

TABEL 1.4.

Autor(id): Kairit Linnaste

Kliiniline küsimus: 1. Kas astma diagnoosiga patsientidele (sh sõltuvalt astma kontrolli astmest) tuleb määrata hooravile lisaks püsiravi (hooravi või hooravi + püsiravi või hooravi asemel püsiravi)?

Teema: Kas kasutada MART-raviskeemi vs ravimeid eraldi?

Kuupäev: 06.04.2020

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	MART	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
<b>MART vs MITTE: ägenemised (järelkontroll: 6-12 kuud)</b>												
7 <sup>1,2,3,4,5,6,7</sup>	randomiseeritud uuringud	väike	väike	suur <sup>a</sup>	väike	puudub	692/6035 (11.5%)	1009/5618 (18.0%)	suhteline risk (RR) 0.66 (0.60 kuni 0.72)	61 vähem / 1,000 (72 vähem kuni 50 vähem)	⊕⊕⊕○ KESKMINE	KRIITILINE
<b>MART vs MITTE: suremus (järelkontroll: 12 kuud)</b>												
1 <sup>1</sup>	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	väga suur <sup>b</sup>	puudub	1/1049 (0.1%)	1/1042 (0.1%)	suhteline risk (RR) 0.99 (0.06 kuni 15.86)	0 vähem / 1,000 (1 vähem kuni 14 rohkem)	⊕⊕○○ MADAL	KRIITILINE
<b>MART vs MITTE: elukvaliteet (AQLQ, skoor 1-7- suurem skoor kirjeldab paremat tulemust) (järelkontroll: 12 kuud)</b>												
1 <sup>7</sup>	randomiseeritud uuringud	suur <sup>c</sup>	väike	väike	väike	puudub	1067	1076	-	MD 0.03 kõrgem (0.07 madalam kuni 0.13 kõrgem)	⊕⊕⊕○ KESKMINE	KRIITILINE
<b>MART vs MITTE: astma kontroll (ACQ, skoor 0-6- väiksem skoor kirjeldab paremat tulemust) (järelkontroll: 6-12 kuud)</b>												
5 <sup>1,3,4,5,7</sup>	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	4217	4253	-	MD 0.11 madalam (0.14 kuni 0.08 madalam)	⊕⊕⊕⊕ KÕRGE	KRIITILINE
<b>MART vs MITTE: hospitaliseerimised (järelkontroll: 6-12 kuud)</b>												
3 <sup>1,3,4</sup>	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	18/2052 (0.9%)	52/2043 (2.5%)	suhteline risk (RR) 0.34 (0.20 kuni 0.59)	17 vähem / 1,000 (10 vähem kuni 20 vähem)	⊕⊕⊕⊕ KÕRGE	OLULINE
<b>MART vs MITTE: hooravi kasutamine (puffs/day) (väiksemad näitajad kirjeldavad paremat tulemust) (järelkontroll: 11-12 kuud)</b>												
5 <sup>1,2,3,5,7</sup>	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	4985	4998	-	MD 0.15 madalam (0.19 kuni 0.11 madalam)	⊕⊕⊕⊕ KÕRGE	OLULINE

MART vs MITTE: FEV1 (%) (väiksemad näitajad kirjeldavad paremat tulemust) (järelkontroll: 6 kuud)

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	MART	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
1 <sup>4</sup>	randomiseeritud uuringud	suur <sup>c</sup>	väike	suur <sup>a</sup>	väike	puudub	151	152	-	MD 2.5 kõrgem (2 madalam kuni 7 kõrgem)	⊕⊕○○ MADAL	

MART vs MITTE: FEV1 (L) (suuremad näitajad kirjeldavad paremat tulemust) (järelkontroll: 6 kuud) (järelkontroll: 6-12)

6 <sup>1,2,3,4,5,7</sup>	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	5136	5150	-	MD 0.05 kõrgem (0.03 madalam kuni 0.06 kõrgem)	⊕⊕⊕⊕ KÕRGE	
--------------------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	------	------	---	--	---------------	--

MART vs MITTE: PEF (L/min) (väiksemad näitajad kirjeldavad paremat tulemust) (järelkontroll: 11-12 kuud)

4 <sup>1,2,3,5</sup>	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	3918	3922	-	MD 6.84 rohkem (4.71 kuni 8.98 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ KÕRGE	
----------------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	------	------	---	--	---------------	--

