**Kliiniline küsimus nr 3.**

Kas sümptomaatilise KVA-ga patsientidel tuleks kasutada intensiivset elustiili modifitseerivat interventsiooni (vs tavapraktika)?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Töörühma soovitused**:  *Tugev soovitus, madal tõendatus „*Selgitage välja kõik patsiendil esinevad kodade virvendusarütmiat soodustavad elustiilifaktorid (ülekaal, füüsiline inaktiivsus, alkoholitarbimine, suitsetamine), mida on võimalik mõjutada. Leppige kokku plaan nende mõjutamiseks ning eesmärgid.“  *Töörühma praktiline soovitus „*Otsige patsiendil kaasuvaid haigusi, mis soodustavad kodade virvendusarütmia teket (rasvumus, obstruktiivne uneapnoe, kõrgvererõhktõbi, suhkurtõbi, hüpertüreoos) ja optimeerige nende ravi.“  *Nõrk soovitus, madal tõendatus „*Sümptomaatilise KVA-ga hästimotiveeritud patsientidel võite kasutada riskifaktorite ja kaasuvate haiguste intensiivset kompleksset mõjutamist.“ | | |
| **Patsient/sihtrühm** | KVA patsiendid | |
| **Sekkumine** | Intensiivne elustiili modifitseeriv interventsiooni(vs tavapraktika.  Pidasime silmas komplekti sekkumisi, mida kasutati tõenduse kokkuvõttes viidatud uuringuis: a structured, physician driven, and goal-directed weight and risk factor management strategy.  Weight management involved dietary  modification aiming for initial 10% weight loss followed by a target body mass index of <27, along with tailored  moderate-intensity exercise to improve cardiorespiratory fitness.  In the absence of specific guideline recommendations or robust evidence regarding treatment goals, the  investigators also targeted strict blood pressure control aiming for systolic pressures <130 mm Hg;  lipid and glycemic management aiming for low-density lipoprotein  <2.6 mmol/L and hemoglobin A1c <6.5%;  smoking cessation;  alcohol reduction to <3 standard drinks per week;  and active screening and treatment of OSA with continuous positive airways pressure therapy | |
| **Tegur** | **Otsus** | **Selgitus** |
| **Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal**  (kas tõendusmaterjal on väga  kvaliteetne?)  *(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)* | **□** Jah  **□** Ei | *Sisesta siia lühikokkuvõte ravijuhenditest/üksikuuringutest, mis toetavad sekkumist* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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* | **□** Jah  □ Ei | *Sisesta siia töörühma arutelu sekkumise kasude ja kahjude kohta* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.* | **□** Jah  **□** Ei | *Sisesta siia töörühma arutelu patsiendi väärtuste ja eelistuste kohta.* |
| **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 | *Sisesta siia informatsioon soovitusega seotud ressursside vajadusest:*  *A) Antud soovitus põhistab juba väljakujunenud praktikat (soovituses formuleeritu ongi juba igapäevases praktikas selgelt peamine lähenemisviis).*  *B) Praegune praktika on selgelt teistsugune, kui soovituses formuleeritu (saab välja tuua selge enimkasutatava soovituses formuleeritust erineva praktika).*  *C) Soovitus ühtlustab senist praktikat (soovituses formuleeritu kõrval kasutatakse mitmeid alternatiivseid lähenemisi, selgelt enimkasutatavat lähenemist ei ole võimalik välja tuua).* |
| **Soovituse tugevus ja suund**  *Mida suurem on sekkumise*  *kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega*  *seotud kulud, st mida rohkem*  *ressursse tarbitakse, seda*  *tõenäolisem on tingimuslik/*  *nõrk soovitus.* | *Sisesta siia töörühma arutelu soovituse tugevuse ja suuna kohta.* | |