

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 7 月 18 日 第 26 卷 第 20 期 (Volume 26 Number 20)



20 / 2018

ISSN 1009-3079



9 771009 307056

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.



述评

1219 Sirt家族与肠道疾病

林思睿, 张群, 吴巧凤

1225 你眼中的“循证医学”是循证医学吗?

陈凤媛

基础研究

1229 OR2W3在人胰腺癌中的表达及临床意义

石程剑, 赵炎, 王敏, 田锐, 李旭, 郭兴军, 彭丰, 张航, 冯业晨, 秦仁义

1234 FXR和TGR5在梗阻性黄疸大鼠肾脏中的表达变化

张洋, 张桂信, 汪凯, 谭用, 詹晨

临床研究

1241 奥曲肽联合奥美拉唑对急性胰腺炎患者胃肠激素及肠道黏膜屏障功能的影响

马志兰, 姚杰, 高润民

1247 TPF-DM对急性重症胰腺炎伴肠道菌群移位患者免疫功能的影响

王博, 陈飞翔, 孙崖霄, 张存海

1253 原发性小肠肿瘤临床症状与病理类型相关性分析

邵永顺, 樊晓金, 黄晶晶, 张云飞, 陈鹏, 闫西忠, 孙建刚, 王依明

文献综述

1259 胃食管反流病的中西医治疗概况及展望

耿囡囡, 王凡, 东红升

1263 Th9细胞与IL-9在炎症性肠病中的作用

吴梦瑶, 王冬, 李辉, 张晓岚

临床实践

1268 聚乙二醇电解质散不同联合方案对于老年便秘患者肠道准备的效果观察

俞志斌, 姜景平, 屈志英

消 息

- 1240 《世界华人消化杂志》栏目设置
1252 《世界华人消化杂志》参考文献要求
1258 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费

封面故事

沙杰, 博士, 副主任医师, 214500, 江苏省靖江市中洲路28号, 靖江市人民医院消化科主任, 擅长消化道肿瘤的诊治及消化内镜技术, 江苏省“333高层次人才培养工程”培养对象, 江苏省中青年学术技术带头人, 《世界华人消化杂志》编委, 主要从事消化道早期肿瘤诊治的研究, 2016年受邀在美国消化疾病周(Digestive Disease Week, DDW)作学术报告, 论文多次在美国DDW大会壁报交流, 目前主持省级科研项目一项, 市级科研项目二项, 在国内外期刊发表论文20余篇.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 崔丽君; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 崔丽君; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2018-07-18

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科
王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjgd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 26 Number 20 July 18, 2018

EDITORIAL

1219 Sirtuins and intestinal diseases

Lin SR, Zhang Q, Wu QF

1225 What is the true face of evidence-based medicine?

Chen FY

BASIC RESEARCH

1229 Clinical significance of expression of olfactory receptor family 2 subfamily W member 3 in human pancreatic cancer

Shi CJ, Zhao Y, Wang M, Tian R, Li X, Guo XJ, Peng F, Zhang H, Feng YC, Qin RY

1234 Obstructive jaundice induced kidney damage is mediated by down-regulation of bile acid receptors FXR and TGR5

Zhang Y, Zhang GX, Wang K, Tan Y, Zhan C

CLINICAL RESEARCH

1241 Impact of octreotide combined with omeprazole on gastrointestinal hormones and intestinal mucosal barrier function in patients with acute pancreatitis

Ma ZL, Yao J, Gao RM

1247 Effect of enteral nutrition suspension on immune function in severe acute pancreatitis patients with intestinal bacterial translocation

Wang B, Chen FX, Sun YL, Zhang CH

1253 Correlation between clinical symptoms and pathological types in 197 cases of primary small intestinal tumors

Gao YS, Fan XJ, Huang JJ, Zhang YF, Chen P, Yan XZ, Sun JG, Wang YM

REVIEW

1259 Overview of treatment of gastroesophageal reflux disease by traditional Chinese medicine and Western medicine

Geng NN, Wang F, Dong HS

1263 Role of Th9 cells and IL-9 in inflammatory bowel disease

Wu MY, Wang D, Li H, Zhang XL

CLINICAL PRACTICE

1268 Effects of polyethylene glycol electrolyte powder combined with different agents in bowel preparation for colonoscopy in elderly patients with constipation

