

DynaMed Plus®

DynaMed Plus® обновляется несколько раз в день и предоставляет самую актуальную, основанную на доказательствах информацию, необходимую для принятия решений непосредственно во время приема пациента.

Почему *DynaMed Plus*?

- **Научно-подтвержденные данные:** *DynaMed Plus* включает в себя простые для понимания уровни доказательств, чтобы пользователи могли быстро определить качество и достоверность информации.
- **Прямой доступ из любой точки мира:** доступ в *DynaMed Plus* можно получить повсеместно: онлайн на любом компьютере, либо через ссылки в электронной базе данных пациентов или HL7 Infobutton; либо офлайн с мобильного устройства.
- **Актуальные обновления:** недавно добавленную достоверную медицинскую информацию можно просмотреть прямо с домашней страницы *DynaMed Plus*, также все обновления могут быть отфильтрованы по медицинским специальностям.
- **Легкий и быстрый поиск информации:** *DynaMed Plus* разработан таким образом, чтобы пользователи могли быстро находить ответы на все клинические вопросы. Каждая тема включает раздел «Обзор и рекомендации» для тщательного и всестороннего анализа проблемы, а подзаголовки темы помогают изучить материал в более подробных деталях.

Что вы найдёте в *DynaMed Plus*?



Актуальные обновления 24x7x365



Micromedex® актуальная база данных лекарственных препаратов



Рекомендации, основанные на научно-доказательной информации



Оповещения при обновлении контента



Графики и изображения



Легкий доступ из EHR (электронная карта пациента)



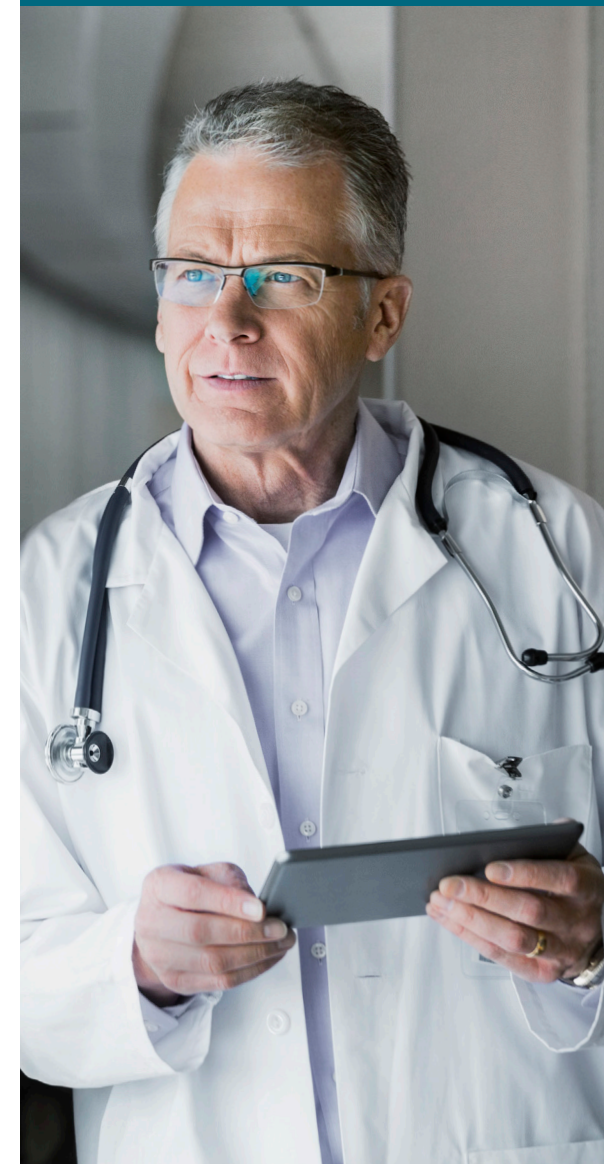
Быстрый и легкий доступ к полнотекстовым статьям



Мобильное приложение



Правильные ответы, всегда



DynaMed Plus®
EBSCO Health

Содержание, характеристики и функционал платформы как на ладони...

