

KÜSIMUS

Kas kasutada kõigil veenihagusega patsientidel kroonilise venoosse haavandi esmaseks ennetamiseks meditsiinilist kompressioonravi või mitte parema ravitulemuse saamiseks?

SIHTRÜHM:	parema ravitulemuse saamiseks
SEKKUMINE:	kõigil veenihagusega patsientidel kroonilise venoosse haavandi esmaseks ennetamiseks meditsiinilist kompressioonravi
VÕRDLUS:	mitte
PEAMISED TULEMUSNÄITAJAD:	Ravisoostumus; Valu vähenemine (elukvaliteet); Turse, paresteesiad (elukvaliteet);
KONTEKST:	1. Kas kõigil veenihagusega patsientidel kasutada kroonilise venoosse haavandi esmaseks ennetamiseks meditsiinilist kompressioonravi või mitte parema ravitulemuse saamiseks?
VAATENURK:	
TAUST:	
HUVIDE KONFLIKT:	

HINNANG

Probleem

Kas probleem on prioriteetne?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Pigem ei <input type="radio"/> Pigem jah <input checked="" type="radio"/> jah <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	<p>Töörühm esitas kliinilise küsimuse nr 1: Kas kõigil veenihagusega patsientidel kasutada kroonilise venoosse haavandi esmaseks ennetamiseks meditsiinilist kompressioonravi või mitte parema ravitulemuse saamiseks?</p> <p>Töörühm soovib kliinilise küsimusega teada saada, kas veenihagustega patsientidel on meditsiinilise kompressioonravi kasutamine efektiivne, ennetamaks kroonilise venoosse haavandi teket.</p> <p><i>Tulemusnäitajad: haavandi teke, haavandi retsidiivi teke, ravisoostumus, patsiendi elukvaliteet, patsiendi rahulolu, ravikulu</i></p> <p>Käesoleva juhendi koostamiseks vaadati läbi 1 ravijuhend: <i>European Society for Vascular Surgery: European Society for Vascular Surgery (ESVS) 2022 Clinical Practice Guidelines on the Management of Chronic Venous Disease of the Lower Limbs</i> <i>Published: February 2022</i></p> <p>ESVS juhendi info ei ole ülesehituselt samaväärne GRADE skoori kasutavatele juhistele.</p> <p>ESVS juhend soovib kõigil sümptomaatilisel kroonilisel venoosse haigusega kasutada elastseid kompressioonsidemeid rõhuga vähemalt 15 mmHg hüppeliigese tasemel venoosse sümptomatoloogia vähendamiseks. Kroonilise veenihaguse ja tursega patsientidel (CEAP kliiniline klass C3) on turse vähendamiseks soovitatav kompressioonravi, kasutades põlve all olevaid elastseid kompressioonsukki, mitteelasteid sidemeid või reguleeritavaid kompressioonrõivaid, mis avaldavad pahkluuale survet 20–40 mmHg.</p> <p>Kroonilise veenihaguse ja lipodermatoskleroosi ja/või atrophie blanche'iga (CEAP kliiniline klass C4b) patsientidel on naha induratsiooni vähendamiseks soovitatav kasutada põlve all olevaid elastseid kompressioonsukki, mis avaldavad pahkluuale survet 20-40 mmHg. Posttrombootilise sündroomiga patsientidel tuleks raskuse vähendamiseks kaaluda põlve all olevate elastsete kompressioonsukkide kasutamist, mis avaldavad pahkluuale survet 20-40 mmHg.</p> <p>Peale juhendites leiduva tõendusmaterjaliga tutvumist (artiklid, mis olid avaldatud vahemikus 2017-2022) tehti tõendusmaterjali süstemaatiline otsing kliinilise küsimuse kohta. Otsiti süstemaatilisi ülevaateid, metaanalüüsi ja randomiseeritud kontrollitud uuringuid.</p> <p>Kokkuvõttes sisestati GRADE tabelisse 2 artikli materjal (2 randomiseeritud uuringut)</p>	

Soovitud mõju

Kui suur on eeldatav soovitud mõju?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
-------	---------------------------	------------------------