Yu ZB, Jiang JP, Qu ZY

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 20 July 18, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Jie Sha, Associate Chief Physician, Department of Gastroenterology, Jingjiang People's Hospital. No. 28, Zhongzhou Road, Jingjiang 214500, Jiangsu Province, China

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, and Scopus.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Li-Jun Cui* Electronic Editor: *Yan-Liang Zhang* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Li-Jun Cui* Proof Editor: *Ya-Juan Ma* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date July 18, 2018

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China

Telephone: +86-10-85381892

Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

你眼中的“循证医学”是循证医学吗?

陈凤媛

陈凤媛, 复旦大学附属上海市第五人民医院消化科 上海市 200240

陈凤媛, 复旦大学循证医学中心 上海市 200032

陈凤媛, 主任医师, 主要研究领域包括肠道炎症性疾病发病机制与治疗学基础、消化内镜的诊断与治疗、循证医学在消化病诊断与治疗中的应用。

作者贡献分布: 本文由陈凤媛完成。

通讯作者: 陈凤媛, 主任医师, 200240, 上海市鹤庆路801号, 复旦大学附属上海市第五人民医院消化科。cfy429@163.com
电话: 021-24289561

收稿日期: 2018-04-18

修回日期: 2018-05-21

接受日期: 2018-06-02

在线出版日期: 2018-07-18

What is the true face of evidence-based medicine?

Feng-Yuan Chen

Feng-Yuan Chen, Department of Gastroenterology, Shanghai Fifth People's Hospital, Fudan University, Shanghai 200240, China

Feng-Yuan Chen, Evidence-based medicine center of Fudan University, Shanghai 200032, China

Correspondence to: Feng-Yuan Chen, Chief Physician, Department of Gastroenterology, Shanghai Fifth People's Hospital, Fudan University, Shanghai 200240, China. cfy429@163.com

Received: 2018-04-18

Revised: 2018-05-21

Accepted: 2018-06-02

Published online: 2018-07-18

Abstract

Evidence-based medicine (EBM) is a scientific approach to help doctors to make right care decisions based on research evidence integrating clinical state and

circumstance as well as patient's preference and actions. At present, EBM has been abused and misunderstood in some cases. In this paper, I discuss the evolution of the concept of EBM, the relationship between translational medicine and precision medicine, and the debate on EBM, with an aim to help doctors correctly understand EBM and use EBM methods to make right care decisions.

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Evidence-based medicine; Research evidence; Clinical decision; Right care

Chen FY. What is the true face of evidence-based medicine? *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(20): 1225-1228 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i20/1225.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v26.i20.1225>

摘要

循证医学(evidence-based medicine, EBM)是科学做出临床决策的方法学, 要求医生以遵循证据为基础, 同时结合临床状态和环境以及病人的意愿和行动做出合理医疗。目前出现了被滥用的情况。本文结合EBM概念的演变、与转化医学和精准医学的关系、以及关于EBM的争论展开讨论, 期望能帮助临床医生合理认识EBM, 正确应用EBM方法做出合理医疗决策。

关键词: 循证医学; 研究证据; 临床决策; 合理医疗

核心提要: 循证医学(evidence-based medicine, EBM)是科学做出临床决策的方法学, 实际应用中出现了被滥用的情况。随着转化医学和精准医学的出现, 有人认为EBM已经过时了。目前合理医疗日益受到关注, 合理认识EBM将有助于正确应用EBM方法做出合理医疗决策。

陈凤媛. 你眼中的“循证医学”是循证医学吗? 世界华人消化杂志 2018; 26(20): 1225-1228 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i20/1225.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i20.1225>

0 引言

随着转化医学和精准医学的出现,有人说:循证医学(evidence-based medicine, EBM)已经过时了.近年来有学者在《英国医学杂志》(British Medical Journal, BMJ)上发文称:EBM正在崩溃.事实果真如此吗?你眼中的“EBM”是真正的EBM吗?本文将围绕EBM概念的演变、与转化医学和精准医学的关系、以及关于EBM的争论展开讨论,期望能帮助临床医生合理认识EBM,正确应用EBM方法做出合理医疗决策.

