

Täiskasvanute astma käsitus esmatasandil

Soovituste koostamiseks kokkuvõtte

Kliiniline küsimus nr 1a

Kliiniline küsimus:

Kas astma kahtlusega patsientidel tuleks diagnoosimiseks kasutada: spirograafia (SPG) + bronhodilatatsioonitesti (BDT) versus ekspiratoorse tippvoolu (PEF) määramine.

Töörühma soovitus:		
Astma kahtlusega patsiendile määrake spirograafiline uuring. Kui spirograafia tegemine ei ole võimalik patsiendipoolsetel põhjustel, võib kasutada astma diagnoosimisel PEF-meetriat koos prooviraviga.		
Patsient/sihtrühm	Astma diagnoosiga täiskasvanud	
Sekkumine	Astma diagnostilise testina SPG+BDT <i>versus</i> PEF-meetria	
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	Puuduvad kliinilised uuringud, mille eesmärgiks on võrrelda astma erinevate diagnoosimistaktikate (spirograafia <i>vs</i> PEF-meetria) mõju antid ravijuhendi seisukohast olulistele tulemusnäitajatele. Töörühma hinnangul on spirograafia on paremini standardiseeritud uuring, mis annab hingamisteede funktsioonist parema ülevaate kui PEF-meetria.

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	Töörühma hinnangul on spirograafia on paremini standardiseeritud uuring, mis annab hingamisteede funktsioonist parema ülevaate kui PEF-meetria. PEF-meetria on teostatav ka kodustes tingimustes, mistõttu patsiendipoolsetel põhjustel, kui spirograafia tegemine ei ole võimalik (näiteks ei ole võimalik minna uuringukeskusesse), on alternatiivina võimalik kasutada astma diganoosimisel PEF-meetriat
---	---	---

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		Patsientide eelistused ja võimalused võivad olla erinevad: kas sõita diagnostiliseks testiks uuringukeskusesse või viia läbi uuring kodustes tingimustes.
---	--	--	---

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	Spirograafilisele uuringule suunamine perearsti poolt või selle läbi viimine perearstikeskuses on ressursisäästlik võrreldes sellega, kui spirograafilisele uuringule suunatakse vaid pulmonoloogi konsultatsiooni kaudu.	
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>	Praktiline soovitus		