

Autor(id):

Küsimus:

Kontekst:

Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	loote kopsude ettevalmistamisel glükokortikosteroidide täielikku skeemi	osalist skeemi	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Suremus (>28p vastsündinud, kelle sünnikaal oli väiksem kui gestatsioonivanusele vastav norm) täielik vs mittetäielik sünnieelne steroidravi

1 ¹	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	Täielik sünnieelne steroidravi (ACS) võrreldes mittetäieliku sünnieelse steroidraviga (ACS): 44/337 (13,1%) vs 24/181 (13,3%), p=0,948			⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	---------------------------------	----------

Respiratoorse distressi sündroom (RDS) (vastsündinud, kelle sünnikaal oli väiksem kui gestatsioonivanusele vastav norm), täielik vs mittetäielik sünnieelne steroidravi

1 ¹	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	Täieliku vs mittetäieliku sünnieelse steroidravi korral esines respiratoorset distressi sündroomi 282/337 (83,7%) vs 155/181 (85,6%) vastsündinutest (p = 0,368)			⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	---------------------------------	----------

Möödukas ja raske bronhopulmonaalne düsplasia (vastsündinud, kelle sünnikaal oli väiksem kui gestatsioonivanusele vastav norm), täielik vs mittetäielik sünnieelne steroidravi

1 ¹	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	Möödukas ja raske bronhopulmonaalne düsplasia esines täieliku sünnieelse steroidravi korral 43,9% (123/280) ning mittetäieliku sünnieelse steroidravi korral 48,0% (73/152) vastsündinutest (p = 0,420)			⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	---------------------------------	----------

Invasiivse ventilatsiooni kestus (>= 14 p, SGA), täielik vs mittetäielik sünnieelne steroidravi

1 ¹	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	suur ^b	väike	puudub	Täielik sünnieelne steroidravi 90/261 (34,5%), mittetäielik sünnieelne steroidravi 55/147 (37,4%), p=0,591			⊕○○○ Väga madal ^{a,b}	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	--	--	--	-----------------------------------	----------

Raske intraventrikulaarse hemorraagia (IVH) III–IV aste (väikese sünnikaaluga vastsündinutel gestatsioonivanuse kohta), täielik vs mittetäielik sünnieelne steroidravi

1 ¹	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	Täielik sünnieelne steroidravi 29/330 (8,8%), mittetäielik sünnieelne steroidravi 12/175 (6,9%), p = 0,498			⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	---------------------------------	----------

Periventrikulaarse leukomalaatsia (PVL) (väikese sünnikaaluga vastsündinutel gestatsioonivanuse kohta), täielik vs mittetäielik sünnieelne steroidravi

1 ¹	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	Täielik sünnieelne steroidravi 23/330 (7,0%), mittetäielik sünnieelne steroidravi 16/175 (9,1%), p = 0,386			⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	---------------------------------	----------

Nekrotiseeriv enterokoliit (NEC) >= II st (väikese sünnikaaluga vastsündinutel gestatsioonivanuse kohta), täielik vs mittetäielik sünnieelne steroidravi

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	loote kopsude ettevalmistamisel glükokortikosteroidide täielikku skeemi	osalist skeemi	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
1 ¹	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	Täielik sünnieelne steroidravi 36/333 (10,8%), mittetäielik sünnieelne steroidravi 24/179 (13,4%), p = 0,390				⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL

Verekülv+ sepsis (väikese sünnikaaluga vastsündinutel gestatsioonivanuse kohta), täielik vs mittetäielik sünnieelne steroidravi

1 ¹	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	Täielik sünnieelne steroidravi 95/337 (28,2%), mittetäielik sünnieelne steroidravi 46/180 (25,6%), p = 0,536			⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	---------------------------------	----------

ROP > st II (väikese sünnikaaluga vastsündinutel gestatsioonivanuse kohta), täielik vs mittetäielik sünnieelne steroidravi

1 ¹	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	Täielik sünnieelne steroidravi 71/284 (25,0%), mittetäielik sünnieelne steroidravi 37/151 (24,5%), p > 0,99			⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	---------------------------------	----------

Elulemus ilma igasuguse puudeta loote kasvupeetusega vastsündinutel, korduv beetametasoon annus vs platseebo

1 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	108/144 (75.0%)	91/126 (72.2%)	šansside suhe (OR) 1.1 (0.6 to 1.9)	19 rohkem / 1,000 (113 vähem to 109 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	-----------------	----------------	---	---	------------------------------	----------

