

## Blanseeritud võrreldes mitteblanseeritud isotoonilist soolalahust sepsise või septilise šokiga patsientidel

Bibliograafia: <sup>1</sup>

Tulemusnäitajad	Nr osalejatest (studies) Follow-up	Tõendatusse aste (GRADE)	Suhteline toime (95% CI)	Eeldatavad absoluutsed toimed	
				Risk koos mitteblanseeritud isotoonilist soolalahust	Riski erinevus vs blanseeritud
suremuse vähenemine (balanseeritud kristalloid) hinnatud millega::: mittebalanseeritud isotooniline kristalloid	( RCT-d) <sup>1,a</sup>	⊕○○○ VÄGA MADAL b,c	<b>suhteline risk (RR) 0.78</b>  (0.58 kuni 1.05)	0 / 1,000	<b>0 vähem / 1,000</b> (0 vähem kuni 0 vähem)
neeruasendusravi vajaduse vähenemine (balanseeritud kristalloid) hinnatud millega::: mittebalanseeritud isotooniline kristalloid	( RCT-d) <sup>2,a</sup>	⊕○○○ VÄGA MADAL b,d,e	<b>šansside suhe (OR) 0.85</b>  (0.56 kuni 1.30)	0 / 1,000	<b>0 vähem / 1,000</b> (0 vähem kuni 0 vähem)
metaboolse atsidoosi püsimine/süvenemine	41501 (1 jälgimisuuring) 3	⊕○○○ VÄGA MADAL <sup>f</sup>	<b>suhteline risk (RR) 1.23</b>  (1.13 kuni 1.33)	60 / 1,000	<b>14 rohkem / 1,000</b> (8 rohkem kuni 20 rohkem)

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

**CI:** usaldusintervall; **RR:** riskimääär; **OR:** šansimääär

### GRADE töörühma töendusmaterjali hindad

**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 märkimisväärtselt erinev

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

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

### Selgitused

- a. There are no head to head RCTs on this question, we used the estimates from network meta-analysis (indirect comparison)
- b. We downgraded by two levels for indirectness, we used data from indirect comparison only, no direct comparison studies are available
- c. We downgraded the quality of evidence by one level for imprecision, the CI includes significant benefit and small harm.
- d. We could not assess inconsistency as all the evidence is derived from indirect comparisons
- e. We downgraded the quality of evidence by one level for imprecision, the CI contained both significant benefit and harm
- f. observational study, before-after design

### Viited

1. B, Rochwerg. Fluid resuscitation in sepsis: a systematic review and network meta-analysis. Ann Intern Med; 2014.
2. B, Rochwerg. Fluid type and the use of renal replacement therapy in sepsis: a systematic review and network meta-analysis. Intensive Care Medicine; 2015.
3. NM, Yunos. The biochemical effects of restricting chloride-rich fluids in intensive care. Critical Care Medicine; 2011.