<input type="radio"/> Tühine <input type="radio"/> Väike <input type="radio"/> keskmine <input checked="" type="radio"/> Suur <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	<p>Kahes RCT-s hinnati kompressioonsukkade mõju erinevate tulemusnäitajate osas: <i>Tulemusnäitajad: haavandi teke, haavandi retsidiivi teke, ravisoostumus, patsiendi elukvaliteet, patsiendi rahulolu, ravikulu</i></p> <p>2017-2022. aastate lõikes puudusid uued uuringud, mis oleksid käsitletud haavandi teket, haavandi retsidiivi teket ja ravikulu CEAP 1-CEAP 4 veenihaiigusega patsientide grupis.</p> <p>(1) 40 naispatsiendiga randomiseeritud uuringus, kus vaadati patsientide ravisoostumust kompressioonsukkade kandmisel, leiti, et korduvalt kompressioonsukkade soovitamistel võrreldes üksiku soovitusel järel, paranes patsientide <i>ravisoostumus</i> sukkasid kanda 33% . Ravisoostumus oli kontrollgrupis (vähene soovitus) 48% interventsioonigrupis (korduvad soovitused SMS teel) 71%. Tõendatuse aste väga madal.</p> <p>(2) Leiti, et astmelise kompressioonsuka kandmine on efektiivsem <i>valu vähendamises</i>, kui platseebosuka kandmine varikoosete veenidega patsientide seas 1-nädalase kandmise järgselt (VAS skoor kontrollgrupis 1.7+-3.0 vs. 4.5+-2.8 platseebogrupis, p=.02). Kokku uuriti 28 patsienti (14/14). Ei leitud statistilist erinevust astmelise kompressioonsuka ja platseebosuka vahel tursete (VAS skoor 0.9+-1.9 vs. 3.3+-3.5 platseebo) ja paresteesiate leevendamisel (VAS skoor 0.2+-0,2 vs. 2.1+-3.1 platseebo. Tõendatuse aste keskmine.</p>	
--	---	--

Soovimatu mõju
 Kui suur on eeldatav soovimatu mõju?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Suur <input checked="" type="radio"/> keskmine <input type="radio"/> Väike <input type="radio"/> Tühine <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	Soovimatuid mõjusid kaasatud tõendusmaterjal ei hinnanud.	Töörühm leidis, et on teada, et kui mitte kompressioonsukki kanda, siis tekib suurema tõenäosusega veenipuudulikkuse patsientidel venoosne haavand. Töörühm leidis, et sukkade kandmisel on mõju elukvaliteedile ning nende kandmisel võib esineda ebamugavustunne.

Tõendatuse kindlus
 Kui kindel võib kokkuvõttes olla sekkumise mõju tõendatuses?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Väga madal <input checked="" type="radio"/> madal <input type="radio"/> keskmine <input type="radio"/> väga <input type="radio"/> kaasatud uuringud puuduvad	Kasutatud tõendusmaterjali tõendatuse aste oli väga madalast kuni keskmiseni. Kokkuvõttes oli tõendatuse aste madal.	

Väärtushinnangud
 Kas see, kui võrd inimesed (inimeste erinevad alarühmad) peamisi tulemusi väärtustavad, varieerub või kul ebakindlad me nende hinnangutes oleme?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
-------	---------------------------	------------------------

<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="radio"/> oluline ebakindlus või varieeruvus <input type="radio"/> võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus <input type="radio"/> oluline ebakindlus või varieeruvus tõenäoliselt puudub <input type="radio"/> oluline ebakindlus või varieeruvus puudub 	Väärtushinnangute osas eraldi tõendusmaterjali ei otsitud.	
---	--	--

Mõjude tasakaal

Kas sekkumise soovitud ja soovimatu mõju vahetõrge viitab sekkumise või võrdlus(tegevuse) ülekaalule?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> soosib võrdlust <input type="radio"/> pigem soosib võrdlust <input type="radio"/> ei soosi sekkumist ega võrdlust <input checked="" type="radio"/> pigem soosib sekkumist <input type="radio"/> soosib sekkumist <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda 		

Vajaminevad ressursid

Kui suur on ressursivajadus (kulud)?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> suur kulu <input type="radio"/> keskmine kulu <input type="radio"/> mitteamestatav kulu ja sääst <input checked="" type="radio"/> keskmine sääst <input type="radio"/> suur sääst <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda 	Ressursside osas eraldi tõendusmaterjali ei otsitud.	Töörühm leidis, et Eesti Haigekassa võiks kompenseerida rohkem kui 2 paari sukke aastas.

