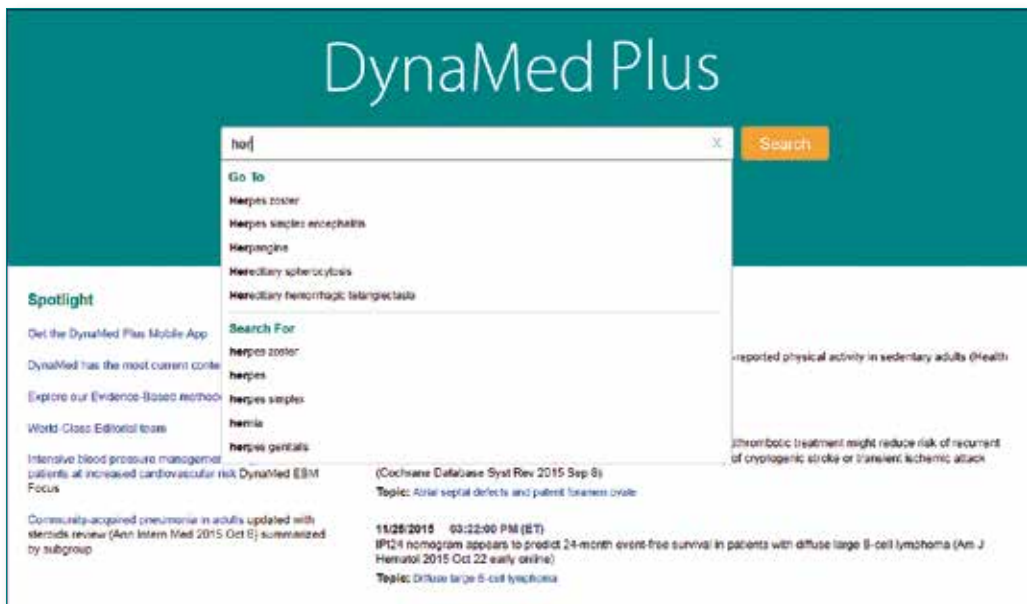


Brian S. Alper ja Ilkka Kunnamo

## DynaMed Plus – uusi kansainvälinen tietokanta täydentää Terveysportin tarjontaa



Vuonna 1995 julkaistun DynaMed-tietokannan (the Dynamic Medical Information System) päämääränä on toimia hyödyllisimpänä päivittäisessä työssä käytettävänä tiedonlähteenä terveydenhuollon ammattilaisille.

Maailmassa, jossa oppikirjat ja hoitosuosituksot eivät pysy näytön tuottamisen vauhdissa, DynaMed tuottaa pätevää kliinistä tietoa seuraamalla systemaattisesti kirjallisuutta (1, 2). DynaMedin käyttämissä kirjallisuuden seurannassa on seitsemän vaihetta (3): näytön löytäminen systemaattisella kir-

jallisuusseurannalla, hyvätao- simman näytön valinta, kriittinen arviointi, näytön puolueeton raportointi, tiedon synteesi kliinistä käyttöä varten, päätelmien teko ja tiedon jatkuva päivittäminen. Seurattavien lähteiden joukossa on yli 500 lehteä, joista etsitään systemoidut katsaukset ja satunnaistetut tutkimukset, ja yli 120 hoitosuosituksia tekevää organisaatiota (4). Näiden perusteella DynaMediin laaditaan katsauksia ja niihin luettelmatyyppejä tiivistelmiä nopeaa kliinistä käyttöä varten. Satunnaistetussa tutkimuksessa on

osoitettu, että DynaMed pystyy vastaamaan useimpiin perusterveydenhuollossa esitettyihin kliinisiin kysymyksiin (5). DynaMedin ajantasaisuus ja luotettavuus on osoitettu useissa riippumattomissa tutkimuksissa (6, 7, 8, 9, 10, 11).

DynaMed Plus vastaa maailmanlaajuisesti kliinisten erikoisalojen tiedontarpeeseen. DynaMed Plus -tietokantaan kuuluu muissa maissa tuotettua sisältöä. Tietokanta tarjoaa systemaattisesti tuotettuja suosituksia ja nopeuttaa kiireisten klinikoiden työtä. Seitsenvaiheisen kirjallisuudenseurantamenetelmän

The screenshot shows the DynaMed Plus interface for a search on 'Herpes zoster'. The search results are organized into several sections:

