

Autor(id):
Küsimus:
Kontekst: 4. Kas kõigil kroonilise venoosse haavandi patsientidel teostada ultraheli Doppler-uuring või mitte, et täpsustada diagnoosi ja otsustada ravivalikute üle?
Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Mõju	Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused			
Uuringumeetodi spetsiifilisus									
3 ¹	jälgimisuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	Võrreldud Dupleks-UH vs käeshoitav Doppler-UH. Drake (1997) hindab refluksi 100 jäseme peal, käeshoitava Duppler-UH spetsiifilisus suure safeenveeni puhul 100%, väikese safeenveeni puhul 93%. Rautio 2 (2002) hindab suure safeenveeni refluksi 142-l jäsemel, käeshoitava Doppler-UH spetsiifilisus 97%; väikese safeenveeni puhul 96%. Dhillon (2020) hindab üle põlve käeshoitava Doppler-UH spetsiifilisuseks 50%, alla põlve 12%.	⊕○○○ Väga madal	KRIITILINE
Uuringumeetodi sensitiivsus									
5 ^{1,2}	jälgimisuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	Võrreldud Dupleks-UH vs käeshoitav Doppler-UH: Mercer (1998) hindab safeen-femoraalveeni liitmiku refluksi: 89 jäset, Dupleks: 59/ 89 jalast (66%), käeshoitav Doppler-UH: 45/89 jalast (51%), käeshoitava Doppler-UH tundlikkus 73%. Rautio 1 (2002) hindab saeen-femoraalveeni liitmiku refluksi: 62 jäset, Dupleks: 48/62 (77,4%), käeshoitav Doppler-UH: 32/62 (51,6%). Drake (1997) hindab suure safeenveeni refluksi: 100 jäset, Käeshoitava Doppler-UH tundlikkus 95%, väikese safeenveeni korral 90%. Rautio 2 (2002) hindab suure safeenveeni refluksi: 142 jäset, käeshoitava Doppler-UH tundlikkus 56%, väikese safeenveeni puhul 23%. Dhillon (2020) 241 jäset, käeshoitava Doppler-UH tundlikkus üle põlve 68%, alla põlve 94%.	⊕○○○ Väga madal	KRIITILINE

CI: usaldusintervall

Selgitused

a. Polnud pimendatud uuring

Viited

1.Gloviczki P, Lawrence PF, Wasan SM, Meissner MH, Almeida J, Brown KR, Bush RL, Di Iorio M, Fish J, Fukaya E, Gloviczki ML, Hingorani A, Jayaraj A, Kolluri R, Murad MH, Obi AT, Ozsvath KJ, Singh MJ, Vayuvegula S, Welch HJ.. The 2022 Society for Vascular Surgery, American Venous Forum, and American Vein and Lymphatic Society clinical practice guidelines for the management of varicose veins of the lower extremities. Part I. Duplex Scanning and Treatment of Superficial Truncal Reflux: Endorsed by the Society for Vascular Medicine and the International Union of Phlebology. . J Vasc Surg Venous Lymphat Disord. ; 2022.
2.M.H Farah, T. Nayfeh, M. Urtecho, B. Hasan, M. Amin, I. Sen, Z. Wang, L.J Prokop, P.F Lawrence, P. Gloviczki, M.H. Murad.. A Systematic Review Supporting the Society for Vascular Surgery, the American Venous Forum and the American Vein and Lymphatic Society Guidelines on the Management of Varicose Veins.. Journal of Vascular Surgery: Venous and Lymphatic Disorders; 2021.