

Dünaamilisi hemodünaamika parameetreid võrreldes staatilisi parameetreid vedelikravile reageerimise hindamisel sepsise või septilise šokiga patsientidel

Bibliograafia:

Tulemusnäitajad	N ^o osalejatest (studies) Follow-up	Tõendatusaste (GRADE)	Mõju
Vedeliktundlikkus (CVP järgi ravi juhtimisel) (Keskmine künnis 8mmHg)	(7 jälgimisuuringud) 1,a	⊕○○○ VÄGA MADAL ^{b,c}	Sensitiivsus 0.62 (0.54-0.69). Spetsiifilisus 0.76 (0.60-0.87). Tõelised positiivsed 248/1000 (216-276). Valenegatiivsed 152/1000 (124-184). Tõelised negatiivsed 456/1000 (360-522). Valepositiivsed 144/1000 (78-240). Diagnostiline OR 5 (2-11).
Vedeliktundlikkus (PPV järgi ravi juhtimisel; Vt<7ml/kg) (Keskmine künnis 8%)	(5 jälgimisuuringud) 1,d	⊕○○○ VÄGA MADAL ^{e,f,g}	Sensitiivsus 0.72 (0.61-0.81). Spetsiifilisus 0.91 (0.83-0.95). Diagnostiline OR 26 (13-57). Tõelised positiivsed 288/1000 (244-324). Valenegatiivsed 112/1000 (76-156). Tõelised negatiivsed 546/1000 (498-570). Valepositiivsed 54/1000 (30-102).
Vedeliktundlikkus (PPV järgi ravi juhtimisel; Vt>7ml/kg) (Keskmine künnis 11%)	(17 jälgimisuuringud) 1	⊕○○○ VÄGA MADAL ^e	Sensitiivsus 0.84 (0.75-0.90). Spetsiifilisus 0.84 (0.77-0.90). Diagnostiline OR 28 (13-57).
Vedeliktundlikkus (SVV järgi ravi juhtimisel; juhitud hingamine) (Keskmine künnis 13%)	(9 jälgimisuuringud) 1	⊕○○○ VÄGA MADAL ^{e,h}	Sensitiivsus 0.79 (0.67-0.87). Spetsiifilisus 0.84 (0.74-0.90). Diagnostiline OR 19 (7-53).
Vedeliktundlikkus (SVV järgi ravi juhtimisel; spontaanhingamine) (Keskmine künnis 10-12%)	(2 jälgimisuuringud) 1	⊕○○○ VÄGA MADAL ^{i,j}	Sensitiivsus 0.57-1.00. Spetsiifilisus 0.44-0.57. Diagnostiline OR 1-43.
Vedeliktundlikkus (IVC variatsiooni järgi ravi juhtimisel; juhitud hingamine) (Keskmine künnis 15%)	(4 jälgimisuuringud) 1	⊕○○○ VÄGA MADAL ^{e,h,k}	Sensitiivsus 0.77 (0.44-0.94). Spetsiifilisus 0.85 (0.49-0.97). Diagnostiline OR 20 (2-222).
Vedeliktundlikkus (IVC variatsiooni järgi ravi juhtimisel; spontaanhingamine) (Keskmine künnis 40-42%)	(2 jälgimisuuringud) 1	⊕○○○ VÄGA MADAL ^{e,j,k}	Sensitiivsus 0.31-0.70. Spetsiifilisus 0.80-0.97. Diagnostiline OR 9-13.
Vedeliktundlikkus (jalgade tõstmise järgselt südame löögimahu muutus) (Keskmine künnis 11%)	(17 jälgimisuuringud) 1	⊕○○○ VÄGA MADAL ^e	Sensitiivsus 0.88 (0.80-0.93). Spetsiifilisus 0.92 (0.89-0.95). Diagnostiline OR 88 (39-199).
Vedeliktundlikkus (jalgade tõstmise järgselt südame löögimahu muutus; juhitud hingamine) (Keskmine künnis 10%)	(6 jälgimisuuringud) 1	⊕○○○ VÄGA MADAL ^{e,h}	Sensitiivsus 0.92 (0.82-0.97). Spetsiifilisus 0.92 (0.86-0.96). Diagnostiline OR 139 (41-474).

Vedeliktundlikkus (jalgade tõstmise järgselt südame löögimahu muutus; spontaanhingamine) (Keskmine künnis 12%)	(5 jälgimisuuringud) ¹	⊕○○○ VÄGA MADAL ^{e,h}	Sensitiivsus 0.88 (0.80-0.94). Spetsiifilisus 0.88 (0.80-0.94). Diagnostiline OR 54 (15-195).
Vedeliktundlikkus (jalgade tõstmise järgselt pulsirõhu muutus) (Keskmine künnis 10%)	(5 jälgimisuuringud) ¹	⊕○○○ VÄGA MADAL ^h	Sensitiivsus 0.62 (0.54-0.70). Spetsiifilisus 0.83 (0.76-0.88). Diagnostiline OR 8 (5-14).
Vedeliktundlikkus (jalgade tõstmise järgselt südame löögimahu muutus; juhitud ja spontaanhingamine) (Keskmine künnis 9%)	(1 jälgimisuuring) ²	⊕○○○ VÄGA MADAL ^h	Sensitiivsus 0.80 (0.44-0.96). Spetsiifilisus 0.91 (0.70-0.98).

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

CI: usaldusintervall

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

- Kokku 356 patsienti
- Nihke risk hinnatud SSC 2016 autorite poolt kõrgeks. QUADAS tööriista abil nihke risk kõrge.
- Valenegatiivsete hulk on kõrge, uuritavate hulk on madal
- Kokku 219 patsienti
- Enamuses uuringutest on nihke risk hinnatud QUADAS tööriista abil kõrgeks
- Pooled specificity included values below the desired threshold
- Väike patsientide koguhulk
- Uuritavate hulk madal.
- Tulemused erinevad oluliselt sensitiivsuses osas; usaldusvahemikud ei kattu.
- Uuringuid vähe, uuritavaid vähe.
- Usaldusvahemikud väga suurte erinevustega.

Viited

- Bentzer P, et al. Will this hemodynamically unstable patient respond to a bolus of intravenous fluids?. JAMA; 2016.
- Krige, et al. Fluid responsiveness prediction using Vigileo FloTrac measured cardiac output changes during passive leg raise test. J Intensive Care; 2016.