

Laktaadi väärtust võrreldes mitte sepsise või septilise šoki haigete edasise haiglaravi koha otsustamisel

Bibliograafia:

| Tulemusnäitajad | № osalejatest (studies) Follow-up | Tõendatuse aste (GRADE) | Suhteline toime (95% CI) | Eeldatavad absoluutsed toimed | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------------|
| | | | | Risk koos mitte | Riski erinevus vs laktaadi väärtust |
| Laktaadi dünaamika, suremuse vähenemine | 1570 (15 RCT-d) | ⊕⊕○○ MADAL ^{a,b} | Laktaadi langus + RR 0,38 (95% CI 0,29...0,50); sepsise alagrupis RR 0,41 (95% CI 0,28...0,60); EMO alagrupis (kõige väiksem uuringute heterogeensus) RR 0,41 (95% CI 0,31...0,55). Tundlikkus 0,83 (95% CI 0,67...0,92), spetsiifilisus 0,67 (95% CI 0,59...0,75), sepsise alagrupis tundlikkus 0,67 (95% CI 0,38...0,87), spetsiifilisus 0,73 (95% CI 0,49...0,88) | | |

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

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

a. 3 RCT, 12 retrospektiivsed/prospektiivsed jälgimisuuringud.

b. Üldine I statistik mõõdukas/kõrge, $p < 0,05$. Sepsise ja EMO subgruppides tõenduse ebakõla väike.