

Täiskasvanute astma käsitus esmatasandil

Soovituste koostamiseks kokkuvõte

Kliiniline küsimus nr 12

Kliiniline küsimus : Kas astma diagnoosiga patsientidele, kellel on kaasuv krooniline kardiovaskulaarhaigus, tohib kasutada β -blokaatoreid vs mittekasutamisega

Töörühma soovitus: Kardiovaskulaarhaiguse ravimisel ärge kasutage astmaga patsientidel mitteselektiivseid β-adrenoblokaatoreid. Müokardi infarkti järgselt teiseseks ennetuseks ja südamepuudulikkuse raviks võib astmaga patsiendil kasutada kardioselektiivseid β-adrenoblokaatoreid		
Patsient/sihtrühm	Astma diagnoosiga täiskasvanud	
Sekkumine	1. Mitteselektiivsete beeta-blokaatorite kasutamine kardiovaskulaarhaiguste korral 2. Kardioselektiivsete beeta-blokaatorite kasutamine kardiovaskulaarhaiguste korral	
	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 (b, mitte väga hea, vaid madala kuni keskmise tasemega tõendusmaterjal) ☐ Ei (a)	Ühes süstemaatilises ülevaates (Salpeter 2002, täiendatud 2011) on järeldatud, et kerge või mõõduka raskusega astma või COPD korral kardioselektiivsed beeta-blokaatorid lühiajalisel kasutamisel hingamisfunktsiooni ei häireid esile ei kutsu, pikaajalise ohutuse kohta andmed puuduvad. Teises süstemaatilises ülevaates (Self 2013) on järeldatud, et kõrgvererõhutõve ravi kardioselektiivsete beeta-blokaatoritega astmaga patsientidel on andmeid väga vähe. Mitmetes vaatlusuuringutes on näidatud, et kardioselektiivsed beeta-blokaatorid vähendavad müokardi infarktiga seotud suremust astmaga patsientide hulgas.
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 (a)	Mitteselektiivsete beeta-blokaatorite kasutamisega kaasneb potentsiaalselt ohtliku bronhospasmi tekke risk.
Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?) <i>Mida suurem on varieeruvus</i>	☐ Jah	Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust müokardi infarktiga seotud suremuse vähenemine.

või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk soovitus.	☐ Ei	
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 ☐ Ei	
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.	Tugev negatiivne soovitus: Kardiovaskulaarhaiguse ravimisel ärge kasutage astmaga patsientidel mitteselektiivseid β -adrenoblokaatoreid. Nõrk positiivne soovitus: Müokardi infarkti järgselt teiseseks ennetuseks ja südamepuudulikkuse raviks võib astmaga patsiendil kasutada kardioselektiivseid β -adrenoblokaatoreid	