

Autor(id):

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

Kontekst:

Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	esmase stabiliseerimise käigus nabaväädi lüpsmist, kui klemmimisega viivitamine ei ole võimalik	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Vastsündinu suremus (kuni haiglast väljakirjutamiseni), alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs. varajane nabaväädi klemmimine enneaegsetel vastsündinutel

8 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^{a,b}	väike	väike	suur	puudub	16/361 (4.4%)	24/370 (6.5%)	suhteline risk (RR) 0.70 (0.38 to 1.29)	19 vähem / 1,000 (40 vähem to 19 rohkem)	 Madal ^{a,b}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	---------------------	-------	-------	------	--------	---------------	---------------	---	--	---	------------

Raske intraventrikulaarne hemorraagia (III-IV aste), alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs. varajane nabaväädi klemmimine enneaegsetel vastsündinutel

6 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	suur ^c	puudub	16/307 (5.2%)	20/311 (6.4%)	suhteline risk (RR) 0.75 (0.39 to 1.45)	16 vähem / 1,000 (39 vähem to 29 rohkem)	 Madal ^c	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	---------------	---------------	---	--	---	----------

Periventrikulaarne leukomalaatsia, alla 32-34 Gn vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs. varajane nabaväädi klemmimine enneaegsetel vastsündinutel

3 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	suur ^c	puudub	3/155 (1.9%)	5/160 (3.1%)	suhteline risk (RR) 0.63 (0.15 to 2.63)	12 vähem / 1,000 (27 vähem to 51 rohkem)	 Madal ^c	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	--------------	--------------	---	--	--	----------

Krooniline kopsuhaigus, lisahapniku vajadus 36 nädalal (korrigeeritud gestatsiooninädalate alusel), alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs. varajane nabaväädi klemmimine enneaegsetel vastsündinutel

7 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^d	väike	väike	suur ^a	puudub	73/339 (21.5%)	68/343 (19.8%)	suhteline risk (RR) 1.03 (0.64 to 1.66)	6 rohkem / 1,000 (71 vähem to 131 rohkem)	 Madal ^{a,d}	OLULINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	---	---	---	---------

Nekrotiseeriv enterokoliit, alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs. varajane nabaväädi klemmimine enneaegsetel vastsündinutel

6 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^e	väike	väike	suur	puudub	16/307 (5.2%)	22/309 (7.1%)	suhteline risk (RR) 0.75 (0.41 to 1.38)	18 vähem / 1,000 (42 vähem to 27 rohkem)	 Madal ^e	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	------	--------	---------------	---------------	---	--	---	----------

Respiratoorse distressi sündroom, alla 32-34 GN vastsündinud, nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	esmise stabiliseerimise käigus nabaväädi lüpsmist, kui klemmimisega viivitamine ei ole võimalik	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
3 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^d	puudub	94/155 (60.6%)	97/160 (60.6%)	suhteline risk (RR) 1.00 (0.95 to 1.05)	0 vähem / 1,000 (30 vähem to 30 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^f	CRITICAL

Hingamistoetus (ventilaator või CPAP), alla 32-34 GN vastündinud, nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine

2 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike ^g	puudub	52/65 (80.0%)	51/64 (79.7%)	suhteline risk (RR) 1.04 (0.74 to 1.47)	32 rohkem / 1,000 (207 vähem to 375 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge ^g	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	--------------------	--------	---------------	---------------	--	---	----------------------------	----------

Surfaktantravi (raske RDSi korral), alla 32-34 GN vastündinud, nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine

5 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur	puudub	125/216 (57.9%)	114/217 (52.5%)	suhteline risk (RR) 1.13 (0.81 to 1.58)	68 rohkem / 1,000 (100 vähem to 305 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	------	--------	-----------------	-----------------	--	---	------------------	----------

Enneaegsuse retinopaatia ravi, alla 32-34 GN vastündinud, nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine

5 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^h	väike	väike	suur ^e	puudub	36/136 (26.5%)	44/138 (31.9%)	suhteline risk (RR) 0.95 (0.76 to 1.19)	16 vähem / 1,000 (77 vähem to 61 rohkem)	⊕⊕○○ Mada ^{h,e}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	--	--	-----------------------------	----------

Inotroopide kasutamine, alla 32-34 GN vastündinud, nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine

3 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^a	puudub	25/149 (16.8%)	41/151 (27.2%)	suhteline risk (RR) 0.61 (0.36 to 1.04)	106 vähem / 1,000 (174 vähem to 11 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^a	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	--	--	-------------------------------	----------

Hiline sepsis (peale kolme päev või määratud uurijate poolt), alla 32-34 GN vastündinud, nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi varajane klemmimine

4 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^e	väike	väike	suur ^{a,e}	puudub	42/192 (21.9%)	49/193 (25.4%)	suhteline risk (RR) 0.87 (0.64 to 1.19)	33 vähem / 1,000 (91 vähem to 48 rohkem)	⊕⊕○○ Mada ^{a,e}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	---------------------	--------	----------------	----------------	--	--	-----------------------------	----------

