

**Kliiniline küsimus nr 4.**

*Kas kõikide ähvardavate enneaegsete sünnituste korral tuleb vastsündinu parema ravitulemi saavutamiseks kasutada antenataalset kopsude ettevalmistust glükokortikoididega võrreldes antenataalse kopsude mitte ettevalmistamisega?*

- beetametasoon võrreldes deksametasoon

- beetametasooni raviskeem: ühekordne (24 mg × 1) võrreldes kahekordne (12 mg × 2) võrreldes neljakordne doos (6 mg × 4)

- beetametasooni korduv ravikuur (kui sünnitus toimub > 7 päeva pärast esimese kuuri lõppu) võrreldes ühekordne kuur ähvardava enneaegse sünnituse korral alla 26 +0 rasedusnädalat

Töörühma soovitused:			
1. Ähvardava enneaegse sünnituse korral raseduskestuses 22+0–22+6 GN-i soovitage lapse parema ravitulemi saamiseks antenataalset kopsude ettevalmistust GKS-iga. – <b>soovitus pigem teha</b>			
2. Ähvardava enneaegse sünnituse korral raseduskestuses 23+0–34+6 GN-i kasutage lapse parema ravitulemi saamiseks antenataalset kopsude ettevalmistust GKS-iga. – <b>tugev soovitus teha</b>			
3. Antenataalseks kopsude ettevalmistuseks kasutage beetametasooni või deksametasooni. Annustamine: lihasesisesi beetametasoon 12 mg 2 annust 24-tunnise intervalliga või deksametasoon 6 mg 4 annust 12-tunnise intervalliga. – <b>tugev soovitus teha</b>			
4. Rasedal, kes on saanud esialgse GKS-i kuuri seitse või enam päeva tagasi, kuid kellel endiselt esineb enneaegse sünnituse risk enne 35+0 GN-i, soovitage ühe GKS-i lisaannuse manustamist. – <b>soovitus pigem teha</b>			
<b>Patsient/sihtrühm</b>	Ähvardava enneaegse sünnitusega rasedad, enneaegne vastsündinu		
<b>Sekkumine</b>	Antenataalne kopsude ettevalmistus glükokortikoididega võrreldes antenataalse kopsude mitte ettevalmistamisega.		
<b>Tegur</b>	<b>Otsus</b>	<b>Selgitus</b>	<b>Töörühma kommentaarid</b>
<b>Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal</b> (kas tõendusmaterjal on väga kvaliteetne?)  <i>(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)</i>	<input type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	Hea kvaliteediga tõendusmaterjal (mh kolm väga hea kvaliteediga süstemaatilist ülevaadet)	

<b>Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes</b> (kas on kindlustunne?)  <i>Mida suurem on erinevus soovitatavate ja soovimatute tagajärgede vahel ning kindlustunne selle erinevuse</i>	<input type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	On kindlustunne, et ähvardava enneaegse sünnituse korral peaks manustama antenataalset kopsude	Töörühm otsustas, et tõendusmaterjali põhjal on soovitus GKS-i manustamise kohta kõige tugevam raseduse suuruses 26+0–34+6 GN-il, kuid GKS-ravil on teatud kasu vastsündinu tervisetulemile ka enne 26+0 GN-i, mistõttu tuleks seda vastavalt
---	---	--	---

<p><i>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</i></p>		<p>ettevalmistus eks ühekordselt GKS. Väiksem kindlus, et antenataalset GKS peaks manustama ähvardava enneaegse sünnituse korral enne 26 GN. On kindlustunne, et kasutada võib nii beetametasooni kui ka deksametasooni, kuid beetametasooni osas on kasutamiskogemus suurem ja kaugtulemuste kohta rohkem teada. Lisakuuri(de) osas pole täielikku kindlustunne.</p>	<p>kliinilisele situatsioonile soovitada ja rakendada.</p>
---	--	---	--

<p><b>Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?)</b></p> <p><i>Mida suurem on varieeruvus või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk soovitus.</i></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Jah</p> <p><input type="checkbox"/> Ei</p>	<p>Uuringutes ei leidunud infot patsiendi eelistuste osas. Usume, et patsient soovib kasutada ravi, mis võiks vähendada vastündinu haigestumust/suremust</p>	<p>Töörühm otsustas, et patsiendile (laps) pakub rohkem väärtust parema ravitulemi saavutamiseks kasutada antenataalset kopsude ettevalmistust GKS võrreldes antenataalse kopsude mitte ettevalmistamisega.</p>
---	---	--	---

		ning mis on ohutu nii emale kui ka lapsele kaugtulevikus.	
<p><b>Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt oodatavat kasu)</b></p> <p><i>Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus.</i></p>	<p>X Jah</p> <p><input type="checkbox"/> Ei</p>	<p>Kulutõhusese analüüse ei leidunud. Ülevaadetes on välja toodud, et deksametasoon on beetametasoonist soodsam. Kordusdoosid) tõstavad ravikulusid. Kuna aga GKS kasutamine parandab enneagselt sündinud laste tervisetulemit, siis seeläbi vähenevad kulud nende vastsündinute ravile.</p>	
<p><b>Soovituse üldine tugevus</b></p> <p><i>Mida suurem on sekkumise kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega seotud kulud, st mida rohkem ressursse tarbitakse, seda tõenäolisem on tingimuslik/nõrk soovitus.</i></p>	<p><b>Net benefits</b> = the intervention clearly does more good than harm.</p>		