

Autor(id):

Küsimus: 1-aasta vanustel lastel silmade välist vaatlust, pupillide punase refleksi hindamist, pilgu fikseerimise hindamist mõlemal silmal eraldi ja/või silmade asendi ja liikuvuse hindamist võrreldes mitte kasutada võimalikult varakult avastada silmapatoloogia
Kontekst: 3. Kas kõigil 1 aasta vanustel lastel peab tervisekontrolli käigus tegema silmade välise vaatluse, hindama pupillide punast refleksi, hindama pilgu fikseerimist mõlemal silmal eraldi ja/või hindama silmade asendit ja liikuvust või mitte, et võimalikult varakult avastada silmapatoloogia?

Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõia	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	1-aasta vanustel lastel silmade välist vaatlust, pupillide punase refleksi hindamist, pilgu fikseerimise hindamist mõlemal silmal eraldi ja/või silmade asendi ja liikuvuse hindamist	mitte kasutada	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Amblüopia varasem diagnoosimine

1 ¹	jälgimisuuringud	väike	väike	suur ^a	väike	puudub	Võrreldi kahte sünnikohorti kokku 134 keskuses: kontrollrühmas (n=5649), juuli kuni detsember 2011 sündinutel, teostati rutiinsetel tervisekontrollidel lisaks nägemiskontrolli 4 korda vahemikus 6-24 elukuud (6, 9, 14, 24 kuu vanuses): väline vaatlus, pupillide refleksi hindamine, silmade liikuvuse hindamine, Hirschbergi test, cover test ja monocular pursuit. Sekkumisrühma lastele (n=5162), kes sündisid jaanuar kuni juuni 2012 teostati rutiinsetel tervisekontrollidel silmade uuring vaid siis, kui oli nähtav patoloogia või positiivne perekonna anamnees . 36. ja 45. elukuul hinnati kõigil lastel nägemisteravust. Tulemused: 6-24 kuu vanuses skriinitud lastest 173/5560 (3,1%) suunati edasi vs mitteskriniitud lastest 123/5062 (2,4%), RR = 0,78 [95% CI 0,62-0,98]), sh 28/173 (16,2%) vs 8/123 (6,5%) oli edasisuunamise alus primaarselt skriiningtestist lähtuv. 44/5560 (0,79%) vs 27/5062 (0,53%) diagnoositi amblyopia (RR = 0,67 [95% CI 0,42-1,09]) . Skriiningu rühmas 80 (46,2%) vs mitteskriniingu rühmas 57 (46,3%) juhul oli edasisuunamise põhjuseks strabism, mis oli avastatud kas vanema või meedikuga. Kokkuvõttes ei olnud statistilist olulist erinevust kahe grupi vahel amblyopia diagnoosi saamise ajaks, HR= 0,98 (95% CI 0,79-1,21) . Enamik amblyopia juhtudest diagnoositi nägemisteravuse hindamisel 36. ja 45. elukuul ehk 6-24 kuu vanuses skriinimine ei andnud eelist. b,c	⊕○○○ Väga madal	KRITILINE
----------------	------------------	-------	-------	-------------------	-------	--------	---	--------------------	-----------

Amblyopia varasem diagnoosimine (selle riskifaktorite tuvastamine)

1 ²	randomiseeritud uuringud	suur ^{d,e}	väike	suur ^a	suur ^f	puudub	Randomiseeritud kontrollitud uuringus võrreldi kontrollrühma (n=1461), kellele tehti üks kord ortoptisti skriinimist 37 kuu vanuses ja sekkumisrühma (n=2029), kellele tehti intensiivset ortoptisti skriinimist lisaks rutiinsetele nägemiskontrollidele (kliiniline väline vaatlus, vanusspetsiifiline nägemisteravuse hindamine, cover-uncover test) 8, 12, 18, 25, 31 ja 37-kuu vanuses. Gruppe jälgiti 7,5 aastaseks saamiseni. Intensiivse skriinimise grupis oli 7,5-aastaselt amblyopia levimus ca 1% väiksem (0,6% vs 1,8% (RR= 0,35 [95% CI 0,15-0,86]) . b	⊕○○○ Väga madal	
----------------	--------------------------	---------------------	-------	-------------------	-------------------	--------	---	--------------------	--

CI: usaldusintervall

Selgitused

- a. Amblyopiat pole tööühma hinnatud tulemusnäitajate all, vaid riskifaktorid on (strabism).
b. CI: usaldusintervall, RR: suhteline risk
c. HR: riskimäärade suhe
d. Randomiseerimise meetod ebaadekvaatne
e. u 50% lastest ei kaasatud uuringusse, selgitust ei ole, tõenäoline oluline valikunihe ning ka tulemus ei ole siis usaldusväärne
f. amblyopia levimusele ei ole antud usaldusintervalli

Viited

1. Sloot F, Telleman MA, Benjamins J, Sami A, Hoogendam JP, Simonsz HJ. Orthoptic Research Group. Effectiveness of routine population-wide orthoptic preschool vision screening tests at age 6-24 months in the Netherlands. Acta Ophthalmol; 2021.
2. Jonas DE, Amick HR, Wallace IF, Feltner C, Vander Schaaf EB, Brown CL, Baker C. Vision Screening in Children Aged 6 Months to 5 Years: Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force. JAMA; 2017.