

Želatiinipreparaati võrreldes kristalloidi esmaseks vedelikraviks sepsise või septilise šokiga

Bibliograafia:

Tulemusnäitajad	№ osalejatest (studies) Follow-up	Tõendatusaste (GRADE)	Suhteline toime (95% CI)	Eeldatavad absoluutsed toimed	
				Risk koos kristalloidi	Riski erinevus vs želatiinipreparaati
suremuse vähenemine	1151 (6 RCT-d) ¹	⊕⊕○○ MADAL ^{a,b,c}	suhteline risk (RR) 1.10 (0.85 kuni 1.43)	163 / 1,000	16 rohkem / 1,000 (24 vähem kuni 70 rohkem)
Ägeda neerukahjustuse esinemine (uurea tõus üle 30 mmol/l; RRT vajadus; kreatiniini tõus 177 microm/l või üle 132 microm/l)	212 (3 RCT-d) ¹	⊕○○○ VÄGA MADAL ^{d,e,f}	suhteline risk (RR) 1.35 (0.58 kuni 3.14)	96 / 1,000	34 rohkem / 1,000 (40 vähem kuni 206 rohkem)
28 päeva suremus	490 (1 jälgimisuuring) ²	⊕○○○ VÄGA MADAL ^g	suhteline risk (RR) 0.91 (0.71 kuni 1.17)	351 / 1,000	32 vähem / 1,000 (102 vähem kuni 60 rohkem)
180 päeva suremus	490 (1 jälgimisuuring)	⊕○○○ VÄGA MADAL ^g	suhteline risk (RR) 0.83 (0.68 kuni 1.01)	502 / 1,000	85 vähem / 1,000 (161 vähem kuni 5 rohkem)
neeruasendusravi vajadus	490 (1 jälgimisuuring) ²	⊕○○○ VÄGA MADAL ^g	suhteline risk (RR) 1.15 (0.81 kuni 1.64)	188 / 1,000	28 rohkem / 1,000 (36 vähem kuni 120 rohkem)

***Sekkumisrühma risk** (ja selle 95% usaldusintervall) põhineb oletataval võrdusrühma riskil ja sekkumise **suhtelisel toimel** (ja selle 95% CI-l).

CI: usaldusintervall; **RR:** riskimäär

GRADE tööühma tõendusmaterjali hinded

Kõrge kvaliteet: Oleme väga kindlad, et tegelik toime on väga sarnane hinnangulise toimega

Keskmine kvaliteet: Oleme keskmiselt kindlad toime hinnangus: tegelik toime on tõenäoliselt sarnane hinnangulise toimega, kuid on võimalik, et see on märkimisväärselt erinev

Madal kvaliteet: Meie kindlus toime hinnangus on piiratud: tegelik toime võib olla märkimisväärselt erinev hinnangulisest toimest

Väga madal kvaliteet: meil on väga väike kindlus hinnangulises toimes: tegelik toime on tõenäoliselt märkimisväärselt erinev hinnangulisest toimest

Selgitused

- Lack of blinding in two of included trials although not lowered for mortality outcome
- We downgraded the quality of evidence by one level for imprecision. One trial (Upadhyay) was in children with sepsis. Another (Parker) was in critically ill postoperative patients. The intervention and comparator fluid regimes varied across included studies.
- We downgraded the quality of evidence by one level for imprecision. Confidence intervals fail to exclude harm or benefit.
- We downgraded the quality of evidence by one level for risk of bias due to lack of blinding in 2 out of 3 included studies.
- We downgraded the quality of evidence by two levels for indirectness in population and intervention. One trial (Soares) was in post cardiac surgery patients, another (Upadhyay) was in children with sepsis. Trials used varying fluid regimes and comparators. The definition of AKI varied per trial. AKI is a surrogate outcome for dialysis need and death.
- We downgraded the quality of evidence by one level for imprecision due to wide confidence intervals do not exclude benefit or harm. Very small number of events make overall results very uncertain.
- propensity score matching uuring

Viited

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