**Kliiniline küsimus nr 6**

Kas patsiendi vahetu operatsioonieelne kaalu langetamine (preoperatiivne dieet) vs kaalu hoidmine samal tasemel (püsimine) vs kaalu mittemõjutamine mõjutab ravitulemust?

|  |
| --- |
| Töörühma soovitus: Nõrk positiivne soovitus…Soovitav on vahetu (2-3 nädalat) operatsioonieelne kaalulangetamine, millega väheneb operatsiooni tüsistuste riski ja operatsioniaega. .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Patsient/sihtrühm** | Täiskasvanud ülekaalulised patsiendid BMIga >35 kg/m2 |
| **Sekkumine** | Kaalulangetamine enne bariaatrilist kirurgiat  |
| **Tegur** | **Otsus** | **Selgitus** |  |
| **Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal**(kas tõendusmaterjal on väga kvaliteetne?)*(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)*  | □ Jah□ Ei |  | Enamike süstemaatiliste ülevaateartiklite tulemustest ei paista operatsioonieelse kaalulangetamise selget positiivset efekti ravitulemustele . Operatsioonijärgse kaalulanguse osas on tulemused vastuolulised. Samas viitavad mitu uuringut operatsioonieelse kaalulangetamise positiivsele mõjule operatsioonijärgsete tüsistuste vähenemisele. Lisaks lüheneb ka operatsiooniaeg. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kindlustunne kasude ning** **kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes****(kas on kindlustunne?)***Mida suurem on erinevus* *soovitavate ja soovimatute* *tagajärgede vahel ning kindlustunne selle erinevuse suhtes, seda tõenäolisem on tugev* *soovitus. Mida väiksem on* *tegelik kasu ja mida väiksem* *on kindlustunne selle kasu* *suhtes, seda tõenäolisem on* *tingimuslik/nõrk soovitus* | □ Jah□ Ei |  | Negatiivseid tulemusi vahetul preop kaalulangetamisel ei ole leitud. Kasu poolelt võib esile tuua operatsiooniaja lühenemise ja vähemate vahetute tüsistuste arvu. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?)***Mida suurem on varieeruvus* *või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk* *soovitus.* | □ Jah□ Ei |  | Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust ....................................................................................................................................... Ja vähem väärtust.................................................................................................................................................................................... |
| **Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt** **oodatavat kasu)***Mida suurem on sekkumise* *kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega* *seotud kulud, st mida rohkem* *ressursse tarbitakse, seda* *tõenäolisem on tingimuslik/**nõrk soovitus.* | □ Jah□ Ei |  | Eestis teostatud kuluefektiivsuse uuringuid ei ole |
| **Soovituse üldine tugevus** *Mida suurem on sekkumise* *kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega* *seotud kulud, st mida rohkem* *ressursse tarbitakse, seda* *tõenäolisem on tingimuslik/**nõrk soovitus.* | **Net benefits** = the intervention clearly does more good thanharm.**Trade-offs** = there are important trade-offs between the benefits and harms.**Uncertain trade-offs** = it is not clear whether the intervention does more good than harm.**No net benefits** = the intervention clearly does not do moregood than harm. |