



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
Wydział Oceny Technologii Medycznych

Fenoterol + bromek ipratropium

we wskazaniach:

mukowiscydoza, dysplazja oskrzelowo-płucna,
dyskineza rzęsek

oraz

Bromek ipratropium

we wskazaniach:

mukowiscydoza, dysplazja oskrzelowo-płucna,
dyskineza rzęsek, ostre stany zapalne oskrzeli
w przypadku obturacji dróg oddechowych

Opracowanie na potrzeby oceny zasadności dalszego finansowania leków zawierających daną substancję czynną we wskazaniach innych niż wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego

Opracowanie nr: OT.4221.36.2022
(Aneks do opracowania nr: OT.4321.47.2019)

Data ukończenia: 12.07.2022 r.

KARTA NIEJAWNOŚCI

Dane zakreślone **kolorem żółtym** stanowią informacje publiczne podlegające wyłączeniu ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy (nie dotyczy).

Zakres wyłączenia jawności: dane objęte oświadczeniem (nie dotyczy) o zakresie tajemnicy przedsiębiorcy.

Podstawa prawna wyłączenia jawności: art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 r., poz. 902) w zw. z art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r., poz. 1233).

Organ dokonujący wyłączenia jawności: Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.

Podmiot, w interesie którego dokonano wyłączenia jawności: nie dotyczy.

Dane zakreślone **kolorem czerwonym** stanowią informacje publiczne podlegające wyłączeniu ze względu na prywatność osoby fizycznej.

Zakres wyłączenia jawności: dane osobowe.

Podstawa prawna wyłączenia jawności: art. 5 ust.1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 r., poz. 902) w zw. z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE.L. z 2016 r.119.1).

Organ dokonujący wyłączenia jawności: Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.

Podmiot, w interesie którego dokonano wyłączenia jawności: nie dotyczy.

Dane zakreślone **kolorem czarnym** stanowią informacje publiczne podlegające wyłączeniu ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy (nie dotyczy).

Zakres wyłączenia jawności: dane objęte oświadczeniem (nie dotyczy) o zakresie tajemnicy przedsiębiorcy.

Podstawa prawna wyłączenia jawności: art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 r., poz. 902) w zw. z art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r.).

Organ dokonujący wyłączenia jawności: Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.

Podmiot, w interesie którego dokonano wyłączenia jawności: nie dotyczy.

Spis treści

1. Przedmiot i historia zlecenia	4
2. Rekomendacje kliniczne	5
3. Wskazanie dowodów naukowych	6
3.1.1. Wyszukiwanie dowodów naukowych.....	6
3.1.2. Opis badań włączonych do analizy.....	6
3.1.3. Wyniki badań włączonych do przeglądu	6
4. Źródła.....	8
5. Załączniki.....	9
5.1. Wykaz leków zawierających fenoterol i bromek ipratropium finansowanych ze środków publicznych w ramach ocenianego wskazania	9
5.2. Strategia wyszukiwania publikacji	9

1. Przedmiot i historia zlecenia

W związku z art. 40 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 463 z późn. zm.) niniejsze opracowanie stanowi aneks do opracowań nr OT.4321.47.2019 oraz OT.434.37.2016. Na podstawie ww. opracowań wydano Opinie Rady Przejrzystości nr 261/2019¹, 262/2019², 284/2016³ i 285/2016⁴ w sprawie zasadności finansowania ze środków publicznych we wskazaniach innym niż ujęte w Charakterystyce Produktu leczniczego substancji czynnych:

- fenoterol + bromek ipratropium we wskazaniach: mukowiscydoza, dysplazja oskrzelowo-płucna, dyskineza rzęsek;
- bromek ipratropium we wskazaniach: mukowiscydoza, dysplazja oskrzelowo-płucna, dyskineza rzęsek, ostre stany zapalne oskrzeli w przypadku obturacji dróg oddechowych.

Ww. opinie Rady były pozytywne z wyjątkiem oceny bromku ipratropium we wskazaniu ostre stany zapalne oskrzeli w przypadku obturacji dróg oddechowych, gdzie dalsze finansowanie tej substancji uznano za niezasadne.

Zgodnie ze zleceniem MZ z dnia 5.07.2022 r., znak: PLR.07.22.2022.1.JKB, przeprowadzono ocenę dla wszystkich wymienionych powyżej wskazań, **aczkolwiek zasadność jej przeprowadzania jest wątpliwa** zważywszy na fakt, iż od 1.11.2016 r. **bromek ipratropium we wskazaniu ostre stany zapalne oskrzeli w przypadku obturacji dróg oddechowych nie jest finansowany ze środków publicznych.**⁵

Szczegółowy wykaz leków zawierających oceniane substancje czynne finansowane ze środków publicznych w ramach ocenianych wskazań znajduje się w załączniku 5.1 do niniejszego aneksu.

Niniejsze opracowanie stanowi aktualizację danych zawartych w poprzednich opracowaniach w zakresie:

- istnienia nowych wytycznych praktyki klinicznej;
- istnienia nowych dowodów naukowych na potrzeby oceny skuteczności i bezpieczeństwa ocenianej technologii medycznej.

¹ https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/off/2019/ORP/U_33_335_190819_o_261_fenoterolum+ipratropii_bromidum_off-label cykl.pdf (dostęp: 6.07.2022 r.)

² https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/off/2019/ORP/U_33_336_190819_o_262_ipratropii_bromidum_off-label cykl.pdf (dostęp: 6.07.2022 r.)

