**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 than  harm.  **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 more  good than harm. | | |