

# Küsimus

Kas kasutada **uneaegse hingamishäire küsimustikku** või **mitte**, et diagnoosida **unetustkõigil unetuse kahtlusega patsientidel**?

<p><b>SIHTRÜHM:</b> kõigil unetuse kahtlusega patsientidel</p> <p><b>SEKKUMINE:</b> uneaegse hingamishäire küsimustikku</p> <p><b>VÕRDLUS:</b> mitte</p> <p><b>PURPOSE OF THE TEST:</b></p> <p><b>ROLE OF THE TEST:</b></p> <p><b>SEOTUD RAVIVIISID:</b></p> <p><b>EELDATAVAD TULEMUSNÄITAJAD:</b></p> <p><b>OLUKORD:</b></p> <p><b>PERSPEKTIIV:</b></p> <p><b>ALARÜHMAD:</b></p>	<p><b>TAUST:</b> Uneaegse hingamishäire küsimustikud ei ole esmane valik unetuse diagnoosimisel. Euroopa 2017 aasta ravijuhendis tuuakse välja, et kahe või mitme unehäire koosesinemine on sage, eriti insomniat ja unepnoe (<i>COMISA co-morbid insomnia and sleep apnoea</i>). Ka teistes kasutatud ravijuhendites rõhutatakse, et oluline on hinnata patsienti ka teiste unehäirete suhtes ja vajadusel kasutada spetsiifilist küsimustikku diagnoosi täpsustamiseks.</p>
---	---

# Hinnang

OTSUS	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KVALITEEDID
<p><b>Kas probleem on prioriteetne?</b></p> <p><input type="radio"/> Ei</p> <p><input type="radio"/> pigem ei</p> <p><input checked="" type="radio"/> pigem jah</p> <p><input type="radio"/> jah</p> <p><input type="radio"/> varieerub</p> <p><input type="radio"/> ei oska öelda</p>	<p>Ravijuhendites otseselt ei käsitleta uneaegse hingamishäire küsimustike kasulikkust unetuse diagnoosimisel.</p> <p><b>AASM 2008</b> Lisaks muudele diagnostika meetoditele soovitatakse alati kasutada Epworth unisuse skaalat, et välja selgitada päevase unisusega patsiendid ja teised unisust põhjustavad seisundid. Soovitus põhineb: jälgimisuuring aastast 1993 Hauri PJ. Consulting about insomnia: a method and some preliminary data Sleep. 1993 Jun;16(4):344-50.</p> <p><b>Hispaania 2009</b> Skaalad ja küsimustikud ei ole mõeldud patsientide massiliseks skriinimiseks esmatasandil ja need ei asenda kunagi kliinilist intervjuud. Ravijuhendis on mainitud 4 skaalat, mis võiksid esmatasandil kasulikud olla, sealhulgas ka Epworthi unisuse skaala kuid sellekohast soovitusi ei ole.</p> <p>Viide:</p>	<p>Tõendusmaterjal on madala kvaliteediga. Otsisnuga ei tulnud välja ühtegi küsimusele vastavat süstemaatilist analüüsi ega üksikuuringut.</p> <p>Ravijuhendites üldiselt sellekohaseid soovitusi ei ole, osades on ainult tekstis mainitud ja põhinevad üksikuuringutel. Euroopa 2017 aasta ravijuhendis on kaudne viide, mis põhineb ülevaateartiklil (Sweetman)</p>

Johns MW. A new method for measuring daytime sleepiness: the Epworth sleepiness scale. *Sleep*. 1991; 14:540-545

#### Kanada 2015

Uneaegse hingamishäire küsimustikest insomniat diagnoosimise seisukohast ei räägita. Soovitatakse kindlaks teha kas insomniat on primaarne või põhjustatud muust haigusest või unehäirest.

Ravijuhendis soovitatakse alati unetusega patsienti hinnata uneaegse hingamishäire suhtes, kasutades StopBang küsimustikku

#### Euroopa 2017

Uneaegse hingamishäire küsimustikke ei käsitleta aga mainitakse, et on oluline hinnata ka teiste unehäirete suhtes, eriti uneaegse unetuse suhtes, mis esineb sageli koos unetusega. Ravijuhendis viidatakse Sweetman jt 2017 aasta ülevaateartiklile, kus hinnatakse insomniat ja uneaegse unetuse koosinemist (*COMISA co-morbid insomnia and sleep apnoea*) sageduseks sõltuvalt populatsioonist: näiteks 39-58% eelnevalt diagnoositud uneaegse unetusega patsientidel; sõjaväelastel 61-81%; raviresistentse insomniat patsientidel 75-78%. Diagnoosimisel võib abi olla küsimustikest, mis hindavad mõlema unehäire sümptomeid, nt *Sleep Symptom Checklist*. *Sleep Disorders Symptom Checklist (SDS-CL)-17* töötati välja 6 unehäire skriinimiseks - insomniat, obstruktiivne uneaegse unetuse, rahutute jalgade sündroom, uneaegse unetuse rütmi häired, narkolepsia, parasomniad. Uuringus osales 694 patsienti, ühelgi ei diagnoositud uneaegse unetuse rütmi häiret ega parasomniat.

