

Kopsu- ja kopsuvälise tuberkuloosi käsitus

Soovituste koostamiseks kokkuvõtte

Kliiniline küsimus nr 10

Kas kõigi kopsutuberkuloosi ravi saavate patsientide ravitulemuse hindamiseks (jälgimiseks) teha bioloogilise materjali bakterioloogilisi uuringuid kord kuus vs muu sagedusega?

Töörühma soovitus: Kopsutuberkuloosi ravitulemuse hindamiseks (jälgimiseks) tuleb igakuiselt teha bioloogilise materjali mikroskoopia ja külv. <u>Praktiline soovitus</u>		
Patsient/sihtrühm	Kopsutuberkuloosi ravil olevad patsiendid	
Sekkumine	Bakterioloogiline uuring kord kuus vs muu sagedusega	
Tegur	Otsus	Selgitus
Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal (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	Ühest keskmise kvaliteediga metaanalüüsist selgub, et intensiivse faasi lõpus saadud positiivne mikroskoopia ja külv ei suuda ennustada ebaefektiivset ravi või haiguse retsidiivi, kuid negatiivne tulemus viitab edukale ravile. Üks MDR-TB patsientidega läbi viidud kohortuuring näitas, et harvem kui igakuine mikroskoopia ja külv pikendab ravi intensiivset faasi kuna ei tuvasta abatsilleerumist. Igakuine mikroskoopia üksi näitab abatsilleerumist enneaegselt.
Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes (kas on kindlustunne?) <i>Mida suurem on erinevus soovitatavate ja soovimatute tagajärgede vahel ning 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>	<input checked="" type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust kui tuberkuloosiravi ajal tehakse üks kord kuus bioloogilise materjali mikroskoopia ning külv.
Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?) <i>Mida suurem on varieeruvus või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk soovitus.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	Sellise sagedusega uuringute tegemine võimaldab hinnata patsiendi nakkusohu möödumist ning ravi efektiivsust kõige optimaalsemalt. Sellise sagedusega uuringuid tehes on õigeaegselt võimalik avastada mitteefektiivne tuberkuloosiravi ning vajadusel saab operatiivselt muuta raviskeemi.
Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt oodatavat kasu)	<input checked="" type="checkbox"/> Jah	Soovitusega ei kaasne täiendavaid kulutusi, selline on ka praegune praktika.

<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"/> Ei</p>	
<p>Soovituse üldine tugevus</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>Praktiline soovitus</p>	