

Badanie OPTIMISE II



Czy terapia hemodynamiczna prowadzona w oparciu o monitorowanie rzutu serca zmniejsza częstość zakażeń po dużych zabiegach operacyjnych w zakresie przewodu pokarmowego?

P

Pacjenci ≥ 65 r.ż. z ASA \geq II poddawani planowym dużym zabiegom operacyjnym w zakresie przewodu pokarmowego

I

Terapia hemodynamiczna oparta o maksymalizację objętości wyrzutowej (SV) przy użyciu płynów i leków inotropowych w trakcie i 4h po operacji

C

Standardowe postępowanie

O

Infekcja pooperacyjna w ciągu 30 dni

Infekcja pooperacyjna w ciągu 30 dni:

289/1247 (23,2%) vs. 283/1247 (22,7%)

Iloraz szans: 1,03; 95%CI: 0,84 do 1,25; p=0,81

Ostre zdarzenie sercowe w ciągu 24h:

38/1250 (3,0%) vs. 21/1247 (1,7%)

Iloraz szans: 1,82; 95%CI: 1,06 do 3,13; p=0,03