



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
Wydział Oceny Technologii Medycznych

Propranolol
we wskazaniach:
napady anoksemiczne u dzieci do 18 roku życia -
profilaktyka, naczyniaki wczesnoniemowłące u dzieci
do 18 roku życia, naczyniaki płaskie, naczyniaki
jamiste

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

Nr: OT.422.1.23.2024
(aneks do opracowania nr OT.4321.32.2021)

Data ukończenia: 21.06.2024 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).

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), art. 35 ust. 4a - 4b ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 826 z późn. zm.)¹⁾ i art. 35a ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 826 z późn. zm.)²⁾.

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 przedsiębiorców (nie dotyczy).

Zakres wyłączenia jawności: dane objęte oświadczeniem (nazwa przedsiębiorców innych niż wnioskodawca) 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) i , art. 35 ust. 4a - 4b ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 826 z późn. zm.)¹⁾ i art. 35a ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 826 z późn. zm.)²⁾.

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

Podmiot w interesie którego dokonano wyłączenia jawności: (nazwy przedsiębiorców innych niż wnioskodawca).

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

Zakres wyłączenia jawności: dane objęte oświadczeniem (nazwa przedsiębiorców innych niż wnioskodawca) 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) i , art. 35 ust. 4a - 4b ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 826 z późn. zm.)¹⁾ i art. 35a ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 826 z późn. zm.)²⁾.

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

Podmiot w interesie którego dokonano wyłączenia jawności: (nazwy przedsiębiorców innych niż wnioskodawca).

Dane zakreślone **kolorem czerwonym** stanowią informacje publiczne podlegające wyłączeniu ze względu na prywatność osoby fizyczne (nie dotyczy).

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)

Wykaz wybranych skrótów

Agencja / AOTMiT	Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
CHB	Cena hurtowa brutto
ChPL	Charakterystyka Produktu Leczniczego
CD	Cena detaliczna
MZ	Ministerstwo Zdrowia
Ustawa o refundacji	Ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 826)
Ustawa o świadczeniach	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146)
UCZ	Urzędowa cena zbytu
WLF	Wysokość limitu finansowania
WDŚ	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy

Spis treści

Wykaz wybranych skrótów	3
Spis treści	4
1. Podstawowe informacje o zleceniu	5
2. Przedmiot i historia zlecenia	6
2.1. Korespondencja w sprawie	6
3. Rekomendacje kliniczne	7
4. Wskazanie dowodów naukowych	8
4.1. Wyszukiwanie dowodów naukowych	8
4.1.1. Opis badań włączonych do analizy.....	9
4.2. Wyniki analizy skuteczności i bezpieczeństwa	9
4.3. Omówienie wyników badań oraz ograniczenia analizy klinicznej	9
5. Źródła.....	10
6. Załączniki.....	11
6.1. Wykaz leków zawierających ocenianą substancję czynną finansowanych ze środków publicznych w ramach ocenianego wskazania	11
6.2. Strategie wyszukiwania publikacji	11

1. Podstawowe informacje o zleceniu

Data wpłynięcia zlecenia do AOTMiT
i znak pisma zlecającego

06.02.2024
PLR2.4506.13.2023.2.JW

Pełna nazwa świadczenia opieki zdrowotnej (z pisma zlecającego):

Propranolol – napady anoksemiczne u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka, naczyniaki wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 roku życia, naczyniaki płaskie, naczyniaki jamiste

Typ zlecenia: art. 31 n pkt 5 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) realizacja innych zadań zleconych przez ministra właściwego do spraw zdrowia

- zlecenie Ministra Zdrowia złożone z urzędu
- zlecenie Ministra Zdrowia na wniosek konsultanta krajowego z dziedziny medycyny odpowiedniej dla danego świadczenia opieki zdrowotnej
- zlecenie Ministra Zdrowia na wniosek stowarzyszenia będącego zgodnie z postanowieniami statutu towarzystwem naukowym o zasięgu krajowym – za pośrednictwem konsultanta krajowego z dziedziny medycyny odpowiedniej dla danego świadczenia opieki zdrowotnej
- zlecenie Ministra Zdrowia na wniosek Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
- zlecenie Ministra Zdrowia na wniosek stowarzyszenia lub fundacji, których celem statutowym jest ochrona praw pacjenta – za pośrednictwem konsultanta krajowego z dziedziny medycyny odpowiedniej dla danego świadczenia opieki zdrowotnej
-

