

**Author(s):** Kaire Pakkonen

**Question:**

**Setting:** Glükokortikosteroidid õhupuuduse raviks, kõik palliatiivset ravi vajavad patsiendid

**Bibliography:**

Certainty assessment							No of patients		Effect		Certainty	Importance
No of studies	Study design	Risk of bias	Inconsistency	Indirectness	Imprecision	Other considerations	glükokortikosteroide	platseebot	Relative (95% CI)	Absolute (95% CI)		

**Õhupuuduse vähenemine süsteemsed GLÜKOKORTIKOSTEROIDID vs PLATSEEBO kasvajaga patsientidel, skaalal 0-10 ( madalam skoor = vähem õhupuudust) nädalase ravi järgselt**

2 <sup>1,2</sup>	randomised trials	very serious <sup>a</sup>	not serious	not serious	serious <sup>b</sup>	none	Nädalase ravi järel, deksametasooni grupi patsiendid ( n=57) hindasid õhupuudust väiksemaks kui kontrollgrupi ( n= 55) patsiendid MD - 0.85 95% CI -1.73 kuni 0.03; P=0.03 , tulemus ei ole kliiniliselt oluline		⊕○○○ VERY LOW	
------------------	-------------------	---------------------------	-------------	-------------	----------------------	------	--	--	------------------	--

**Õhupuuduse vähenemine GLÜKOKORTIKOSTEROIDID vs PLATSEEBO kasvajaga patsiendid, Cancer Dyspnea Scale, nädalase ravi järgselt**

1 <sup>1</sup>	randomised trials	serious <sup>a</sup>	serious <sup>c</sup>	not serious	serious <sup>b</sup>	none	29 patsienti. Hinnati 3 alagrupis: pingutus (effort), ärevus ja düskomfort. Deksametasooni grupis vähene düskomforti suurenemine, muus osas mõlemas grupis minimaalne positiivne efekt, mis ei olnud kliiniliselt oluline.		⊕○○○ VERY LOW	
----------------	-------------------	----------------------	----------------------	-------------	----------------------	------	--	--	------------------	--

**Elukvaliteet, toimetulek, väsimus GLÜKORTIKOSTEROIDID vs PLATSEEBO, kasvajaga patsiendid, EORTC-QLQ-C30, FACIT skaalad<sup>def</sup>**

2 <sup>1,2</sup>	randomised trials	serious <sup>a</sup>	serious <sup>c</sup>	not serious	serious <sup>b</sup>	none	113 patsienti, uuringutes kasutati erinevaid skaalasid. Hui jt uuringus hinnati EORTC QLQ-C30 skaalaga dexametasooni mõju õhupuudusele kvaliteedile ja kuidas see mõjutab toimetulekut ja elukvaliteeti : tulemused olid paremad dexametasooni grupis 4 päeval aga mitte 7-l päeval. FACIT füüsilise heaolu skoorid olid oluliselt paremad dexametasooni grupis 8-l päeval (p=0.007) ja 15-l päeval (p=0.002) aga vahet ei olnud skaala teistes osades ( sotsiaalne, emotsionaalne ja toimetuleku skaalad).		⊕○○○ VERY LOW	
------------------	-------------------	----------------------	----------------------	-------------	----------------------	------	---	--	------------------	--

**Kõrvaltoimed GLÜKORTIKOSTEROIDID vs PLATSEEBO kasvajaga patsiendid nädalase ravi järgselt.**

2 <sup>1,2</sup>	randomised trials	serious <sup>a</sup>	serious <sup>c</sup>	not serious	serious <sup>b</sup>	none	Kõrvaltoimed on halvasti raporteeritud. Esinemissagedus võrdne gruppide vahel, glükokortikosteroidravi on hästi talutav.		⊕○○○ VERY LOW	
------------------	-------------------	----------------------	----------------------	-------------	----------------------	------	--	--	------------------	--

**CI:** Confidence interval

**Explanations**

- a. Puudujäägid uuringu disainis
- b. uuritavate arv väike
- c. Heterogeensus on suur
- d. European Organization for Research and Treatment of Cancer Quality of Life Questionnaire -Core 36
- e. Functional Assessment of Chronic Illness Therapy
- f. Edmonton Symptom assessment Scale

**References**

1. Hui D, Kilgore K, Frisbee-Hume S, Park M, Tsao A, Delgado Guay M, et al.. Dexamethasone for dyspnea in cancer patients: a pilot double-blind, randomized, controlled trial.. Journal of Pain and Symptom Management ; 2016.
2. Yennurajalingam S, Frisbee-Hume S, Palmer JL, Delgado-Guay MO, Bull J, Phan AT et al. Reduction of cancer-related fatigue with dexamethasone: a double-blind randomized placebo-controlled trial in patients with advanced cancer. Journal of Clinical Oncology 2013, CENTRAL, 31(25):3076-82.. Reduction of cancer-related fatigue with dexamethasone: a double-blind, randomized, placebo-controlled trial in patients with advanced cancer.. Journal of Clinical Oncology; 2013.