

Tabel 3

Autor(id): Kairit Linnaste

Kliiniline küsimus 4: Kas astma diagnoosiga patsientidele, kellel on kaasuv krooniline skeleti-lihassüsteemi haigus, tohib kasutada mittesteroidseid põletikuvastaseid ravimeid (MSPVA) vs paratsetamooli?

Kuupäev 01.06.2020

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	mittesteroidseid põletikuvastaseid ravimeid (MSPVA)	paratsetamooli	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
COX-2 inhibiitorid: hingamisteede sümptomite esinemine												
11 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,a	randomiseeritud uuringud	suur ^b	väike	väike	suur ^c	puudub	353	353	-	RD 0.01 madalam (0.03 madalam kuni 0.01 kõrgem)	⊕⊕○○ MADAL	KRIITILINE
COX-2 inhibiitorid: FEV1 langus (20% või enam)												
11 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,a	randomiseeritud uuringud	suur ^b	väike	väike	suur ^c	puudub	353	353	-	RD 0 (0.02 madalam kuni 0.02 kõrgem)	⊕⊕○○ MADAL	OLULINE
COX-2 inhibiitorid: nasaalsete sümptomite esinemine												
7 3,4,5,6,7,9,10,a	randomiseeritud uuringud	suur ^b	väike	väike	suur ^c	puudub	236	236	-	RD 0.01 madalam (0.04 madalam kuni 0.02 kõrgem)	⊕⊕○○ MADAL	KRIITILINE
NSAIDid: hingamisteede sümptomite esinemine												
3 12,13,14,a	randomiseeritud uuringud	suur ^b	väike	väike	väga suur ^c	puudub	132	73	-	RD 0.08 kõrgem (0.02 kõrgem kuni 0.14 kõrgem)	⊕○○○ VÄGA MADAL	KRIITILINE
NSAIDid: FEV1 langus (20% või enam)												
1 13,a	randomiseeritud uuringud	suur ^b	väike	väike	väga suur ^c	puudub	13	13	-	RD 0.08 kõrgem (0.11 madalam kuni 0.27 kõrgem)	⊕○○○ VÄGA MADAL	OLULINE
NSAIDid: nasaalsete sümptomite esinemine												
2 13,14,a	randomiseeritud uuringud	suur ^b	väike	väike	väga suur ^c	puudub	36	28	-	RD 0.07 kõrgem (0.05 madalam kuni 0.18 kõrgem)	⊕○○○ VÄGA MADAL	KRIITILINE

COX-2: FEV1 (L)

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	mittesteroidseid põletikuvastaseid ravimeid (MSPVA)	paratsetamooli	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
1 ¹⁵	randomiseeritud uuringud	suur ^d	väike	suur ^e	suur ^c	puudub	16 uuritavat, uuring jaotatud kahte etappi-kontrollperioodi ja sekkumisperioodi. Kontrollperioodi alguses FEV1 3,9 +/-0,7, lõpus 3,8 +/- 0,7. Sekkumisperioodil alguses 3,8 +/-0,7, lõpus 3,8 +/- 0,7				⊕○○○ VÄGA MADAL	OLULINE
COX-2: FEV1 (%)												
1 ¹⁵	randomiseeritud uuringud	suur ^d	väike	suur ^e	suur ^c	puudub	16 uuritavat, uuring jaotatud kahte etappi-kontrollperioodi ja sekkumisperioodi. Kontrollperioodi alguses FEV1 100,5 +/- 8,7, lõpus 99,7 +/- 9,8. Sekkumisperioodil alguses 97,9 +/-11,6 lõpus 99,1 +/- 12,0				⊕○○○ VÄGA MADAL	OLULINE

CI: usaldusintervall

Selgitused

- Algalikald Morales jt 2014 a metaanalüüsid. Kaasatud randomiseeritud kontrolluuringud kuni 11.04.2013. Uuritakse NSAIDe (3 uuringut) (meloksikaam, nimesuliid, nabumetoon) ja COX2 tüüpi (11 uuringut) ravimite (rofekoksiib 25-50mg, tselekoksiib 200-400mg, etorikoksiib 60-120mg) mõju aspiriin-indutseeritud patsientidel.
- Süstemaatilises ülevaates on hinnatud nihke tõenäosuse esinemist: allokatsioon 50/50 väike või ebaselge risk, osalejate pimendamine väike risk, tulemuste hindamise pimendamine 50/50 väike või ebaselge risk, tulemuste esitamise ebaselgus 90% väike risk, 10% ebaselge risk. Selle info põhjal hindab sekretariaadi liige nihke tõenäosuse suureks.
- Selgete järelduste tegemiseks on valim väike
- Uuringukavandi, sekkumise jm info ei ole selgelt lähti kirjutatud
- Uuringu teisene tulemusnäitaja, ei ole põhjalikku analüüsi tehtud