Vajaminevate ressursside tõendatuse kindlus

Milline on ressursivajaduse (kulude) tõendatusse aste?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
-------	---------------------------	------------------------

<input type="radio"/> Väga madal <input type="radio"/> madal <input type="radio"/> keskmine <input type="radio"/> väga <input checked="" type="radio"/> kaasatud uuringud puuduvad		
--	--	--

Kulutõhusus

Kas sekkumise kulutõhusus soosib sekkumist või võrdlust?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> soosib võrdlust <input type="radio"/> pigem soosib võrdlust <input type="radio"/> ei soosi sekkumist ega võrdlust <input type="radio"/> pigem soosib sekkumist <input type="radio"/> soosib sekkumist <input type="radio"/> Varieerub <input checked="" type="radio"/> kaasatud uuringud puuduvad	Kulutõhususe osas eraldi tõendusmaterjali ei otsitud.	

Võrdsed võimalused

Kui võrd sekkumine mõjutab tervisevõimaluste võrdsust?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> vähendab võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt vähendab võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt suurendab võrdsust <input checked="" type="radio"/> suurendab võrdsust <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	Võrdsuste võimaluste osas eraldi tõendusmaterjali ei otsitud.	

Vastuvõetavus

Kas sekkumine on huvitatud osapooltele vastuvõetav?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Pigem ei <input type="radio"/> Pigem jah <input checked="" type="radio"/> jah <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda		

Teostatavus

Kas sekkumine on teostatav?

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Pigem ei <input type="radio"/> Pigem jah <input checked="" type="radio"/> jah <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda		

OTSUSTE KOKKUVÕTE

	OTSUS						
PROBLEEM	Ei	Pigem ei	Pigem jah	jah		Varieerub	Ei oska öelda
SOOVITUD MÕJU	Tühine	Väike	keskmine	Suur		Varieerub	Ei oska öelda
SOOVIMATU MÕJU	Suur	keskmine	Väike	Tühine		Varieerub	Ei oska öelda
TÕENDATUSE KINDLUS	Väga madal	madal	keskmine	väga			kaasatud uuringud puuduvad
VÄÄRTUSHINNANGUD	oluline ebakindlus või varieeruvus	võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus	oluline ebakindlus või varieeruvus tõenäoliselt puudub	oluline ebakindlus või varieeruvus puudub			
MÕJUDE TASAKAAL	soosib võrdlust	pigem soosib võrdlust	ei soosi sekkumist ega võrdlust	pigem soosib sekkumist	soosib sekkumist	Varieerub	Ei oska öelda
VAJAMINEVAD RESSURSID	suur kulu	keskmine kulu	mittearvestatav kulu ja sääst	keskmine sääst	suur sääst	Varieerub	Ei oska öelda
VAJAMINEVATE RESSURSSIDE TÕENDATUSE KINDLUS	Väga madal	madal	keskmine	väga			kaasatud uuringud puuduvad
KULUTÕHUSUS	soosib võrdlust	pigem soosib võrdlust	ei soosi sekkumist ega võrdlust	pigem soosib sekkumist	soosib sekkumist	Varieerub	kaasatud uuringud puuduvad
VÕRDSIED VÕIMALUSED	vähendab võrdsust	tõenäoliselt vähendab võrdsust	tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust	tõenäoliselt suurendab võrdsust	suurendab võrdsust	Varieerub	Ei oska öelda
VASTUVÕETAVUS	Ei	Pigem ei	Pigem jah	jah		Varieerub	Ei oska öelda
TEOSTATAVUS	Ei	Pigem ei	Pigem jah	jah		Varieerub	Ei oska öelda

SOOVITUSE LIIK

Tugev soovitus mitte teha <input type="radio"/>	Nõrk soovitus sekkumise vastu <input type="radio"/>	Nõrk soovitus kas sekkumise või alternatiivi poolt <input type="radio"/>	Nõrk soovitus sekkumise poolt <input type="radio"/>	Tugev soovitus teha <input type="radio"/>
--	--	---	--	--

JÄRELDUSED

Soovitus

Põhjendus

Kaalutlused alamrühmade osas

Rakenduskaalutlused

Jälgimine ja hindamine

Edasiste/täpsustavate uuringute vajadus

VIIDETE KOKKUVÕTE

1. Uhl JF, Benigni JP,Chahim M,Frédéric D. Prospective randomized controlled study of patient compliance in using a compression stocking: Importance of recommendations of the practitioner as a factor for better compliance. *Phlebology*; 2018 Feb.
2. Kakkos SK, Timpilis M,Patrinos P,Nikolakopoulos KM,Papageorgopoulou CP,Kouri AK,Ntouvas I,Papadoulas SI,Lampropoulos GC,Tsolakis IA. Acute Effects of Graduated Elastic Compression Stockings in Patients with Symptomatic Varicose Veins : A Randomised Double Blind Placebo Controlled Trial. *Eur J Vasc Endovasc Surg*; 2018 Jan.