- Medications:**
  - Antiviral treatment:**
    - Ocular involvement (ophthalmic zoster):**
      - valacyclovir and acyclovir appear to be equally effective for herpes zoster ophthalmicus (level 2 [mid-level] evidence)
        - based on randomized trial with allocation concealment not stated
        - 310 immunocompetent patients with herpes zoster ophthalmicus diagnosed within 72 hours of skin eruption randomized to valacyclovir 1,000 mg orally 3 times daily vs. acyclovir 800 mg orally 5 times daily for 7 days
        - no significant difference in zoster-associated pain, presence of skin lesions, ocular complications, or adverse events
        - Reference - Ophthalmology 2000 Aug;107(8):1507
      - antiviral therapy associated with lower rate of complications including vision loss in patients with acute herpes zoster ophthalmicus (level 2 [mid-level] evidence)
        - based on retrospective cohort study
        - 202 patients treated with antivirals and 121 who received other care identified in medical record review of all residents of Olmsted county diagnosed with acute herpes zoster ophthalmicus between 1970 and 1998
        - comparing antiviral group vs. other care
          - neurotrophic keratitis in 0% vs. 3.3% (p = 0.02, NNT 30)
          - adverse outcome (visual acuity 20/200 or worse, trichiasis, or surgery for eyelid malposition) at 5-10 years in 2.1% vs. 8.9% (p = 0.003, NNT: 15)
        - Reference - Arch Ophthalmol 2003 Mar;121(3):368
  - Ramsay-Hunt Syndrome:**
    - insufficient evidence to support antiviral therapy for treatment of Ramsay Hunt syndrome
      - based on Cochrane review

rinnalle on tullut yhdeksänvaiheinen sisällöntuotantomenetelmä, jossa värvätään klinikkoasiantuntijat, määritellään sisältörunko, tehdään tiedonhaut, arvioidaan sisällön laatua ja käytettävyyttä usealla arviointikierroksella sekä tuotetaan artikkeleihin alkuun tiivis suositusosa kansainvälisiä menetelmästandardeja soveltaen. Suositusosan laatimismenetelmä on läpinäkyvä, millä varmistetaan se, että suositukset perustuvat parhaaseen näyttöön ja kliniseen asiantuntemukseen sekä se, että päätöksenteossa otetaan huomioon potilaiden arvot ja valinnat. Suositukset esitetään tiiviissä ja soveltamiskelpoisessa muodossa, ja niistä pääsee helposti taustalla oleviin alkuperäislähteisiin.

Yli 4 500 kliinisen artikkelin lisäksi DynaMed Plus sisältää yli 2 000 artikkelia lääkkeistä ja yli 600 artikkelia laboratoriotutkimuksista Micromedexin Clinical Knowledge Suite -kokoelmasta sekä yli 100 ensihoito-ohjetta.

DynaMed Plus -tietokannan hakutoiminnot hyödyntävät 670 000 sanaa käsittävää synonyymisanas-

toa, jonka avulla hakusanat yhdistetään sisältöä kuvaaviin käsitteisiin. Hakuosumiksi tulee artikkeleiden pääotsikoiden lisäksi niiden sisältämien kappaleiden otsikoita, joihin käyttäjä pääsee suoraan osuimalistasta. Erillisiksi hakuosumiksi tulee lisäksi noin 5 000 kuvaa ja 500 laskuria. Haun tekemisestä vastauksen löytymiseen kuluva

**DynaMed Plus sisältää linkit 17 000 hoitosuositukseen.**

aika on lyhyempi kuin tavanomaisia haku- ja selaustoimintoja käytävissä tietokannoissa.

Tietokannan käyttäjät ovat toivoneet, että siitä löytyisi linkit kansallisiin hoitosuosituksiin riippumatta siitä, millaisin menetelmin nämä suositukset on laadittu. DynaMed Plus sisältää linkit tai viitteet yli 17 000 hoitosuositukseen, jotka on järjestetty ensisijaisesti aiheen ja toissijaisesti maan tai

alueen mukaan. Laadukkaimmat ja arvostetuimmat hoitosuositukset on tiivistetty osaksi DynaMed Plus -tietokannan artikkeleita ja arvioitu kriittisesti yhdessä tuoreimman näytön kanssa, joka ei vielä ole ehtinyt osaksi hoitosuosituksia. DynaMed Plus sisältää näin tiivistelmänäkymän maailmanlaajuisesti tuotettuun parhaaseen näyttöön ja suosituksiin.

DynaMed Plus -tietokannan arvoa lisää yhteistyö muiden organisaatioiden kanssa. Kanadan lääkäriiliitto tarjoaa DynaMedin jäsenilleen ja on tuottanut kaikki Choosing Wisely Canadian (www.choosingwisely.org) suositukset sen osaksi. Myös Yhdysvaltain ja Australian Choosing Wisely -suositukset ovat mukana. Yhdysvaltain sisätautilääkäreiden yhdistys tarjoaa DynaMed Plus -tietokannan jäsenilleen ja tuottaa siihen sisältöä sisätautien alalta.