Surm või mõõdukas kuni raske puue loote kasvupeetusega vastsündinutel, korduv beetametasoon annus vs platseebo

1 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	21/144 (14.6%)	20/126 (15.9%)	šansside suhe (OR) 0.9 (0.4 to 1.9)	14 vähem / 1,000 (89 vähem to 105 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	----------------	----------------	---	---	------------------------------	----------

Täisskaalal IQ < 85 loote kasvupeetusega vastsündinutel, korduv beetametasoon annus vs platseebo

1 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	20/130 (15.4%)	15/111 (13.5%)	šansside suhe (OR) 1.1 (0.5 to 2.5)	12 rohkem / 1,000 (63 vähem to 146 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	----------------	----------------	---	--	------------------------------	----------

PCI loote kasvupeetusega vastsündinutel, korduv beetametasoon annus vs platseebo

1 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	6/139 (4.3%)	5/122 (4.1%)	šansside suhe (OR) 1.0 (0.3 to 3.4)	0 vähem / 1,000 (28 vähem to 86 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	--------------	--------------	---	---	------------------------------	----------

Selektiivne tähelepanu loote kasvupeetusega vastsündinutel, korduv beetametasoon annus vs platseebo

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	loote kopsude ettevalmistamisel glükokortikosteroidide täielikku skeemi	osalist skeemi	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
1 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	BM kordusdoos vs platseebo 9.3/125 (3.1%) vs 8.6/108 (3.4%), MD 0.7 (-0.1 to 1.5)				⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	CRITICAL

Püsiv tähelepanu loote kasvupeetusega vastsündinutel, korduv beetametasoon annus vs platseebo

1 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	BM kordusdoos vs platseebo: 8.7/123 (3.7%) vs 9.0/103 (3.6%); MD -0.2 (-1.2 to 0.7)				⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	---	--	--	--	------------------------------	----------

Sooritusvõime, Rey Complex Figure Accuracy score (neuropsühholoogiline hindamisvahend nägemis- ja ruumitaju ning mälu osas) loote kasvupeetusega vastsündinutel, korduv beetametasoon annus vs platseebo

1 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	BM kordusdoos vs platseebo: 15.1/124 (7.1%) vs 13.4/106 (7.4%), MD 1.8 (-0.1 to 3.8)				⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	--	--	--	--	------------------------------	----------

Suremus (väikese sünnikaaluga vastsündinutel gestatsioonivanuse kohta), sünnieelne steroidravi vs puuduv steroidravi

12 ³	vaatlusuuringud	väike	väike	suur ^a	väike	puudub	429/3351 (12.8%)	370/2457 (15.1%)	šansside suhe (OR) 0.63 (0.46 to 0.86)	50 vähem / 1,000 (75 vähem to 18 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^e	CRITICAL
-----------------	-----------------	-------	-------	-------------------	-------	--------	------------------	------------------	--	---	---------------------------------	----------

RDS (väikese sünnikaaluga vastsündinutel gestatsioonivanuse kohta), sünnieelne steroidravi vs puuduv steroidravi

12 ³	vaatlusuuringud	väike	suur ^d	suur ^a	väike	puudub	0/0	0/0	šansside suhe (OR) 0.89 (0.69 to 1.15)	1 vähem / 1,000 (1 vähem to 1 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^{e,f}	CRITICAL
-----------------	-----------------	-------	-------------------	-------------------	-------	--------	-----	-----	--	--	-----------------------------------	----------

NEC (väikese sünnikaaluga vastsündinutel gestatsioonivanuse kohta), sünnieelne steroidravi vs puuduv steroidravi

7 ³	vaatlusuuringud	väike	väike	suur ^a	väike	puudub	0/0	0/0	šansside suhe (OR) 0.93 (0.70 to 1.22)	1 vähem / 1,000 (1 vähem to 1 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^e	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------------------	-------	--------	-----	-----	--	--	---------------------------------	----------

IVH ja/või PVL (väikese sünnikaaluga vastsündinutel gestatsioonivanuse kohta), sünnieelne steroidravi vs puuduv steroidravi

10 ³	vaatlusuuringud	väike	suur ^d	suur ^a	väike	puudub	0/0	0/0	šansside suhe (OR) 0.82 (0.56 to 1.20)	1 vähem / 1,000 (1 vähem to 1 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^{e,f}	CRITICAL
-----------------	-----------------	-------	-------------------	-------------------	-------	--------	-----	-----	--	--	-----------------------------------	----------

