

Täiskasvanute astma käsitus esmatasandil

Soovituste koostamiseks kokkuvõtte

Kliiniline küsimus nr 7

Kliinilise küsimuse tekst: Kas astma diagnoosiga püsiravi vajavatele patsientidele tuleks ravi tiitrimisel (step-up) suurendada ICS annust (monoteraapia) vs ICS (algannusele) LABA lisamine (kombineeritud ravi)?

Lühendid: ICS=inhaleeritav glükokortikosteroid; LABA= pikatoimeline β_2 -agonist

Töörühma soovitus: Teise astme baasravina lisage inhaleeritava glükokortikosteroidi algannusele inhaleeritav pikatoimeline β -agonist.			
Patsient/sihtrühm	Astma diagnoosiga püsiravi vajavad patsiendid, kelle inhaleeritava glükokortikosteroidi (ICS) algannusega ei ole saavutatud astma täielikku kontrolli		
Sekkumine	ICS annuse suurendamine (monoteraapia) versus ICS algannusele LABA lisamine (kombineeritud ravi)		
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	Ravi tõhususe tõendusmaterjaliks on Cochrane'i andmebaasi 2010. a avaldatud süstemaatiline ülevaade ja 48 kliinilise katse meta-analüüs (katsete metodoloogiline kvaliteet oli mõõdukas kuni kõrge) ning kaks täiendavat kliinilist katset. Cochrane'i andmebaasi 2013.a süstemaatilises ülevaates on võrreldud salmeterool+ICS kombinatsioonravi ohutust ISC monoteraapia ohutusega ning 2010.a süstemaatilises ülevaates salmeterooli ja formoterooli ohutust.	
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, kasud on suuremad, kuid kindlustunne ei ole suur ☐ Ei	Kombineeritud ravi annab paremad ravitulemused: suukaudset glükokortikoidsteroidravi vajavate ägenemiste arv on väiksem (NNT 73). Kõrvaltoimete osas (sh surmlõpe jt tõsised kõrvaltoimed) raviviisidel vahel statistiliselt olulisi erinevusi ei ole.	
Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?) <i>Mida suurem on varieeruvus</i>	☐ Jah		Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust paremad

<i>või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk soovitus.</i>	☐ Ei		ravitulemused
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	Ressursikulu on pisut suurem kombineeritud ravi korral, kuid ka ravitulemus parem.	
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>	Tugev positiivne soovitus		