

Küsimus

Kas kasutada **želatiinipreparaati** või **kristalloidi esmaseks vedelikraviks sepsise või septilise šokiga** ?

SIHTRÜHM:	esmaseks vedelikraviks sepsise või septilise šokiga
SEKKUMINE:	želatiinipreparaati
VÕRDLOS:	kristalloidi
PEAMISED TULEMUSNÄITAJAD:	suremuse vähenemine; Ägeda neerukahjustuse esinemine (uurea tõus üle 30 mmol/l; RRT vajadus; kreatiniini tõus 177 microm/l või üle 132 microm/l); 28 päeva suremus; 180 päeva suremus; neeruasendusravi vajadus;
OLUKORD:	
PERSPEKTIIV:	

TAUST:	
---------------	--

Hinnang

	OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
PROBLEEM	<p>Kas probleem on prioriteetne?</p> <p><input checked="" type="radio"/> Ei</p> <p><input type="radio"/> pigem ei</p> <p><input type="radio"/> pigem jah</p> <p><input type="radio"/> jah</p> <p><input type="radio"/> varieerub</p> <p><input type="radio"/> ei oska öelda</p>	<p>Sepsise ja septilise šoki infusioonravis kasutatavad vedeliku hulgad võivad olla märkimisväärsed. Albumiinilahused on kallid ning ei pruugi olla igal pool kättesaadavad. Želatiinipreparaatide kasutamise eesmärk oleks vähendada manustatava kristalloidi kogust ning seeläbi kogu manustatava vedeliku hulka(1, 2). Ravikäigus kujunev positiivne vedelikubilanss on riskifaktor edasiste tüsistuste tekkimisele. Seetõttu on kristalloidile alternatiiviks või lisaks vajalikud onkootset rõhku omavad vedelikud, sh želatiinipreparaadid.</p>	
ID MÕJU	<p>Kui suured on eeldatavad soovitud toimed?</p> <p><input type="radio"/> tühine</p> <p><input type="radio"/> Väike</p> <p><input checked="" type="radio"/> keskmiselt</p>	<p>Želatiinipreparaatide kasutamisel on teoreetiliselt võimalik vähendada manustatava kristalloidi kogust ning seeläbi ka vältida positiivse vedelikubilansiga kaasnevaid negatiivseid kõrvaltoimeid.</p>	

SOOVITU	<input type="radio"/> Suur <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda		
SOOVIMATU MÕJU	Kui suur on eeldatav soovimatu mõju? <input type="radio"/> Suur <input checked="" type="radio"/> keskmiselt <input type="radio"/> Väike <input type="radio"/> tühine <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda		
TÕENDATUSE KINDLUS	Kui kindel võib kokkuvõttes olla sekkumise mõju tõendatuses? <input type="radio"/> väga madal <input checked="" type="radio"/> madal <input type="radio"/> keskmiselt <input type="radio"/> väga <input type="radio"/> Kaasatud uuringud puuduvad	Olemasolevad kirjandusallikad on pigem madala tõendatuse tasemega, nende põhjal ei saa teha kindlaid soovitusi	
VÄÄRTUSHINNANGUD	Kui ebakindel või varieeruv on see, kui võrd inimesed peamisi tulemusnäitajaid väärtustavad? <input type="radio"/> Oluline ebakindlus või varieeruvus <input type="radio"/> Võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus <input checked="" type="radio"/> Oluline ebakindlus või varieeruvus tõenäoliselt puudub <input type="radio"/> Oluline ebakindlus või varieeruvus puudub		

MÕJUDE TASAKAAL	<p>Kas soovitud ja soovimatu mõju vahekord soosib sekkumist või võrdlust(tegevus)t?</p> <p> <input type="radio"/> Soosib võrdlust <input checked="" type="radio"/> Pigem soosib võrdlust <input type="radio"/> Ei soosi sekkumist ega võrdlust <input type="radio"/> Pigem soosib sekkumist <input type="radio"/> Soosib sekkumist <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda </p>	<p>Želatiinipreparaatide üheks tõsisemaks kõrvaltoimeks on allergilised reaktsioonid. Samas kristalloididel allergiliste reaktsioonide oht sisuliselt puudub. Na- ja Cl ionide sisalduselt on võrreldaval lahused suhteliselt sarnased.</p>	
VAJAMINEVAD RESSURSID	<p>Kui suur on ressursside vajadus (kulud)?</p> <p> <input type="radio"/> Suur kulu <input checked="" type="radio"/> Keskmised kulud <input type="radio"/> Mittearvestatav kulu ja sääst <input type="radio"/> Keskmise sääst <input type="radio"/> Suur sääst <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda </p>	<p>Isotooniline kristalloidlahus on konkurentsilt kõige odavam infusioonravi lahus.</p>	
VAJAMINEVATE RESSURSSIDE TÕENDATLISE KINDLUS	<p>Milline on ressursivajaduse (kulude) tõendusmaterjali kindlus?</p> <p> <input type="radio"/> väga madal <input type="radio"/> madal <input type="radio"/> keskmiselt <input type="radio"/> väga <input checked="" type="radio"/> Kaasatud uuringud puuduvad </p>		

