

Author(id): Kaarel Kisant

Küsimus: Kas KOKi ägenemise korral kasutada süsteemset suukaudset glükokortikosteroidi üle 7 päeva vs alla 7 päeva ambulatoorsetel patsientidel parema ravitulemuse saavutamiseks?

Kontekst:

Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	süsteemne hormoonravi 7 päeva või vähem	rohkem kui 7 päeva	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Ravi ebaõnnestumine (järelkontroll: 10-14 päeva)^a

4 ^{1,b}	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	14/229 (6.1%)	19/228 (8.3%)	šansside suhe (OR) 0.72 (0.36 kuni 1.46)	22 vähem / 1,000 (52 vähem kuni 34 rohkem)	⊕⊕⊕⊙ KESKMINE	KRIITILINE
------------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	---------------	---------------	--	---	------------------	------------

Uus ägenemine (järelkontroll: vahemik 14 päeva kuni 180 päeva)

4 ^{1,d}	randomiseeritud uuringud	suur ^e	väike	väike	suur ^c	puudub	73/241 (30.3%)	70/237 (29.5%)	šansside suhe (OR) 1.04 (0.70 kuni 1.56)	8 rohkem / 1,000 (69 vähem kuni 100 rohkem)	⊕⊕⊙⊙ MADAL	KRIITILINE
------------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	--	--	---------------	------------

Aeg uue ägenemiseni (järelkontroll: 180 päeva)

1 ^{1,2}	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	56/156 (35.9%)	57/155 (36.8%)	riskitiheduste suhe (HR) 0.95 (0.66 kuni 1.37)	15 vähem / 1,000 (107 vähem kuni 99 rohkem)	⊕⊕⊕⊙ KESKMINE	KRIITILINE
------------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	--	--	------------------	------------

Suremus (järelkontroll: vahemik 14 päeva kuni 180 päeva)

2 ^{1,f}	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	12/168 (7.1%)	13/168 (7.7%)	šansside suhe (OR) 0.91 (0.40 kuni 2.06)	6 vähem / 1,000 (45 vähem kuni 70 rohkem)	⊕⊕⊕⊙ KESKMINE	KRIITILINE
------------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	---------------	---------------	--	--	------------------	------------

Hospitaliseerimise pikkus (järelkontroll: vahemik 3 päeva kuni 14 päeva)

3 ^{1,g}	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	211	210	-	MD 0.61 madalam (1.51 madalam kuni 0.28 kõrgem)	⊕⊕⊕⊙ KESKMINE	KRIITILINE
------------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	-----	-----	---	---	------------------	------------

Kopsufunktsioon [FEV1 (L) ravikuuri lõppedes] (järelkontroll: vahemik 10 päeva kuni 14 päeva)

4 ^{1,h}	randomiseeritud uuringud	suur ^e	suur ⁱ	väike	suur ^c	puudub	93	94	-	MD 0.04 madalam (0.19 madalam kuni 0.1 kõrgem)	⊕⊙⊙⊙ VÄGA MADAL	KRIITILINE
------------------	--------------------------	-------------------	-------------------	-------	-------------------	--------	----	----	---	--	--------------------	------------

Sümptomid: düspnoe (järelkontroll: 15 päeva)

4 ^{1,j}	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	200	204	-	MD 0.16 kõrgem (0.03 madalam kuni 0.36 kõrgem)	⊕⊕⊕⊖ KESKMINE	KRIITLINE
------------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	-----	-----	---	--	------------------	-----------

Elukvaliteet (järelkontroll: 30 päeva)

1 ^{1,2}	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	132	131	-	MD 0.07 kõrgem (0.11 madalam kuni 0.25 kõrgem)	⊕⊕⊕⊖ KESKMINE	KRIITLINE
------------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	-----	-----	---	--	------------------	-----------

CI: usaldusintervall; **OR:** šansimäär; **HR:** ohumäär; **MD:** keskmine erinevus

Selgitused

- Ravi ebaõnnestumine - positiivse dünaamika puudumine või vajadus üle vaadata glükokortikosteroidi annust
- Wood-Baker 1997, Sayiner 2001, Leuppi 2013, Chen 2005
- Lai usaldusvahemik, kliiniliselt ebaoluline tulemus
- Širichana 2008, Sayiner 2001, Leuppi 2013, Chen 2005
- Üks uuringutest (Širichana 2008) polnud osalejatele ja uurijatele pimendatud.
- Leuppi 2013, Wood-Baker 1997
- Leuppi 2013, Wood-Baker 1997, Chen 2005
- Wood-Baker 1997, Chen 2005, Širichana 2008, Sayiner 2001
- Oluline uuringute vaheline heterogeensus.
- Wood-Baker 1997, Chen 2005, Leuppi 2013, Sayiner 2001

Viited

- Walters JA, Tan DJ, et al.. Different durations of corticosteroid therapy for exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease.. Cochrane Database Syst Rev.; 2018.
- Leuppi JD, Schuetz P, Bingisser R, Bodmer M, Briel M, Drescher, et al.. Short-term vs conventional glucocorticoid therapy in acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease: the REDUCE randomized clinical trial.. JAMA; 2013.