

Autor(id): Kadri Mägi

Küsimus: Kas enneaegsete sünnituste korral tuleb ema ning vastsündinu ravitulemi parandamiseks sõltuvalt gestatsioonivanusest (22+0–23+6 GN; 24+0–25+6 GN, 26+0–29+6 GN) eelistada vaginaalset sünnitust või keisrilõiget?

Kontekst: statsionaarne

Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsete sünnituste korral sõltuvalt gestatsioonivanusest eelistada vaginaalset sünnitust	keisrilõiget	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Vastsündinu suremus (neonataalperioodil), vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

17 ¹	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	suur ^a	puudub	-/9563	-/6872	šansside suhe (OR) 1.11 (0.89 to 1.39)	0 vähem / 1,000 (0 vähem to 0 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
-----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	--------	--------	--	--	---------------------------------	----------

Vastsündinu suremus (neonataalperioodil) alla 1500 g sünnikaaluga üksiksündide korral, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

5 ¹	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	-/6946	-/5856	šansside suhe (OR) 0.87 (0.72 to 1.04)	0 vähem / 1,000 (0 vähem to 0 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--------	--------	--	--	---------------------------------	----------

Vastsündinu suremus 22+0 kuni 27+6, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

3 ^{2,b}	vaatlusuuringud	suur ^a	suur ^c	väike	väike	tugevalt kahtlustatav avaldamise kallutatus ^d	-/10331	-/10331	šansside suhe (OR) 0.62 (0.39 to 0.99)	0 vähem / 1,000 (0 vähem to 0 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^{a,c,d}	CRITICAL
------------------	-----------------	-------------------	-------------------	-------	-------	--	---------	---------	--	--	-------------------------------------	----------

Varajane neonataalne suremus (WHO GS) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	406/10077 (4.0%)	210/4648 (4.5%)	šansside suhe (OR) 1.1 (0.8 to 1.6)	4 rohkem / 1,000 (9 vähem to 25 rohkem)	⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	------------------	-----------------	---	---	---------------------------------	----------

Varajane neonataalne suremus (WHO MCS) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	549/8739 (6.3%)	287/5322 (5.4%)	šansside suhe (OR) 1.1 (0.9 to 1.5)	5 rohkem / 1,000 (5 vähem to 25 rohkem)	⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	---	---------------------------------	----------

Perinataalne suremus (WHO GS) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsete sünnituste korral sõltuvalt gestatsioonivanusest eelistada vaginaalset sünnitust	keisrilõiget	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	982/10653 (9.2%)	353/4791 (7.4%)	šansside suhe (OR) 0.6 (0.5 to 0.8)	28 vähem / 1,000 (35 vähem to 14 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL

Perinataalne suremus (WHO MCS) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	1315/9505 (13.8%)	475/5510 (8.6%)	šansside suhe (OR) 0.6 (0.5 to 0.8)	33 vähem / 1,000 (41 vähem to 16 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	-------------------	-----------------	---	---	---------------------------------	----------

Surnultsünd (WHO GS) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	tugev seos	576/10669 (5.4%)	143/4802 (3.0%)	šansside suhe (OR) 0.4 (0.2 to 0.6)	18 vähem / 1,000 (24 vähem to 12 vähem)	⊕⊕○○ Madal ^a	
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	------------	------------------	-----------------	---	---	----------------------------	--

Surnultsünd (WHO MCS) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	tugev seos	766/9524 (8.0%)	188/5529 (3.4%)	šansside suhe (OR) 0.4 (0.3 to 0.6)	20 vähem / 1,000 (24 vähem to 13 vähem)	⊕⊕○○ Madal ^a	KRIITILINE
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	------------	-----------------	-----------------	---	---	----------------------------	------------

5min Apgar alla 7 (WHO GS) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	1299/10610 (12.2%)	534/4791 (11.1%)	šansside suhe (OR) 0.8 (0.6 to 0.9)	20 vähem / 1,000 (41 vähem to 10 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^a	KRIITILINE
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--------------------	------------------	---	---	---------------------------------	------------

5 min Apgar alla 7 (WHO MCS) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	742/8738 (8.5%)	423/5334 (7.9%)	šansside suhe (OR) 1.1 (0.8 to 1.4)	7 rohkem / 1,000 (15 vähem to 28 rohkem)	⊕○○○ Väga madal ^a	KRIITILINE
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	--	---------------------------------	------------

Vastsündinu intensiivravi (WHO GS) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsete sünnituste korral sõltuvalt gestatsioonivanusest eelistada vaginaalset sünnitust	keisrilõiget	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	tugev seos	2640/10089 (26.2%)	2248/4657 (48.3%)	šansside suhe (OR) 2.5 (2.1 to 2.9)	217 rohkem / 1,000 (179 rohkem to 247 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^b	KRIITILINE

Vastsündinu intensiivravi (WHO MCS) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	2685/8774 (30.6%)	2448/5343 (45.8%)	šansside suhe (OR) 1.7 (1.4 to 2.0)	132 rohkem / 1,000 (84 rohkem to 170 rohkem)	⊕○○○ Väga madal ^a	KRIITILINE
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	-------------------	-------------------	---	--	---------------------------------	------------

