

Autor(id):

Küsimus: Kas kõik ähvardava enneaegse sünnitusega rasedad tuleb ema ravitulemi parandamiseks ning vastsündinu parema ravitulemi saavutamiseks tsentraliseerida vastavate ravivõimalustega kõrgema etapi keskustesse võrreldes mittetsentraliseerimisega?

Kontekst:

Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	tsentraliseerimist vastavate ravivõimalustega kõrgema etapi keskustesse	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Suremus, üle viidud III a NICU-sse vs III a sündinud

1 ¹	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	140/571 (24.5%)	120/571 (21.0%)	šansside suhe (OR) 1.22 (0.92 to 1.61)	35 rohkem / 1,000 (14 vähem to 90 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	--	---	---------------	----------

Suremus, sündinud mitte III a haiglas vs III a sündinud

1 ¹	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	150/571 (26.3%)	120/571 (21.0%)	šansside suhe (OR) 1.34 (1.02 to 1.77)	53 rohkem / 1,000 (3 rohkem to 110 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	--	--	---------------	----------

Suremus (sündinud mitte III a haiglas), mitte üle viidud 48h jooksul vs üleviidud III a NICU-sse

1 ¹	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	150/571 (26.3%)	140/571 (24.5%)	šansside suhe (OR) 1.10 (0.84 to 1.44)	18 rohkem / 1,000 (31 vähem to 74 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	--	---	---------------	----------

Raske ajukahjustus, üle viidud III a NICU-sse vs III a sündinud

1 ¹	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	194/705 (27.5%)	99/705 (14.0%)	šansside suhe (OR) 2.32 (1.78 to 3.06)	134 rohkem / 1,000 (85 rohkem to 193 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	----------------	--	--	---------------	----------

Raske ajukahjustus, sündinud mitte III a haiglas vs III a sündinud

1 ¹	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	95/705 (13.5%)	99/705 (14.0%)	šansside suhe (OR) 0.95 (0.70 to 1.30)	6 vähem / 1,000 (38 vähem to 35 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	----------------	----------------	--	---	---------------	----------

Raske ajukahjustus (sündinud mitte III a haiglas), mitte üle viidud 48h jooksul vs üleviidud III a NICU-sse

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	tsentraliseerimist vastavate ravivõimalustega kõrgema etapi keskustesse	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
1 ¹	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	95/705 (13.5%)	194/705 (27.5%)	šansside suhe (OR) 0.41 (0.31 to 0.53)	140 vähem / 1,000 (170 vähem to 108 vähem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL

Elumus (ilma raske ajukahjustuseta), üle viidud III a NICU-sse vs III a sündinud

1 ¹	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	338/593 (57.0%)	408/593 (68.8%)	šansside suhe (OR) 0.60 (0.47 to 0.76)	118 vähem / 1,000 (179 vähem to 62 vähem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	--	---	---------------	----------

Elumus (ilma raske ajukahjustuseta), sündinud mitte III a haiglas vs III a sündinud

1 ¹	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	382/593 (64.4%)	408/593 (68.8%)	šansside suhe (OR) 0.82 (0.64 to 1.05)	44 vähem / 1,000 (103 vähem to 10 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	--	---	---------------	----------

Elumus (ilma raske ajukahjustuseta), üle viidud III a NICU-sse vs III a sündinud

1 ¹	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	382/593 (64.4%)	338/593 (57.0%)	šansside suhe (OR) 1.37 (1.09 to 1.73)	75 rohkem / 1,000 (21 rohkem to 126 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	--	---	---------------	----------

Raske intraventrikulaarset hemorraagia (IVH) <28 GN, sündinud väljaspool III a keskust vs III a keskuses^a

1 ²	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	118/776 (15.2%)	1093/11273 (9.7%)	šansside suhe (OR) 1.494 (1.115 to 2.001)	41 rohkem / 1,000 (10 rohkem to 80 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-------------------	---	--	---------------	----------

Respiratoorse distressi sündroom (RDS) < 28 GN, sündinud väljaspool III a keskust vs III a keskuses

1 ²	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	610/784 (77.8%)	8414/11315 (74.4%)	šansside suhe (OR) 1.141 (0.882 to 1.475)	24 rohkem / 1,000 (25 vähem to 67 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	--------------------	---	---	---------------	----------

Bronhopulmonaalne düsplasia (BPD) < 28 GN, sündinud väljaspool III a keskust vs III a keskuses

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	tsentraliseerimist vastavate ravivõimalustega kõrgema etapi keskustesse	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
1 ²	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	212/763 (27.8%)	3530/10957 (32.2%)	šansside suhe (OR) 1.041 (0.827 to 1.310)	9 rohkem / 1,000 (40 vähem to 62 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL

