

KÜSIMUS

Kas kasutada esmase stabiliseerimise käigus nabaväädi lüpsmist, kui klemmimisega viivitamine ei ole võimalik või mitte kõikidel enneaegsetel vastsündinutel ravitulemi parandamiseks ?

SIHTRÜHM: kõikidel enneaegsetel vastsündinutel ravitulemi parandamiseks

SEKKUMINE: esmase stabiliseerimise käigus nabaväädi lüpsmist, kui klemmimisega viivitamine ei ole võimalik

VÕRDLUS: mitte

PEAMISED TULEMUSNÄITAJAD: Vastsündinu suremus (kuni haiglast väljakirjutamiseni), alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs. varajane nabaväädi klemmimine enneaegsetel vastsündinutel ; Raske intraventrikulaarne hemorraagia (III-IV aste), alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs. varajane nabaväädi klemmimine enneaegsetel vastsündinutel; Periventrikulaarne leukomalaatsia, alla 32-34 Gn vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs. varajane nabaväädi klemmimine enneaegsetel vastsündinutel; Krooniline kopsuhaigus, lisahapniku vajadus 36 nädalal (korrigeeritud gestatsiooninädalate alusel), alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs. varajane nabaväädi klemmimine enneaegsetel vastsündinutel; Nekrotiseeriv enterokoliit, alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs. varajane nabaväädi klemmimine enneaegsetel vastsündinutel; Respiratoorse distressi sündroom, alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine ; Hingamistoetus (ventilaator või CPAP), alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine; Surfaktantravi (raske RDSi korral), alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine; Enneaegsuse retinopaatia ravi, alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine; Inotroopide kasutamine, alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine; Hiline sepsis (peale kolme päev või määratud uurijate poolt), alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi varajane klemmimine; Vastsündinu suremus, nabaväädi lüpsmine (nabaväät intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine; Raske intraventrikulaarne hemorraagia (III-IV aste), nabaväädi lüpsmine (nabaväät intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine; Periventrikulaarne leukomalaatsia, nabaväädi lüpsmine (nabaväät intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine; Krooniline kopsuhaigus, lisahapniku vajadus 36.nädalal (korrigeeritud gestatsiooninädalate alusel),,, nabaväädi lüpsmine (nabaväät intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine; Nekrotiseeriv enterokoliit (kinnitatud röntgenuuringu või laparotoomial), nabaväädi lüpsmine (nabaväät intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine; Respiratoorse distressi sündroom, nabaväädi lüpsmine (nabaväät intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine; Surfaktantravi, nabaväädi lüpsmine (nabaväät intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine; Kognitsiooni komposiitskoor (Bayley III skaala alusel) enneaegsetel vastsündinutel (23-32 GN) 22.-26. elukuul (korrigeeritud vanuses) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi hiline klemmimine; Motoorse arengu komposiitskoor (Bayley III skaala alusel) enneaegsetel vastsündinutel (23-32 GN) 22.-26. elukuul (korrigeeritud vanuses) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi hiline klemmimine; Mõõduka kuni raske arenguhäire esinemine enneaegsetel vastsündinutel (23-32 GN) 22.-26. elukuul (korrigeeritud vanuses) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi hiline klemmimine; Nägemiskahjustus enneaegsetel vastsündinutel (23-32 GN) 22.-26. elukuul (korrigeeritud vanuses) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi hiline klemmimine; Surmade arv enneaegsetel vastsündinutel (23-31 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi hiline klemmimine (hinnatuna 6. elukuuks (korrigeeritud vanuses)) ; Raske intraventrikulaarne hemorraagia (III-IV aste) enneaegsetel vastsündinutel (23-31 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korrigeeritud vanuses)); Raske intraventrikulaarne hemorraagia (III-IV aste) enneaegsetel vastsündinutel (23+0-27+6 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korrigeeritud vanuses)); Raske intraventrikulaarne hemorraagia (III-IV aste) enneaegsetel vastsündinutel (28+0-31+6 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korrigeeritud vanuses)); Sepsis enneaegsetel vastsündinutel (23-31 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korrigeeritud vanuses)); Ravi vajav enneaegsuse retinopaatia enneaegsetel vastsündinutel (23-31 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korrigeeritud vanuses)); Nekrotiseeriv enterokoliit enneaegsetel vastsündinutel (23-31 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korrigeeritud vanuses)); Periventrikulaarne leukomalaatsia enneaegsetel vastsündinutel (23-31 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korrigeeritud vanuses)); Suremus (enne haiglast väljakirjutamist), nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine; Intraventrikulaarne hemorraagia (kõik

KONTEKST:	astmed), nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine;
VAATENURK:	
TAUST:	
HUVIDE KONFLIKT:	