Suomessa DynaMed Plus on liitetty osaksi Terveysporttia loka-kuusta 2015 lähtien. Se täydentää Terveysportin sisältöä erityisesti sairaalassa työskentelevien lääkäreiden tarpeisiin. DynaMedin myö-

tä tuoreimmat tutkimustulokset löytyvät aiheittain järjestettyinä, arvioituina ja tiivistettyinä, ja kaikkien erikoisalojen hoitosuosituksset eri maista on helppo löytää. Haku DynaMed Plus -tietokannasta tulee osaksi Lääkärin tietokantoja niin, että suomeksi kirjoitettu hakusana käännetään automaattisesti englanniksi DynaMedia varten. Lääkärin käsikirjan näkymäuidustuksen myötä sen artikkelit sisältävät suorat linkit samaa aihetta käsitteleviin DynaMed Plus -artikkeleihin. Lääkärin käsikirjan artikkeleiden sisältä tehdään täsmälinkkejä DynaMedin artikkeleiden sisälle. DynaMedin sisältöä tullaan tarjoamaan käyttäjille Terveysportin ohella myös potilaskohtaisesti räätälöity-

nä Duodecimin EBMeDS-päätöksentuen kautta.

Kustannus Oy Duodecimin ja DynaMedia kustantavan EBSCO Healthin yhteistyö ulottuu Suomen ulkopuolelle. Ensimmäinen yhteinen tuote on Lääkärin käsikirjan saksankielisen version ja englanninkielisen DynaMed Plus -tietokannan yhdistelmä, jossa sisältöjen yhdistäminen toteutetaan samalla tavalla kuin Terveysportissa. EBSCO markkinoi ja myy sitä saksankielisissä maissa. EBMeDS-päätöksentuesta suunnitellaan uutta tapaa liittää DynaMed Plus -tietokannan sisältöä sähköisen potilaskertomuksen yhteyteen kaikissa maissa, joissa EBMeDS on käytössä. Duodecim on EBSCO:lle

hyvä kumppani Lääkärin käsikirjan useiden käännösversioiden ja EBMeDS-päätöksentukipalvelun ansiosta, kun molempien sisällöntuotantomenetelmällä on laatuileimana Englannin NICE:n akkreditointi (12). ■

**BRIAN S. ALPER, MD, MSPH, FAAFP**  
Founder of DynaMed  
Vice President of EBM Research and Development, Quality & Standards, EBSCO Health

**ILKKA KUNNAMO, dosentti**  
Päätoimittaja, EBM Guidelines & EBMeDS  
Kustannus Oy Duodecim  
Neuvottelukunnan jäsen,  
DynaMed Plus, EBSCO Health

#### KIRJALLISUUTTA

1. Alper BS. Using systematic literature surveillance. *J Fam Pract* 2005;54:516.
2. Alper BS, Hand JA, Elliott SG, ym. How much effort is needed to keep up with the literature relevant for primary care? *J Med Libr Assoc* 2004;92:429–37.
3. Evidence-based methodology. DynaMed Plus. EBSCO Health 2015. <http://www.dynamed.com/home/content/evidence-based-content/7-step-editorial-process>.
4. Content sources. DynaMed Plus. EBSCO Health 2015. [www.dynamed.com/home/content/content-sources](http://www.dynamed.com/home/content/content-sources).
5. Alper BS, White DS, Ge B. Physicians answer more clinical questions and change clinical decisions more often with synthesized evidence: a randomized trial in primary care. *Ann Fam Med* 2005;3:507–13.
6. Banzi R, Cinquini M, Liberati A, ym. Speed of updating online evidence based point of care summaries: prospective cohort analysis. *BMJ* 2011;343:d5856.
7. Prorok JC, Iserman EC, Wilczynski NL, Haynes RB. The quality, breadth, and timeliness of content updating vary substantially for 10 online medical texts: an analytic survey. *J Clin Epidemiol* 2012;65:1289–95.
8. Jeffery R, Navarro T, Lokker C, Haynes RB, Wilczynski NL, Farjou G. How current are leading evidence-based medical textbooks? An analytic survey of four online textbooks. *J Med Internet Res* 2012;14:e175.
9. Ketchum AM, Saleh AA, Jeong K. Type of evidence behind point-of-care clinical information products: a bibliometric analysis. *J Med Internet Res* 2011;13:e21.
10. Amber KT, Dhiman G, Goodman KW. Conflict of interest in online point-of-care clinical support websites. *J Med Ethics* 2014;40:578–80.
11. Shurtz S, Foster MJ. Developing and using a rubric for evaluating evidence-based medicine point-of-care tools. *J Med Libr Assoc* 2011;99:247–54.
12. Evidence Based Medicine guidelines, Evidence Summaries and Evidence Based Medicine electronic Decision Support (EBMeDS) rules: final accreditation report. Suomalainen Lääkärisseura Duodecim 2012. [www.nice.org.uk/Media/Default/About/accreditation/accreditation-decisions/Duodecim-Medical-Publications-final-decision.pdf](http://www.nice.org.uk/Media/Default/About/accreditation/accreditation-decisions/Duodecim-Medical-Publications-final-decision.pdf).