

Kliiniline küsimus nr 21

Kas hingamishäiretega enneaegsetel vastsündinutel kasutada parema ravitulemi saavutamiseks varast CPAP-ravi võrreldes varase surfaktanraviga?

Töörühma soovitus: Alustage varast CPAP-ravi hingamishäirega enneaegsel vastsündinul kuni 30+0 GN-i, kes ei vaja invasiivset hingamistoetust. - tugev soovitus teha			
Patsient/sihtrühm	Enneaegsed vastsündinud		
Sekkumine	Varase CPAP ravi kasutamine vs varane surfaktanravi		
Tegur	Otsus	Selgitus	
Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal (kas tõendusmaterjal on väga kvaliteetne?) <i>(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	Tõendusmaterjal põhineb kolmel metaanalüüsil/süsteematahilisel ülevaatel (avaldatud viimase 5 aasta jooksul) ja kolmel randomiseeritud kontrolluuringul (RCT). Samuti on kasutatud ühte ravijuhendit, mille soovitus on koostatud GRADE süsteemi alusel.	Tõendusmaterjal kõrge kvaliteediga.
Kindlustunne kasude ning kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes (kas on kindlustunne?) <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>	<input checked="" type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	Ainult varase CPAP-ga ravitud enneaegsetel vastsündinutel ei ole tõusnud järeltulemi risk võrreldes hilisema surfaktanraviga või selle mittekasutamisega. Varase CPAP ravi alustamine võib vähendada edaspidi kopsude kunstlikku ventilatsiooni kestvust ja postnataalse kortikosteroidravi vajadust.	
Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?) <i>Mida suurem on varieeruvus</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Jah	Patsientide eelistuste kohta puuduvad uuringud.	Töörühm otsustas, et patsiendile (hingamishäirega enneaegne

<p><i>või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk soovitus.</i></p>	<input type="checkbox"/> Ei		<p>vastsündinu) pakub rohkem väärtust varajane CPAP-ravi alustamine (kui patsient ei vaja invasiivset hingamistoetust).</p> <p>Ja vähem väärtust profülaktilise surfaktantravi kasutamine.</p>
<p>Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt oodatavat kasu)</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>	<input checked="" type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	<p>2012. a. avaldatud RCT-s ja 2014. a. avaldatud süstemaatilises ülevaates on soovitatud kasutada varast CPAP ravi kui odavat ja vähem invasiivset meetodit võrrelduna intubatsiooni ja profülaktilise surfaktantraviga. CPAP ravi vähendab intubatsiooni ja surfaktantravi vajavate laste arvu ja seeläbi ka tervishoiusüsteemi kulusid.</p>	
<p>Soovituse üldine tugevus</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>Net benefits = the intervention clearly does more good than harm.</p>		