Vastsündinu IVH (kõik astmed) (alla 1500 g lapsed), vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

6 ¹	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	-/3620	-/3916	šansside suhe (OR) 1.33 (1.14 to 1.53)	0 vähem / 1,000 (0 vähem to 0 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--------	--------	--	--	---------------------------------	----------

Vastsündinu IVH 3-4 aste (alla 1500 g lapsed), vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

3 ¹	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	-/2729	-/2982	šansside suhe (OR) 1.05 (0.85 to 1.30)	0 vähem / 1,000 (0 vähem to 0 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^a	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--------	--------	--	--	---------------------------------	----------

Neuroloogiline puue (vs alla 1500 g hinnatud kas 2 või 2-5 a vanuselt), vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

3 ¹	vaatlusuuringud	suur ^{a,e}	väike	väike	väike	puudub	-/113	-/139	šansside suhe (OR) 1.49 (0.63 to 3.52)	0 vähem / 1,000 (0 vähem to 0 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^{a,e}	CRITICAL
----------------	-----------------	---------------------	-------	-------	-------	--------	-------	-------	--	--	-----------------------------------	----------

Ema intensiivravi (WHO global survey) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	tugev seos	128/10665 (1.2%)	450/4799 (9.4%)	šansside suhe (OR) 3.7 (1.6 to 8.5)	183 rohkem / 1,000 (48 rohkem to 374 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^b	KRIITILINE
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	------------	------------------	-----------------	---	--	----------------------------	------------

Ema intensiivravi 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsete sünnituste korral sõltuvalt gestatsioonivanusest eelistada vaginaalset sünnitust	keisrilõiget	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	tugev seos	42/9518 (0.4%)	245/5517 (4.4%)	šansside suhe (OR) 5.0 (3.3 to 7.7)	144 rohkem / 1,000 (89 rohkem to 219 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^b	KRIITILINE

Ema near miss (WHO MCS) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	tugev seos	61/9524 (0.6%)	196/5529 (3.5%)	šansside suhe (OR) 3.7 (2.6 to 5.4)	84 rohkem / 1,000 (52 rohkem to 130 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^b	KRIITILINE
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	------------	----------------	-----------------	---	---	----------------------------	------------

Emade suremus (WHO GS) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	20/10666 (0.2%)	14/4799 (0.3%)	šansside suhe (OR) 1.0 (0.4 to 2.4)	0 vähem / 1,000 (2 vähem to 4 rohkem)	⊕○○○○ Väga madal ^b	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	-----------------	----------------	---	---	----------------------------------	----------

Emade suremus (WHO MCS) 22-37 rn, vaginaalne sünnitus vs keisrilõige

1 ³	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	23/9524 (0.2%)	21/5529 (0.4%)	šansside suhe (OR) 1.0 (0.5 to 2.2)	0 vähem / 1,000 (2 vähem to 5 rohkem)	⊕○○○○ Väga madal ^b	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	----------------	----------------	---	---	----------------------------------	----------

SMM (severe maternal morbidity) keisrilõige enne 26 rn vs keisrilõige peale 26 rn

6 ⁴	vaatlusuuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	Keisrilõige, mis on teostatud enne 26 rn (N3440 n607 17,6 %) on oluliselt suurema riskiga emale kui keisrilõige, mis on teostatud peale 26 rn (N42132 n4497 10,7%) RR 1,65 (95% CI 1,52-1,78) SMM vereülekanne ja/või hüsterektomia verekaotuse tõttu, intensiivravi, sepsis, endometriit, relaparotoomia, naaberorganite vigastus, surm.				⊕○○○○ Väga madal ^b	KRIITILINE
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	--	----------------------------------	------------

CI: confidence interval; OR: odds ratio

Selgitused

- a. Pole randomiseeritud
- b. Artiklis käsitletud 14 uuringut, aga suremuse uuringus ainult 3 uuringut
- c. Uuringus osalejate arvud ei vasta
- d. Teisesed tulemusnäitajad (emade suremus, emade haigestumus) mis on toodud sissejuhatused, pole tulemusi avaldatud

Viited

- 1.Barzilay, E, Gadot, Y, Koren, G. Safety of vaginal delivery in very low birthweight vertex singletons: a meta-analysis.J Matern Fetal Neonatal Med; 2016.
- 2.Jarde, A, Feng, YY, Viaje, KA, et al, . Vaginal birth vs caesarean section for extremely preterm vertex infants: a systematic review and meta-analyses.Archives of Gynecology and Obstetrics; 2019.
- 3.Thanh, BYL, Lumbiganon, P, Pattanittum, P, et al, . Mode of delivery and pregnancy outcomes in preterm birth: a secondary analysis of the WHO Global and Multi-country Surveys.9; 2019.
- 4.Blanc, J, Rességuier, N, Loundou, A, et al, . Severe maternal morbidity in preterm cesarean delivery: A systematic review and meta-analysis.Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol; 2021.