	Cut-off	Sensitiivsus	Spetsiifilisus	AUC (95% CI)
Insomniat	5	0.70	0.64	0.72(0.69-0.76)
OSA	3	0.74	0.67	0.76(0.72-0.80)
RLS	3	0.75	0.80	0.88(0.83-0.93)
Narkolepsia	1	0.88	0.68	0.79(0.65-0.93)

SDS-CL-25 -eelmise täiendatud versioon, valideerimine alles käib (vt lisa). Küsimustikuga on võimalik hinnata 13 unehäiret: insomniat, varajase unefaasi sündroom (*advanced sleep phase syndrome ASPS*), hilise unefaasi sündroom (*delayed sleep phase syndrome DSPS*), obstruktiivne uneaegse unetuse (OSA), RLS/PLMD, narkolepsia, *nighmare disorder*, *night terror disorder*, *REM sleep behavior disorder*, *sleep related TMJ*, *sleep insufficiency disorder*, *swifwork sleep disorder*, *EDS not otherwise specified*.

Viited:

- *Developing a successful treatment for co-morbid insomnia and sleep apnoea* Alexander M. Sweetman, Leon C. Lack, Peter G. Catcheside, Nick A. Antic, Ching Li Chai-Coetzer, Simon S. Smith, James A. Douglas, R. Doug McEvoy *Sleep Medicine Reviews* 33 (2017) 28e38
- *Introducing the Sleep Disorders Symptom Checklist-25: A Primary Care Friendly and Comprehensive Screener for Sleep Disorders* Karen J. Klingman, PhD, RN, Carla R. Jungquist, PhD, FNP-BC2, Michael L. Perlis, PhD *Sleep Med Res* > Volume 8(1); 2017 > Article Original Article *Sleep Med Res* 2017; 8(1): 17-25

Kui täpne on test?

TESTI TÄPSUS	<input type="radio"/> Väga ebatäpne <input type="radio"/> Ebatäpne <input type="radio"/> Täpne <input type="radio"/> Väga täpne <input type="radio"/> varieerub <input checked="" type="radio"/> ei oska öelda		
SOOVITUD MÕJU	<b>Kui suured on eeldatavad soovitud toimed?</b> <input type="radio"/> tühine <input type="radio"/> Väike <input type="radio"/> keskmiselt <input type="radio"/> Suur <input type="radio"/> varieerub <input checked="" type="radio"/> ei oska öelda		
SOOVIMATU MÕJU	<b>Kui suur on eeldatav soovimatu mõju?</b> <input type="radio"/> Suur <input type="radio"/> keskmiselt <input checked="" type="radio"/> Väike <input type="radio"/> tühine <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda		
TÄPSUSE IDATIIS	<b>Kui kindel võib olla testi täpsusetõendatuses?</b> <input type="radio"/> üldse mitte <input type="radio"/> vähesel määral <input type="radio"/> keskmiselt		

TESTI TÕEN	<input type="radio"/> väga <input checked="" type="radio"/> Kaasatud uuringud puuduvad		
TESTI MÕJU TÕENDATUSE KINDLUS	<p><b>Kui kindel võib olla kriitiliste või oluliste otsuste hüvede, kõrvaltoimete või testikoormuse tõendatuses?</b></p> <input type="radio"/> üldse mitte <input type="radio"/> vähesel määral <input type="radio"/> keskmiselt <input type="radio"/> väga <input checked="" type="radio"/> Kaasatud uuringud puuduvad		
RAVI MÕJU TÕENDATUSE KINDLUS	<p><b>What is the overall certainty of the evidence of effects of the management that is guided by the test results?</b></p> <input type="radio"/> üldse mitte <input type="radio"/> vähesel määral <input type="radio"/> keskmiselt <input type="radio"/> väga <input checked="" type="radio"/> Kaasatud uuringud puuduvad		
KUI KINDEL VOIB OLLA TESTI TULEMUSTE / RAVI MÕJU TÕENDATUSES	<p><b>Kui kindel on seos testi tulemuste ja raviotsuste vahel?</b></p> <input type="radio"/> üldse mitte <input type="radio"/> vähesel määral <input type="radio"/> keskmiselt <input type="radio"/> väga <input checked="" type="radio"/> Kaasatud uuringud puuduvad		

