

Kliiniline küsimus nr 14_II

Kas kroonilise neeruhaigusega patsientidel järgmiste ravimite kasutamise ja annustamise otsustamisel tuleb arvestada neerufunktsiooni (kreatiniin, eGFR) väärtusi vs mitte:

- digoksiin

- aminoglükosiidid

- allopurinool – vt. ka KNH_SoKo_K12

Tulemusnäitajad: kroonilise neeruhaiguse ravi tulemuslikkus, põhihaiguse ravi tulemuslikkus, äge neerukahjustus, kroonilise neeruhaiguse progresseerumine, neeruasendusravi, hospitaliseerimine, patsiendi elukvaliteet, ravikulu, elulemus, üldsuse vähenemine

Töörühma soovitused:			
1. Kroonilise neeruhaigusega patsientidel arvestage digoksiini annustamisel neerufunktsiooni, suurt individuaalset varieeruvust seerumi terapeutilise kontsentratsiooni saavutamisel ja kõrvaltoimete tekkimisel. Ravimi manustamist alustage väiksemates annustes ja hoidke seerumi terapeutiline kontsentratsioon pigem madalamal tasemel. – hea tava suunis			
2. Aminoglükosiidide kasutamisel kroonilise neeruhaigusega patsientidel annustage ravimit vastavalt seerumi kontsentratsiooni tasemele. – soovitus pigem teha			
Patsient/sihtrühm	KNH diagnoosiga patsiendid alates 18.eluaastast		
Sekkumine	Digoksiini, aminoglükosiidide, allopurinooli annustamisel neerufunktsiooni (kreatiniin, eGFR) väärtusi arvestada vs mitte		
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	Teemat on käsitletud ühes ravijuhendis, mis toetub oma soovitudes ravimite farmakokineetiliste le uuringutele. Digoksiini annustamist on käsitletud ravimi farmakokineetikat uurivates väikese valimiga kohortuuringutes ja ühes süstemaatilises kirjanduse ülevaates. Aminoglükosiidide annustamist on käsitletud kolmes ülevaateartiklis ja ühes randomiseeritud	Töörühma hinnangul on tõenduse kvaliteet madal. Digoksiini annustamise kohta otsustati sõnastada hea tava suunis. Aminglükosiidide soovitus sõnastamisel rõhutati ohutuse aspekti – leiti, et neerufunktsiooni arvestamine ja ravimi monitoorimisest tulenev kasu patsiendile tõstab soovitus tugevust.

		kontrollitud uuringus.	
--	--	------------------------	--

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	Neerufunktsiooni languse korral on nii digoksiini kui ka aminoglükosiidide digoksiini toksiliste toimete risk suurem. Aminoglükosiidide korral tuleb arvesse võtta selle ravimgrupi nefrotoksilisi kõrvaltoimeid.	
--	--	---	--

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	Töörühm peab esmatähtsaks patsiendi ohutust nimetatud ravimite kasutamisel. Soovitud raviefekti saamiseks ja toksiliste toimete vältimiseks tuleb arvestada neerufunktsiooni ja monitoorida ravimite kontsentratsiooni veres.	Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust digoksiini ja aminoglükosiidide, kasutamisel arvestada neerufunktsiooni muutusi ja vähem väärtust eelpool nimetatud ravimite kasutamine neerufunktsiooni muutusi arvestamata.
--	--	---	--

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/nõrk soovitus.</i>	☐ Jah ☒ Ei	Majanduslikku mõju ei ole hinnatud	
---	--	------------------------------------	--

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>	Trade-offs = there are important trade-offs between the benefits and harms. Uncertain trade-offs = it is not clear whether the intervention does more good than harm.
--	---