

ELMÜ südamemarkerite tööühma koosoleku protokoll

Veebikoosolek: 06.02.2023, Teams

Osalejad: Galina Zemtsovskaja, Karel Tomberg, Katrin Reimand, Ruth Pulk, Piret Kedars, Kaja Vaagen

Protokollis: Kaja Vaagen

Koosoleku teemaks oli digoksiini terapeutiliste ja toksiliste väärtuste harmoneerimine Eesti laborites.

- 1) Kaja tegi ülevaate digoksiini plasmakontsentratsiooni määravatest laboritest, määramismeetoditest ja hetkel kasutusel olevatest terapeutilistest ja toksilistest piiridest. Hetkel kasutusel olevad terapeutilised ja toksilised väärtused on küllaltki erinevad ja pärinevad erinevatest allikatest. Enamus Eestis olevatest määramismeetoditest kasutab ühte ja sama standardit (United States Pharmacopoeia (USP) digoxin reference material). Mõne määramismeetodi puhul ei õnnestunud viidet kasutatavale standardile leida.
- 2) Ülevaade Eesti, Euroopa ja Ameerika südamepuudlikkuse ravijuhistes soovitatud digoksiini terapeutilistest kontsentratsioonidest.
- 3) Ülevaade kirjandusallikatest, millele ravijuhistes digoksiini kontsentratsioonide puhul on viidatud. Kirjandusallikad on tegelikult vanad ja uuemaid andmeid pole.
- 4) Toimus arutelu, millised terapeutilised ja toksilised väärtused kasutusele võtta. Jõudsime järeldusele, et võiks kasutada Eesti südamepuudlikkuse ravijuhises soovitatud terapeutilist vahemikku (0,5–0,8 µg/L) ja toksilisuse piiri $\geq 1,2$ µg/L. Kuna laborimetoodikate infolehtedes on siiani soovitatud palju kõrgemaid terapeutilisi piire, siis otsustati igaks juhuks kardioloogidelt üle küsida, kas rutiinses kliinilises praktikas lähtutakse Eesti ravijuhises toodud terapeutilisest vahemikust.
- 5) Arutati kriitiliste väärtuste küsimust. Kas telefoniteavitused tellijale oleks edaspidi vajalikud, kui digoksiini kontsentratsioon on $\geq 1,2$ µg/L või võiks jääda seni kasutusel olnud kriitiliste väärtuste juurde. Otsustati ka see küsimus kardioloogidelt üle küsida.
- 6) Peale kardioloogidelt tagasiside saamist tehakse lõplikud otsused.

22.03.2023 saabus Eesti Kardioloogide Seltsi südamepuudlikkuse tööühma seisukoht.

Eesti Kardioloogide Seltsi seisukoht on järgmine:

Digoksiini plasmakontsentratsiooni eesmärkväärtus on 0,5-0,8 ng/mL. Ei tohiks lubada kontsentratsiooni üle 1,2 ng/mL, sest see võib suurendada suremust.

2 viidet:

<https://www.ravijuhend.ee/tervishoiuvarav/juhendid-qp/18/kroonilise-sudamepuudlikkusega-taiskasvanud-patsiendi-kasitus-esmatasandil>

<https://www.escardio.org/Guidelines/Clinical-Practice-Guidelines/Acute-and-Chronic-Heart-Failure>

Head

Märt Elmet

Otsus 23.03.2023: Soovitame Eesti laboritel digoksiini terapeutilise vahemikuna kasutada 0,5-0,8 µg/L (toksiline tase $\geq 1,2$ µg/L).

Protokolli lisa: Excel'i tabel andmetega digoksiini määravatest Eesti laboritest ning ravijuhistes toodud digoksiini terapeutilistest ja toksilistest piiridest.