

## Kliiniline küsimus nr 6

Kas kõikidel kroonilise venoosse haavandiga patsientidel tuleb enne ravi alustamist parema ravitulemuse saavutamiseks teostada järgmised laboratoorsed analüüsid vs mitte:

- kliinilise vere analüüs
- biokeemiline vereanalüüs - veresuhkur, glükohemoglobiin, RF

Töörühma soovitus: Kui on kahtlus, et kroonilise venoosse haavandiga kaasub muu krooniline haigus, määrake patsiendile täpsustavad analüüsid vastavalt anamneesile ja kliinilisele pildile. → <b>hea tava suunis</b>			
<b>Patsient/sihtrühm</b>	Kroonilise venoosse haavandiga patsiendid		
<b>Sekkumine</b>	Laboratoorsete analüüside (kliinilise vere analüüs, veresuhkur, glükohemoglobiin, reumatoidfaktor) teostamine vs mitte teostamine		
<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	Antud teemal leidis üks süstemaatilise ülevaade, lisaks on ilmunud mitmeid keskmise-suuremahulis i uuringuid, puuduvad randomiseeritud kontrollitud uuringud. Ravijuhendit es tegemist ekspertide konsensuse põhjal koostatud soovitustega.	On näidatud, et aneemia, diabeedi või reumatoidartriidiga patsientidel esineb venooset haavandit sagedamini kui üldpopulatsioonis. Venoosse haavandiga patsientidel esineb üldpopulatsioonist sagedamini erinevaid kõrvalekaldeid hüübimisanalüüsides. Samuti on näidatud, et hüpoproteineemia on seotud haavandi halvema ravitulemusega.

<b>Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes</b> (kas on kindlustunne?)  <i>Mida suurem on erinevus soovitatavate ja soovimatute tagajärgede vahel ning kindlustunne selle erinevuse suhtes, seda tõenäolisem on</i>	<input type="checkbox"/> Jah  <input checked="" type="checkbox"/> Ei	Diabeedi ja reumatoidartriidi ja aneemia puhul on tegu haigustega, mis vajavad spetsiifilist ravi ja seega on nende	
---	--	---	--

<p><i>tugev soovitus. Mida väiksem on tegelik kasu ja mida väiksem on kindlustunne selle kasu suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus</i></p>		<p>õigeaegne diagnoosimine patsiendi huvides. Ei ole teada, kuidas nende diagnoosimine mõjutab venoosse haavandi ravitulemust.</p>	
---	--	--	--

<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>	<p><input type="checkbox"/> Jah</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ei</p>	<p>Patsientide eelistusi ei ole uuritud</p>	<p>Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust teostada juhul, kui kroonilise venoosse haavandiga kaasub muu krooniline haigus, vastavalt anamneesile ja kliinilisele pildile täpsustavad analüüsid.</p> <p>Ja vähem väärtust analüüside tegemata jätmise.</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>	<p><input type="checkbox"/> Jah</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ei</p>	<p>Lisaanalüüside tegemisega kaasnevad täiendavad kulutused. Kulutõhususe analüüsi ei ole tehtud</p>	
<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>Uncertain trade-offs</b> = it is not clear whether the intervention does more good than harm.</p>		