1 EBM的概念及其更新

EBM指的是遵循证据的临床医学,被誉为二十一世纪的临床医学.最早由EBM工作组于1992年提出,当时他们在《美国医学会杂志》(the Journal of the American Medical Association, JAMA)杂志发表文章“EBM:医学实践教学新模式(Evidence-based medicine. A new approach to teaching the practice of medicine)”,最初是描述医学实践中的教学方法^[1].而在此之前,“evidence-based”(遵循证据)一词则是由David M Eddy在他的研究工作中提出的,他指出在诸如临床实践指南和新技术保险费等群体政策的制定时应“evidence-based”(遵循证据)^[2-4].1992年EBM在医学教育和医疗决策中的五步法原则被提出^[5],EBM开始走入临床.1996年王吉耀教授将evidence-based medicine翻译为“EBM”引入我国.

最早的EBM的概念是指将医生的个人临床经验(clinical expertise)与科学的证据(research evidence)结合起来,结合病人的意愿(patient preferences)使病人得到最佳的诊疗.由此可见,这三个要素的完美结合才是EBM.到了2002年,EBM的概念出现了更新^[6],三个要素分别为研究证据(research evidence)、临床状态和环境(clinic state and circumstance)和病人的意愿和行动(patient's preference and actions).临床状态和环境是指病人就诊时的疾病状态和所就诊的场所,病人的意愿和行动往往取决于他们每个人的状态、个人经历和价值观、是否有医疗保险、家属的意愿、是否愿意接受治疗、手头可获得的信息是否正确等,这些都会影响患者的医疗决策.而医生的临床经验(clinical expertise)此时就需要权衡这三方面的因素,最后做出EBM(图1).虽然EBM的概念以后仍有更新,研究证据(research evidence)这一要素依然是必不可少的,但是做决策的是人(医生和病人),而不是研究证据本身^[6].实际应用中,“研究证据”这一要素被夸大,而另外两个要素,尤其是将三者

的完美结合,却被忽视,从而导致了EBM的误解.

2 EBM与转化医学

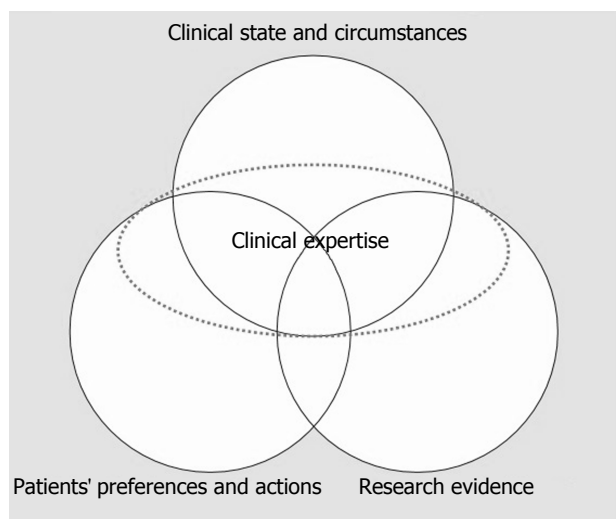
转化或转换医学(translational medicine)是将基础医学研究和临床治疗连接起来的一种新的思维方式,强调的是从实验室到病床旁的联接,这通常被称为“从实验台到病床旁”的定义.

血培养结核分枝杆菌的检测在临床上不是常规检测项目,刘晓清等^[7]在国际上首次报道了在非人类免疫缺陷病毒(human immunodeficiency virus, HIV)患者中发现的48例结核分枝杆菌血培养阳性结核患者的临床特征.这48例结核分枝杆菌血培养阳性的患者是基于6000余例患者基础之上的,也就是说,有6000余例患者既做了T-SPOT. TB检查,又做了结核分枝杆菌血培养检查,只有48例结核分枝杆菌血培养阳性,但是有些患者T-SPOT. TB检查却是阴性的.一方面说明,对于非HIV患者而言,大多数T-SPOT阴性患者不需要做结核分枝杆菌血培养检查;另一方面也说明,的确有一些患者通过此项检查才能确诊结核分枝杆菌血流感染.结核分枝杆菌血流感染会导致高热而且影响多器官功能,即使免疫正常的患者发生此类感染预后也非常差,及时诊断和治疗是非常关键的.作者对这些患者的临床特点和实验室检查结果(包括CD4和ALC的水平)进行了分析发现,这些患者的特点是高热(100%,体温中位数40℃)、体重下降(48%)和咳嗽咳痰(46%),多数患者(81%)有一个或多个器官受累.这些患者中,CD4<100/mm³而T-SPOT阴性者占60%,ALC<500/mm³而T-SPOT阴性者占48%.从发热起病至确诊的中位数时间是8 wk (IQR 5-14),其中有6例患者确诊后1 wk内死亡.有17例患者接受了完善的治疗,其中82%的患者痊愈而且没有发生严重并发症^[7].这一报道提示临床,遇到此类患者既需要做T-SPOT. TB检查,也需要做结核分枝杆菌的血培养.