Oceniana technologia medyczna:

- propranolol
-

2. Przedmiot i historia zlecenia

2.1. Korespondencja w sprawie

W związku z art. 40 pkt. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. 2023.826) niniejsze opracowanie stanowi aneks do opracowania nr: OT.4221.32.2021, Na podstawie ww. opracowania wydano Opinię Rady Przejrzystości nr 1062021 (z dnia 26 lipca 2021) w sprawie zasadności finansowania ze środków publicznych substancji czynnej propranololum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego.

Produkty lecznicze zawierające substancję czynną propranololum były oceniane w ww. wskazaniach czterokrotnie, tj. w latach 2013, 2015, 2018 i 2021

W 2013 roku Rada Przejrzystości wydała pozytywną opinię dotyczącą finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną propranololum w profilaktyce napadów anoksemicznych, leczeniu niewydolności serca oraz naczynek wczesnoniemowlęcych u dzieci do 18 roku życia, a także w leczeniu naczynek płaskich i jamistych. W 2015 roku pozytywna opinia Rady Przejrzystości została podtrzymana dla produktów zawierających propranololum we wskazaniach: napady anoksemiczne u dzieci do 18 roku życia oraz naczynek wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 roku życia, natomiast we wskazaniach: niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia oraz naczynek płaskie i naczynek jamiste opinia RP była negatywna.

W 2018 roku Rada Przejrzystości uznała za zasadne objęcie refundacją leków zawierających substancję czynną propranololum we wskazaniach pozarejestacyjnych: napady anoksemiczne u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka, naczynek wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 roku życia i naczynek jamiste. Jednocześnie Rada Przejrzystości uznała za niezasadne objęcie refundacją leków we wskazaniach: niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia i naczynek płaskie. W 2021 roku RP podtrzymała opinię w brzmieniu analogicznym jak w 2018.

Szczegółowy wykaz leków zawierających ocenianą substancję finansowanych ze środków publicznych w ramach ocenianego wskazania znajduje się w rozdziale 6.1.

Niniejszy raport 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.

3. Rekomendacje kliniczne

W dniu 06.05.2024 r. przeprowadzono wyszukiwanie, którego celem było zaktualizowanie informacji o wytycznych praktyki klinicznej, opisanych w opracowaniu AOTMiT z 2021 roku

Przeszukano następujące źródła:

W celu odnalezienia wytycznych praktyki klinicznej opublikowanych od 2021 roku przeszukano następujące źródła:

- Guidelines International Network (<http://www.g-i-n.net/>);
- National Guideline Clearinghouse (www.guideline.gov);
- Turning Research into Practice – TRIP (https://www.tripdatabase.com);
- UpToDate (<https://www.uptodate.com/home>);
- DynaMed Plus (http://www.dynamed.com);
- National Institute for Health and Care Excellence (<http://guidance.nice.org.uk/CG>);
- strony polskich i zagranicznych towarzystw naukowych, obejmujących swoją działalnością wnioskowane wskazania (Polskie Towarzystwo Hematologów i Transfuzjologów, Polskie Towarzystwo Pediatryczne).

Dodatkowo przeprowadzono niesystematyczne wyszukiwanie przy użyciu wyszukiwarki internetowej z zastosowaniem słów kluczowych: napady anoksemiczne (anoxic/hypoxic/cyanotic spells), naczyniaki wczesnoniemowlęce (infantile hemangiomas), naczyniaki płaskie (naevus flammeus, port wine naevus, port-wine stain) oraz naczyniaki jamiste (haemangioma cavernosum/cavernous

W ramach wyszukiwania nie zidentyfikowano nowych wytycznych w zakresie analizowanych wskazań

4. Wskazanie dowodów naukowych

4.1. Wyszukiwanie dowodów naukowych

W Agencji przeprowadzono aktualizację przeglądu systematycznego z 2024 roku w celu odnalezienia dowodów naukowych dotyczących skuteczności klinicznej i bezpieczeństwa stosowania preparatów zawierających zawierających propranolol (PROP) w analizowanych wskazaniach.