BPD või CLD (väikese sünnikaaluga vastsündinutel gestatsioonivanuse kohta), sünnieelne steroidravi vs puuduv steroidravi

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	loote kopsude ettevalmistamisel glükokortikosteroidide täielikku skeemi	osalist skeemi	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
8 ³	vaatlusuuringud	väike	väike	suur ^a	väike	puudub	0/0	0/0	šansside suhe (OR) 1.11 (0.88 to 1.41)	1 vähem / 1,000 (1 vähem to 1 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL

Sepsis (väikese sünnikaaluga vastsündinutel gestatsioonivanuse kohta), sünnieelne steroidravi vs puuduv steroidravi

6 ³	vaatlusuuringud	väike	väike	suur ^a	väike	puudub	0/0	0/0	šansside suhe (OR) 1.13 (0.86 to 1.49)	1 vähem / 1,000 (1 vähem to 1 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------	-------	-------------------	-------	--------	-----	-----	---	---	---------------------------------	----------

Neonataalne suremus, ACS <=7 p intervall I doosist sünnini, pool (HD) vs täisdoos (FD) BM

1 ⁴	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	HD vs FD: 29/256 (11.3%) vs 24/281 (8.5%); Risk difference (95% CI) 2.8% (-2.7 to 8.2)				⊕⊕⊕⊕ Kõrge	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	--	---------------	----------

IVH gr III-IV, ACS <=7 p intervall I doosist sünnini, pool (HD) vs täisdoos (FD) BM

1 ⁴	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	HD vs FD: 10/255(3.9%) vs 12/279 (4,3%); Risk difference (95% CI) -0.4% (-4,1 to 3.4)				⊕⊕⊕⊕ Kõrge	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	--	---------------	----------

NEC, ACS <=7 p intervall I doosist sünnini, pool (HD) vs täisdoos (FD) BM

1 ⁴	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	HD vs FD: 14/254 (5.5%) vs 11/279 (3.9%), Risk difference (95% CI) 1.6% (-2.4 to 5.6)				⊕⊕⊕⊕ Kõrge	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	--	---------------	----------

ROP, anti-VEGF või laserravi, ACS <=7 p intervall I doosist sünnini, pool (HD) vs täisdoos (FD) BM

1 ⁴	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	HD vs FD: 4/244 (1.6%) vs 4/271 (1.5%), Risk difference (95% CI) 0.2% (-2.1 to 2.5)				⊕⊕⊕⊕ Kõrge	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	--	---------------	----------

Neonataalne elumus ilma raske RDS-i, IVH gr III-IV, NEC >= II või ravi vajanud ROP-ita, ACS <=7 p intervall I doosist sünnini, pool (HD) vs täisdoos (FD) BM

1 ⁴	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	HD vs FD: 109/255 (42.7%) vs 149/280 (53.2%), Risk difference (95% CI) -10.5% (-19.3 to -1.7)				⊕⊕⊕⊕ Kõrge	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	--	---------------	----------

CI: confidence interval; OR: odds ratio

Selgitused

- a. FGR ja SGA pole eristatud
- b. Ei ole küsitud tulemusnäitajate loetelus
- c. Alagruppide heterogeensus
- d. Lisadoos BM vs platseebo (ei ole tegemist täieliku või osalise skeemiga)
- e. ACS vs no ACS (ei ole tegemist täieliku või osalise skeemiga)
- f. Suur heterogeensus uuringutes

Viited

- 1.Yum, SK, Lee, JH. Dose completion of antenatal corticosteroids and neonatal outcomes in non-small-for-gestational age or small-for-gestational age very-low-birthweight infants: A Korean population-based cohort study.Pediatrics and Neonatology; 2022.
- 2.Cartwright, RD, Crowther, CA, Anderson, PJ, et al. . Association of Fetal Growth Restriction With Neurocognitive Function After Repeated Antenatal Betamethasone Treatment vs Placebo: Secondary Analysis of the ACTORDS Randomized Clinical Trial.JAMA Netw Open; 2019.
- 3.Blankenship, SA, Brown, KE, Simon, LE, et al. . Antenatal corticosteroids in preterm small-for-gestational age infants: a systematic review and meta-analysis.Am J Obstet Gynecol MFM; 2020.
- 4.Schmitz, T, Doret-Dion, M, Sentilhes, L, et al. . Neonatal outcomes for women at risk of preterm delivery given half dose versus full dose of antenatal betamethasone: a randomised, multicentre, double-blind, placebo-controlled, non-inferiority trial.Lancet; 2022.