TOIMETE KINDLUS	<p><b>Kui kindel võib kokkuvõttes olla testi mõju tõendatuses?</b></p> <p><input type="radio"/> üldse mitte</p> <p><input type="radio"/> vähesel määral</p> <p><input type="radio"/> keskmiselt</p> <p><input type="radio"/> väga</p> <p><input checked="" type="radio"/> Kaasatud uuringud puuduvad</p>		
VÄÄRTUSHINNANGUD	<p><b>Kui ebakindel või varieeruv on see, kuivõrd inimesed peamisi tulemusnäitajaid väärtustavad?</b></p> <p><input type="radio"/> Oluline ebakindlus või varieeruvus</p> <p><input checked="" type="radio"/> Võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus</p> <p><input type="radio"/> Oluline ebakindlus või varieeruvus tõenäoliselt puudub</p> <p><input type="radio"/> Oluline ebakindlus või varieeruvus puudub</p>		
MÕJUDE TASAKAAL	<p><b>Kas soovitud ja soovimatu mõju vahekord soosib sekkumist või võrdlus(tegevus)t?</b></p> <p><input type="radio"/> Soosib võrdlust</p> <p><input type="radio"/> Pigem soosib võrdlust</p> <p><input type="radio"/> Ei soosi sekkumist ega võrdlust</p> <p><input type="radio"/> Pigem soosib sekkumist</p> <p><input type="radio"/> Soosib sekkumist</p> <p><input type="radio"/> varieerub</p> <p><input checked="" type="radio"/> ei oska öelda</p>		
D	<p><b>Kui suur on ressursside vajadus (kulud)?</b></p>		

VAJAMINEVAD RESSURSI	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Suur kulu</li> <li><input type="radio"/> Keskmised kulud</li> <li><input checked="" type="radio"/> Mittearvestatav kulu ja sääst</li> <li><input type="radio"/> Keskmise sääst</li> <li><input type="radio"/> Suur sääst</li> <li><input type="radio"/> varieerub</li> <li><input type="radio"/> ei oska öelda</li> </ul>		
VAJAMINEVATE RESSURSSIDE TÕENDATILISE KINDLUS	<p><b>Milline on ressursivajaduse (kulude) tõendusmaterjali kindlus?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> üldse mitte</li> <li><input type="radio"/> vähesel määral</li> <li><input type="radio"/> keskmiselt</li> <li><input type="radio"/> väga</li> <li><input checked="" type="radio"/> Kaasatud uuringud puuduvad</li> </ul>		
KULUTÕHUSUS	<p><b>Kas sekkumise kulutõhusus soosib sekkumist või võrdlust?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Näitab võrdluse paremust</li> <li><input type="radio"/> Arvatavasti näitab võrdluse paremust</li> <li><input type="radio"/> Ei soosi sekkumist ega võrdlust</li> <li><input type="radio"/> Pigem soosib sekkumist</li> <li><input type="radio"/> Soosib sekkumist</li> <li><input type="radio"/> varieerub</li> <li><input checked="" type="radio"/> Kaasatud uuringud puuduvad</li> </ul>		
	<p><b>Kas keegi (patsientide rühm) jääks ebavõrdsesse seisu? Kui suur (milline) oleks selle mõju?</b></p>		

VÕRDESED VÕIMALUSED	<input type="radio"/> vähendab võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt vähendab võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt suurendab võrdsust <input type="radio"/> suurendab võrdsust  <input type="radio"/> varieerub <input checked="" type="radio"/> ei oska öelda		
VASTUVÕETAVUS	<b>Kas sekkumine on huvitatud osapooltele vastuvõetav?</b> <input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> pigem ei <input checked="" type="radio"/> pigem jah <input type="radio"/> jah  <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda		
TEOSTATAVUS	<b>Kas sekkumine on teostatav?</b> <input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> pigem ei <input checked="" type="radio"/> pigem jah <input type="radio"/> jah  <input type="radio"/> varieerub <input type="radio"/> ei oska öelda		