Wyszukiwanie przeprowadzono w dniu 08.05.2024 r. w bazach medycznych Medline (via PubMed), Embase (via Ovid) oraz the Cochrane Library. Jako datę odcięcia przyjęto rok 2021, tj. wyszukiwano badania opublikowane po dacie wyszukiwania przeprowadzonego w opracowaniu OT.4221.32.2021

Poniżej przedstawiono kryteria włączenia badań do niniejszej analizy:

Napady anoksemiczne u dzieci do 18. roku życia - profilaktyka

Element PICOS	Kryteria włączenia	Kryteria wykluczenia
Populacja	Populacja pacjentów poniżej 18 roku życia z napadami anoksemicznymi	Inna niż zdefiniowana w kryterium włączenia
Interwencja	Propranolol podawany profilaktycznie	Inna niż zdefiniowana w kryterium włączenia
Komparator	Nie ograniczono	Nie określono
Punkty końcowe	Punkty związane ze skutecznością i/lub bezpieczeństwem	Inne niż zdefiniowane w kryterium włączenia
Typ badań	Przeglądy systematyczne randomizowanych badań klinicznych (z metaanalizą lub bez), randomizowane badania kliniczne, jednoramienne badania obserwacyjne, opisy przypadków	Publikacje dostępne jedynie w postaci abstraktu, publikacje dotyczące farmakokinetyki czy mechanizmu działania.
Inne	Publikacje w języku angielskim lub polskim	Publikacje w języku innym niż polski lub angielski

Naczyniaki

Element PICOS	Kryteria włączenia	Kryteria wykluczenia
Populacja	Pacjenci z naczyniakami płaskimi i jamistymi oraz pacjenci poniżej 18 roku życia z naczyniakami wczesnoniemowlęcymi	Inna niż zdefiniowana w kryterium włączenia
Interwencja	Propranolol	Inna niż zdefiniowana w kryterium włączenia
Komparator	Nie ograniczono	Nie określono
Punkty końcowe	Punkty związane ze skutecznością i/lub bezpieczeństwem	Inne niż zdefiniowane w kryterium włączenia
Typ badań	Przeglądy systematyczne randomizowanych badań klinicznych (z metaanalizą lub bez), randomizowane badania kliniczne	Publikacje dostępne jedynie w postaci abstraktu, publikacje dotyczące farmakokinetyki czy mechanizmu działania
Inne	Publikacje w języku angielskim lub polskim	Publikacje w języku innym niż polski lub angielski

Przeprowadzoną strategię wyszukiwania przedstawiono w rozdziale 6.2 do niniejszego opracowania.

4.1.1. Opis badań włączonych do analizy

Do analizy włączono następujące publikacje

1. Chen T, Gudipudi R, Nguyen SA, Carroll W, & Clemmens C. (2023). Should Propranolol Remain the Gold Standard for Treatment of Infantile Hemangioma? A Systematic Review and Meta-Analysis of Propranolol Versus Atenolol. *Ann Otol Rhinol Laryngol*, 132(3), 332–340. <https://doi.org/10.1177/00034894221089758>
 2. Meza Viteri V & Aranibar L. (2023). Oral atenolol compared to oral propranolol for infantile hemangioma. *Medwave*, 23(11), e2753. <https://doi.org/10.5867/medwave.2023.11.2753>
 3. Pattanshetti SA, Mahalmani VM, Sarma P, Kaur H, Ali MM, Malik MA, Peters NJ, Prajapat M, Kumar S, Medhi B, & Samujh R. (2022). Oral Atenolol versus Propranolol in the Treatment of Infantile Hemangioma: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Indian Assoc Pediatr Surg*, 27(3), 279–286. https://doi.org/10.4103/jiaps.jiaps_3_21
- Guedes Neto HJ, Kuramoto DAB, Correia RM, Santos BC, Borges ADC, Pereda MR, Aidar ALES, Pereira Júnior FA, Amaral FCF, Vasconcelos VT, Lustre WG, Amorim JE, Flumignan RLG, Nakano LCU, & Baptista-Silva JCC. (2022). What do Cochrane systematic reviews say about congenital vascular anomalies and hemangiomas? A narrative review. *Sao Paulo Med J*, 140(2), 320–327. <https://doi.org/10.1590/1516-3180.2021.0374.R2.15092021>