³ https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/zlecenia_mz/2016/187/ORP/U_378_20160919_opinia_284_fenoterolum_ipratropii_bromidum_off_lab el.pdf (dostęp: 6.07.2022 r.)

⁴ https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/zlecenia_mz/2016/187/ORP/U_379_20160919_opinia_285_ipratropii_bromidum_off_label.pdf (dostęp: 6.07.2022 r.)

⁵ Obwieszczenie MZ z dnia 25.10.2016 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 listopada 2016 r. (Dz. Urz. Min. Zdr. z 2016 r. poz. 110)

2. Rekomendacje kliniczne

W dniu 6.07.2022 r. przeprowadzono wyszukiwanie, którego celem było zaktualizowanie informacji o wytycznych praktyki klinicznej opisanych w opracowaniu AOTMiT z 2019 roku.

W celu odnalezienia wytycznych praktyki klinicznej opublikowanych od 2019 roku przeszukano następujące źródła:

- polskie: Polskie Towarzystwo Mukowiscydozy, Polskie Towarzystwo Chorób Płuc, portal Medycyna Praktyczna;
- europejskie i/lub międzynarodowe: *The National Institute for Health and Care Excellence (NICE)*, *National Health and Medical Research Council (NHMRC)*, *New Zealand Guidelines Group (NZGC)*, *The Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN)*, *Agency for Health Research and Quality (AHRQ)*, *Cystic Fibrosis Foundation (CFF)*, *Cystic Fibrosis Trust (CFT)*, *European Cystic Fibrosis Society (ECFS)*, *European Respiratory Society (ERS)*, *The Michigan Quality Improvement Consortium (MQIC)*.

Dodatkowo przeprowadzono niesystematyczne wyszukiwanie przy użyciu wyszukiwarki internetowej.

W wyniku wyszukiwania wytycznych klinicznych odnaleziono jeden dokument dotyczący dysplazji oskrzelowo-płucnej (ang. *Bronchopulmonary Dysplasia*, BPD) (ERS 2019) oraz jeden dokument odnoszący się do ostrych stanów zapalnych oskrzeli (MQIC 2022) (do wcześniejszych opracowań włączono dokumenty z 2016 i 2018 r.). W żadnym z dokumentów nie wymieniono ocenianych substancji, a jedynie wskazano na możliwość stosowania środków z grupy leków rozszerzających oskrzela (leki adrenergiczne), do których one należą. Nie odnaleziono aktualnych wytycznych dla mukowiscydozy i dyskinezy rzęsek. Biorąc pod uwagę znacznie ograniczone informacje zawarte w ww. rekomendacjach klinicznych odstąpiono od tabelarycznego przedstawiania opisów.

W wytycznych dotyczących dysplazji oskrzelowo-płucnej rozpoznanej u dzieci urodzonych po 36. tygodniu ciąży wskazano na możliwość stosowania leków rozszerzających oskrzela wśród określonych podgrup (np. dzieci z ciężkim przebiegiem BPD, ciężkimi objawami oddechowymi, objawami oddechowymi podobnymi do astmy, nawracającymi hospitalizacjami z powodu chorób układu oddechowego, nietolerancją wysiłku lub w diagnostyce (ocena odwracalności obturacji płuc)).

W wytycznych dotyczących ostrych stanów zapalnych oskrzeli u dorosłych nie zaleca się rutynowego stosowania leków rozszerzających oskrzela z grupy beta₂-mimetyków (m.in. **fenoterol**, salbutamol) w celu łagodzenia kaszlu. Dopuszcza się krótkotrwałe stosowanie tych leków u pacjentów, u których występuje świszczący oddech.

W opracowaniu z 2019 r. przedstawiono również 1 rekomendację kliniczną KOMPAS 2017 dotyczącą mukowiscydozy. Nie odniesiono się w niej bezpośrednio do ocenianych substancji czynnych, wskazano jednak, iż u pacjentów z odwracalną albo częściowo odwracalną obturacją oskrzeli zaleca się krótko lub długo działające leki rozszerzające oskrzela (najczęściej beta₂-mimetyki).

3. Wskazanie dowodów naukowych

3.1.1. Wyszukiwanie dowodów naukowych

Analitycy Agencji przeprowadzili aktualizację przeglądu systematycznego przeprowadzonego w 2019 roku w celu odnalezienia dowodów naukowych dotyczących skuteczności i bezpieczeństwa stosowania produktów leczniczych zawierających fenoterol oraz bromek ipratropium w analizowanych wskazaniach, tj. mukowiscydoza, dysplazja oskrzelowo-płucna, dyskineza rzęsek oraz w przypadku bromku ipratropium dodatkowo we wskazaniu ostre stany zapalne oskrzeli w przypadku obturacji dróg oddechowych. Wyszukiwanie przeprowadzono w dniach 4-5.07.2022 r. w bazach medycznych MEDLINE (via Pubmed), EMBASE oraz Cochrane Library. Jako datę odcięcia przyjęto dzień 26.06.2019 r., tj. do aneksu włączano badania opublikowane po dacie wyszukiwania przeprowadzonego w opracowaniu OT.4321.47.2019.

Poniżej przedstawiono kryteria włączenia badań do analizy:

Populacja: pacjenci ze zdiagnozowaną mukowiscydozą, dysplazją oskrzelowo-płucną, dyskinezą rzęsek lub ze zdiagnozowanymi ostrymi stanami zapalnymi oskrzeli w przypadku obturacji dróg oddechowych.

