

## Kliiniline küsimus nr 1

*Kas kõikidel veenihaigusega patsientidel kasutada kroonilise venoosse haavandi esmaseks/retsidiivi ennetamiseks meditsiinilist kompressioonravi vs venotoonikumi võrreldes mittekasutamise?*

Kriitilised tulemusnäitajad: haavandi teke, haavandi retsidiivi teke, ravisoostumus, patsiendi elukvaliteet, patsiendi rahulolu, elulemus, ravikulu

Töörühma soovitus: Kasutage kõikidel veenihaigusega patsientidel kroonilise venoosse haavandi esmaseks ja retsidiivi ennetamiseks kompressioonravi. → <b>tugev soovitus teha</b> Venoaktiivsed preparaadid ei oma otsest toimet venoosse haavandi esmaseks ja retsidiivi ennetamiseks, kuid võivad leevendada kroonilise venoosse puudulikkusega seotud subjektiivseid sümptomeid. → <b>hea tava suunis</b>			
<b>Patsient/sihtrühm</b>	Kõik veenihaigusega patsiendid		
<b>Sekkumine</b>	Meditsiiniline kompressioonravi vs venotoonikumid vs mittekasutamine		
<b>Tegur</b>	<b>Otsus</b>	<b>Selgitus</b>	
<b>Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal</b> (kas tõendusmaterjal on väga kvaliteetne?)  <i>(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)</i>	<input type="checkbox"/> Jah  <input checked="" type="checkbox"/> Ei	Tõendusmaterjali kokkuvõtte põhineb süstemaatiliste ülevaadete analüüsil (1 kompressioonravi, 2 venoaktiivsete preparaatide kohta). Kompressioonravi saavatel patsientidel haavandi taastekke risk väiksem kui ravi mittesaavatel patsientidel.	Tõendusmaterjal mõõduka või kõrge kvaliteediga.
<b>Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes</b> (kas on kindlustunne?)  <i>Mida suurem on erinevus soovitatavate ja soovimatute tagajärgede vahel ning</i>	<input type="checkbox"/> Jah  <input checked="" type="checkbox"/> Ei	Kompressioonraviga ei ole veenihaigusega patsientidel olulisi kõrvaltoimeid, küll aga	

<i>kindlustunne selle erinevuse suhtes, seda tõenäolisem on tugev soovitus. Mida väiksem on tegelik kasu ja mida väiksem on kindlustunne selle kasu suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus</i>		positiivne toime.	
---	--	-------------------	--

<p><b>Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?)</b></p> <p><i>Mida suurem on varieeruvus või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk soovitus.</i></p>	<input type="checkbox"/> Jah <input checked="" type="checkbox"/> Ei	Patsientide kompressioonaviga soostumus võib olla madalama, kuna see on elukestev ja võib olla ebamugav.	<p>Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust kroonilise venoosse haavandi esmaseks ja retsidiivi ennetamiseks kasutada kompressioonravi ja vajadusel kasutada subjektiivsete sümptomite leevendamiseks venoaktiivseid preparaate.</p> <p>Ja vähem väärtust kroonilise venoosse haavandi esmaseks ja retsidiivi ennetamiseks kompressioonravi mitte kasutamine.</p>
<p><b>Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt oodatavat kasu)</b></p> <p><i>Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus.</i></p>	<input type="checkbox"/> Jah <input checked="" type="checkbox"/> Ei	Kulutõhususe analüüse ei leidunud.	
<p><b>Soovituse üldine tugevus</b></p> <p><i>Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus.</i></p>	<p><b>Net benefits</b> = the intervention clearly does more good than harm.</p> <p><b>Uncertain trade-offs</b> = it is not clear whether the intervention does more good than harm.</p>		