Viited

- El Miedany Y, Youssef S,Ahmed I,El Gaafary M.. Safety of etoricoxib, a specific cyclooxygenase-2 inhibitor, in asthmatic patients with aspirin-exacerbated respiratory disease.. Ann Allergy Asthma Immunol; 2006.
- Gyllfors P, Bochenek G,Overholt J,Drupka D,Kumlin M,Sheller J,et al.. Biochemical and clinical evidence that aspirin-intolerant asthmatic subjects tolerate the cyclooxygenase 2-selective analgetic drug celecoxib.. J Allergy Clin Immunol ; 2003.
- Martin-Garcia C, Hinojosa M,Berges P,Camacho E,Garcia-Rodriguez R,Alfaya T,et al.. Safety of a cyclooxygenase-2 inhibitor in patients with aspirin-sensitive asthma. Chest; 2002.
- Martin-Garcia C, Hinojosa M,Berges P,Camacho E,Garcia-Rodriguez R,Alfaya T.. Celecoxib, a highly selective COX-2 inhibitor, is safe in aspirin-induced asthma patients. J Investig Allergol Clin Immunol; 2003.
- Micheletto C, Tognella S,Guerriero M,Dal Negro R.. Nasal and bronchial tolerability of Rofecoxib in patients with aspirin induced asthma.. Eur Ann Allergy Clin Immunol; 2006.
- Stevenson DD, Simon RA.. Lack of cross-reactivity between rofecoxib and aspirin in aspirin-sensitive patients with asthma. J Allergy Clin Immunol ; 2001.
- Szczeklik A, Nizankowska E,Bochenek G,Nagraba K,Mejza F,Swierczynska M.. Safety of a specific COX-2 inhibitor in aspirin-induced asthma. Clin Exp Allergy; 2001.
- Valero A, Baltasar M,Enrique E,Pau L,Dordal MT,Cistero A,et al.. NSAID-sensitive patients tolerate rofecoxib. Allergy; 2002.
- Woessner KM, Simon RA,Stevenson DD.. The safety of celecoxib in patients with aspirin-sensitive asthma.. Arthritis Rheum; 2002.
- Woessner KM, Simon RA,Stevenson DD.. Safety of high-dose rofecoxib in patients with aspirin-exacerbated respiratory disease. . Ann Allergy Asthma Immunol; 2004.
- Yoshida S, Ishizaki Y,Onuma K,Shoji T,Nakagawa H,Amayasu H.. Selective cyclo-oxygenase 2 inhibitor in patients with aspirin-induced asthma.. J Allergy Clin Immunol; 2000.
- Bavbek S, Celik G,Ozer F,Mungan D,Misiriligil Z.. Safety of selective COX-2 inhibitors in aspirin/nonsteroidal anti-inflammatory drug-intolerant patients: comparison of nimesulide, meloxicam, and rofecoxib.. J Asthma ; 2004.
- Bavbek S, Dursun AB,Dursun E,Eryilmaz A,Misiriligil Z.. Safety of meloxicam in aspirin-hypersensitive patients with asthma and/or nasal polyps. A challengeproven study.. Int Arch Allergy Immunol; 2007.
- Prieto A, De Barrio M,Martin E,Fernandez-Bohorquez M,de Castro FJ,Ruiz FJ,et al.. Tolerability to nabumetone and meloxicam in patients with nonsteroidal antiinflammatory drug intolerance. J Allergy Clin Immunol; 2007.
- Daham, K.,James,A.,Balgoma,D.,Kupczyk,M.,Billing,B.,Lindeberg,A.,Henriksson,E.,FitzGerald,G.A.,Whelock,C.,Dahlen,S-E.,Dahlen,B.. Effects of selective COX-2 inhibition on allergen-induced bronchoconstriction and airway inflammation in asthma. J Allergy Clin Immunol; 2014.