Interwencja: bromek ipratropium w monoterapii lub w skojarzeniu z fenoterolem.

Komparator: bez ograniczeń.

Punkty końcowe: dotyczące skuteczności i bezpieczeństwa stosowania ocenianych interwencji w analizowanej populacji pacjentów.

Typ badań: przeglądy systematyczne, metaanalizy, badania eksperymentalne, badania obserwacyjne, badania retrospektywne, serie i opisy przypadków. W przypadku odnalezienia wielu publikacji włączano badania z najwyższego poziomu dowodów naukowych.

Inne: publikacje w języku angielskim i polskim, dostępne w postaci pełnego tekstu.

Przeprowadzoną strategię wyszukiwania przedstawiono w załączniku nr 5.2 do niniejszego opracowania.

3.1.2. Opis badań włączonych do analizy

W ramach niniejszego opracowania nie odnaleziono badań spełniających kryteria włączenia do analizy klinicznej poza przeglądem systematycznym Cochrane Collaboration – Smith 2022, którego celem była ocena skuteczności stosowania wziewnych leków rozszerzających oskrzela u chorych z mukowiscydozą. Stanowi on aktualizację poprzednich przeglądów Cochrane (m.in. publikacja Halfhide 2011 opisana w raporcie Agencji nr AOTM-OT-434-22/2013¹). Nie odnaleziono nowszych badań spełniających kryteria włączenia dla bromku ipratropium (najbardziej aktualne badanie pochodzi z 2001 r.). Tak jak w poprzednich przeglądach Cochrane, nie odnaleziono również badań, w których stosowano fenoterol w skojarzeniu z bromkiem ipratropium. W związku z powyższym odstąpiono od szczegółowego opisu publikacji, natomiast w rozdz. 3.1.3. niniejszego opracowania przytoczono opis wyników badań zamieszczony w raporcie Agencji nr AOTM-OT-434-22/2013.

3.1.3. Wyniki badań włączonych do przeglądu

Wszystkie badania włączone do publikacji Smith 2022 (przegląd Cochrane Collaboration) zostały opisane w publikacji Halfhide 2011 przytoczonej z raportu nr AOTM-OT-434-22/2013. Poniżej przedstawiono opis pochodzący z ww. raportu:

Mukowiscydoza – na podstawie przeglądu systematycznego Halfhide 2011

Powyższe opracowanie wtórne zostało przygotowane przez The Cochrane Collaboration, w celu oceny skuteczności stosowania wziewnych leków rozszerzających oskrzela u chorych z mukowiscydozą. W jego przebiegu włączano jedynie badania RCT oraz badania quasi-randomizowane.

Poniżej przedstawiono wyniki dla I rzędowych punktów końcowych.

¹ Fenoterolum + Ipratropii bromidum; Ipratropii bromidum we wskazaniach: mukowiscydoza, dysplazja oskrzelowo-płucna, dyskineza rzęsek oraz ostre stany zapalne oskrzeli - w przypadku obturacji dróg oddechowych. Opracowanie na potrzeby Rady Przejrzystości w sprawie oceny zasadność finansowania ze środków publicznych leków we wskazaniach innych niż ujęte w Charakterystyce Produktu Leczniczego.

Wyniki analizy skuteczności bromku ipratropium względem PLC:

- FEV_1 : w 3 krótkookresowych badaniach (Avital 1992; Pitcher 1982; Wiebicke 1990) nie wykazano istotnej statystycznie różnicy w zmianie wartości FEV_1 w porównaniu do PLC. W badaniu Ziebach 2001 wykazano poprawę FEV_1 : procentowa zmiana (SEM) u chorych przyjmujących bromek ipratropium wynosiła 6% (0,5%) vs. 1% (0,1%), $p=0,0045$ w grupie chorych z grupy kontrolnej;
- FVC: w 2 krótkoterminowych badaniach (Pitcher 1982; Ziebach 2001) nie wykazano zmiany w FVC;
- $FEF_{25-75\%}$: 2 badania wykazywały istotną statystycznie poprawę wartości $FEF_{25-75\%}$ (Pitcher 1982; Ziebach 2001), natomiast w 1 badaniu nie wykazano istotnej statystycznie różnicy pomiędzy grupami dla tego parametru (Wiebicke 1990).

Wyniki analizy bezpieczeństwa dla bromku ipratropium:

- vs. PLC: jedno badanie, przeprowadzone na grupie 30 chorych, wykazało znaczny spadek $FEF_{25-75\%}$ u dwójki dzieci, otrzymujących salbutamol oraz u jednego dziecka przyjmującego bromek ipratropium (Pitcher 1982).

4. Źródła

Rekomendacje kliniczne

- ERS 2019 Duijts L, van Meel ER, Moschino L, et al. European Respiratory Society guideline on long-term management of children with bronchopulmonary dysplasia. Eur Respir J. 2020 Jan 2;55(1):1900788. doi: 10.1183/13993003.00788-2019. PMID: 31558663.
- MQIC 2022 Michigan Quality Improvement Consortium Guideline, Management of Uncomplicated Acute Bronchitis in Adults, May 2022 <http://www.mqic.org/guidelines.htm>

