

Badanie iPEGASUS

Czy terapia hemodynamiczna optymalizowana w oparciu o wskaźnik sercowy zmniejsza ryzyko powikłań u pacjentów wysokiego ryzyka po laparotomii?

P

Dorośli pacjenci poddawani dużym operacjom brzuszным z ryzykiem powikłań $\geq 10\%$ wg ACS-NSQIP

I

Terapia hemodynamiczna oparta o maksymalizację objętości wyrzutowej (SV) przy użyciu płynów i leków inotropowych w trakcie i 8h po operacji

C

Standardowe postępowanie

O

Złożony punkt końcowy powikłań pooperacyjnych w ciągu 28 dni po zabiegu

Złożony punkt końcowy powikłań pooperacyjnych w ciągu 28 dni po zabiegu:

84/152 (55,3%) vs. 77/166 (46,4%)

Iloraz szans: 1,87; 95%CI: 1,03 do 3,39; p=0,038

Śmiertelność 28-dniowa:

4/152 (3%) vs. 9/166 (5%)

Iloraz szans: 0,47; 95%CI: 0,14 do 1,56; p=0,216