

Çalışma türü	Soru	Seviye I	Seviye II	Seviye III	Seviye IV	Seviye V
Tanısal- Tanısal bir testi araştırma	Bu (erken tespit) testi faydalı mı?	• Randomize kontrollü araştırma	• Prospektif ^[3] kohort ^[4] çalışma	• Retrospektif ^[5] kohort ^[4] çalışma • Vaka kontrol ^[6] çalışması	• Olgu serisi	• Mekanizma destekli fikir yürütme, uzman görüşü
	Bu tanısal ya da izleme testi doğru mu?	• Önceden geliştirilmiş tanısal kriterlerin test edilmesi (devamlı olarak referans standartın uygulandığı ardışık hastalar ve çalışmadan habersiz katılımcı)	• Tanısal kriterlerin geliştirilmesi (devamlı olarak referans standartın uygulandığı ardışık hastalar ve çalışmadan habersiz katılımcı)	• Ardışık olmayan hastalar • Devamlı uygulanan referans standartın yokluğu	• Zayıf ya da bağımlı referans standartı	• Mekanizmaya dayalı akıl yürütme
Prognostik- Bir hastalığın sonucu üzerinde hasta özelliklerinin etkisinin araştırılması	Bu durumun doğal seyri nedir?	• Ön ^[3] kohort çalışma (bütün hastalar, hastalıklarının seyrinde erken ve aynı dönemde çalışmaya alınır)	• Prospektif ^[3] kohort ^[4] çalışma (hastalar, hastalıklarının seyri esnasında farklı dönemlerde çalışmaya alınır) • Randomize araştırmanın kontrol kısmı	• Retrospektif ^[5] kohort ^[4] çalışma • Vaka kontrol ^[6] çalışması	• Olgu serisi	• Mekanizmaya dayalı akıl yürütme
Tedavi edici/Terapötik- Bir tedavinin sonuçlarının araştırılması	Bu tedavi yardımcı mı? Hasarlar nedir? ^[7]	• Randomize kontrollü araştırma	• Prospektif ^[3] kohort ^[4] çalışma • Çarpıcı bir etkisi olan gözlemsel çalışma	• Retrospektif ^[5] kohort ^[4] çalışma • Vaka kontrol ^[6] çalışması	• Olgu serisi • Tarihsel olarak kontrol edilmiş çalışma	• Mekanizmaya dayalı akıl yürütme
Ekonomik	Müdahale için harcanan masrafa değişiyor mu?	Seviye I çalışmalarından elde edilen girdileri, yaşam boyu süreci, her bir kalitece ayarlanmış yaşam yılı için masraf üzerinden ifade edilen sonuçları ve olasılık-duyarlılık analizleri kullanılarak incelenen belirsizlikleri içeren bilgisayar simülasyon modeli (Monte Carlo simülasyonu, Markov modeli)	Seviye II çalışmalarından elde edilen girdileri, yaşam boyu süreci, her bir kalitece ayarlanmış yaşam yılı için lira (dolar) üzerinden ifade edilen sonuçları ve olasılık-duyarlılık analizleri kullanılarak incelenen belirsizlikleri içeren bilgisayar simülasyon modeli (Monte Carlo simülasyonu, Markov modeli)	Seviye II çalışmalarından elde edilen girdileri, ilgili kontrol tarihi, yaşam süresinden az, her bir kalitece ayarlanmış yaşam yılı için lira (dolar) üzerinden ifade edilen sonuçları ve stokastik çok seviyeli duyarlılık analizleri içeren bilgisayar simülasyon modeli (Markov modeli)	Seviye II ve III özgün çalışmalarından elde edilen girdi verileri ile kısa vadeli zaman ufku üzerinden karar şeması ve belirsizlik tek değişkenli duyarlılık analizleri ile incelenir	Önceki ekonomik değerlendirmeden elde edilen girdi verileri ile kısa vadeli zaman ufku üzerinden karar şeması ve belirsizlik tek değişkenli duyarlılık analizleri ile incelenir

[1] Bu tablo, "OCEBM Kanıt Değeri Çalışma Grubu"* ve "The Journal of Bone&Joint Surgery" **den uyarlanmıştır.

Terimler listesi bu adreste bulunabilir: <http://www.cebm.net/glossary/>.

*The Oxford 2011 Levels of Evidence, "Oxford Centre for Evidence-Based Medicine, <http://www.cebm.net/ocbm-levels-of-evidence>

**<http://bjjs.org/instructions-for-authors#LevelsofEvidence>.

[2] Seviye I-IV arası çalışmalar, çalışma kalitesine, belgisizliğe, dolaylılığa veya çalışmalar arasında tutarsızlığa dayanılarak ya da etki büyüklüğünün küçük olması dolayısıyla azalan şekilde puanlanabilir; bu çalışmalar çarpıcı bir etki büyüklüğü olması durumunda artan şekilde puanlanabilir. Örneğin, yüksek kaliteli bir randomize kontrollü araştırma ≥ 80 takip, çalışmadan habersiz katılımcı ve doğru randomizasyonu içermeli. Sistematik değerlendirmelere atanan Kanıt Seviyesi, değerlendirmeye dahil edilen çalışmaların sıralamasını yansıtmaktadır (örneğin, Seviye-II çalışmaların sistematik değerlendirmesi Seviye II'dir). Tekil çalışmaların kalitesinin tam olarak değerlendirilmesi için araştırma dizaynının bütün yönleri eleştirel gözle değerlendirilmeyi gerektirmektedir.

[3] Araştırmacılar, ilk hasta çalışmaya dahil edilmeden önce çalışma sorusunu geliştirdi.

[4] Bu çalışmalarda "kohort", randomize edilmemiş karşılaştırmalı bir çalışmaya işaret etmektedir. Tedavi edici çalışmalar için bir şekilde tedavi edilen hastalar (örneğin, çimentolanmış kalça protezi) ile farklı bir şekilde tedavi edilen hastalar (örneğin, çimentolanmamış kalça protezi) karşılaştırılmaktadır.

[5] Araştırmacılar, ilk hasta çalışmaya dahil edildikten sonra çalışma sorusunu geliştirdi.

[6] "Olgular" olarak adlandırılan ve sonuca dayanılarak çalışma için tanımlanan hastalar (örneğin, başarısız total kalça artroplastisi) ile "kontrol" olarak adlandırılan ve bu sonucun elde edilmediği (örneğin, başarılı total kalça artroplastisi) hastalar karşılaştırılmaktadır.

[7] (Katılımcıların >20 isini etkileyen) ortak bir hasarın hariç tutulması için yeterli sayılar gerekmektedir. Uzun-dönem hasarlar için takip süresi yeterli olmalıdır.