

Badanie SESAR



Czy sedacja z wykorzystaniem sewofluranu w porównaniu z propofolem poprawia wyniki leczenia pacjentów OIT z zespołem ostrej niewydolności oddechowej (ARDS)?

P

Dorośli pacjenci poddawani inwazyjnej wentylacji mechanicznej z wczesnym (<24h) umiarkowanym do ciężkiego ARDS, u których $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 < 150$ mm Hg przy $\text{PEEP} \geq 8$ cm H_2O

I

Sedacja przy użyciu sewofluranu

C

Sedacja przy użyciu propofolu

O

Liczba dni bez inwazyjnej wentylacji mechanicznej do 28. dnia od randomizacji

Mediana liczby dni bez inwazyjnej wentylacji mechanicznej do 28. dnia (IQR):

0,0 (0,0-11,9) vs. 0,0 (0,0-18,7)

Hazard względny: 0,76; 95%CI: 0,50 do 0,97

Przeżycie 90-dniowe:

163/346 (47,1%) vs. 190/341 (55,7%)

Hazard względny: 1,31; 95%CI: 1,05 do 1,62; p=0,02