

## KÜSIMUS

Kas kasutada kõigile haiguspuhuse alatoitumuse riskiga lastele toitmiseravi alustamist või mitte eakohase kasvu ja arengu tagamiseks?

SIHTRÜHM:	eakohase kasvu ja arengu tagamiseks
SEKKUMINE:	kõigile haiguspuhuse alatoitumuse riskiga lastele toitmiseravi alustamist
VÕRDLUS:	mitte
PEAMISED TULEMUSNÄITAJAD:	STP vs mitte midagi/platseebo/nõustamine: muutus kaalus kg'des 6 kuu pärast; STP vs mitte midagi/platseebo/nõustamine: muutus kaalu Z-skooris 6 kuu pärast; STP vs mitte midagi/platseebo/nõustamine: pikkuse muutus (cm) 6 kuu pärast; STP vs mitte midagi/platseebo/nõustamine: KMI muutus 6 kuu pärast; STP vs mitte midagi/platseebo/nõustamine: söömismahu muutus (kcal/päevas) 3 kuu pärast; STP vs mitte midagi/platseebo/nõustamine: valgutarbimise muutus (g/päevas) 3 kuu pärast; STP vs mitte midagi/platseebo/nõustamine: haiguse raskusastme skoori muutus (FEV1 % eeldatavast) 12 kuu pärast;
KONTEKST:	
VAATENURK:	
TAUST:	
HUVIDE KONFLIKT:	

## HINNANG

Probleem		
Kas probleem on prioriteetne?		
JUDGEMENT	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Pigem ei <input type="radio"/> Pigem jah <input checked="" type="radio"/> jah <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda		
Soovitud mõju		
Kui suur on eeldatav soovitud mõju?		
JUDGEMENT	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Tühine <input type="radio"/> Väike <input type="radio"/> keskmine <input type="radio"/> Suur <input checked="" type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	<ul style="list-style-type: none"> <li>4 uuringuga süstemaatiline ülevaade - <b>3 tsüstilise fibroosiga ja 1 pahaloomulise kasvajaga</b>. STP vs tavakäsitlus või vs üldse ilma sekkumiseta. Üks uuring näitas (n=58) söömismahu (kcal) suurenemist nii 6 kui ka 12 kuul uuringu algusest. Teistes tulemites statsiliselt olulisi muutusi ei leitud. <i>Kuni pole paremaid uuringuid STP kasutuse osas lastel, siis soovitatakse kasutada neid pigem ettevaatlikkusega ja mitte laialdaselt kõigil kroonilise diagnoosiga lastel. Autorid toovad välja, et tsüstilise fibroosiga laste uuringus (CALICIO) leiti, et kui lapsi regulaarselt nõustati, siis tulemid olid samad koos STP-de tarvitamisega vs mitte tarvitamisega. (1)</i></li> </ul>	Haiguspuhuse alatoitumusega lapsed vajavad individuaalset toitmiseraviplaani ja vajadusel suukaudseid toitmiseravi preparaate. STP kasutamisel tuleb nende sobivust patsiendile ajas jälgida.
Soovimatu mõju		
Kui suur on eeldatav soovimatu mõju?		
JUDGEMENT	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED

<input type="radio"/> Suur <input type="radio"/> keskmine <input type="radio"/> Väike <input type="radio"/> Tühine <input checked="" type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda		STPd võivad põhjustada seedetrakti vaevusi (nt kõhulahtisus või iiveldus) või allegrilist reaktsiooni
--	--	---

**Tõendatuse kindlus**  
 Kui kindel võib kokkuvõttes olla sekkumise mõju tõendatuses?

JUDGEMENT	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAAALUTLUSED
<input checked="" type="radio"/> Väga madal <input type="radio"/> madal <input type="radio"/> keskmine <input type="radio"/> väga <input type="radio"/> kaasatud uuringud puuduvad		Haiguspuhuse alatoitumusega patsientidel ei saa teha võrdlusuuringuid sekkumine vs mitte midagi tegemine, sest see on ebaeetiline ja need patsiendid vajavad igal juhul toitmiseravi.

**Väärtushinnangud**  
 Kas see, kuivõrd inimesed (inimeste erinevad alarühmad) peamisi tulemusi väärtustavad, varieerub või kui ebakindlad me nende hinnangutes oleme?

