Author(s):
Question: Lokaalseid antimikroobseid vahendeid compared to mitte for LH paranemiseks
Setting:
Bibliography:

Certainty assessment							№ of patients		Effect		Certainty	Importance
№ of studies	Study design	Risk of bias	Inconsistency	Indirectness	Imprecision	Other considerations	lokaalseid antimikroobseid vahendeid	mitte	Relative (95% CI)	Absolute (95% CI)		
Povidone-iodine vs hüdrokolloid. I-II astme lamatishaavandi täielik paranemine[a]												
1[1]	randomised trials	very serious[b]	not serious	not serious	not serious	none	14/18 (77.8%)	21/26 (80.8%)	**RR 0.96** (0.71 to 1.31)	**32 fewer per 1,000** (from 234 fewer to 250 more)	⨁⨁◯◯ Low	
Pidone-iodine vs hüdrokolloid. Nekroosiga lamatishaavandi täielik paranemine[c]												
1[2]	randomised trials	serious[d]	not serious	not serious	not serious	none	9/38 (23.7%)	10/38 (26.3%)	**RR 0.90** (0.41 to 1.96)	**26 fewer per 1,000** (from 155 fewer to 253 more)	⨁⨁⨁◯ Moderate	
Povidone-iodine vs hüdrokolloid. I-II astme lamatishaavandi paranemise kiirus[a]												
1[1]	randomised trials	very serious[b]	not serious	not serious	not serious	none	7.9	9.1	-	MD **1.2 lower** (4.2 lower to 1.8 higher)	⨁⨁◯◯ Low	
Povodone-iodine vs hydrogel dressing. I-III astme lamatishaavandi paranemine (cm²/päevas)[e]												
1[3]	randomised trials	very serious[f]	not serious	not serious	not serious	none	0.09	0.12	-	MD **0.03 lower** (0.1 lower to 0.04 higher)	⨁⨁◯◯ Low	
Povidone iodine vs hydrogel. Täielik lamatishaavandi paranemine. [e]												
1[3]	randomised trials	very serious[f]	not serious	not serious	not serious	none	13/24 (54.2%)	21/25 (84.0%)	**RR 0.64** (0.43 to 0.97)	**302 fewer per 1,000** (from 479 fewer to 25 fewer)	⨁⨁◯◯ Low	
Povidone iodine vs saline. Infektsioonitunnuste taandumine[g]												
1[4]	randomised trials	not serious	not serious	not serious	serious[h]	none	7/11 (63.6%)	11/14 (78.6%)	**RR 0.81** (0.48 to 1.37)	**149 fewer per 1,000** (from 409 fewer to 291 more)	⨁⨁⨁◯ Moderate	
Antibiootikumiga salv vs vahtside. II astme lamatishaavandi täielik paranemine (uuritavate arv).[i]												
1[5]	randomised trials	very serious	not serious	not serious	serious[j]	none	15/23 (65.2%)	18/21 (85.7%)	**RR 0.76** (0.54 to 1.08)	**206 fewer per 1,000** (from 394 fewer to 69 more)	⨁◯◯◯ Very low	
Zink-oksiid vs streptokinaas-streptodornaas salv. Haavandi infektsioon (uuritavate arv)[kl]												
1[6]	randomised trials	very serious	not serious	not serious	serious[m]	none	0/14 (0.0%)	1/14 (7.1%)	**OR 0.14** (0.00 to 6.82)	**61 fewer per 1,000** (from -- to 273 more)	⨁◯◯◯ Very low	
Zink-oksiid vs streptokinaas-streptodonaas salv. Nekrootilise koega lamatishaavandi suurus (%)[k]												
1[6]	randomised trials	very serious	not serious	not serious	serious	none	zink-oksiidi rühmas (n=14) vähenes lamatishaavandi pindala suurus keskmiselt 24% võrra, võrdlusrühmas (n=14) suurenes 18,7% võrra.				⨁◯◯◯ Very low	
Silver sulfadiazine versus saline. Lamatishaavandi infektsioonitunnuste taandumine.[g]												
1[4]	randomised trials	not serious	not serious	not serious	serious[h]	none	15/15 (100.0%)	11/14 (78.6%)	**RR 1.26** (0.94 to 1.69)	**204 more per 1,000** (from 47 fewer to 542 more)	⨁⨁⨁◯ Moderate	

