47).
5. Світ давно відмовився від діагнозу «крупозна пневмонія» (так раніше називали дольову пневмонію, яка в більшості випадків викликана пневмококом) (тест № 24). Це стосується і «гострої вогнищевої пневмонії» (тест № 54).
6. Архаїчним є діагноз «дрібно- і крупновогнищевий інфаркт міокарда» (тест № 162). Сучасна номенклатура – «інфаркт міокарду без зубця Q або з таким», і саме вона застосовується в Українських протоколах і міжнародних документах.
7. Не існує «застійної кардіоміопатії», а тільки – «дилатаційна» (тест № 104).

8. В світі за межами СРСР навіть 100 років тому не існувала «миготлива аритмія» (термін російських авторів). Міжнародний термін – «фібриляція передсердь» (тест № 140).
9. Про «емфізему легень» (тест № 72) – див. вище.
- 10.«Шийно-грудного» радікуліту і «цервікоторакалгії» (тест № 13). Не існує в МКБ, так як шийні і грудні синдроми розглядаються окремо.
- 11.«Фіброміоми матки» (тест № 6) не існує. Натомість – «лейоміома матки».
- 12.«Імунологічне дослідження крові» (тест № 10) є неприйнятним – треба конкретизувати метод і що саме визначається при цьому!
- 13.Діагнозу «Неревматичний міокардит», який надається, як вірна відповідь в тесті № 104, в світі не існує, так само як «природженого кардиту».

Архаїчні і неінформативні методи дослідження, які не використовуються в світі

1. «Багатоетапне дуоденальне зондування» (тест № 13).
2. «Скорочення жовчного міхура» за УЗД, в %%, після «жовчогінного сніданку» (тест № 49).
3. Визначення кардіомегалії (збільшення серця) по зсуву верхньої (!?) межі відносної тупості серця, яка визначається при топографічній перкусії. (тест № 51). Весь світ застосовує рентгенографію.
4. Визначення абсолютної тупості серця, за допомогою топографічної перкусії (тест 53) в світі не проводиться, як неінформативне.
5. Визначення за допомогою перкусії легень топографії верхівок і нижніх меж (тест № 72) в світі не використовується, як неінформативне, для цього є рентгенографія.
6. «Дослідження на наявність Н. pylory» не існує – є конкретні методи – дихальний тест із сечовиною, визначення антигену в фекаліях, CLO –тест.
7. «Реоенцефалографія» (Тест № 37) дуже застарілий метод, навіть в ВУкраїні вже не викорисвується.

Слід зазначити також некоректне користування поняттям «конкордантний підйом сегменту ST» на ЕКГ, яка є важливою ознакою

гострого перикардиту (тест № 53). Насправді, критерієм конкордатності є підйом сегменту ST не тільки в підведеннях від передньої стінки лівого шлуночка, які позначені в тесті, але також в підведеннях від задньої стінки (I,II,III двох, avF), як протилежної.

Архаїчні методи лікування, які не мають доказової бази і не містяться в міжнародних протоколах, рекомендаціях, підручниках

1. Лікування пептичної виразки ін'єкціями атропіну (тест № 13).
2. Лікування пневмонії з важким перебігом лінкоміцином і бісептолом, ще протягом 3-х днів (тест № 24).
3. «Нітрогранулонг» - невдала молекула виробництва СРСР, світ її не знає (тест № 131).
4. «Сульфат Na» не є антигіпертензивним засобом (тест № 176).
5. «Внутрішньотазової анестезії»(тест № 147) – не існує.
6. «Гепатопротектори» є засобами із недоведеною ефективністю (тест 23).
7. «Схема 5+2» при лікуванні мієлолейкозу (тест № 95) – що це??

Використання торгових назв препаратів, замість міжнародних, застосовано в тестах №№ 89, 131, 167, 30.

Відсутність використання в тестах сучасних методів діагностики, лікування і профілактики на основі доказової медицини, які входять в міжнародні і українські протоколи, зокрема:

- Таких сучасних методів інструментального дослідження, як МРТ мамографія, денситометрія, добовий моніторинг ЕКГ, АТ, коронарорентрикулографія й інші види ангіографії (КТ, МРТ), стрес-тести для діагностики ішемії міокарду, ЕхоКГ (навіть фракції викиду) лівого шлуночка, оцінка якої входить в діагноз серцевої недостатності) та ін.
- Загальноприйнятих лабораторних методів, зокрема, визначення ліпідів крові, показників коагулограми МНО, АЧТЧ, біохімічних

маркерів інфаркту міокарда (тропонін) і серцевої недостатності (натрійуретичні пептиди), показників кислотно=основної рівноваги і газів крові, дихальних тестів для діагностики захворювань шлунково-кишкового тракту, маркерів вірусних гепатитів.

- Таких методів лікування найпоширеніших захворювань із доведеного ефективністю, як стентування судин серця, аорто-коронарне шунтування і кардіохірургічні операції взагалі, імплантація електрокардіостимуляторів, автоматичних дефібриляторів для попередження раптової смерті, трансплантація органів і кісткового мозку та ін.
- Регламентованих міжнародними і українськими протоколами методів первинної і вторинної профілактики серцево судинних захворювань (здоровий спосіб життя, статини, антитромботичні засоби, паін), остеопорозу, раку та ін.