Vastsündinu suremus, nabaväädi lüpsmine (nabaväät intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kausus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	esmise stabiliseerimise käigus nabaväädi lüpsmist, kui klemmimisega viivitamine ei ole võimalik	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
7 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^{a,b}	puudub	16/348 (4.6%)	23/357 (6.4%)	suhteline risk (RR) 0.72 (0.38 to 1.04)	18 vähem / 1,000 (40 vähem to 3 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^{a,b}	CRITICAL

Raske intraventrikulaarne hemorraagia (III-IV aste), nabaväädi lüpsmine (nabaväädt intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine

6 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^{a,b}	puudub	16/307 (5.2%)	20/311 (6.4%)	suhteline risk (RR) 0.75 (0.39 to 1.45)	16 vähem / 1,000 (39 vähem to 29 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^{a,b}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	---------------------	--------	---------------	---------------	--	---	---------------------------------	----------

Periventrikulaarne leukomalaatsia, nabaväädi lüpsmine (nabaväädt intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine

3 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^{a,b}	puudub	3/155 (1.9%)	5/160 (3.1%)	suhteline risk (RR) 0.63 (0.15 to 2.63)	12 vähem / 1,000 (27 vähem to 51 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^{a,b}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	---------------------	--------	--------------	--------------	--	---	---------------------------------	----------

Krooniline kopsuhaigus, lisahapniku vajadus 36.nädalal (korrigeeritud gestatsiooninädalate alusel), nabaväädi lüpsmine (nabaväädt intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine

7 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^{a,e}	puudub	73/339 (21.5%)	68/343 (19.8%)	suhteline risk (RR) 1.03 (0.64 to 1.66)	6 rohkem / 1,000 (71 vähem to 131 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^{a,e}	OLULINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	---------------------	--------	----------------	----------------	--	--	---------------------------------	---------

Nekrotiseriv enterokoliit (kinnitatud röntgenuuringu või laparotoomia), nabaväädi lüpsmine (nabaväädt intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine

5 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^{a,b}	puudub	16/294 (5.4%)	22/297 (7.4%)	suhteline risk (RR) 0.75 (0.41 to 1.38)	19 vähem / 1,000 (44 vähem to 28 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^{a,b}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	---------------------	--------	---------------	---------------	--	---	---------------------------------	----------

Respiratoorse distressi sündroom, nabaväädi lüpsmine (nabaväädt intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine

3 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^d	väike	väike	väike	puudub	94/155 (60.6%)	97/160 (60.6%)	suhteline risk (RR) 1.00 (0.95 to 1.05)	0 vähem / 1,000 (30 vähem to 30 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ⁱ	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	----------------	----------------	--	--	-------------------------------	----------

Surfaktantravi, nabaväädi lüpsmine (nabaväädt intaktne) vs. nabaväädi varajane klemmimine

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kausus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	esmise stabiliseerimise käigus nabaväädi lüpsmist, kui klemmimisega viivitamine ei ole võimalik	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
5 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^d	väike	väike	suur ^a	puudub	125/216 (57.9%)	114/217 (52.5%)	suhteline risk (RR) 1.13 (0.81 to 1.58)	68 rohkem / 1,000 (100 vähem to 305 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{a,i}	CRITICAL

Kognitsiooni komposiitskoor (Bayley III skaala alusel) enneaegsetel vastsündinutel (23-32 GN) 22.-26. elukuul (korregeeritud vanuses) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi hiline klemmimine*

1 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	Nabaväädi lüpsmise gruppi kuulunud lastel (n=70) oli oluliselt kõrgem Bayley III kognitsiooni komposiitskoor võrreldes nabaväädi hilise klemmimise gruppi kuulunud lastega (n=65): 100±13 vs. 95±12 (p=0,031). Samuti esines neil oluliselt vähem kognitsiooniskoori väärtust <85 (4% vs. 15% p=0,04).			⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	---------------	------------

Motoorse arengu komposiitskoor (Bayley III skaala alusel) enneaegsetel vastsündinutel (23-32 GN) 22.-26. elukuul (korregeeritud vanuses) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi hiline klemmimine*

1 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	Nabaväädi lüpsmise gruppi kuulunud lastel (n=70) ei leitud olulist erinevust Bayley III motoorse arengu komposiitskooris võrreldes nabaväädi hilise klemmimise gruppi kuulunud lastega (n=65): 99±12 vs. 97±12 (p=0,349). Samuti ei leitud olulist erinevust madala motoorse arengu skoori korral <85 (9% vs. 19% p=0, 128).			⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	---------------	------------

Mööduka kuni raske arenguhäire esinemine enneaegsetel vastsündinutel (23-32 GN) 22.-26. elukuul (korregeeritud vanuses) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi hiline klemmimine

1 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	Ei leitud olulist erinevust nabaväädi lüpsmise gruppi kuulunud lastel (n=70) võrreldes nabaväädi hilise klemmimise gruppi kuulunud lastega (n=65): 3% vs. 0% p=0, 5).			⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	---------------	------------