Pozostałe publikacje

- Raport AOTM-OT-434-22/2013 Fenoterolum + Ipratropii bromidum; Ipratropii bromidum we wskazaniach: mukowiscydoza, dysplazja oskrzelowo-płucna, dyskineza rzęsek oraz ostre stany zapalne oskrzeli - w przypadku obturacji dróg oddechowych. Opracowanie na potrzeby Rady Przejrzystości w sprawie oceny zasadność finansowania ze środków publicznych leków we wskazaniach innych niż ujęte w Charakterystyce Produktu Leczniczego.
- Raport OT.434.37.2016 Fenoterol + bromek ipratropium, bromek ipratropium w wybranych wskazaniach innych niż wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego. Opracowania na potrzeby oceny zasadności dalszego finansowania ze środków publicznych leków zawierających dane substancje czynne we wskazaniach innych niż wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego.
https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/zlecenia_mz/2016/187/RPT/OT.434.37.2016_Fenoterolum_Ipratropii_bromidum.pdf (dostęp: 7.07.2022 r.)
- Raport OT.4321.47.2019 Fenoterol + bromek ipratropium, bromek ipratropium w wybranych wskazaniach innych niż wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego. Opracowania na potrzeby oceny zasadności dalszego finansowania ze środków publicznych leków zawierających dane substancje czynne we wskazaniach innych niż wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego.
https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/off/2019/RPT/19.08.13_OT.4321.47.2019_Fenoterolum_Ipratropii_bromidum_OFF_LABEL.pdf (dostęp: 7.07.2022 r.)
- Opinia Rady Przejrzystości nr 284/2016¹ Opinia Rady Przejrzystości nr 284/2016 z dnia 19 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancje czynne fenoterolum + ipratropii bromidum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego
https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/zlecenia_mz/2016/187/ORP/U_378_20160919_opinia_284_fenoterolum_ipratropii_bromidum_off_label.pdf (dostęp: 7.07.2022 r.)
- Opinia Rady Przejrzystości nr 285/2016² Opinia Rady Przejrzystości nr 285/2016 z dnia 19 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną, ipratropii bromidum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego
https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/zlecenia_mz/2016/187/ORP/U_379_20160919_opinia_285_ipratropii_bromidum_off_label.pdf (dostęp: 7.07.2022 r.)
- Opinia Rady Przejrzystości nr 261/2019³ Opinia Rady Przejrzystości nr 261/2019 z dnia 19 sierpnia 2019 roku w sprawie substancji czynnych fenoterolum + ipratropii bromidum we wskazaniach pozarejestacyjnych: mukowiscydoza, dysplazja oskrzelowo-płucna, dyskineza rzęsek.
https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/off/2019/ORP/U_33_335_190819_o_261_fenoterolum+ipratropii_bromidum_off-label_cykl.pdf (dostęp: 7.07.2022 r.)
- Opinia Rady Przejrzystości nr 262/2019⁴ Opinia Rady Przejrzystości nr 262/2019 z dnia 19 sierpnia 2019 roku w sprawie substancji czynnej ipratropii bromidum we wskazaniach pozarejestacyjnych: mukowiscydoza, dysplazja oskrzelowo-płucna, dyskineza rzęsek, ostre stany zapalne oskrzeli w przypadku obturacji dróg oddechowych.

¹ https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/zlecenia_mz/2016/187/ORP/U_378_20160919_opinia_284_fenoterolum_ipratropii_bromidum_off_label.pdf (dostęp: 6.07.2022 r.)

² https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/zlecenia_mz/2016/187/ORP/U_379_20160919_opinia_285_ipratropii_bromidum_off_label.pdf (dostęp: 6.07.2022 r.)

³ https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/off/2019/ORP/U_33_335_190819_o_261_fenoterolum+ipratropii_bromidum_off-label_cykl.pdf (dostęp: 6.07.2022 r.)

⁴ https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/off/2019/ORP/U_33_336_190819_o_262_ipratropii_bromidum_off-label_cykl.pdf (dostęp: 6.07.2022 r.)

5. Załączniki

5.1. Wykaz leków zawierających fenoterol i bromek ipratropium finansowanych ze środków publicznych w ramach ocenianego wskazania

Tabela 1. Produkty lecznicze refundowane w ocenianym wskazaniu zgodnie z obwieszczeniem MZ z dnia 21 czerwca 2022 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na 1 lipca 2022 r.

Nazwa, postać i dawka leku	Substancja czynna	Opak.	Kod EAN	UCZ [zł]	CHB [zł]	WLF [zł]	PO	WDS [zł]
201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2- adrenergicznymi o krótkim działaniu								
Atrodil, aerozol inhalacyjny, roztwór, 20 µg	Ipratropii bromidum	1 poj. po 10 ml (200 daw.)	05909991185879	14,13	14,84	19,30	ryczałt	3,57
Atrovent, płyn do inhalacji z nebulizatora, 250 µg/ml	Ipratropii bromidum	1 but. po 20 ml	05909990322114	11,55	12,13	9,65	ryczałt	8,40
Atrovent N, aerozol wziewny, roztwór, 20 µg/dawkę inhalacyjną	Ipratropii bromidum	1 poj. po 10 ml (200 daw.)	05909990999019	14,12	14,83	19,30	ryczałt	3,56
Berodual N, aerozol inhalacyjny, roztwór, 50+21 µg/dawkę inhalacyjną	Fenoteroli hybromidum + Ipratropii bromidum	1 poj. po 200 dawek	05909990917815	24,61	25,84	19,30	30%	16,80
Berodual, roztwór do nebulizacji, 0,5+0,25 mg/ml	Fenoteroli hybromidum + Ipratropii bromidum	20 ml	05909990101917	18,09	18,99	9,65	ryczałt	15,26

