

KÜSIMUS

Kas kasutada transvaginaalset ultraheliuuringut või mitte kõikidel ähvardava enneaegse sünnitusega (enne 35+0 GN) rasedatel emakakaelapikkuse hindamiseks ja sünnitusaja prognoosimiseks?

SIHTRÜHM:	kõikidel ähvardava enneaegse sünnitusega (enne 35+0 GN) rasedatel emakakaelapikkuse hindamiseks ja sünnitusaja prognoosimiseks
SEKKUMINE:	transvaginaalset ultraheliuuringut
VÕRDLUS:	mitte
PEAMISED TULEMUSNÄITAJAD:	Enneaegne sünnitus <37 rn, transvaginaalne ultraheliuuring vs mite; Enneaegne sünnitus <36 rn, transvaginaalne ultraheliuuring vs mite; Enneaegne sünnitus <34 rn, transvaginaalne ultraheliuuring vs mite; Enneaegne sünnitus <32 rn, transvaginaalne ultraheliuuring vs mite; Enneaegne sünnitus <30 rn, transvaginaalne ultraheliuuring vs mite; Enneaegne sünnitus <28 rn, transvaginaalne ultraheliuuring vs mite; Enneaegne sünnitus (enne 37. rn ähvardava enneaegse sünnitusega alla 30rn), transvaginaalne ultraheliuuring vs mite; Enneaegne sünnitus (enne 37. rn ähvardava enneaegse sünnitusega üle 30rn), transvaginaalne ultraheliuuring vs mite;
KONTEKST:	ambulatoorne, statsionaarne
VAATENURK:	
TAUST:	
HUVIDE KONFLIKT:	

HINNANG

Probleem

Kas probleem on prioriteetne?

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAAJUTLUSED
○ Ei ○ Pigem ei ○ Pigem jah ● jah ○ Varieerub ○ Ei oska öelda	Avati algse ravijuhendi käsitusala 1. küsimus. Ravijuhendite soovitusel NICE guideline. Preterm labour and birth. (1) Kui kliiniline hinnang viitab, et naisel on kahtlustatav enneaegne sünnitus ja ta on vähemalt 30+0 rasedusnädalat, kaalu transvaginaalset ultraheli emakakaela pikkuse mõõtmist diagnostilise testina, et hinnata tõenäosust sünniks 48 tunni jooksul. Tegutse tulemuste alusel järgmiselt: • kui emakakaela pikkus on üle 15 mm, selgita naisele, et enneaegne sünnitus on ebatõenäoline ning: mõtle alternatiivsete diagnooside peale, aruta temaga kodus olemise eeliseid ja riske võrreldes jätkuva jälgimise ja	

	raviga haiglas, nõusta, et kui ta siiski otsustab koju minna, peaks ta pöörduma tagasi, kui enneaegsele sünnitusele viitavad sümptomid püsivad või korduvad kui emakakaela pikkus on 15 mm või vähem, käsitle naist enneaegse sünnituse diagnoosiga ja paku ravi (tokolüüs ja kortikosteroidid). Queensland Clinical Guideline: Preterm labour and birth. (2) Lühike emakakael on seotud suurenenud enneaegse sünnituse riskiga. Soovitakse terapeutilisi sekkumisi, kui transvaginaalse ultraheli abil mõõdetud emakakaela pikkus on alla 25 mm.	
--	---	--

Soovitud mõju

Kui suur on eeldatav soovitud mõju?

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAAJUTLUSED
○ Tühine ○ Väike ● Mõõdukas ○ Suur ○ Varieerub ○ Ei oska öelda	Otsinguga alates 2015. aastat (viimase RJ ilmumisest) tuli välja üks metaanalüüs (3), mis ilmus ISUOGi ajakirjas. Artiklis olid võetud kokku 3 üksikuuringu andmed. Emakakaela pikkuse mõõtmine ja sellest tulenevalt sekkumise (tokolüüs, kortikosteroidide manustamine) otsustamine aitas ennustada enneaegset sündi enne 37. rasedusnädalat. Teiste raseduskestuste osas ei olnud info statistiliselt oluline.	RJ põhjal tuleb teha kõigile naistele, kes pöörduvad ähvardava enneaegse sünnitusega, UH uuring. See on esimene, eelistatud uuring. Digitalse palpatsiooni võimalus võib jääda alles, sest praktikas ei pruugi alati olla võimalust teha ultraheliuuringut. Sellist olukorda tekib siiski harva.

Soovimatu mõju

Kui suur on eeldatav soovimatu mõju?

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAAJUTLUSED
○ Suur ○ Mõõdukas ○ Väike ● Tühine ○ Varieerub ○ Ei oska öelda	Ei kirjeldata.	

