



TARTU ÜLIKOOL

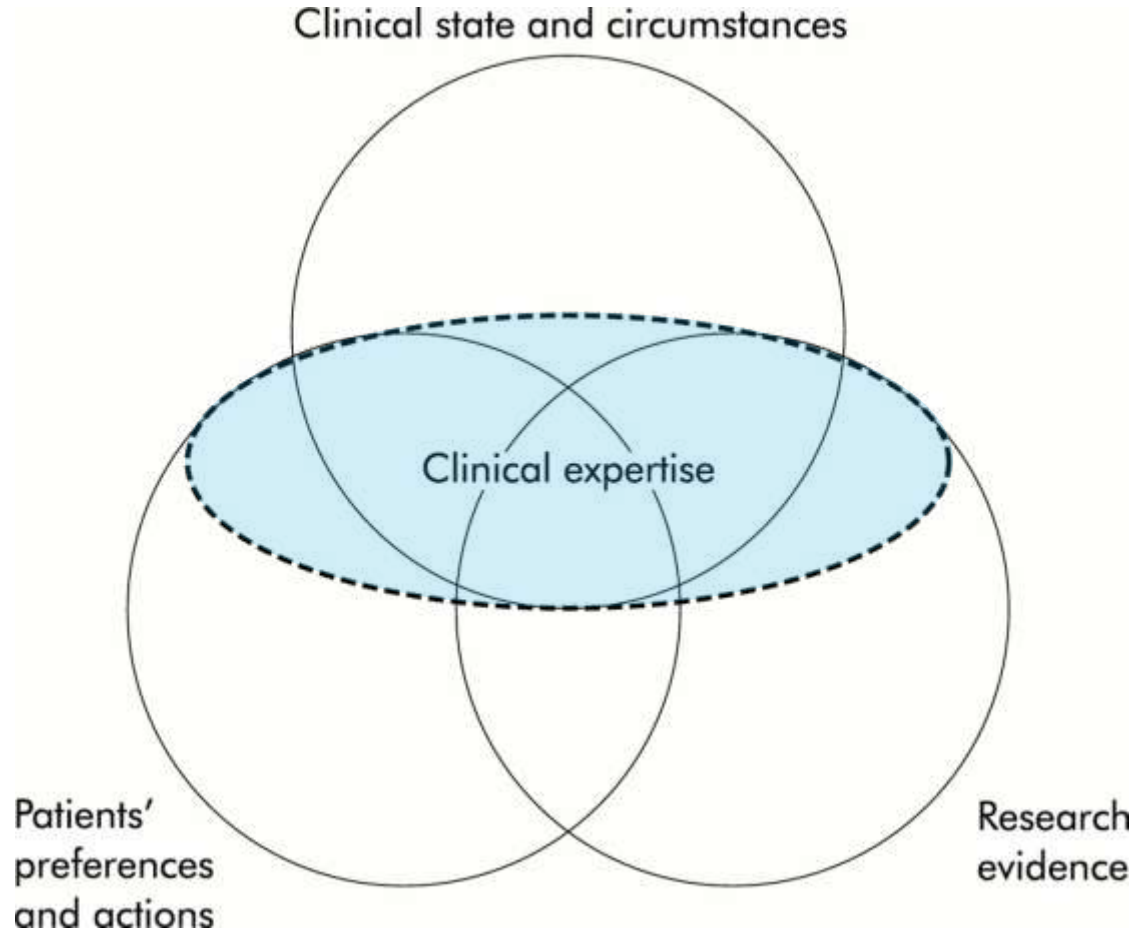
Kuidas ravimid ravijuhendisse jõuavad?

Ravimikonverents

Tallinn 25.11.2020

Kaja-Triin Laisaar, MD, MPH, PhD
ravijuhendite püsisekretariaadi metoodikakonsultant
epidemioloogia teadur
Tartu Ülikooli peremeditsiini ja rahvatervishoiu instituut

Tõenduspõhised kliinilised otsused



Kust info Eesti ravijuhendisse tuleb?

