



TARTU ÜLIKOOL


Kuidas „tekib“ ravijuhendisse soovitus?

Eesti Arstide Päevad 2022

13. mail Tartus

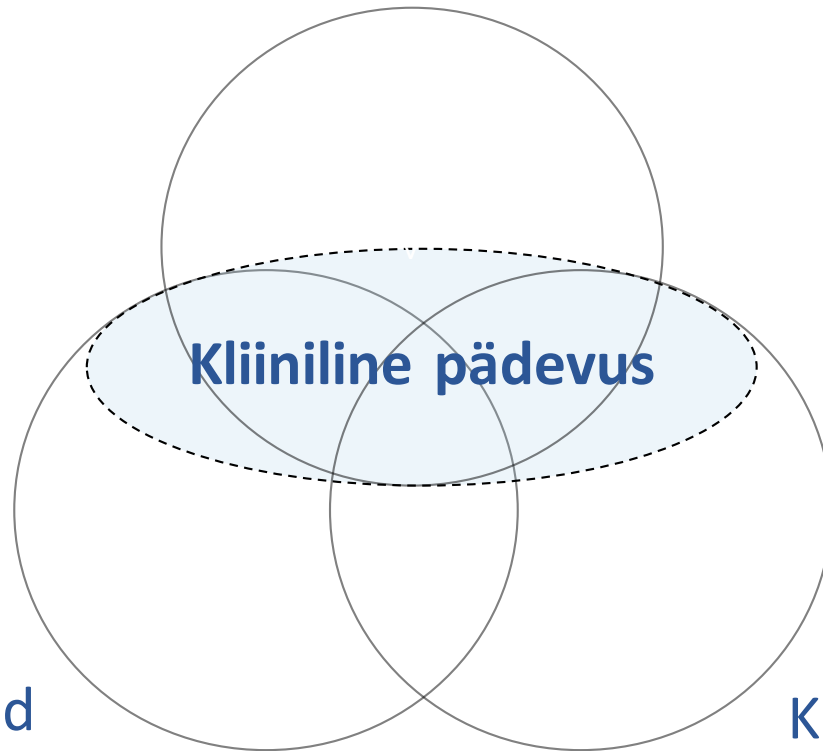
Kaja-Triin Laisaar, MD, MPH, PhD
TÜ ravijuhendite püsisekretariaat

Üks soovitus ühest Eesti ravijuhendist...

27		<p>Püsiva astmaga rasedal patsiendil, kellel ei esine obstruktsiooni ja inhaleeritava glükokortikosteroidi väikse annusega ei ole saavutatud astma kontroll, eelistage püsiraviks inhaleeritava glükokortikosteroidi annuse suurendamist (väiksest keskmiseni) inhaleeritava glükokortikosteroidi ja pikatoimelise β2-agonisti kasutamisele</p> <p>Nõrk soovitus, madal tõendatuse aste</p>
----	---	--

Mida tähendab tõenduspõhine meditsiin?

Teaduslik tõendusmaterjal

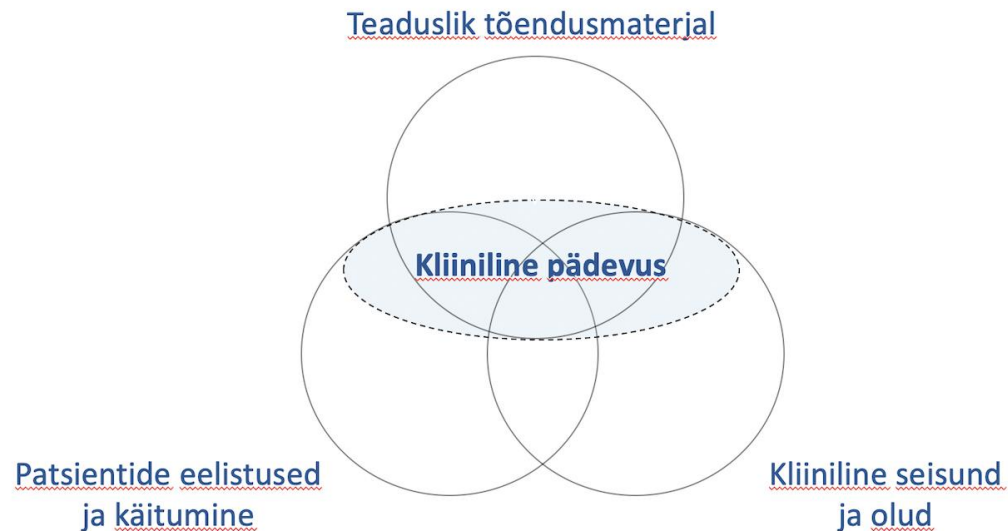


Patsientide eelistused
ja käitumine

Kliiniline seisund
ja olud

Milleks kliiniliselt pädevale praktikule ravijuhend?

