

Kliiniline küsimus nr 3

Kas kõigile esmaselt diagnoositud kroonilise neeruhaigusega patsientidele tuleb kroonilise neeruhaiguse diagnoosi täpsustamiseks lisaks albuminuuria/proteinuuria, kreatiniini, glomerulaarfiltratsiooni määramisele ja ultraheliuuringule järgmisi lisauuringuid vs mitte:

- kreatiniini kordamine
- PSA
- eesnäärme ultraheli
- jääkuriin
- günekoloogiline kontroll

Töörühma soovitus:

Esmadiagnoositud kroonilise neeruhaigusega patsientidel määrake diagnoosi kinnitamiseks korduvad laboratoorsed uuringud: kreatiniin plasmas ja eGFR ühe nädala ning seejärel kolme kuu möödudes.– **tugev soovitus teha**

Esmadiagnoositud kroonilise neeruhaigusega patsientidel tehke vajadusel ja uroloogilise haiguse kahtlusele täiendavalt kuseteede ultraheliuuring (k.a jääkuriini määramine), eesnäärme ultraheliuuring ning prostata spetsiifilise antigeeni analüüs. – **hea tava suunis**

Esmadiagnoositud kroonilise neeruhaigusega patsient, kelle kaebused viitavad günekoloogilisele haigusele, suunake günekoloogi konsultatsioonile.– **hea tava suunis**

Patsient/sihtrühm	Kroonilise neeruhaigusega patsiendid		
Sekkumine	Täpsustavate uuringute teostamine (kreatiniini kordamine, PSA, eesnäärme ultraheli, jääkuriin, günekoloogiline kontroll)		
Tegur	Otsus	Selgitus	
Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal (kas tõendusmaterjal on väga kvaliteetne?) <i>(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)</i>	☐ Jah ☒ Ei	Süstemaatilisi ülevaateid ega metaanalüüse KNH diagnoosi täpsustamiseks teostatavate uuringute kohta ei leidunud. Kõikides ravijuhendites soovitatakse üheselt korrata KNH diagnoosi kinnitamiseks laboratoorseid uuringuid, soovitusel kohortuuringute ja ekspertteabe põhjal. Lisauuringuna soovitatakse UH. Uroloogiliste haiguste ega günekoloogilise kontrolli kohta KNH diagnoosimisel kvaliteetset tõendusmaterjali ei leidunud.	Tõendusmaterjal is leidub kreatiniini (GFR) kordamise vajalikkuse kohta KNH diagnoosi täpsustamisel. Puudub kvaliteetne tõendusmaterjal uroloogiliste haiguste ja günekoloogilise kontrolli vajalikkuse kohta KNH diagnoosi täpsustamiseks. Oluline on, et KNH diagnoos ei hilineks, see on vajalik

			paremate ravitulemuste saavutamiseks ning patsiendi elukvaliteedi seisukohalt.
--	--	--	--

Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes (kas on kindlustunne?) <i>Mida suurem on erinevus soovitatavate ja soovimatute tagajärgede vahel ning kindlustunne selle erinevuse suhtes, seda tõenäolisem on tugev soovitus. Mida väiksem on tegelik kasu ja mida väiksem on kindlustunne selle kasu suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus</i>	☐ Jah ☒ Ei	Tõenduspõhiseid uuringuid laboratoorsete uuringute kordamise kasude ja kahjude kohta ei leidunud. Kõik ravijuhendid soovivad üheselt analüüside kordamist KNH diagnoosi kinnitamiseks.	
--	--	--	--

Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?) <i>Mida suurem on varieeruvus või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk soovitus.</i>	☒ Jah ☐ Ei	Patsiendi eelistusi käsitlevaid uuringuid ei leidunud. Võib eeldada, et patsiendi jaoks on vajalik korrektne haiguse diagnoosimine.	Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust kroonilise neeruhaiguse diagnoosi kinnitamiseks teostada korduvalt kreatiniini, eGFR määramine. Vajadusel ja uroloogilise haiguse kahtluse korral teostada täiendavalt ultraheliuuring jääkuriini määramiseks, eesnäärme ultraheliuuring, PSA analüüs. Günekoloogilise haiguse kahtlusel suunata patsient günekoloogi konsultatsioonile.
Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt oodatavat kasu) <i>Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/</i>	☐ Jah ☒ Ei	Kulutõhususe analüüsi ei leidunud.	

<i>nõrk soovitus.</i>			
Soovituse üldine tugevus <i>Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus.</i>	Net benefits = the intervention clearly does more good than harm. Uncertain trade-offs = it is not clear whether the intervention does more good than harm.		