Kliiniline küsimus nr 16

*Kas kõikidel kroonilise neeruhaigusega patsientidel tuleb aneemia diagnoosimiseks teostada kindlad laboratoorsed uuringud (hemogramm, transferriini saturatsioon, ferritiin) ja samasuguse sagedusega vs mitte?**Tulemusnäitajad:** kroonilise neeruhaiguse progresseerumine, kroonilise neeruhaiguse ravi tulemuslikkus, südame-veresoonkonna tüsistused, kukkumine, hospitaliseerimine, patsiendi elukvaliteet, ravikulu, elulemus, üldsuremuse vähenemine*

Töörühma soovitus: Määrake hemoglobiini kontsentratsiooni kroonilise neeruhaigusega patsientidel järgmise sagedusega: - eGFR alla 45 mL/min/1,73 m2 korral (G3b) üks kord aastas; - eGFR alla 30 mL/min/1,73 m2 korral (G4–G5) kaks korda aastas. Diagnoosige aneemiat, kui hemoglobiini väärtus on alla 110 g/L. Juhul kui eGFR on võrdne või kõrgem kui 60 mL/min/1,73 m2 (G1–G2), on aneemial suurema tõenäosusega muud põhjused. – **hea tava suunis**			
Patsient/sihtrühm	Üle 18-aastased kroonilise neeruhaigusega patsiendid		
Sekkumine	Kroonilise neeruhaiguse ennetus ja käsitlus, aneemia diagnoosimine ja käsitlus KNH patsiendil		
Tegur	**Otsus**	**Selgitus**	
Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal (kas tõendusmaterjal on väga kvaliteetne?) *(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)*	□ Jah X Ei	Süstemaatilisi ülevaateid ega meta-analüüse ei leidunud. Leitud kirjandus on suhteliselt vana. Ravijuhendites ei ole paljude soovituste tugevus tõenduspõhise materjali puudumise tõttu määratud.	

Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes (kas on kindlustunne?) *Mida suurem on erinevus soovitavate 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*	X Jah □ Ei	Kuigi tõendusmaterjal pole hea kvaliteediga, siiski kindlustunne soovituse kasu suhtes on piisavalt suur.	

Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?) *Mida suurem on varieeruvus või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk soovitus.*	X Jah □ Ei	Patsiendi eelistuste kohta tõendusmaterjali ei leidunud. Samas võib eeldada, et patsiendi seisukohalt on aneemia õigeaegne diagnoosimine vajalik.	Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust suunis aneemia hindamiseks ja diagnoosimiseks. Ja vähem väärtust hemoglobiini kontsentratsiooni mitte jälgimine ja aneemia diagnoosi hilinemine.
Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt oodatavat kasu) *Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/ nõrk soovitus.*	□ Jah X Ei	Puudub tõendusmaterjal.	
Soovituse üldine tugevus *Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/ nõrk soovitus.*	**Net benefits** = the intervention clearly does more good than harm.		