

# **ARAŐTIRMALARIN KANIT DEĞERLERİ VE KANIT KATEGORİLERİ**

# ARAŐTIRMALARIN KANIT DEĞERLERİ VE KANIT KATEGORİLERİ

- KDU açısından klinik araŐtırmaların kanıt değeri birbirinden farklıdır. Bazı alıŐma tipleri daha gcl kanıtlar sunmaktadır.

**Elde edilen kanıt; araŐtırma tiplerinin gecerliliği ve güvenilirliğini gosterme amacıyla;**

- Mükemmel
- İyi
- Orta
- Yetersiz olarak değerlendirilmektedir

# ARAŐTIRMALARIN KANIT DEĞERLERİ VE KANIT KATEGORİLERİ

- **Mükemmel Kanıt;** klinik uygulama için güçlü bilimsel bilgi sağlar. Bu kanıt uygulama rehberleri oluşturmak ve klinik öneriler getirmek için önemlidir.
- **İyi kanıt;** klinik uygulama için sağlam bir temel sağlar ve hata riski düşüktür.
- **Orta kanıt;** hata riski değişken olacağından, klinik uygulama için güçlü bir kanıt sağlamaz.
- **Yetersiz kanıt;** ciddi hata riski vardır. Klinik uygulama için yetersiz kanıt sağlar.

# ARAŐTIRMALARIN KANIT DEĞERLERİ VE KANIT KATEGORİLERİ

Eğer kanıt,  
hastalar için uygun,  
sorunu çözümede etkili ve  
uygulanabilmesi için  
kaynaklar var ise  
«altın standart» tır.



# ARAŐTIRMALARIN KANIT DEĞERLERİ VE KANIT KATEGORİLERİ

- Araştırmaların KDU açısından sınıflandırılmasında Amerikan Aile Hekimleri Birliği tarafından ortaya konmuş üç ayrı kategori kullanılmaktadır.
- **A kategorisi(Class I)** prospektif, randomize karşılaştırmalı klinik çalışma ve meta analizler,
- **B kategorisi(Class II)** planlı, randomize edilmemiş prospektif, retrospektif veya kohort alışmalar,
- **C kategorisi(Class III)** kontrollü olmayan, deneyim, olgu sunumu ya da uzman görüşleri oluşturmaktadır.

- Randomize kontrollü çalışmalar, olası karışıklıkları veya gerçek dışı değişiklikleri ortadan kaldırdığından klinik kanıt için altın standarttır (Class I).
- Deneysel olmayan araştırmalar ise genellikle daha az dikkate değerdir Araştırma kanıtlarının sınıflamasında başka sınıflamalar da bulunmaktadır.
- Niteliksel araştırmaların da kanıt değeri tartışılmaya başlamıştır. Ancak bu tartışma çok yeni olduğu için bilgiler net değildir

- Bu bilgiler doğrultusunda ve bu hiyerarşı kapsamında “**altın standart**” terimi iki şekilde yorumlanmaktadır.
- Bu yorumlardan biri, son on yıl icinde standart deyimini daha genel olarak girişimin etkinliğinin değerlendirildiği **randomize kontrollü çalışmalar** için kullanılmıştır.

- Diğer bir yorum ise “altın standart” kavramı araştırma düzenlemesinin ötesine geçmekte ve bir girişimin  boyutunun değerlendirmesini içermektedir.
- Bu şekildeki değerlendirmenin sonucunda elde edilen kanıtın hastalar için uygun, sorunu çözmede etkili ve uygulanabilmesi için kaynakların var olduğu anlaşılmaktadır. Kanıt, yalnızca bu üç boyutun tüm için uygun olduğunda “altın standart” olarak değerlendirilebilir şekindedir



- US Preventive Services Task Force'e göre kanıta dayalı uygulamalarda oluşan kanıtlar doğrultusunda ortaya çıkan öneriler güçlüden zayıfa doğru sıralanmaktadır.
- A. Önerinin periyodik sağlık muayenelerinde yer alması gerektiği konusunda öneriyi destekleyen çok iyi kanıtlar vardır (kesinlikle yararlı),
- B. Önerinin periyodik sağlık muayenelerinde yer alması gerektiği konusunda öneriyi destekleyen açık kanıtlar vardır ( yararlı gibi),
- C. Önerinin periyodik sağlık muayenelerinde yer almaması konusunda yetersiz kanıtlar olmasına karşın bu öneriler başka alanlarda kullanılabilir (yararlılıkla yan etkiler arasında)
- D. Önerinin periyodik sağlık muayeneleri kapsamının dışında tutulmasını destekleyen açık kanıtlar vardır (yararsız gibi),
- E. Önerinin periyodik sağlık muayeneleri kapsamının dışında tutulmasını destekleyen çok iyi kanıtlar vardır (zararlı gibi)

# ARAŐTIRMALARIN KANIT DEĞERLERİ VE KANIT KATEGORİLERİ

US Preventive Services Task Force'e göre kanıta dayalı uygulamalarda oluşan kanıtlar doğrultusunda ortaya çıkan öneriler gclden zayıfa doğru sıralanmaktadır.

- A. Kesinlikle yararlı
- B. Yararlı gibi
- C. Yararlılıkla yan etkiler arasında
- D. Yararsız gibi
- E. Zararlı gibi

Katkılarınız için teşekkürler...