刘晓清等^[7]所应用的MGIT960分枝杆菌血培养方法是近10年来国际上的通用的,但并未广泛使用,而且以往仅用于HIV患者的结核诊断.有了这样的临床证据,MGIT960分枝杆菌血培养这项并非常规的实验室检测方法将会应用于临床上的非HIV患者,使更多的高热患者受益.这个案例反映出EBM与转化医学并不矛盾,而且用EBM的方法,可以使转化医学更好的应用于临床.

3 EBM与精准医学

美国医学界在2011年首次提出了“精准医学”的概念,其本质是通过基因组、蛋白质组等组学技术和医学前沿技术,对一种疾病不同状态和过程进行精确分类,从而精确寻找到疾病的原因和治疗的靶点,最终实现对于疾病和特定患者进行个体化精准治疗的目的,提高疾病诊治与预防的效益.

图1 更新的循证医学概念^[6].

关于西妥昔单抗应用于晚期结直肠癌姑息一线治疗的研究就是一个很好的例子. 在最早的CRYSTAL研究中, 西妥昔单抗使用对晚期结直肠癌的总生存率无改变^[8]. 当进行了Kras和Ras/Raf基因筛选后, 发现Ras/Raf全野生型的患者获益最多^[9]. 通过进一步临床研究发现, 左半结肠癌的患者疗效好. 于是2017年NCCN指南^[10]推荐西妥昔单抗用于Ras/Raf野生型的晚期左半结肠癌患者. 通过基因组学检测这一“精准医学”的方式, 西妥昔单抗得以使此类患者获益, 对于其他不满足该应用条件的患者也不必浪费医疗资源.

那么, NCCN指南是否适用于中国患者呢? 由秦叔逵和李进教授领衔的TAILOR研究(研究编号: NCT01228734)是一个全国多中心研究, 该研究发现中国患者的确可以从中受益. 有了这样的临床证据, 精准医学在临床的应用可以更广泛, 而且有理有据. 精准医学的证据来自于EBM, EBM是精准医学的基础之一.

4 EBM broken or unbroken? ---BMJ杂志上的争论

“人不知而不愠, 不亦君子乎”, 在国际顶级杂志BMJ上的争论是怎么回事呢? 2014年1月Spence D医生^[11]在BMJ上发文“evidence based medicine is broken”. Spence D是一位英国的全科医生, 他在文中指出各家药企与EBM结为盟友, 联合为一些漏洞百出的理论提供证据支持, 由大公司支持的试验及其对指南产生巨大影响. 他指出, 如今的EBM如同“一把上了膛的枪”, 顶着医生的头, “你最好乖乖地按照证据说的做”. 他认为, “EBM”常常强迫医生去做未必正确的事, “助长了过度诊断和过度治疗”. 2014-04, 王吉耀教授^[12]在关于这篇文章的“回应”栏目中发文“Evidence based medicine will not be broken”. 王教授在文章中指出, EBM的实施是用最少的钱让病人得到最大的利益; 做

临床决策时必须考虑病人的需求, 衡量获益和风险, 坚决反对过度的诊断和过度的治疗; 只有少数医生搜索和阅读文献, 更多的医生只是通过学术会议或讲座获取相关知识; 真正要质疑的并非EBM本身, 而是要警惕其被不恰当的利用. 其实, 关于D Spence医生这篇文章的讨论非常激烈, BMJ上关于此文的回应文章就有39篇, 分别从不同角度阐述了对EBM的看法^[12].

