



Ravijuhendi „Toitmisravi korralduse ravijuhend“ töörühma koosolek nr 13

Kuupäev: 30.01.2025

Asukoht: Teams

Koosolekul osalesid:

Töörühm:

Hanna-Liis Lepp

Angelika Lall

Karmen Koppel

Helgi Kolk

Oivi Uibo

Marie Adel

Kadri Bobrovski

Epp Vessel

Sekretariaat:

Terje Tollimägi-Raud (Juht)

Daria Raigla

Siiri Oad

Grete Kurik

Kairi Marlen Antoniak

Metoodiline tugi: Terje Tollimägi-Raud, metoodikanõunik

Koosolekul osales töörühma 8 -st liikmest 8 – sisuliste otsuste tegemiseks oli kvoorum koos.

Koosolekul ei osalenud sekretariaadi liige Hanna-Liina Paat ning Tervisekassa esindaja Liina Vassil

Koosolekut juhatas ja protokollis metoodikanõunik Terje Tollimägi-Raud.

Koosoleku päevakord, arutelu kokkuvõte ning vastu võetud otsused:

1. SISSEJUHATUS, HUVIDE DEKLAREERIMINE

Koosolekute vahelisel ajal ei olnud töörühma liikmetel lisandunud deklareeritavaid huvisid.

2. KLIINILISED JA TERVISHOIUKORRALDUSLIKUD KÜSIMUSED

Kliiniline küsimus 13

Kas kõigile haiguspuhuse alatoitumusega või haiguspuhuse alatoitumuse riskiga lastele on näidustatud toitmise ravi alustamine või mitte eakohase kasvu ja arengu tagamiseks?

Lisaotsinguga uut materjali ei leitud, mistõttu jäi kaasatud tõenduseks 1 Cochrane'i süstemaatiline ülevaade. Tõenduse puudumine on ka arusaadav, kuna pole eetilise alatoitumusega lapsele toitmise ravi mitte alustada.

Töörühm tõi välja, et uuringud olid tehtud ainult STPde kasutamise kohta, kuid toitmise ravi sekkumisi on ka teisi (nt enteraalne ja parenteraalne) ja sekkumise valiku peaks tegema individuaalselt.

Kuna kliiniline küsimus nr 10 (*“Kas kõigile haiguspuhuse alatoitumuse riskiga lastele tuleb koostada individuaalne toitmise raviplaan või piisab riiklike eakohaste toitumissoovituste andmisest parema ravitulemuse saavutamiseks?”*) tõendus hõlmas endas samuti nii toitmise raviplaanide koostamist, kui ka toitmise ravi alustamist, siis otsustas töörühm sõnastada soovitus kahe kliinilise küsimuse tõenduse põhjal.

Töörühm andis kokku kolm soovitusi nendest ühe praktilise ja kaks kliinilist:

Haiguspuhuse alatoitumuse riskiga lastele kaaluge individuaalse toitmise raviplaanide koostamist ning vajadusel toitmise ravi alustamist. (Nõrk positiivne soovitus, väga madal tõendatuse aste)

Individuaalse toitmise raviplaanide puudumisel, kaalu standardse toitmise ravisekkumise alustamist. (Praktiline soovitus)

Haiguspuhuse alatoitumusega lastele koostage individuaalne toitmise raviplaan ning alustage sobivat toitmise ravi sekkumist. (Tugev positiivne soovitus, väga madal tõendatuse aste)

Kliiniline küsimus 14

Kas kõigile ägeda haigestumisega haiguspuhuse alatoitumusega või haiguspuhuse alatoitumuse riskiga täiskasvanutele ja eakatele on näidustatud toitmise ravi alustamine või mitte toitumuslike vajaduste ja elukvaliteedi tagamiseks?

Sekretariaat andis ülevaate kogutud tõendusest. Tõendus põhineb ühel süstemaatiliste uuringute süstemaatilisel uuringul, kust oli välja jäetud korduvad uuringud, st kaasatud oli 66 unikaalset RCT kokku 19 süstemaatilise ülevaate ja metaanalüüsist. Toitmise ravi uuringud on väga heterogeensed – kasutatakse erinevaid meetodeid alatoitumuse hindamiseks ning patsientide grupid on väga erinevad. Seetõttu oli kaasatud uuringute nihke tõenäosus ja tõenduse ebakõla suured.

Töörühm sõnastas ühe soovitus:

Kõigile ägeda haigestumisega haiguspuhuse alatoitumusriskiga või haiguspuhuse alatoitumusega täiskasvanud ja eakatele patsientidele kaaluge toitmisravi alustamist. Nõrk positiivne soovitus, madal tõendatuse aste.

3. EDASINE TEGEVUS

Järgmine koosolek toimub 28.02.25 kell 13-17