KULUTÕHUSUS	<p>Kas sekkumise kulutõhusus soosib sekkumist või võrdlust?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Soosib võrdlust <input type="radio"/> Pigem soosib võrdlust <input type="radio"/> Ei soosi sekkumist ega võrdlust <input type="radio"/> Pigem soosib sekkumist <input type="radio"/> Soosib sekkumist <input type="radio"/> varieerub <input checked="" type="radio"/> Kaasatud uuringud puuduvad 		
VÕRDESED VÕIMALUSED	<p>Kas keegi (patsientide rühm) jääks ebavõrdsesse seisu? Kui suur (milline) oleks selle mõju?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> vähendab võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt vähendab võrdsust <input checked="" type="radio"/> tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt suurendab võrdsust <input type="radio"/> suurendab võrdsust <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda 	<p>Želatiinipreparaatide kasutamisest võidaksid enim inimverekomponentidest keeldujad - nende puhul oleksid želatiinipreparaadid esimene valikuvariant kui vajalik on kolloidi kasutamine.</p>	
VASTUVÕETAVUS	<p>Kas sekkumine on huvitatud osapooltele vastuvõetav?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> pigem ei <input type="radio"/> pigem jah <input checked="" type="radio"/> jah <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda 		

TEOSTATAVUS	Kas sekkumine on teostatav?		
	<input type="radio"/> Ei		
	<input type="radio"/> pigem ei		
	<input type="radio"/> pigem jah		
	<input checked="" type="radio"/> jah		
	<input type="radio"/> varieerub		
	<input type="radio"/> ei oska öelda		

Otsuste kokkuvõte

	OTSUS							JÄRELDUSED
PROBLEEM	Ei	pigem ei	pigem jah	jah		varieerub	ei oska öelda	
SOOVITUD MÕJU	tühine	Väike	keskmiselt	Suur		varieerub	ei oska öelda	
SOOVIMATU MÕJU	Suur	keskmiselt	Väike	tühine		varieerub	ei oska öelda	
TÕENDATUSE KINDLUS	väga madal	madal	keskmiselt	väga			Kaasatud uuringud puuduvad	
VÄÄRTUSHINNANGUD	Oluline ebakindlus või varieeruvus	Võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus	Oluline ebakindlus või varieeruvus tõenäoliselt puudub	Oluline ebakindlus või varieeruvus puudub				
MÕJUDE TASAKAAL	Soosib võrdlust	Pigem soosib võrdlust	Ei soosi sekkumist ega võrdlust	Pigem soosib sekkumist	Soosib sekkumist	varieerub	ei oska öelda	
VAJAMINEVAD RESSURSID	Suur kulu	Keskmiised kulud	Mittearvestatav kulu ja sääst	Keskmine sääst	Suur sääst	varieerub	ei oska öelda	
VAJAMINEVATE RESSURSSIDE TÕENDATUSE KINDLUS	väga madal	madal	keskmiselt	väga			Kaasatud uuringud puuduvad	

KULUTÕHUSUS	Soosib võrdlust	Pigem soosib võrdlust	Ei soosi sekkumist ega võrdlust	Pigem soosib sekkumist	Soosib sekkumist	varieerub	Kaasatud uuringud puuduvad	
VÕRDESED VÕIMALUSED	vähendab võrdsust	tõenäoliselt vähendab võrdsust	tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust	tõenäoliselt suurendab võrdsust	suurendab võrdsust	varieerub	ei oska öelda	
VASTUVÕETAVUS	Ei	pigem ei	pigem jah	jah		varieerub	ei oska öelda	
TEOSTATAVUS	Ei	pigem ei	pigem jah	jah		varieerub	ei oska öelda	

Järeldused

Kas kasutada želatiinipreparaati või kristalloidi esmaseks vedelikraviks sepsise või septilise šokiga ?

SOOVITUSE LIIK	Eelistada alternatiivi <input type="radio"/>	Soovitame sekkumist mitte kasutada või kasutada alternatiivi <input checked="" type="radio"/>	Kasutada kas sekkumist või alternatiivi <input type="radio"/>	Pigem eelistada sekkumist <input type="radio"/>	Eelistada sekkumist <input type="radio"/>
SOOVITUS	Sepsise sh septilise šoki esmaseks vedelikraviks ei peaks kasutama želatiinipreparaate.				
PÕHJENDUS	Želatiinipreparaatide kasutamise kohta puuduvad selged positiivse tulemusega RCT. Lõplikult ei saa välistada siiski ka ägeda neerukahjustuse suuremat esinemissagedust želatiinipreparaatide kasutamise järgselt. Želatiinipreparaadid on kallimad kui kristalloidpreparaadid, samuti on nendega seotud suurem allergiliste reaktsioonide esinemissagedus.				
KAALUTLUSED ALAMRÜHMADE OSAS	Kasutamine oleks teatud tingimustel näidustatud inimverekomponentidest tehtud preparaatidest keeldujatel.				
RAKENDUSKAALUTLUSED	Erinevatel želatiinipreparaatidel on erinevad maksimaalselt lubatud ööpäevased annused.				
JÄLGIMINE JA HINDAMINE					
EDASISTE/TÄPSUSTAVATE UURINGUTE VAJADUS	Lõpliku otsuse tegemisel oleks kasu RCT, kuid uuringu kavandamine muudab keeruliseks lai erinevate toimeainetega želatiinipreparaatide valik.				

Viidete kokkuvõte

1. Bentzer, . Effect of dextran-70 on outcome in severe sepsis; a propensity-score matching study. 2017.
2. Moeller, . How safe is gelatin? A systematic review and meta-analysis of gelatin-containing plasma expanders vs crystalloids and albumin. 2016.