4.2. Wyniki analizy skuteczności i bezpieczeństwa

Nie dotyczy

4.3. Omówienie wyników badań oraz ograniczenia analizy klinicznej

Odnalezione dowody nie dają podstaw do zmiany wniosku

5. Źródła

Badania pierwotne i wtórne	
Chen 2023	Chen T, Gudipudi R, Nguyen SA, Carroll W, & Clemmens C. (2023). Should Propranolol Remain the Gold Standard for Treatment of Infantile Hemangioma? A Systematic Review and Meta-Analysis of Propranolol Versus Atenolol. <i>Ann Otol Rhinol Laryngol</i> , 132(3), 332–340
Meza 2023	Meza Viteri V & Aranibar L. (2023). Oral atenolol compared to oral propranolol for infantile hemangioma. <i>Medwave</i> , 23(11), e2753.
Pattanshetti 2022	Pattanshetti SA, Mahalmani VM, Sarma P, Kaur H, Ali MM, Malik MA, Peters NJ, Prajapat M, Kumar S, Medhi B, & Samujh R. (2022). Oral Atenolol versus Propranolol in the Treatment of Infantile Hemangioma: A Systematic Review and Meta-Analysis. <i>J Indian Assoc Pediatr Surg</i> , 27(3), 279–286
Guedes 2022	Guedes Neto HJ, Kuramoto DAB, Correia RM, Santos BC, Borges ADC, Pereda MR, Aidar ALES, Pereira Júnior FA, Amaral FCF, Vasconcelos VT, Lustre WG, Amorim JE, Flumignan RLG, Nakano LCU, & Baptista-Silva JCC. (2022). What do Cochrane systematic reviews say about congenital vascular anomalies and hemangiomas? A narrative review. <i>Sao Paulo Med J</i> , 140(2), 320–327
Pozostałe publikacje	
OT.4221.32.2021	Propranolol we wskazaniach: napady anoksemiczne u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka, niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia, naczyniaki wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 roku życia, naczyniaki płaskie, naczyniaki jamiste
OT 4321.3.2018	Propranolol we wskazaniach innych niż określone w ChPL
ORP 106/2021	Opinia Rady Przejrzystości nr 106/2021 z dnia 26 lipca 2021 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną propranololum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego
ORP 244/2018	Opinia Rady Przejrzystości nr 244/2018 z dnia 10 września 2018 roku w sprawie substancji czynnej propranololum we wskazaniach pozarejestacyjnych: napady anoksemiczne u dzieci do 18 roku życia profilaktyka, niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia, naczyniaki wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 roku życia, naczyniaki płaskie, naczyniaki jamiste

6. Załączniki

6.1. Wykaz leków zawierających ocenianą substancję czynną finansowanych ze środków publicznych w ramach ocenianego wskazania

Tabela 2 Produkty lecznicze zawierające ocenianą substancję czynną refundowane w ocenianym wskazaniu

Substancja czynna	Nazwa postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	UCZ [zł]	CHB [zł]	CD [zł]	WLF [zł]	PO [zł]	WDŚ [zł]
Propranololi hydrochloridum	Propranolol Accord, tabl. powł., 10 mg	50 szt.	05909991033507	3,89	4,43	5,36	2,33	ryczałt	5,36
Propranololi hydrochloridum	Propranolol Accord, tabl. powł., 40 mg	50 szt.	05909991033590	6,09	6,63	9,30	9,30	ryczałt	3,20
Propranololi hydrochloridum	Propranolol WZF, tabl., 10 mg	50 szt.	05909990112111	3,89	4,43	5,36	2,33	ryczałt	4,82
Propranololi hydrochloridum	Propranolol WZF, tabl., 40 mg	50 szt.	05909990112210	6,09	6,63	9,30	9,30	ryczałt	2,88