- Üldised “mängureeglid” paigas
- Tugi esmakordse, harva, ootamatu kliinilise otsuse tegemisel



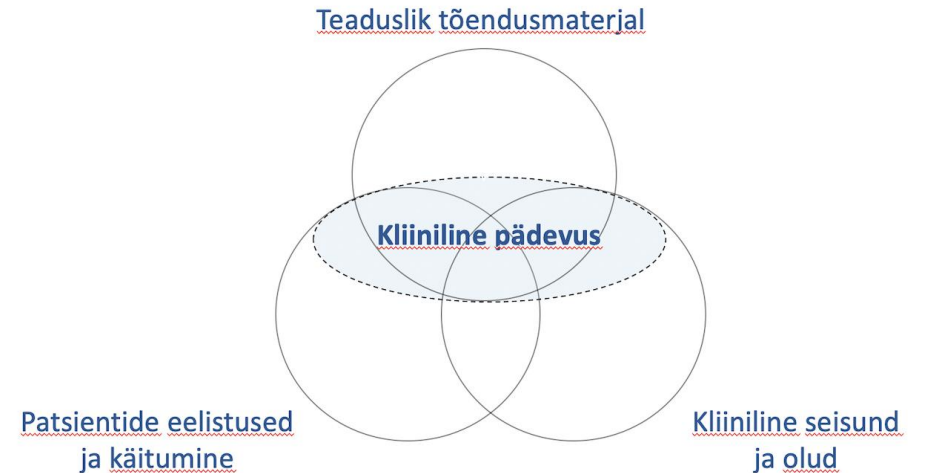
Eesti ravijuhendi aluseks on Eesti praktikute küsimused

Küsimused tekivad, sest valitseb

- teadmatus
- harjumus (vs parimale olemasolevale tõendusmaterjalile tuginev tegevus)
- piir- või koolkonniti erinev praktika





Mille põhjal ravijuhendis igale praktikute küsimusele vastus antakse?


- tõendusmaterjali põhjal sekkumise soovitud ja soovimatu mõju (kasu-kahju) tasakaal
- tõendusmaterjali kvaliteet
- patsientide väärtushinnangud ja eelistused
- kulud (ressursikasutus)
- õigluse (võrdsuse) põhimõte
- vastuvõetavus
- teostatavus



Kuidas iga soovitus Eesti ravijuhendis välja näeb?

Igal soovitusel on


- suund (millegi poolt või vastu)    
- tugevus (tugev või nõrk)
- tõendatuse aste (kõrge/mõõdukas/madal/väga madal)

27		<p>Püsiva astmaga rasedal patsiendil, kellel ei esine obstruktsiooni ja inhaleeritava glükokortikosteroidi väikse annusega ei ole saavutatud astma kontroll, eelistage püsiraviks inhaleeritava glükokortikosteroidi annuse suurendamist (väiksest keskmiseni) inhaleeritava glükokortikosteroidi ja pikatoimelise β2-agonisti kasutamisele</p> <p>Nõrk soovitus, madal tõendatuse aste</p>
----	---	--

Miks mõni soovitus on tugev ja mõni nõrk?

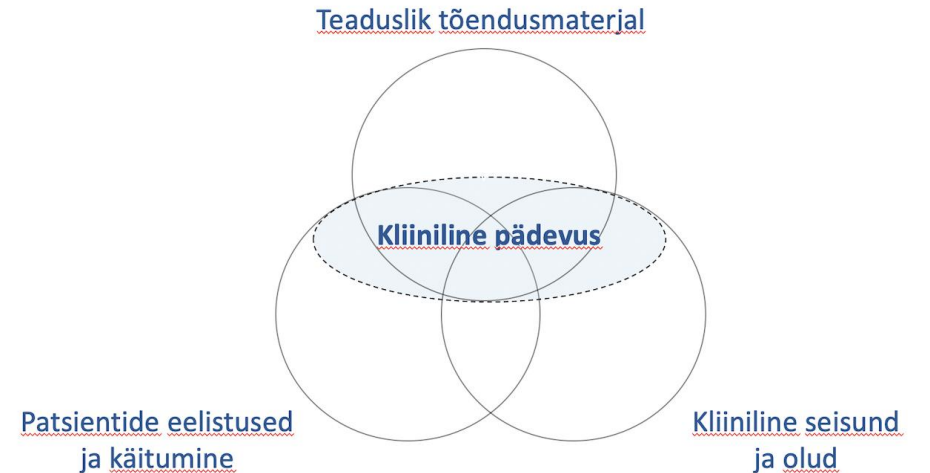
- kõrge tõendatuse aste \longrightarrow tugev soovitus
- (väga) madal tõendatuse aste \longrightarrow nõrk soovitus

Üks soovitus ühest Eesti ravijuhendist...

27		<p>Püsiva astmaga rasedal patsiendil, kellel ei esine obstruktsiooni ja inhaleeritava glükokortikosteroidi väikse annusega ei ole saavutatud astma kontroll, eelistage püsiraviks inhaleeritava glükokortikosteroidi annuse suurendamist (väiksest keskmiseni) inhaleeritava glükokortikosteroidi ja pikatoimelise β2-agonisti kasutamisele</p> <p>Nõrk soovitus, madal tõendatuse aste</p>
----	---	--

Miks me Eestisse sobivat soovitus teisest ravijuhendist otse üle ei võta?

- tõendusmaterjali põhjal sekkumise soovitud ja soovimatu mõju (kasu-kahju) tasakaal
- tõendusmaterjali kvaliteet
- patsientide väärtushinnangud ja eelistused
- kulud (ressursikasutus)
- õigluse (võrdsuse) põhimõte
- vastuvõetavus
- teostatavus



TÜ ravijuhendite püsisekretariaat
ravijuhend@ut.ee