

## 65 mmHg võrreldes kõrgemat MAP vasopressoorse ravi vajaduse korral keskmise arteriaalse rõhu (MAP) eesmärgina sepsise või septilise šokiga patsientidel

### Bibliograafia:

Tulemusnäitajad	№ osalejatest (studies) Follow-up	Tõendusaste (GRADE)	Suhteline toime (95% CI)	Eeldatavad absoluutsed toimed	
				Risk koos kõrgemat MAP	Riski erinevus vs 65 mmHg
(28 päeva) suremuse vähenemine	776 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕⊕⊙ KESKMINE <sup>a</sup>	<b>riskitiheduste suhe (HR) 1.07</b>  (0.84 kuni 1.38)	340 / 1,000	<b>19 rohkem / 1,000</b> (45 vähem kuni 96 rohkem)
Neeruasendusravi vajaduse vähenemine	776 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕⊕⊙ KESKMINE <sup>b</sup>	<b>suhteline risk (RR) 1.02</b>  (0.88 kuni 1.30)	335 / 1,000	<b>7 rohkem / 1,000</b> (40 vähem kuni 101 rohkem)
kõrvaltoimed	776 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕⊕⊙ KESKMINE <sup>a</sup>	<b>suhteline risk (RR) 1.07</b>  (0.80 kuni 1.44)	191 / 1,000	<b>13 rohkem / 1,000</b> (38 vähem kuni 84 rohkem)
Haigla suremus	(1 RCT) <sup>2</sup>	⊕⊕⊕⊙ KESKMINE <sup>c</sup>	Randomiseeritud uuring, millesse kaasati 118 patsienti ning võrreldi kahte gruppi. Madalama MAP eesmärgiga (60-65 mmHg) ning kõrgema MAP eesmärgiga (75-80 mmHg) grupe vasopressoorset ravi tehes. Haiglasuremuse osas vahet ei leitud st madala grupis oli see 30 % ning kõrgemas grupis 33%. p=0,84. Samas uuringus leiti alagrupi analüüsid, et kõrgem MAP eesmärk tõstab suremust ka eakamatel patsientidel (vanus 75 ja rohkem). Suremus madalama ja kõrgema MAP eesmärgiga gruppides selles vanuserühmas oli vastavalt 13 ja 60%, p=0,03.		

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

**CI:** usaldusintervall; **HR:** ohumäär; **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

a. Usaldusvahemik on liiga lai (kasu ja kahju mõlemad üheaegselt oluliselt välja tulnud)

b. Uuringusse on kaasatud nii eelnevalt teadaolevalt arteriaalselt hüpertensiooni põdenud kui mittepõdenud patsiendid, kelle RRT vajaduse vahel erinevus MAP üle 85 grupis.

c. Pimendamise probleem

### Viited

1. Pierre Asfar, Ferhat Meziani, Jean-Francois Hamel. High versus Low Blood-Pressure Target in Patients with Septic Shock. The new england journal of medicine; 2014.

2. Lamontage, Meade, Hebert. Higher versus lower blood pressure targets for vasopressor therapy in shock: a multicentre pilot randomized controlled trial OVATION trial. Intensive Care Med; 2016.