MART vs MITTE: põletikue esinemine (resp) (järelkontroll: 12 kuud)

3 <sup>1,2,5</sup>	randomiseeritud uuringud	suur <sup>c</sup>	suur <sup>d</sup>	väike	väike	puudub	240/3078 (7.8%)	226/3086 (7.3%)	suhteline risk (RR) 1.05 (0.89 kuni 1.24)	4 rohkem / 1,000 (8 vähem kuni 18 rohkem)	⊕⊕○○ MADAL	
--------------------	--------------------------	-------------------	-------------------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	---	---------------	--

MART vs MITTE: hormoonravi kasutamine (arvatav esinemine mg/year; väiksemad näitajad kirjeldavad paremat tulemust) (järelkontroll: 6 kuud)

1 <sup>4</sup>	randomiseeritud uuringud	suur <sup>c</sup>	väike	suur <sup>a</sup>	väike	puudub	151	152	-	MD 21.6 kõrgem (199.38 madalam kuni 242.58 kõrgem)	⊕⊕○○ MADAL	OLULINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	-----	-----	---	--	---------------	---------

CI: usaldusintervall; RR: riskimäär; MD: keskmine erinevus

## Selgitused

- Hinnangut on alandatud 1 palli võrra, kui kaasatud uuringutes esineb kaudne populatsioon või kaudsed tulemusnäitajad ning 2 palli võrra, kui kaasatud on väga kaudse populatsiooni või tulemusnäitajatega uuringud
- Hinnangut alandatakse 1 palli võrra, kui konfidentsiaalsusintervall ületab ühte MIDi ning 2 palli võrra, kui see ületab mõlemat MID-i.
- Hinnangut on alandatud 1 palli võrra, kui enamus uuringutest esineb kõrge nihke tõenäosus ning 2 palli võrra, kui enamus uuringutest esineb väga kõrge nihke tõenäosus
- Hinnangut on alandatud 1 või 2 palli võrra, kuna punktihinnang ja/või konfidentsiaalsusintervallid erinesid uuringuti laialt ning see ei olnud lahti seletatud

Halli taustaga on tulemusnäitajad, mis on esitatud NICE'i GRADE tabelites, ent Eesti juhendis olulised ei ole

## Viited

1. Aizawa T, Aquino T, Fernandez M, Boonsawat W, Kawai M, Kudo T et al.. Budesonide/formoterol maintenance and reliever therapy via Turbuhaler versus fixed-dose budesonide/formoterol plus terbutaline in patients with asthma: phase III study results.. *Respirology.*; 2013.
2. O'Byrne PM, Bisgaard H, Godard PP, Pistolesi M, Palmqvist M, Zhu Y et al.. Budesonide/formoterol combination therapy as both maintenance and reliever medication in asthma.. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine.*; 2005.
3. Papi A, Corradi M, Pigeon-Francisco C, Baronio R, Siergiejko Z, Petruzzelli S et al.. Beclometasone-formoterol as maintenance and reliever treatment in patients with asthma: a double-blind, randomised controlled trial.. *Lancet Respiratory Medicine.*; 2013.

4. Patel M, Pilcher J, Pritchard A, Perrin K, Travers J, Shaw D et al.. Efficacy and safety of maintenance and reliever combination budesonide-formoterol inhaler in patients with asthma at risk of severe exacerbations: a randomised controlled trial.. *Lancet Respiratory Medicine.* ; 2013.
5. Rabe KF, Atienza T, Magyar P, Larsson P, Jorup C, Lalloo UG.. Effect of budesonide in combination with formoterol for reliever therapy in asthma exacerbations: a randomised controlled, double-blind study.. *Lancet.*; 2006.
6. Stallberg B, Ekstrom T, Neij F, Olsson P, Skoogh BE, Wennergren G et al.. A real-life cost- effectiveness evaluation of budesonide/formoterol maintenance and reliever therapy in asthma.. *Respiratory Medicine.* ; 2008.
7. Vogelmeier C, D'Urzo A, Pauwels R, Merino JM, Jaspal M, Boutet S et al.. Budesonide/formoterol maintenance and reliever therapy: An effective asthma treatment option? . *European Respiratory Journal.*; 2005.