古今中外, 只要与金钱和利益相关, 总会有见利忘义的事发生. Spence D医生的观点无可厚非, 这正是EBM被滥用的表现. 真实的临床研究结果本身很单纯, 而应用研究结果的人出于什么样的目的就比较复杂. 在利益追逐的驱使下, 不择手段的事情就会发生. 在研究过程中造假的情况也不能说没有, 应该说国内外都有, 到了大家忍无可忍的程度. 近期, 我国最高人民法院和最高人民检察院原则通过“临床试验造假入刑”^[13].

王吉耀教授^[14]强调的是, 真正要质疑的并非EBM本身, 而要警惕其被不恰当的利用. 实际上, BMJ上的争论是真正的君子之战, 双方都公正客观地表达了自己的观点. 两位学者的观点表面上针锋相对, 实则殊途同归——警惕EBM被滥用. 但现实情况是, Spence D医生的文章出来后, 针对EBM的批判铺天盖地. 大家打开常用的国内网上检索引擎, Spence D医生的这篇文章可以轻易地被找到, 并能发现大量类似文章. 而对于王吉耀教授和其他学者的观点却很少有人问津, 国内网站上也找不到相关文章.

近年来, 由医学大公司资助的临床试验对指南产生了巨大影响, 特别是有些药厂为了商业利益在宣传药品时强调是多中心的研究结果, 隐瞒阴性结果, 夸大治疗效果, 为过度治疗打开了方便之门^[14]. 从而出现了Spence D医生对EBM的批判, 认为EBM常常强迫医生去做未必正确的事情, 可能是导致过度医疗的推手. 其实早在2004年王吉耀教授曾经在文章中指出在EBM推广中出现的误区, 例如将随机临床试验或系统综述的结果等同于EBM, 并提出警惕有人借EBM名义宣传药品的阳性临床试验结果^[15]. 在循证临床实践中, 无论是诊断、治疗还是预防, 均要优先考虑当前最佳的证据. 最佳证据应具有真实性、重要性和适用性三大特征^[14], 而且任何证据使用前, 必须经过严格地评价, 与临床实际相结合才有助于合理医疗, 而不是简单的强调某个研究中的某个研究结果.

5 EBM与合理医疗

就医学而言, 最根本是要解决病人的问题. 如何合理利用现有证据和医疗条件解决病人的问题是关键. 合理医疗(right care)^[16]包括避免过度诊疗和诊疗不足, 是人类面临的挑战, 是世界性难题, 日益受到关注. 如何

解决好这个难题, 离不开EBM三要素均衡发展的循证实践. 单纯强调证据不是完整的EBM, 也不可能单靠证据给患者带来最合适的诊疗, 对其它两个要素的忽视会带来很多问题. EBM对现代医学的贡献是将医疗实践建立在科学的基础上, 发展了复杂多层次的证据评定系统, 发展了能产生可信赖的推荐意见的方法学, 强调患者价值观及意愿在临床决策中的重要地位. 因此, 按照EBM理念做临床决策, 能够减少过度医疗, 而不是像某些人说的是产生过度医疗^[14].

在临床工作中, 从EBM的本质出发, 着力提高、完善、丰富和普及EBM三个要素的理论和实践, 可以使EBM为合理医疗做出应有的贡献. 医疗过程中涉及很多问题, 临床医生首先要深刻理解现有的研究证据, 临床决策时除了考虑疗效, 更要重视安全性、不良反应和生命质量. 同时, 还要关注患者的价值观、需求和情感, 在使患者充分明确目前研究证据和医生经验及建议的前提下, 医患共同做出决策. 此外, 医疗环境和经济成本也是决策时需要考虑的重要因素. 推广和应用循证临床指南, 重视卫生经济学评价, 规范医疗行为, 不仅需要医务人员的积极参与, 也需要政府部门和教育部门的参与, 从制度建设和社会氛围上保证合理医疗.

6 结论

EBM是科学做出临床决策的方法学, 要求医生以遵循证据为基础, 同时结合临床状态和环境以及病人的意愿和行动做出合理医疗. 正确认识和应用EBM方法, 有助于做出合理医疗决策.