Tõendatuse kindlus

Kui kindel võib kokkuvõttes olla sekkumise mõju tõendatuses?

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
○ Väga madal ○ madal ● Mõõdukas ○ väga ○ kaasatud - uuringud puuduvad	Ilmunud artiklist tulenev tõendus oli keskmise tõendatuse astmega. Probleemina võib välja tuua, et metaanalüüsis kasutatud uuringutes oli sekkumise piirina kasutatud erinevaid <i>cut-off</i> väärtuseid.	

Väärtushinnangud

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

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
○ oluline ebakindlus või varieeruvus ○ võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus ● oluline ebakindlus või varieeruvus - tõenäoliselt puudub ○ oluline ebakindlus või varieeruvus - puudub	Eraldi tõendusmaterjali selle teema kohta ei otsitud.	

Mõjude tasakaal

Kas sekkumise soovitud ja soovimatu mõju vahetõrje viitab sekkumise või võrdlus(tegevuse) ülekaalule?

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
---------	---------------------------	-------------------------

☐ soosib võrdlust ☐ pigem soosib võrdlust ☐ ei soosi sekkumist ega võrdlust ☒ pigem soosib sekkumist ☐ soosib sekkumist ☐ Varieerub ☐ Ei oska öelda		
--	--	--

Vastuvõetavus

Kas sekkumine on huvitatud osapooltele vastuvõetav?

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAAALUTLUSED
☐ Ei ☐ Pigem ei ☐ Pigem jah ☒ jah ☐ Varieerub ☐ Ei oska öelda	N/A	

Teostatavus

Kas sekkumine on teostatav?

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAAALUTLUSED
☐ Ei ☐ Pigem ei ☐ Pigem jah ☒ jah ☐ Varieerub ☐ Ei oska öelda	N/A	Digitaalse palpatsiooni võimalus võib jääda alles, sest praktikas ei pruugi alati olla võimalust teha ultraheliuuringut. Sellist olukorda tekib siiski harva. Kiirtestid on kallid. Puudub ülevaade kui palju neid kasutatakse. Kasutatakse amnionaalset kiirtest pulka, mis võivad avaldada valepositiivseid/negatiivseid tulemusi. Kasutada insuliinisarnast kasvufaktorit siduva proteiini 1 (Vag-IGFBP-1) - actim PROM. Ühtlustada Eestis kasutatavat testide valikut.

OTSUSTE KOKKUVÕTE

JUDGEMENT

	JUDGEMENT						
PROBLEEM	Ei	Pigem ei	Pigem jah	jah		Varieerub	Ei oska öelda
SOOVITUD MÕJU	Tühine	Väike	Mõõdukas	Suur		Varieerub	Ei oska öelda
SOOVIMATU MÕJU	Suur	Mõõdukas	Väike	Tühine		Varieerub	Ei oska öelda
TÕENDATUSE KINDLUS	Väga madal	madal	Mõõdukas	väga			kaasatud uuringud puuduvad
VÄÄRTUSHINNANGUD	oluline ebakindlus või varieeruvus	võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus	oluline ebakindlus või varieeruvus tõenäoliselt puudub	oluline ebakindlus või varieeruvus puudub			
MÕJUDE TASAKAAL	soosib võrdlust	pigem soosib võrdlust	ei soosi sekkumist ega võrdlust	pigem soosib sekkumist	soosib sekkumist	Varieerub	Ei oska öelda
VASTUVÕETAVUS	Ei	Pigem ei	Pigem jah	jah		Varieerub	Ei oska öelda
TEOSTATAVUS	Ei	Pigem ei	Pigem jah	jah		Varieerub	Ei oska öelda

SOOVITUSE LIIK

Tugev soovitus mitte teha ☐	Nõrk soovitus sekkumise vastu ☐	Nõrk soovitus kas sekkumise või alternatiivi poolt ☐	Nõrk soovitus sekkumise poolt ☐	Tugev soovitus teha ☒
--	--	---	--	---

JÄRELDUSED

Soovitus

Põhjendus

Kaalutlused alamrühmade osas

Rakenduskaalutlused

Jälgimine ja hindamine

Edasiste/täpsustavate uuringute vajadus

VIIDETE KOKKUVÕTE

1. NICE Guideline, . Preterm Labour and Birth.London: National Institute for Health and Care Excellence; 2022.
2. Queensland Clinical Guidelines, . Preterm labour and birth.Queensland Health (Australia); 2020.
3. Berghella, V, Palacio, M, Ness, A, et al, . Cervical length screening for prevention of preterm birth in singleton pregnancy with threatened preterm labor: systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials using individual patient-level data.Ultrasound Obstet Gynecol; 2017.