Skróty: UCZ – urzędowa cena zbytu, CHB – cena hurtowa brutto, WLF – Wysokość limitu finansowania, PO – poziom odpłatności, WDS – wysokość dopłaty świadczeniobiorcy

5.2. Strategia wyszukiwania publikacji

Mukowiscydoza

Tabela 2. Strategia wyszukiwania w bazie Medline (data ostatniego wyszukiwania: 05.07.2022 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
1	Ipratropium[MeSH Terms]	1 903
2	Ipratropium[Title/Abstract]	2 107
3	N-Isopropylatropine[Title/Abstract]	2
4	N Isopropylatropine[Title/Abstract]	2
5	Sch-1178[Title/Abstract]	1
6	Sch 1178[Title/Abstract]	1
7	Sch1178[Title/Abstract]	0
8	Sch1178[Title/Abstract],	0
9	Sch-1000[Title/Abstract]	85
10	Sch1000[Title/Abstract]	6
11	Sch 1000[Title/Abstract]	85
12	ipratropium bromide[Title/Abstract]	1 530
13	(((((Ipratropium[Title/Abstract]) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch-1000[Title/Abstract])) OR	2 168

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
	(Sch1000[Title/Abstract]) OR (Sch 1000[Title/Abstract]) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract])	
14	((ipratropium[MeSH Terms]) OR ((((((((((ipratropium[Title/Abstract]) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract]) OR (Sch 1178[Title/Abstract]) OR (Sch1178[Title/Abstract]) OR (Sch1178[Title/Abstract]) OR (Sch-1000[Title/Abstract]) OR (Sch1000[Title/Abstract]) OR (Sch 1000[Title/Abstract]) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract]))))))))))))	2 678
15	Cystic F brosis[MeSH Terms]	38 646
16	Cystic Fibrosis[Title/Abstract]	49 005
17	Mucoviscidosis[Title/Abstract]	1 437
18	Fibrocystic Disease*[Title/Abstract]	1 039
19	mucoviscoidosis[Title/Abstract]	13
20	(((Cystic Fibrosis[Title/Abstract]) OR (Mucoviscidosis[Title/Abstract]) OR (Fibrocystic Disease*[Title/Abstract])) OR (mucoviscoidosis[Title/Abstract]))	50,909
21	(Cystic Fibrosis[MeSH Terms]) OR (((((Cystic Fibrosis[Title/Abstract]) OR (Mucoviscidosis[Title/Abstract]) OR (F brocystic Disease*[Title/Abstract]) OR (mucoviscoidosis[Title/Abstract]))))))	55 438
22	(((ipratropium[MeSH Terms]) OR ((((((((((ipratropium[Title/Abstract]) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N Isopropylatropine[Title/Abstract]) OR (Sch-1178[Title/Abstract]) OR (Sch 1178[Title/Abstract]) OR (Sch1178[Title/Abstract]) OR (Sch1178[Title/Abstract]) OR (Sch-1000[Title/Abstract]) OR (Sch1000[Title/Abstract]) OR (Sch 1000[Title/Abstract]) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract])))))))))))) AND ((Cystic F brosis[MeSH Terms]) OR (((((Cystic Fibrosis[Title/Abstract]) OR (Mucoviscidosis[Title/Abstract]) OR (F brocystic Disease*[Title/Abstract]) OR (mucoviscoidosis[Title/Abstract]))))))))	31
23	(((ipratropium[MeSH Terms]) OR ((((((((((ipratropium[Title/Abstract]) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract]) OR (N Isopropylatropine[Title/Abstract]) OR (Sch-1178[Title/Abstract]) OR (Sch 1178[Title/Abstract]) OR (Sch1178[Title/Abstract]) OR (Sch1178[Title/Abstract]) OR (Sch-1000[Title/Abstract]) OR (Sch1000[Title/Abstract]) OR (Sch 1000[Title/Abstract]) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract])))))))))))) AND ((Cystic F brosis[MeSH Terms]) OR (((((Cystic Fibrosis[Title/Abstract]) OR (Mucoviscidosis[Title/Abstract]) OR (F brocystic Disease*[Title/Abstract]) OR (mucoviscoidosis[Title/Abstract])))))))),Most Recent,from 2019 - 2022	1

Tabela 3. Strategia wyszukiwania w bazie Embase (data ostatniego wyszukiwania: 05.07.2022 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
1	ipratropium bromide/	12 811
2	Ipratropium.ab,kw,ti.	6 053
3	N-Isopropylatropine.ab,kw,ti.	4
4	N Isopropylatropine.ab,kw,ti.	4
5	Sch-1178.ab,kw,ti.	2
6	Sch 1178.ab,kw,ti.	2
7	Sch1178.ab,kw,ti.	0
8	Sch-1000.ab,kw,ti.	301
9	Sch 1000.ab,kw,ti.	301
10	2 or 3 or 4 or 5 or 6 or 7 or 8 or 9	6 287
11	1 or 10	14 809
12	cystic fibrosis/	117 221
13	Cystic Fibrosis.ab,kw,ti.	140 982
14	Mucoviscidosis.ab,kw,ti.	2 479
15	"Fibrocystic Disease*".ab,kw,ti.	2 127
16	mucoviscoidosis.ab,kw,ti.	17
17	13 or 14 or 15 or 16	144 900
18	12 or 17	165 848
19	11 and 18	291
20	limit 19 to yr="2019-Current"	15

