

## Kopsu- ja kopsuvälise tuberkuloosi käsitus

Soovituste koostamiseks kokkuvõtte

### Kliiniline küsimus nr 11

Kas kõigi kopsutuberkuloosi ravi saavate patsientide ravitulemuse hindamiseks (jälgimiseks) teha radioloogilisi uuringuid iga kahe kuu tagant vs muu sagedusega?

<p>Töörühma soovitus: Kopsutuberkuloosi ravitulemuse hindamiseks teha rindkere röntgeniülesvõtte 2. ja 6. ravikuu lõpus, edasi iga 6 ravikuu järel ning ravi lõppedes. Patsiendi üldseisundi halvenemisel või tüsistuste kahtlusel tuleb radioloogilisi uuringuid teha vastavalt vajadusele. <u>Praktiline soovitus</u></p>		
<b>Patsient/sihtrühm</b>	Patsiendid, kes saavad TB ravi	
<b>Sekkumine</b>	Radioloogiliste uuringute tegemine vs mittetegemine	
<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 teema kohta ei ole ühtegi süstemaatilist ülevaadet ega metaanalüüsi.
<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 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 kindla sagedusega radioloogiliste uuringute kordamine hindamaks haiguse paranemist.
<b>Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?)</b>  <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	Selge patsiendi poolne eelistus. Radioloogilisi ülesvõtteid tehes on võimalik hinnata haiguse paranemist, radioloogilistel ülesvõtetel negatiivse dünaamika korral on võimalik raviskeemi korrigeerida või teha täiendavaid uuringuid selgitamiseks negatiivse dünaamika põhjust.
<b>Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt)</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Jah	Oluline ressursside kasutamine kuid alternatiiv puudub. Soovitusega seotult kulutused ei suurene, praeguses

<p><b>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"/> Ei</p>	<p>kliinilises praktikas tehakse rindkere röntgeniülesvõtteid tuberkuloosiravi jälgimiseks soovitatust sagedamini.</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>Praktiline soovitus</p>	