JUDGEMENT	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAAALUTLUSED
<input type="radio"/> oluline ebakindlus või varieeruvus <input type="radio"/> võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus <input checked="" type="radio"/> oluline ebakindlus või varieeruvus tõenäoliselt puudub <input type="radio"/> oluline ebakindlus või varieeruvus puudub	Eraldi süstemaatilist otsingut uuringute leidmiseks, mis käsitlevad kuivõrd inimesed peamiseid tulemeid/tulemusnäitajaid väärtustavad, ei tehtud. Süstemaatilise otsingu käigus väärtushinnanguid käsitlevaid uuringuid ei leitud.	Üksikud lapsevanemad võivad keelduda, kuna peavad toitmiseravipreparaate liialt "kunstlikuks" ning sooviksid last toita tühustatud tavatoiduga.

**Mõjude tasakaal**  
 Kas sekkumise soovitud ja soovimatu mõju vahetõde viitab sekkumise või võrdlus(tegevuse) ülekaalule?

JUDGEMENT	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAAALUTLUSED
-----------	---------------------------	--------------------------

<input type="radio"/> soosib võrdlust <input type="radio"/> pigem soosib võrdlust <input type="radio"/> ei soosi sekkumist ega võrdlust <input checked="" type="radio"/> pigem soosib sekkumist <input type="radio"/> soosib sekkumist  <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda		Uuringud leitud ainult STPde kasutamise kohta, kuid toitmisravi sekkumisi on ka teisi (nt enteraalne ja parenteraalne) ja sekkumise valiku peaks tegema individuaalselt.
--	--	--

**Vajaminevad ressursid**  
Kui suur on ressursivajadus (kulud)?

JUDGEMENT	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> suur kulu <input type="radio"/> keskmine kulu <input type="radio"/> mitteamvestatav kulu ja sääst <input type="radio"/> keskmine sääst <input type="radio"/> suur sääst <input checked="" type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	Eraldi vajaminevate ressursside uuringuid ei otsitud ning kaasatud uuringutes ressursivajaduse teemat ei käsitletud	Ressursivajadus sõltub ka konsultatsioonide arvust

**Vajaminevate ressursside tõendatuse kindlus**  
Milline on ressursivajaduse (kulude) tõendatuse aste?

JUDGEMENT	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Väga madal <input type="radio"/> madal <input type="radio"/> keskmine <input type="radio"/> väga <input checked="" type="radio"/> kaasatud uuringud puuduvad	Läbiviidud süstemaatilise otsingu käigus ressursivajadusi käsitlevaid uuringuid ei leitud.	

**Kulutõhusus**  
Kas sekkumise kulutõhusus soosib sekkumist või võrdlust?

JUDGEMENT	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
-----------	---------------------------	------------------------

<input type="radio"/> soosib võrdlust <input type="radio"/> pigem soosib võrdlust <input type="radio"/> ei soosi sekkumist ega võrdlust <input type="radio"/> pigem soosib sekkumist <input type="radio"/> soosib sekkumist  <input type="radio"/> Varieerub <input checked="" type="radio"/> kaasatud uuringud puuduvad	<p>Sellekohaseid uuringuid eraldi ei otsitud, kuid 2022a koostati TTH raport "Suukaudse toitmisravi efektiivsus, kulud ja korraldus", milles on kulutõhususe kohta kirjas:</p> <p>Kulutõhususe uuringutes leiti, et STP-de kasutamine koos toitmisravi konsultatsiooniga on kulutõhus. Kulu-uuringutes leiti, et STP-de kasutamine võimaldab tänu tervishoiuteenuste väiksemale kasutusvajadusele kokkuhoidu ravikuludes. Eelarve mõju analüüsis arvestati kokkuhoidu voodipäevade arvu, antibiootikumide kasutamise, statsionaarse ja koduse enteraalise, statsionaarse parenteraalse ja eriarsti vastuvõttude vähenemise arvelt. Analüüsis leiti, et STP-de hüvitamisega ja toitmisravi konsultatsiooniga kaasnev kumulatiivne kulu on viie aasta jooksul kokku 1,96–2,4 miljonit või 4,2–4,67 miljonit eurot, vastavalt ambulatoorse ravi STP-de soodusmääradele 50% või 75%.</p>	
---	--	--

### Võrdsed võimalused

Kuivõrd sekkumine mõjutab tervisevõimaluste võrdsust?

JUDGEMENT	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> vähendab võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt vähendab võrdsust <input type="radio"/> tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust <input checked="" type="radio"/> tõenäoliselt suurendab võrdsust <input type="radio"/> suurendab võrdsust  <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	<p>Sellekohaseid uuringuid ei otsitud</p>	

### Vastuvõetavus

Kas sekkumine on huvitatud osapooltele vastuvõetav?