Tabela 4. Strategia wyszukiwania w bazie Cochrane (data ostatniego wyszukiwania: 05.07.2022 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
#1	MeSH descriptor: [Ipratropium] explode all trees	812
#2	ipratropium	1 894
#3	N-Isopropylatropine	2
#4	N Isopropylatropine	2
#5	Sch-1178	0
#6	Sch 1178	2
#7	Sch1178	0
#8	Sch-1000	119
#9	Sch1000	5
#10	Sch 1000	187
#11	#2 or #3 or #4 or #5 or #6 or #7 or #8 or #9 or #10	2 045
#12	#1 or #11	2 048
#13	MeSH descriptor: [Cystic Fibrosis] explode all trees	1 932
#14	Cystic Fibrosis	6 496
#15	Mucoviscidosis	56
#16	Fibrocystic Disease*	135
#17	mucoviscoidosis	0
#18	#14 or #15 or #16 or #17	6 624
#19	#13 or #18	6 624
#20	#12 and #19	43

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
#21	#12 and #19 with Publication Year from 2019 to present	4

Dysplazja oskrzelowo-płucna

Tabela 5. Strategia wyszukiwania w bazie Medline (data ostatniego wyszukiwania: 05.07.2022 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
1	Ipratropium[MeSH Terms]	1 903
2	Ipratropium[Title/Abstract]	2 107
3	N-Isopropylatropine[Title/Abstract]	2
4	N Isopropylatropine[Title/Abstract]	2
5	Sch-1178[Title/Abstract]	1
6	Sch 1178[Title/Abstract]	1
7	Sch1178[Title/Abstract]	0
8	Sch1178[Title/Abstract],	0
9	Sch-1000[Title/Abstract]	85
10	Sch1000[Title/Abstract]	6
11	Sch 1000[Title/Abstract]	85
12	ipratropium bromide[Title/Abstract]	1 530
13	((((((((Ipratropium[Title/Abstract] OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch-1000[Title/Abstract])) OR (Sch1000[Title/Abstract])) OR (Sch 1000[Title/Abstract])) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract])	2 168
14	(Ipratropium[MeSH Terms] OR (((((((Ipratropium[Title/Abstract] OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch-1000[Title/Abstract])) OR (Sch1000[Title/Abstract])) OR (Sch 1000[Title/Abstract])) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract]))	2 678
15	Bronchopulmonary Dysplasia[MeSH Terms]	5 621
16	Dysplasia*[Title/Abstract]	79 937
17	Bronchopulmonary*[Title/Abstract]	17 606
18	(Bronchopulmonary*[Title/Abstract] AND (Dysplasia*[Title/Abstract]))	8 464
19	(Bronchopulmonary Dysplasia[MeSH Terms] OR ((Bronchopulmonary*[Title/Abstract] AND (Dysplasia*[Title/Abstract]))	9 503
20	((Ipratropium[MeSH Terms] OR (((((((Ipratropium[Title/Abstract] OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch-1000[Title/Abstract])) OR (Sch1000[Title/Abstract])) OR (Sch 1000[Title/Abstract])) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract])) AND ((Bronchopulmonary Dysplasia[MeSH Terms] OR ((Bronchopulmonary*[Title/Abstract] AND (Dysplasia*[Title/Abstract]))	9
21	((Ipratropium[MeSH Terms] OR (((((((Ipratropium[Title/Abstract] OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch-1000[Title/Abstract])) OR (Sch1000[Title/Abstract])) OR (Sch 1000[Title/Abstract])) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract])) AND ((Bronchopulmonary Dysplasia[MeSH Terms] OR ((Bronchopulmonary*[Title/Abstract] AND (Dysplasia*[Title/Abstract]))	1

Tabela 6. Strategia wyszukiwania w bazie Embase (data ostatniego wyszukiwania: 05.07.2022 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
1	ipratropium bromide/	12 811
2	Ipratropium.ab,kw,ti.	6 053

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
3	N-Isopropylatropine.ab,kw,ti.	4
4	N Isopropylatropine.ab,kw,ti.	4
5	Sch-1178.ab,kw,ti.	2
6	Sch 1178.ab,kw,ti.	2
7	Sch1178.ab,kw,ti.	0
8	Sch-1000.ab,kw,ti.	301
9	Sch 1000.ab,kw,ti.	301
10	2 or 3 or 4 or 5 or 6 or 7 or 8 or 9	6 287
11	1 or 10	14 809
12	lung dysplasia/	14054
13	(Bronchopulmonary and Dysplasia).ab,kw,ti.	22725
14	12 or 13	27313
15	11 and 14	75
16	limit 15 to yr="2019-Current"	10

Tabela 7. Strategia wyszukiwania w bazie Cochrane (data ostatniego wyszukiwania: 05.07.2022 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
#1	MeSH descriptor: [Ipratropium] explode all trees	812
#2	ipratropium	1 894
#3	N-Isopropylatropine	2
#4	N Isopropylatropine	2
#5	Sch-1178	0
#6	Sch 1178	2
#7	Sch1178	0
#8	Sch-1000	119
#9	Sch1000	5
#10	Sch 1000	187
#11	#2 or #3 or #4 or #5 or #6 or #7 or #8 or #9 or #10	2 045
#12	#1 or #11	2 048
#13	MeSH descriptor: [Bronchopulmonary Dysplasia] explode all trees	576
#14	Bronchopulmonary and Dysplasia	1837
#15	Bronchopulmonary Dysplasia	1837
#16	#13 or #14 or #15	1837
#17	#12 and #16	6
#18	#12 and #16 with Publication Year from 2019 to present	1