HINNANG

Probleem Kas probleem on prioriteetne?		
HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
☐ Ei ☐ Pigem ei ☐ Pigem jah ☒ jah ☐ Varieerub ☐ Ei oska öelda		
Soovitud mõju Kui suur on eeldatav soovitud mõju?		
HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KAALUTLUSED
☐ Tühine ☐ Väike ☐ Mõõdukas ☐ Suur ☐ Varieerub ☐ Ei oska öelda	Võrreldes nabaväädi lüpsmist ja varajast nabaväädi klemmimist enneagsetel vastsündinutel leiti: 1. Suremus enne haiglast väljakirjutamistHilinenud nabaväädi klemmimine (ingl. <i>delayed cord clamping</i>, <i>DCC</i>) koos kohese vastsündinu hooldusega pärast nabaväädi klambrite asetust võib võrreldes nabaväädi masseerimisega (ingl. <i>Umbilical Cord Milking</i>, <i>UCM</i>) põhjustada vähe või mitte mingit erinevust surnud laste arvus enne haiglast väljakirjutamist (keskmine RR 2,14, 95% CI 0,93 kuni 4,93; 3 uuringut, 322 last, juhuslike efektide mudel) (Analüüs 5.1; Analüüs 6.1). Madala kindlusastmega tõendid, langetatud olulise ebatäpsuse tõttu. 2. Surm või neuroarenguline kahjustus kahe kuni kolme aasta vanusesEi ole selge, kas hilinenud nabaväädi klemmimine (DCC) koos kohese vastsündinu hooldusega pärast nabaväädi klemmimist vähendab kahe aasta vanuseks surma või neuroarengulise kahjustuse esinemist võrreldes nabaväädi masseerimisega (UCM) (RR 1,67, 95% usaldusvahemik 0,78 kuni 3,57; 2 uuringut, 195 last) (Analüüs 5.2; Analüüs 6.2). Väga madala tõenduse astmega tõendus, mis langetati riskide ja olulise ebatäpsuse tõttu. 3. Tõsine intraventrikulaarne hemorraagia (IVH 3. ja 4. aste)DCC koos kohese vastsündinu hooldusega pärast nabaväädi klambrite asetust võib võrreldes UCM-iga põhjustada vähe või mitte mingit erinevust	Osadel juhtudel on viivitatud nabaväädi klemmimine vastunäidustatud, siis soovitatakse nabaväädi lüpsmist. Ei leitud erinevusi tulemusnäitajates, kui võrreldi alla 32-34 GN vastsündinutel nabaväädi lüpsmist varajase nabaväädi klemmimisega.

	(RR 2,63, 95% CI 0,11 kuni 61,88; 1 uuring, 58 last) (Analüüs 5.3; Analüüs 6.3). Madala kindlusastmega tõendid, langetatud olulise ebatäpsuse tõttu. 4. Intraventrikulaarne hemorraagia (kõik astmed)DCC koos kohese vastsündinu hooldusega pärast nabaväadi klambrite asetust põhjustab vähe või mitte mingit erinevust võrreldes UCM-iga kõigi IVH astmete puhul (keskmise RR 1,32, 95% CI 0,55 kuni 3,17; 2 uuringut, 125 last, juhuslike efektide mudel) (Analüüs 5.4; Analüüs 6.4). Väga madala kindlusastmega tõendid, langetatud riskide ja olulise ebatäpsuse tõttu.	
--	---	--

Soovimatu mõju

Kui suur on eeldatav soovimatu mõju?

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
○ Suur ○ Mõõdukas ● Väike ○ Tühine ○ Varieerub ○ Ei oska öelda		

Tõendatuse kindlus

Kui kindel võib kokkuvõttes olla sekkumise mõju tõendatuses?

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
○ Väga madal ● madal ○ Mõõdukas ○ väga ○ kaasatud uuringud puuduvad		Tõendatuse aste kõrgest kuni väga madalani.

Väärtushinnangud

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

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVID KAALUTLUSED
---------	---------------------------	------------------------

○ oluline ebakindlus või varieeruvus ○ võimalik oluline ebakindlus või varieeruvus ● oluline ebakindlus või varieeruvus ○ tõenäoliselt puudub ○ oluline ebakindlus või varieeruvus ○ puudub		
--	--	--

Mõjude tasakaal

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

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KALUTLUSED
○ soovib võrdlust ○ pigem soovib võrdlust ○ ei soosi sekkumist ega võrdlust ● pigem soovib sekkumist ○ soovib sekkumist ○ Varieerub ○ Ei oska öelda		

Vastuvõetavus

Kas sekkumine on huvitatud osapooltele vastuvõetav?

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KALUTLUSED
○ Ei ○ Pigem ei ● Pigem jah ○ jah ○ Varieerub ○ Ei oska öelda	N/A	

Teostatavus

Kas sekkumine on teostatav?

HINNANG	TEADUSLIK TÕENDUSMATERJAL	TÄIENDAVALD KALUTLUSED
---------	---------------------------	------------------------

☐ Ei ☐ Pigem ei ☒ Pigem jah ☐ jah ☐ Varieerub ☐ Ei oska öelda	N/A	
---	-----	--

OTSUSTE KOKKUVÕTE

	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