EBSCO Health Calculators Sign In/Create Account Feedback Help About

DynaMed Plus COPD Search

Search Within Text

Overview and Recommendations
Related Summaries
General Information
Epidemiology
Etiology and Pathogenesis
History and Physical
Diagnosis
Treatment
Complications and Prognosis
Prevention and Screening
Quality Improvement
Guidelines and Resources
Patient Information
ICD-9/ICD-10 Codes
References

COPD Follow Print E-mail CME

Updates

[+] Updated 2017 Jul 27 03:58 PM (ET)

ACP Produced in collaboration with the American College of Physicians

Recommendations Editor Allen Shaughnessy, PharmD, M Med Ed, FCCP
Deputy Editor Terence Trow, MD, FACP, FCCP

Overview and Recommendations

Background

- Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is characterized by significant airflow limitation associated with a chronic inflammatory response in the airways and lungs resulting in the destruction of lung tissue.
 - It commonly affects adults > 40 years old who smoke, with an estimated worldwide prevalence of 4%-10%.
 - The disease course is usually progressive with a long-term decline in lung function and is the third leading cause of mortality worldwide.
- Smoking is the most common risk factor for COPD worldwide; other risk factors include occupational exposures (for example, organic and inorganic dusts, chemical agents, and fumes), alpha-1 antitrypsin deficiency, and indoor air pollution (particularly from biomass smoke caused from burning biomass fuels in confined spaces).
- COPD has several complications, including acute exacerbation, respiratory failure, and pulmonary hypertension.
- 4-year mortality rates range from 28% for mild-to-moderate COPD to 62% for moderate-to-severe COPD.

EBSCO Health Calculators Sign In/Create Account Feedback Help About

DynaMed Plus COPD Search

Search Within Text

Overview and Recommendations
Related Summaries
General Information
Epidemiology
Etiology and Pathogenesis
History and Physical
Diagnosis
Treatment
Complications and Prognosis

COPD Follow Print E-mail CME

Diagnosis / Imaging studies / Chest x-ray

- Saber-sheath trachea (trachea normal to level of thoracic inlet, then narrows in coronal plane)
- increased retrosternal airspace (> 2.5 cm between sternum and ascending aorta)
- increased length of lung (> 30 cm)
- increased rib space
 - bullae
 - signs of arterial deficiency in outer lung fields
- reduced number and size of pulmonary vessels and branches
- vessels distorted and may have increased branching angles

References - (1) COPD 2007 Jun;4(2):143 Host Full Text full-text

Computed tomography (CT)

- computed tomography not usually recommended except⁽¹⁾
 - in patients with
 - suspected bronchiectasis or lung cancer
 - planned surgical procedure, including lung volume reduction or lung transplant
 - for detecting comorbidities

CT 2D chest CT: This chest CT scan shows multiple sharply defined areas of low attenuation, characteristic of centrilobular emphysema. Paraseptal emphysema and bullae are seen in the subpleural lung regions. Such findings, with an appropriate history and pulmonary function abnormalities, are consistent with a diagnosis of COPD. Abbreviations: CT, computed tomography; COPD, chronic obstructive pulmonary disease.

Bullae on chest CT: Bullae appear as hyperlucent areas on CT, sharply demarcated from surrounding lung by a thin wall. Here the bullae have caused compressive atelectasis of the right lower lobe and a leftward shift of the mediastinum. Abbreviation: CT, computed tomography.

- 1 Актуальность**
Дата последнего обновления и источник доказательной информации всегда отображаются в верхней части разделов.
- 2 Отслеживание интересующих медицинских тем**
Легко и быстро настраиваемые оповещения помогут следить за обновлением тем.
- 3 Авторы и редакторы**
Нажмите на ссылки с именами авторов и редакторов, чтобы получить более подробную информацию о них.
- 4 Рекомендации**
Краткие, основанные на доказательной информации рекомендации включают вспомогательные ссылки и классификацию GRADE.
- 5 Легкая и удобная навигация**
Легкий поиск информации и навигация внутри выбранных тем.
- 6 PubMed Links**
Легкий и быстрый доступ через ссылку в PubMed к аннотации оригинальной статьи либо полнотекстовым материалам.
- 7 Визуальный контент**
Изображения, графики, алгоритмы и другой визуальный контент дополняют статьи для большей наглядности.
- 8 Обратная связь**
Нажмите кнопку обратной связи, чтобы добавить комментарии к теме и отправить их редакционной группе.