CI: confidence interval; **MD:** mean difference; **OR:** odds ratio; **RR:** risk ratio

Explanations

a. Grupp 1: keskmine vanus 50.5 a; sugu (m/n): 23/3; grupp 2: vanus 46.9, sugu (m/n): 13/5. Kõik haavandid olid puhastatud enne sekkumist (vajadusel teostatud nekrektoomia), kõik uuritavad said asendiravi. Uuringust lülitati välja spsteemse infktsiooni tunnustega uuritavad. Uuringus ei kirjeldatud lokaalse infektsiooni tunnuseid.
b. Rühmadesse paigutamise strateegiat ja pimendamist ei ole kirjeldatud.
c. LH suurus - 15 cm . Uuritavate vanust, LH astet ei ole raporteeritud (nekroosikoega kaetud haavandid). Grupp 1 sai sidumisi povidoon-iodiiniga, grupp 2 sai sidumisi hüdrokolloidiga. Vajadusel teostati nekrootilise koe eemaldamine mõlema rõhma uuritavatele.
d. randomiseerimise, pimendamise ja rühmadesse paigustamise starteegia on mainitud abstraktis, detailne kirjeldus puudub
e. hospitaliseeritud patsiendid (n =27, LH =49) seljaaju vigastusega I-IIist lamatishaavanditega; grupp 1 - vanus 35 a, LH keskmine suurus 4.13 (2.73) cm2; grupp 2 - vanus 29.67 (6.41); LH suurus 6.45 (6.88) cm2;
f. The authors did not report on allocation concealment, sequence generation or blinding.
g. Hospitaliseeritud patsiendid infitseerunud lamatishaavandiga ristluu, reieluu või õndraluu piirkonnas. Infektsiooni definitsioon - bakteriaalne kolonisatsioon > 10f /g. Uuringust lülitati välja süsteemse infektsiooni tunniste või tselluliidiga patsiendid. Uuritavate vanus: 16 - 102 aastat.
h. väga väike uuritavate arv
i. Sekkumised: grupp 1 - Polymeric membrane dressing (Polymen®), group 2 - kuiv puhas side koos antibiootikum salviga. Mõlema rühma patsiendid said C-vit ja tsingiga rikastatud toitu, asendiravi, ning nende puhul on kasutatud lamatisvastase toimega toetuspindu.
j. lai usaldusvahemik
k. Sekkumised: grupp 1 - Zinc oxide (400µg ZnO/cm²), sidemed vahetati kord päevas, uuritavate vanus - 81 (46-92) aastat; LH suurus 5.8 (1.2-26.0) cm2; grupp 2 - Streptokinase-streptodornase (Varidase®), vanus - 86 a, LH suurus 4.2 (1.2-18.2) cm2.
l. uuringusse kaasati nekrootilise koega kaetud haavanditega patsiendid
m. liiga väike uuritavate (n=14) ja juhtumite arv

References

1.Kim YC, Shin JC,Park CI,Oh SH,Choi SM,Kim YS. Efficacy of hydrocolloid occlusive dressing technique in decubitus ulcer treatment: a comparative study. Yonsei Medical Journal; 1996.
2.B, Barrois. Comparison of Granuflex and medicated paraLin gauze in pressure sores.. Proceedings of the 2nd European Conference on Advances in Wound Management, Oct 20-23 1992, Harrogate, UK. London: Macmillan Magazines; 1993.
3.Kaya AZ, Turani N,Akyuz M. The effectiveness of a hydrogel dressing compared with standard management of pressure ulcers. Journal of Wound Care; 2005.
4.Kucan J O, Robson M C,Heggers J P,Ko. Comparison of silver sulfadiazine, povidone-iodine and physiologic saline in the treatment of chronic pressure ulcers.. Journal of the American Geriatrics Society; 1981.
5.DJ, Yastrub. Relationship between type of treatment and degree of wound healing among institutionalized geriatric patients with stage II pressure ulcers. Care Management Journals; 2004.
6.Agren MS, Stromberg HE. Topical treatment of pressure ulcers. A randomized comparative trial of Varidase and zinc oxide.. Scandinavian Journal of Plastic and Reconstructive Surgery; 1985.