## Otsuste kokkuvõte

	OTSUS	JÄRELDUSED
--	-------	------------

<b>PROBLEEM</b>	Ei	pigem ei	<b>pigem jah</b>	jah		varieerub	ei oska öelda	
<b>TESTI TÄPSUS</b>	Väga ebatäpne	Ebatäpne	Täpne	Väga täpne		varieerub	<b>ei oska öelda</b>	
<b>SOOVITUD MÕJU</b>	tühine	Väike	keskmiselt	Suur		varieerub	<b>ei oska öelda</b>	
<b>SOOVIMATU MÕJU</b>	Suur	keskmiselt	<b>Väike</b>	tühine		varieerub	ei oska öelda	
<b>TESTI TÄPSUSE TÕENDATUS</b>	üldse mitte	vähesel määral	keskmiselt	väga			<b>Kaasatud uuringud puuduvad</b>	
<b>TESTI MÕJU TÕENDATUSE KINDLUS</b>	üldse mitte	vähesel määral	keskmiselt	väga			<b>Kaasatud uuringud puuduvad</b>	
<b>RAVI MÕJU TÕENDATUSE KINDLUS</b>	üldse mitte	vähesel määral	keskmiselt	väga			<b>Kaasatud uuringud puuduvad</b>	
<b>KUI KINDEL VÕIB OLLA TESTI TULEMUSTE / RAVI MÕJU TÕENDATUSES</b>	üldse mitte	vähesel määral	keskmiselt	väga			<b>Kaasatud uuringud puuduvad</b>	
<b>TOIMETE KINDLUS</b>	üldse mitte	vähesel määral	keskmiselt	väga			<b>Kaasatud uuringud puuduvad</b>	
<b>VÄÄRTUSHINNANGUD</b>	Oluline ebakindlus või varieeruvus	<b>Võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus</b>	Oluline ebakindlus või varieeruvus tõenäoliselt puudub	Oluline ebakindlus või varieeruvus puudub				
<b>MÕJUDE TASAKAAL</b>	Soosib võrdlust	Pigem soosib võrdlust	Ei soosi sekkumist ega võrdlust	Pigem soosib sekkumist	Soosib sekkumist	varieerub	<b>ei oska öelda</b>	
<b>VAJAMINEVAD RESSURSID</b>	Suur kulu	Keskmisel kulud	<b>Mittearvestatav kulu ja sääst</b>	Keskmine sääst	Suur sääst	varieerub	ei oska öelda	
<b>VAJAMINEVATE RESSURSSIDE TÕENDATUSE KINDLUS</b>	üldse mitte	vähesel määral	keskmiselt	väga			<b>Kaasatud uuringud puuduvad</b>	
<b>KULUTÕHUSUS</b>	Näitab võrdluse paremust	Arvatavasti näitab võrdluse paremust	Ei soosi sekkumist ega võrdlust	Pigem soosib sekkumist	Soosib sekkumist	varieerub	<b>Kaasatud uuringud puuduvad</b>	



<b>VÕRDESED VÕIMALUSED</b>	vähendab võrdsust	tõenäoliselt vähendab võrdsust	tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust	tõenäoliselt suurendab võrdsust	suurendab võrdsust	varieerub	<b>ei oska öelda</b>	
<b>VASTUVÕETAVUS</b>	Ei	pigem ei	<b>pigem jah</b>	jah		varieerub	ei oska öelda	
<b>TEOSTATAVUS</b>	Ei	pigem ei	<b>pigem jah</b>	jah		varieerub	ei oska öelda	

## Järeldused

**Kas kasutada uneaegse hingamishäire küsimustikku või mitte, et diagnoosida unetust kõigil unetuse kahtlusega patsientidel?**

<b>SOOVITUSE LIIK</b>	Eelistada alternatiivi <input checked="" type="radio"/>	Soovitame sekkumist mitte kasutada või kasutada alternatiivi <input type="radio"/>	Kasutada kas sekkumist või alternatiivi <input type="radio"/>	Pigem eelistada sekkumist <input type="radio"/>	Eelistada sekkumist <input type="radio"/>
<b>SOOVITUS</b>	Unetuse kahtlusega patsientidel uneaegse hingamishäire küsimustikku kasutada/mitte kasutada				
<b>PÕHJENDUS</b>	Puudub tõendusmaterjal, et rutiinne uneaegse hingamishäire küsimustiku kasutamine esmatasandil aitaks diagnoosida insomniat. Oluline on hinnata patsiente võimalike kaasuvate unehäirete suhtes ja siis diagnoosi täpsustamiseks või kinnitamiseks valida vastav küsimustik				
<b>KAALUTLUSED ALAMRÜHMADE OSAS</b>					
<b>RAKENDUSKAALUTLUSED</b>					
<b>JÄLGIMINE JA HINDAMINE</b>					
<b>EDASISTE/TÄPSUSTAVATE UURINGUTE VAJADUS</b>					