7 参考文献

- 1 Evidence-Based Medicine Working Group. Evidence-based medicine. A new approach to teaching the practice of medicine. *JAMA* 1992; 268: 2420-2425 [PMID: 1404801 DOI: 10.1001/jama.268.17.2420]
- 2 Eddy DM. Practice policies: where do they come from? *JAMA* 1990; 263: 1265, 1269, 1272 passim [PMID: 2304243 DOI: 10.1001/jama.263.9.1265]
- 3 Eddy DM. Clinical decision making: from theory to practice. Practice policies--guidelines for methods. *JAMA* 1990; 263: 1839-1841 [PMID: 2313855 DOI: 10.1001/jama.263.13.1839]
- 4 Eddy DM. Clinical decision making: from theory to practice. Guidelines for policy statements: the explicit approach. *JAMA* 1990; 263: 2239-2240, 2243 [PMID: 2319689 DOI: 10.1001/jama.1990.03440160101046]
- 5 Cook DJ, Jaeschke R, Guyatt GH. Critical appraisal of therapeutic interventions in the intensive care unit: human monoclonal antibody treatment in sepsis. Journal Club of the Hamilton Regional Critical Care Group. *J Intensive Care Med* 1992; 7: 275-282 [PMID: 10147956 DOI: 10.1177/088506669200700601]
- 6 Haynes RB, Devereaux PJ, Guyatt GH. Physicians' and patients' choices in evidence based practice. *BMJ* 2002; 324: 1350 [PMID: 12052789]
- 7 Liu X, Bian S, Zhang Y, Zhang L, Yang Q, Wang P, Xu Y, Shi X, Zhang Y, Chemaly RF. The characteristics of patients with mycobacterium tuberculosis blood stream infections in Beijing, China: a retrospective study. *BMC Infect Dis* 2016; 16: 750 [PMID: 27955709 DOI: 10.1186/s12879-016-2084-z]
- 8 Van Cutsem E, Köhne CH, Hitre E, Zaluski J, Chang Chien CR, Makhson A, D'Haens G, Pintér T, Lim R, Bodoky G, Roh JK, Folprecht G, Ruff P, Stroh C, Tejpar S, Schlichting M, Nippgen J, Rougier P. Cetuximab and chemotherapy as initial treatment for metastatic colorectal cancer. *N Engl J Med* 2009; 360: 1408-1417 [PMID: 19339720 DOI: 10.1056/NEJMoa0805019]
- 9 Van Cutsem E, Lenz HJ, Köhne CH, Heinemann V, Tejpar S, Melezínek I, Beier F, Stroh C, Rougier P, van Krieken JH, Ciardiello F. Fluorouracil, leucovorin, and irinotecan plus cetuximab treatment and RAS mutations in colorectal cancer. *J Clin Oncol* 2015; 33: 692-700 [PMID: 25605843 DOI: 10.1200/JCO.2014.59.4812]
- 10 Benson AB 3rd, Venook AP, Cederquist L, et al. Colon Cancer, Version 1.2017, NCCN Clinical Practice Guidelines for NCCN. 2017.0036
- 11 Spence D. Evidence based medicine is broken. *BMJ* 2014; 348: g22 [DOI: 10.1136/bmj.348.g22]
- 12 Re: Evidence based medicine is broken. Available from: URL: <http://www.bmj.com/content/348/bmj.g22/rapid-responses>
- 13 临床试验造假入刑!《司法解释》已获两高原则通过. Available from: URL: <http://mt.sohu.com/20170413/n488208965.shtml>
- 14 王吉耀, 唐金陵, 陈世耀. 再谈EBM. 中国循证儿科医学杂志 2017; 12: 161-163 [DOI: 10.3969/j.issn.1673-5501.2017.03.001]
- 15 王吉耀. 走出循证医学的误区. 中华医学杂志 2004; 12: 969-970 [DOI: 10.3760/j.issn:0376-2491.2004.12.001]
- 16 Kleinert S, Horton R. From universal health coverage to right care for health. *Lancet* 2017; 390: 101-102 [PMID: 28077231 DOI: 10.1016/S0140-6736(16)32588-0]

编辑: 马亚娟 电编: 张砚梁





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