JUDGEMENT	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Pigem ei <input checked="" type="radio"/> Pigem jah <input type="radio"/> jah  <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	<p>Sellekohaseid uuringuid ei otsitud</p>	

### Teostatavus

Kas sekkumine on teostatav?

JUDGEMENT	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
<input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Pigem ei <input checked="" type="radio"/> Pigem jah <input type="radio"/> jah  <input type="radio"/> Varieerub <input type="radio"/> Ei oska öelda	<p>Sellekohaseid uuringuid ei otsitud</p>	<p>Maakonnahaiglates võib toitmisravispetsialisti kättesaadavus olla piiratud.</p>

## OTSUSTE KOKKUVÕTE

JUDGEMENT

<b>PROBLEEM</b>	Ei	Pigem ei	Pigem jah	<b>jah</b>		Varieerub	Ei oska öelda
<b>SOOVITUD MÕJU</b>	Tühine	Väike	keskmine	Suur		<b>Varieerub</b>	Ei oska öelda
<b>SOOVIMATU MÕJU</b>	Suur	keskmine	Väike	Tühine		<b>Varieerub</b>	Ei oska öelda
<b>TÕENDATUSE KINDLUS</b>	<b>Väga madal</b>	madal	keskmine	väga			kaasatud uuringud puuduvad
<b>VÄÄRTUSHINNANGUD</b>	oluline ebakindlus või varieeruvus	võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus	<b>oluline ebakindlus või varieeruvus tõenäoliselt puudub</b>	oluline ebakindlus või varieeruvus puudub			
<b>MÕJUDE TASAKAAL</b>	soosib võrdlust	pigem soosib võrdlust	ei soosi sekkumist ega võrdlust	<b>pigem soosib sekkumist</b>	soosib sekkumist	Varieerub	Ei oska öelda
<b>VAJAMINEVAD RESSURSID</b>	suur kulu	keskmine kulu	mittearvestatav kulu ja sääst	keskmine sääst	suur sääst	<b>Varieerub</b>	Ei oska öelda
<b>VAJAMINEVATE RESSURSSIDE TÕENDATUSE KINDLUS</b>	Väga madal	madal	keskmine	väga			<b>kaasatud uuringud puuduvad</b>
<b>KULUTÕHUSUS</b>	soosib võrdlust	pigem soosib võrdlust	ei soosi sekkumist ega võrdlust	pigem soosib sekkumist	soosib sekkumist	Varieerub	<b>kaasatud uuringud puuduvad</b>
<b>VÕRDSED VÕIMALUSED</b>	vähendab võrdsust	tõenäoliselt vähendab võrdsust	tõenäoliselt ei mõjuta võrdsust	<b>tõenäoliselt suurendab võrdsust</b>	suurendab võrdsust	Varieerub	Ei oska öelda
<b>VASTUVÕETAVUS</b>	Ei	Pigem ei	<b>Pigem jah</b>	jah		Varieerub	Ei oska öelda
<b>TEOSTATAVUS</b>	Ei	Pigem ei	<b>Pigem jah</b>	jah		Varieerub	Ei oska öelda

## SOOVITUSE LIIK

Tugev soovitus mitte teha <input type="radio"/>	Nõrk soovitus sekkumise vastu <input type="radio"/>	Nõrk soovitus kas sekkumise või alternatiivi poolt <input type="radio"/>	<b>Nõrk soovitus sekkumise poolt</b> <input checked="" type="radio"/>	Tugev soovitus teha <input type="radio"/>
--	--	---	--	--

## JÄRELDUSED

### Soovitus

17. Haiguspuhuse alatoitumusriskiga lastele kaaluge individuaalse toitmisraviplaani koostamist ning vajadusel toitmisravi alustamist.  
*Nõrk positiivne soovitus, väga madal tõendatuse aste*

18. Haiguspuhuses alatoitumuses lastele koostage individuaalne toitmisraviplaani ning alustage sobivat toitmisravi sekkumist.  
*Tugev positiivne soovitus, väga madal tõendatuse aste*

### Põhjendus

### Kaalutlused alamrühmade osas

### Rakenduskaalutlused

### Jälgimine ja hindamine

### Edasiste/täpsustavate uuringute vajadus

## **VIIDETE KOKKUVÕTE**

1. Francis DK, Smith J, Saljuqi T, et al. . Oral protein calorie supplementation for children with chronic disease (Review).Cochrane Database of Systematic Reviews; 2015.