

### Kliiniline küsimus nr 19

Kas enneaegsetel vastsündinutel kasutada parema ravitulemi saavutamiseks profülaktilist surfaktanravi võrreldes mittekasutamisega?

Töörühma soovitused:			
1. Ärge kasutage profülaktilist surfaktanravi kõikidel enneaegsetel vastsündinutel. - <b>tugev soovitus mitte teha</b>			
2. Kasutage profülaktilist surfaktanravi raseduskestuses 22+0–27+6 GN-il sündinud enneaegsel vastsündinul, kes vajab esmase seisundi stabiliseerimise käigus intubatsiooni. - <b>tugev soovitus teha</b>			
<b>Patsient/sihtrühm</b>	Enneaegsed vastsündinud		
<b>Sekkumine</b>	Profülaktiline surfaktanravi või mittekasutamine		
<b>Tegur</b>	<b>Otsus</b>	<b>Selgitus</b>	<b>Töörühma otsus</b>
<p><b>Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal</b> (kas tõendusmaterjal on väga kvaliteetne?)</p> <p><i>(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)</i></p>	<input checked="" type="checkbox"/> Jah  <input type="checkbox"/> Ei	<p>Tõendusmaterjal põhineb peamiselt kahel kvaliteetsel süstemaatilisel ülevaatel ning uuringutesse kaasatud kajastatud randomiseeritud kontrollitud uuringutel. Samuti on kasutatud kahte kvaliteetseks hinnatud ravijuhendit.</p> <p>Lisaks kaasatud ühe 2010 avaldatud RCT miinuseks tuleb pidada sponsoreeritust ravimfirma poolt, kuid antud küsimuse kontekstis ei ole sellel uuringul olulist kaalu.</p>	

<p><b>Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes</b> (kas on kindlustunne?)</p> <p><i>Mida suurem on erinevus soovitatavate 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</i></p>	<input checked="" type="checkbox"/> Jah  <input type="checkbox"/> Ei	<p>Pärast rutiinse varase CPAP ravi kasutuselevõtmist, ei ole enam näidatud profülaktilise surfaktantraviga kaasnevat positiivset mõju suremusele ja õhulekkesündroomide esinemisele. Lisaks on profülaktilist surfaktantravi saanud laste hulgas suurem BPD esinemissagedus või suremus võrrelduna lastega, kelle</p>	
---	--	--	--

		<p>stabiliseerimiseks kasutati CPAP ravi. Samas on antud analüüsi alusel näidatud, et profülaktilise surfaktantraviga vähenes risk IVH ja raske IVH esinemiseks, kuid ei esinenud olulisi erinevusi ROP, PDA ja PVL haigestumise osas.</p> <p>Teatud juhtudel s.h. väga enneaegsel lapsel, kelle emale ei ole manustatud antenataalselt glükokortikosteroide, ja lastel, kes vajavad esmase stabiliseerimise käigus intubatsiooni, tuleks kasutada profülaktilist surfaktantravi</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>Patsientide eelistuste kohta puuduvad uuringud, ei ole võimalik teostada.</p>	<p>Töörühm otsustas, et patsiendile (enneaegne vastsündinu) pakub rohkem väärtust kasutada profülaktilist surfaktantravi enneaegsel vastsündinul (22.+0–27.+6 GN-il), kes vajab esmase stabiliseerimise käigus intubatsiooni.</p> <p>Ja vähem väärtust profülaktilise surfaktantravi kasutamine kõikidel enneaegsetel vastsündinutel.</p>
<p><b>Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt oodatavat kasu)</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Jah</p>	<p>Viimase 5 aasta jooksul ei ole avaldatud profülaktilise surfaktantravi kohta</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>□ Ei</p>	<p>käivaid kulutõhususe analüüse. Küll on 2014 aastal avaldatud süstemaatilises ülevaates soovitatud kasutada varast CPAP ravi (kui odavat ja väheminvasiivset meetodit võrrelduna intubatsiooni ja profülaktilise surfaktantraviga) rakendamist, mis vähendab intubatsiooni ja surfaktantravi vajavate laste arvu ja seeläbi ka kulusid meditsiinisüsteemis tervikuna.</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> <p><b>No net benefits</b> = the intervention clearly does not do more good than harm (profülaktilise surfaktantravi kasutamine kõikidel enneaegsetel vastsündinutel)</p>		