Ravijuhendi koostamise

1. samm – kliiniliste küsimuste koostamine (praktikud)

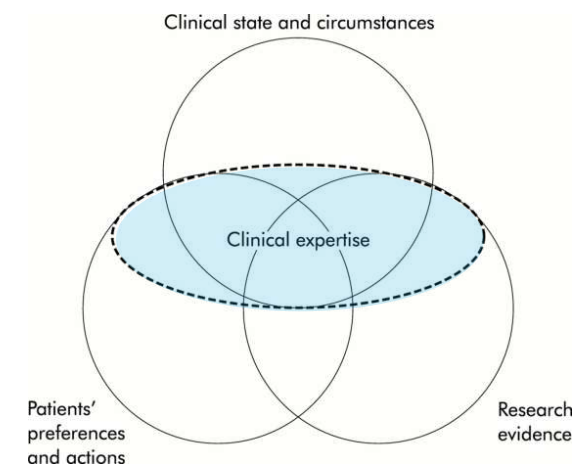
2. samm – teadusliku tõendusmaterjali otsing ja süntees (teoreetikud)

- teised ravijuhendid
- süstemaatilised ülevaated ja metaanalüüsid
- üksikuuringud

Kuidas info Eesti ravijuhendis esitatakse?

Ravijuhendi koostamise 3. samm – soovitude koostamine (praktikud)

- tõendusmaterjali kvaliteet
- soovitud ja soovimatu mõju (kasu-kahju) tasakaal
- väärtushinnangud ja eelistused
- kulud (ressursikasutus)
- õigluse (võrdsuse) põhimõte
- vastuvõetavus
- teostatavus



Kuidas info Eesti ravijuhendis esitatakse?

Ravijuhendi koostamise 3. samm – soovitude koostamine (praktikud)

Kliinilistel soovitustel ühtne vorm

- sõnastus
- tugevus ja suund    
- tõendatuse aste (kõrge, mõõdukas, madal või väga madal)

27		<u>Püsiva astmaga rasedal patsiendil, kellel ei esine obstrukiooni ja inhaleeritava glükokortikosteroidi väikse annusega ei ole saavutatud astma kontroll, eelistage püsiraviks inhaleeritava glükokortikosteroidi annuse suurendamist (väiksest keskmiseni) inhaleeritava glükokortikosteroidi ja pikatoimelise β2-agonisti kasutamisele</u> <u>Nõrk soovitus, madal tõendatuse aste</u>
----	---	--

Kuidas kujuneb soovitus tugevus?

- Kõrge tõendatuse aste —————> tugev soovitus
- (Väga) madal tõendatuse aste —> nõrk soovitus

Kas nõrk soovitus on nõrk?



Olukord ei ole must-valge, nt tõendus kaudne või uuringu läbiviimisel nihke tõenäosus suur

Näited

21		<u>Kodade virvendusarütmiaga patsiendile antikoagulanti valides võite veritsuste väiksema riski tõttu eelistada otsese toimega suukaudset antikoagulanti (trombiini või Xa-faktori inhibiitorit)</u> <u>Nõrk soovitus, kõrge tõendatuse aste</u>
----	---	---

Vt juhendi alapeatükis "Antikoagulandi valik" soovitus nr 21 sel

soo

Kas soovitus saab anda vastava näidustuseta ravimi kasutamiseks?

19		<u>Kroonilise alaseljavaluga patsiendi ravis võite kaaluda tritsükliliste antidepressantide kasutamist</u> <u>Nõrk soovitus, väga madal tõendatuse aste</u>
----	---	--

Vt juhendis soovitus nr 19 selgitust

TÜ ravijuhendite püsisekretariaat

<https://tervis.ut.ee/et/ravijuhendite-pusisekretariaat>
ravijuhend@ut.ee