Dyskineza rzęsek

Tabela 8. Strategia wyszukiwania w bazie Medline (data ostatniego wyszukiwania: 05.07.2022 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
1	Ipratropium[MeSH Terms]	1 903
2	Ipratropium[Title/Abstract]	2 107
3	N-Isopropylatropine[Title/Abstract]	2
4	N Isopropylatropine[Title/Abstract]	2
5	Sch-1178[Title/Abstract]	1

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
6	Sch 1178[Title/Abstract]	1
7	Sch1178[Title/Abstract]	0
8	Sch1178[Title/Abstract],	0
9	Sch-1000[Title/Abstract]	85
10	Sch1000[Title/Abstract]	6
11	Sch 1000[Title/Abstract]	85
12	ipratropium bromide[Title/Abstract]	1 530
13	(((((ipratropium[Title/Abstract]) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch-1000[Title/Abstract])) OR (Sch1000[Title/Abstract])) OR (Sch 1000[Title/Abstract])) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract])	2 168
14	((ipratropium[MeSH Terms]) OR ((((((ipratropium[Title/Abstract]) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch-1000[Title/Abstract])) OR (Sch1000[Title/Abstract])) OR (Sch 1000[Title/Abstract])) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract]))	2 678
15	Ciliary Motility Disorders[MeSH Terms]	2,556
16	Ciliary[Title/Abstract] AND Motility[Title/Abstract]	1,070
17	Dyskinesia*[Title/Abstract] OR Disorder*[Title/Abstract]	1,356,090
18	Syndrome*[Title/Abstract] AND Ciliary[Title/Abstract]	1,902
19	cilia[Title/Abstract]	14,149
20	ciliary[Title/Abstract] OR Immotile[Title/Abstract]	26,733
21	ciliostasis[Title/Abstract] OR immotility[Title/Abstract]	326
22	(Ciliary[Title/Abstract] AND Motility[Title/Abstract]) AND (Dyskinesia*[Title/Abstract] OR Disorder*[Title/Abstract])	287
23	(((((Ciliary Motility Disorders[MeSH Terms]) OR ((Ciliary[Title/Abstract] AND Motility[Title/Abstract]) AND (Dyskinesia*[Title/Abstract] OR Disorder*[Title/Abstract])) OR (Syndrome*[Title/Abstract] AND Ciliary[Title/Abstract])) OR (cilia[Title/Abstract])) OR (ciliary[Title/Abstract] OR Immotile[Title/Abstract])) OR (ciliostasis[Title/Abstract] OR immotility[Title/Abstract]))	36,535
24	((ipratropium[MeSH Terms]) OR ((((((ipratropium[Title/Abstract]) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch-1000[Title/Abstract])) OR (Sch1000[Title/Abstract])) OR (Sch 1000[Title/Abstract])) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract])) AND ((((((Ciliary Motility Disorders[MeSH Terms]) OR ((Ciliary[Title/Abstract] AND Motility[Title/Abstract]) AND (Dyskinesia*[Title/Abstract] OR Disorder*[Title/Abstract])) OR (Syndrome*[Title/Abstract] AND Ciliary[Title/Abstract])) OR (cilia[Title/Abstract])) OR (ciliary[Title/Abstract] OR Immotile[Title/Abstract])) OR (ciliostasis[Title/Abstract] OR immotility[Title/Abstract]))	16
25	((ipratropium[MeSH Terms]) OR ((((((ipratropium[Title/Abstract]) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch-1000[Title/Abstract])) OR (Sch1000[Title/Abstract])) OR (Sch 1000[Title/Abstract])) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract])) AND ((((((Ciliary Motility Disorders[MeSH Terms]) OR ((Ciliary[Title/Abstract] AND Motility[Title/Abstract]) AND (Dyskinesia*[Title/Abstract] OR Disorder*[Title/Abstract])) OR (Syndrome*[Title/Abstract] AND Ciliary[Title/Abstract])) OR (cilia[Title/Abstract])) OR (ciliary[Title/Abstract] OR Immotile[Title/Abstract])) OR (ciliostasis[Title/Abstract] OR immotility[Title/Abstract])),Most Recent,from 2019 - 2022	0

Tabela 9. Strategia wyszukiwania w bazie Embase (data ostatniego wyszukiwania: 05.07.2022 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
1	ipratropium bromide/	12 811
2	ipratropium.ab,kw,ti.	6 053
3	N-Isopropylatropine.ab,kw,ti.	4

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
4	N Isopropylatropine.ab,kw,ti.	4
5	Sch-1178.ab,kw,ti.	2
6	Sch 1178.ab,kw,ti.	2
7	Sch1178.ab,kw,ti.	0
8	Sch-1000.ab,kw,ti.	301
9	Sch 1000.ab,kw,ti.	301
10	2 or 3 or 4 or 5 or 6 or 7 or 8 or 9	6 287
11	1 or 10	14 809
12	ciliary dyskinesia/	4 403
13	(immotility and ciliary).ab,kw,ti.	147
14	(Cilia and Syndrome*).ab,kw,ti.	3 838
15	Immotile.ab,kw,ti.	3 864
16	14 and 15	737
17	(Ciliary and Dyskinesia*).ab,kw,ti.	5 158
18	(Ciliary and Motility).ab,kw,ti.	2 536
19	"Disorder*" .ab,kw,ti.	3 405 648
20	18 and 19	370
21	12 or 13 or 16 or 17 or 18 or 20	9 109
22	11 and 21	18
23	limit 22 to yr="2019-Current"	1