Nekrotiseeriv enterokoliit v fokaalne soole perforatsioon (NEK v FIP)< 28 GN, sündinud väljaspool III a keskust vs III a keskuses

1 ²	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	56/783 (7.2%)	664/11293 (5.9%)	šansside suhe (OR) 1.586 (1.092 to 2.303)	31 rohkem / 1,000 (5 rohkem to 67 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	---------------	------------------	--	--	---------------	----------

Raske enneaegse retinopaatia (ROP) < 28 GN, sündinud väljaspool III a keskust vs III a keskuses

1 ²	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	138/555 (24.9%)	2207/8311 (26.6%)	šansside suhe (OR) 0.942 (0.712 to 1.246)	11 vähem / 1,000 (61 vähem to 45 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-------------------	--	---	---------------	----------

Suremus (enne haiglast välja kirjutamist) < 28 GN, sündinud väljaspool III a keskust vs III a keskuses

1 ²	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	109/785 (13.9%)	1591/11379 (14.0%)	šansside suhe (OR) 1.025 (0.747 to 1.406)	3 rohkem / 1,000 (32 vähem to 46 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	--------------------	--	---	---------------	----------

HILISTULEM: suremus (peale kojukirjutamist) kuni 3 a vanuseni < 28 GN, sündinud väljaspool III a keskust vs III a keskuses

1 ²	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	4/319 (1.3%)	69/4573 (1.5%)	šansside suhe (OR) 0.992 (0.230 to 4.279)	0 vähem / 1,000 (12 vähem to 46 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	--------------	----------------	--	--	---------------	----------

HILISTULEM: tserebraalparalüüs < 28 GN, sündinud väljaspool III a keskust vs III a keskuses

1 ²	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	39/304 (12.8%)	385/4280 (9.0%)	šansside suhe (OR) 1.369 (0.818 to 2.291)	29 rohkem / 1,000 (15 vähem to 95 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	----------------	-----------------	--	--	---------------	----------

HILISTULEM: kognitiivse arengu häire < 28 GN (DQ < 70), sündinud väljaspool III a keskust vs III a keskuses

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	tsentraliseerimist vastavate ravivõimalustega kõrgema etapi keskustesse	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
1 ²	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	75/284 (26.4%)	970/3237 (30.0%)	šansside suhe (OR) 1.496 (1.015 to 2.203)	91 rohkem / 1,000 (3 rohkem to 186 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL

HILISTULEM: neuroloogilise arengu häire < 28 GN, sündinud väljaspool III a keskust vs III a keskses

1 ²	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	94/315 (29.8%)	1196/4504 (26.6%)	šansside suhe (OR) 1.336 (0.936 to 1.906)	60 rohkem / 1,000 (13 vähem to 142 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	----------------	-------------------	--	---	---------------	----------

Neonataalne suremus (< 32 GN sündimine mitte III a haiglas vs ema III a haiglas, Shah et al, 2020)

1 ³	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	362/3302 (11.0%)	145/838 (17.3%)	šansside suhe (OR) 1.52 (1.14 to 2.02)	68 rohkem / 1,000 (20 rohkem to 124 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	------------------	-----------------	---	--	---------------	----------

CI: confidence interval; OR: odds ratio

Selgitused

a. Väljaspool III a keskust sündinutel oli oluliselt vähem antenat. steroidravi võrreldes III a keskses sündinutega (17,7% vs 48.7%, p<0.01), see kõige olulisem määraja kahe grupi võrdluses. Samas oli III a keskses rohkem kaksikuid, rohkem PROMi ja koorionamniitiiti. SK oli väljaspool III a keskust veidi suurem. SGA esines III a keskses rohkem. (Sasaki et al 2019), aga kohandatud OR

Viited

- Helenius, K, Longford, N, Lehtonen, L, et al, . Association of early postnatal transfer and birth outside a tertiary hospital with mortality and severe brain injury in extremely preterm infants: observational cohort study with propensity score matching.BMJ; 2019.
- Sasaki, Y, Ishikawa, K, Yokoi, A, et al, . Short- and Long-Term Outcomes of Extremely Preterm Infants in Japan According to Outborn/Inborn Birth Status.Pediatr Crit Care Med; 2019.
- Shah, KP, deRegnier, RO, Grobman, WA, et al, . Neonatal Mortality After Interhospital Transfer of Pregnant Women for Imminent Very Preterm Birth in Illinois.JAMA Pediatr; 2020.