6.2. Strategie wyszukiwania publikacji

Tabela 3 Strategia wyszukiwania w bazie Medline via PubMed (data wyszukiwania: 06.05.2024 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
#27	Search: #13 and #17 and #23 Filters: English, Polish, from 2021/6/1 - 2024/5/7 Sort by: Most Recent	7
#26	Search: #13 and #17 and #23 Filters: English, from 2021/6/1 - 2024/5/7 Sort by: Most Recent	7
#25	Search: #13 and #17 and #23 Filters: from 2021/6/1 - 2024/5/7 Sort by: Most Recent	7
#24	Search: #13 and #17 and #23 Sort by: Most Recent	157
#23	Search: #21 or #22 Sort by: Most Recent	366.022
#22	Search: (((oxygen deficiency[Text Word]) OR (oxygen deficiency[Title/Abstract])) OR (anoxia[Text Word]) OR (anoxia[Title/Abstract]) OR (hypoxia[MeSH Terms]) Sort by: Most Recent	99.117
#21	Search: #18 or #19 or #20 Sort by: Most Recent	268.223
#20	Search: heart failure[Text Word] Sort by: Most Recent	267.075
#19	Search: heart failure[Title/Abstract] Sort by: Most Recent	230.231
#18	Search: heart failure[MeSH Terms] Sort by: Most Recent	153.456
#17	Search: #14 or #15 or #16 Sort by: Most Recent	46.785
#16	Search: propranolol[Text Word] Sort by: Most Recent	46.785
#15	Search: propranolol[MeSH Terms] Sort by: Most Recent	33.111
#14	Search: propranolol[Title/Abstract] Sort by: Most Recent	34.561
#13	Search: #4 or #8 or #12 Sort by: Most Recent	4.266.392
#12	Search: #9 or #10 or #11 Sort by: Most Recent	2.436.306

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
#11	Search: child[MeSH Terms] Sort by: Most Recent	2,202,263
#10	Search: child[Text Word] Sort by: Most Recent	2,436,306
#9	Search: child[Title/Abstract] Sort by: Most Recent	505,468
#8	Search: #5 or #6 or #7 Sort by: Most Recent	2,288,732
#7	Search: adolescent[MeSH Terms] Sort by: Most Recent	2,244,309
#6	Search: adolescent[Text Word] Sort by: Most Recent	2,288,732
#5	Search: adolescent[Title/Abstract] Sort by: Most Recent	169,855
#4	Search: #1 or #2 or #3 Sort by: Most Recent	1,340,999
#3	Search: infant[MeSH Terms] Sort by: Most Recent	1,273,502
#2	Search: infant[Text Word] Sort by: Most Recent	1,340,999
#1	Search: infant[Title/Abstract] Sort by: Most Recent	259,387

Tabela 4 Strategia wyszukiwania w bazie Embase via Ovid (data wyszukiwania: 06.05.2024 r.)

Nr wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
1	propranolol.ab,ti,tw.	18071
2	exp propranolol/	40684
3	exp heart failure/	624302
4	heart failure.ab,ti,tw.	341028
5	anoxia.ab,ti,tw.	6431
6	exp anoxia/	9619
7	child.ab,ti,tw.	452989
8	children.ab,ti,tw.	1358855
9	infant.ab,ti,tw.	183506
10	adolescent.ab,ti,tw.	183637
11	exp child/	2474225
12	exp adolescent/	1490723
13	exp juvenile/	3275070
14	1 or 2	42744
15	3 or 4 or 5 or 6	683647
16	7 or 8 or 9 or 10 or 11 or 12 or 13	3641124
17	14 and 15 and 16	883
18	limit 17 to dd=20210601-20240507	43
19	limit 18 to (english or polish)	43

Tabela 5 Strategia wyszukiwania w bazie Cochrane Library (data wyszukiwania: 06.05.2024 r.)

Numer wyszukiwania	Kwerenda	Liczba rekordów
--------------------	----------	-----------------

#1	("propranolol"):ti,ab,kw	5432
#2	MeSH descriptor: [Propranolol] explode all trees	3491
#3	("heart failure"):ti,ab,kw	37649
#4	MeSH descriptor: [Heart Failure] explode all trees	14531
#5	(anoxia):ti,ab,kw	185
#6	MeSH descriptor: [Hypoxia] explode all trees	3386
#7	(oxygen deficiency):ti,ab,kw	610
#8	(child):ti,ab,kw	189062
#9	(infant):ti,ab,kw	64816
#10	(adolescent):ti,ab,kw	161869
#11	#1 or #2	5432
#12	#3 or #4 or #5 or #6 or #7	41704
#13	#8 or #9 or #10	323763
#14	#11 and #12 and #13 with Cochrane Library publication date Between Jun 2021 and May 2024 3 (trials)	