Tabela 10. Strategia wyszukiwania w bazie Cochrane (data ostatniego wyszukiwania: 05.07.2022 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
#1	MeSH descriptor: [Ipratropium] explode all trees	812
#2	ipratropium	1 894
#3	N-Isopropylatropine	2
#4	N Isopropylatropine	2
#5	Sch-1178	0
#6	Sch 1178	2
#7	Sch1178	0
#8	Sch-1000	119
#9	Sch1000	5
#10	Sch 1000	187
#11	#2 or #3 or #4 or #5 or #6 or #7 or #8 or #9 or #10	2 045
#12	#1 or #11	2 048
#13	MeSH descriptor: [Kartagener Syndrome] explode all trees	10
#14	Ciliary and Motility	49
#15	Disorder*	185410
#16	#14 and #15	22
#17	Ciliary and Dyskinesia*	120
#18	Cilia and Syndrome*	17
#19	Immotile	31
#20	#18 and #19	5

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
#21	#13 or #16 or #17 or #20	132
#22	#12 and #21	3
#23	#12 and #21 with Publication Year from 2019 to present	1

Ostre stany zapalne oskrzeli (w przypadku obturacji dróg oddechowych)

Tabela 11. Strategia wyszukiwania w bazie Medline (data ostatniego wyszukiwania: 05.07.2022 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
1	Ipratropium[MeSH Terms]	1 903
2	Ipratropium[Title/Abstract]	2 107
3	N-Isopropylatropine[Title/Abstract]	2
4	N Isopropylatropine[Title/Abstract]	2
5	Sch-1178[Title/Abstract]	1
6	Sch 1178[Title/Abstract]	1
7	Sch1178[Title/Abstract]	0
8	Sch1178[Title/Abstract],	0
9	Sch-1000[Title/Abstract]	85
10	Sch1000[Title/Abstract]	6
11	Sch 1000[Title/Abstract]	85
12	ipratropium bromide[Title/Abstract]	1 530
13	((((((((Ipratropium[Title/Abstract]) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch-1000[Title/Abstract])) OR (Sch1000[Title/Abstract])) OR (Sch 1000[Title/Abstract])) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract])	2 168
14	(Ipratropium[MeSH Terms]) OR (((((((((((Ipratropium[Title/Abstract]) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch-1000[Title/Abstract])) OR (Sch1000[Title/Abstract])) OR (Sch 1000[Title/Abstract])) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract]))	2 678
15	bronchitis*[Title/Abstract]	24,251
16	acut*[Title/Abstract]	1,392,018
17	(bronchitis*[Title/Abstract]) AND (acut*[Title/Abstract])	4,629
18	((Ipratropium[MeSH Terms]) OR (((((((((((Ipratropium[Title/Abstract]) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch-1000[Title/Abstract])) OR (Sch1000[Title/Abstract])) OR (Sch 1000[Title/Abstract])) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract])) AND ((bronchitis*[Title/Abstract]) AND (acut*[Title/Abstract]))	27
19	((Ipratropium[MeSH Terms]) OR (((((((((((Ipratropium[Title/Abstract]) OR (N-Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (N Isopropylatropine[Title/Abstract])) OR (Sch-1178[Title/Abstract])) OR (Sch 1178[Title/Abstract])) OR (Sch1178[Title/Abstract])) OR (Sch-1000[Title/Abstract])) OR (Sch1000[Title/Abstract])) OR (Sch 1000[Title/Abstract])) OR (ipratropium bromide[Title/Abstract])) AND ((bronchitis*[Title/Abstract]) AND (acut*[Title/Abstract])),Most Recent,from 2019 - 2022	2

Tabela 12. Strategia wyszukiwania w bazie Embase (data ostatniego wyszukiwania: 05.07.2022 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
1	ipratropium bromide/	12 811
2	Ipratropium.ab,kw,ti.	6 053
3	N-Isopropylatropine.ab,kw,ti.	4
4	N Isopropylatropine.ab,kw,ti.	4

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
5	Sch-1178.ab,kw,ti.	2
6	Sch 1178.ab,kw,ti.	2
7	Sch1178.ab,kw,ti.	0
8	Sch-1000.ab,kw,ti.	301
9	Sch 1000.ab,kw,ti.	301
10	2 or 3 or 4 or 5 or 6 or 7 or 8 or 9	6 287
11	1 or 10	14 809
12	bronchitis/	48487
13	(bronchitis and acut*).ab,kw,ti.	12163
14	12 or 13	55647
15	11 and 14	594
16	limit 15 to yr="2019-Current"	24

Tabela 13. Strategia wyszukiwania w bazie Cochrane (data ostatniego wyszukiwania: 05.07.2022 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
#1	MeSH descriptor: [Ipratropium] explode all trees	812
#2	ipratropium	1 894
#3	N-Isopropylatropine	2
#4	N Isopropylatropine	2
#5	Sch-1178	0
#6	Sch 1178	2
#7	Sch1178	0
#8	Sch-1000	119
#9	Sch1000	5
#10	Sch 1000	187
#11	#2 or #3 or #4 or #5 or #6 or #7 or #8 or #9 or #10	2 045
#12	#1 or #11	2 048
#13	bronchitis	4713
#14	acut*	162027
#15	#13 and #14	1710
#16	#12 and #15	53
#17	#12 and #15 with Publication Year from 2019 to present	7