

Badanie SIRAKI02

Czy nieselektywne pozaustrojowe oczyszczanie krwi stosowane w krążeniu pozaustrojowym (CBP) zmniejsza ryzyko wystąpienia ostrego uszkodzenia nerek (AKI) po operacji kardiochirurgicznej?

P

Dorośli pacjenci poddawani zabiegom kardiochirurgicznym w trybie planowym z wysokim ryzykiem wystąpienia AKI

I

Nieselektywne pozaustrojowe oczyszczanie krwi w trakcie CBP

C

Standardowa terapia z wykorzystaniem CBP

O

Wystąpienie AKI do 7 dni po zabiegu

Wystąpienie AKI do 7 dni po zabiegu:

48/169 (28,4%) vs. 69/174 (39,7%)

Skorygowana różnica: 10,42; 95%CI: 2,34 do 18,49; p=0,01

Terapia nerkozastępcza:

3/169 (1,8%) vs. 6/174 (3,5%)

Nieskorygowana różnica: 1,67; 95%CI: -1,69 do 5,04, p=0,50