Nägemiskahjustus enneaegsetel vastsündinutel (23-32 GN) 22.-26. elukuul (korregeeritud vanuses) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi hiline klemmimine

1	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	Ei leitud olulist erinevust nabaväädi lüpsmise gruppi kuulunud lastel (n=70) võrreldes nabaväädi hilise klemmimise gruppi kuulunud lastega (n=65): 11% vs. 15% p=0, 614).			⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
---	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	---------------	------------

Surmade arv enneaegsetel vastsündinutel (23-31 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi hiline klemmimine (hinnatuna 6. elukuuks (korregeeritud vanuses))¹

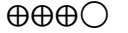
1 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^m	väike	väike	väike ^m	puudub	Ei leitud olulist erinevust nabaväädi lüpsmise gruppi kuulunud vastsündinute surmade (n=17.; 7%) või nabaväädi hilisema klemmimise gruppi kuulunud vastsündinute surmade (n=15, 6%) vahel (p=0,7). Ka alagruppide võrdlemisel (23+0-27+6GN ja 28+0-31+6) ei leitud surmade osas olulist erinevust.			⊕⊕⊕○ Möödukas ^m	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	--------------------	--------	--	--	--	-------------------------------	------------

Raske intraventrikulaarne hemorraagia (III-IV aste) enneaegsetel vastsündinutel (23-31 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korregeeritud vanuses))¹

1 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^m	väike	väike	väike ^m	puudub	Nabaväädi lüpsmise gruppi kuulunud lastel esines statistiliselt oluliselt enam rasket IVHd - 29/236 (8%) võrreldes nabaväädi hilisema klemmimise gruppi kuulunud lastega - 8/238 (3%), p=0,02			⊕⊕⊕○ Möödukas ^m	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	--------------------	--------	---	--	--	-------------------------------	------------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	esmise stabiliseerimise käigus nabaväädi lüpsmist, kui klemmimisega viivitamine ei ole võimalik	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

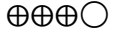
Raske intraventrikulaarne hemorraagia (III-IV aste) enneaegsetel vastsündinutel (23+0-27+6 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korrigeeritud vanuses))

1 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^m	väike	väike	väike	puudub	Nabaväädi lüpsmise gruppi kuulunud lastel esines statistiliselt oluliselt enam rasket IVHd - 20/93 (22%) võrreldes nabaväädi hilisema klemmimise gruppi kuulunud lastega - 5/89 (6%), p=0,002			 Mõõdukas ^m	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	---	------------

Raske intraventrikulaarne hemorraagia (III-IV aste) enneaegsetel vastsündinutel (28+0-31+6 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korrigeeritud vanuses))

1 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^d	väike	väike	väike	puudub	Raske IVH esinemise osas ei leitud olulist erinevust nabaväädi lüpsmise gruppi kuulunud lastel (0/143) võrreldes nabaväädi hilisema klemmimise gruppi kuulunud lastega (3/149), p=0,24.			 Mõõdukas ⁱ	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	---	------------

Sepsis enneaegsetel vastsündinutel (23-31 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korrigeeritud vanuses))^j

1 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^m	väike	väike	väike	puudub	Sepsist esines nabaväädi lüpsmise grupis 25 lapsel (11%, n=236), nabaväädi hilisema klemmimise grupis 24 lapsel (10%, n=238), riski erinevus -1% (95%CI -5 kuni 6). ⁿ			 Mõõdukas ^m	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	---	------------

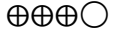
Ravi vajav enneaegsuse retinopaatia enneaegsetel vastsündinutel (23-31 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korrigeeritud vanuses))^j

1 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^m	väike	väike	väike	puudub	Ravi vajavat enneaegsuse retinopaatiat esines nabaväädi lüpsmise grupis 10 lapsel (4%, n=236), nabaväädi hilisema klemmimise grupis 19 lapsel (18%, n=238), riski erinevus - 4% (95%CI -8 kuni 1). ⁿ			 Mõõdukas ^m	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	---	------------

Nekrotiseeriv enterokoliit enneaegsetel vastsündinutel (23-31 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korrigeeritud vanuses))^j

1 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^m	väike	väike	väike	puudub	Nekrotiseerivat enterokoliiti esines nabaväädi lüpsmise grupis 8 lapsel (3%, n=236), nabaväädi hilisema klemmimise grupis 13 lapsel (5%, n=238), riski erinevus -2% (95%CI -6 kuni 2). ⁿ			 Mõõdukas ^m	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	---	------------

Periventrikulaarne leukomalaatsia enneaegsetel vastsündinutel (23-31 GN) nabaväädi lüpsmine vs. nabaväädi klemmimine (hinnatuna 6.elukuul (korrigeeritud vanuses))^j

1 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^m	väike	väike	väike	puudub	PVL esines nabaväädi lüpsmise grupis 17 lapsel (7%, n=236), nabaväädi hilisema klemmimise grupis 9 lapsel (4%, n=238), riski erinevus 3% (95%CI -1 kuni 8). ⁿ			 Mõõdukas ^m	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	---	------------

Suremus (enne haiglast väljakirjutamist), nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	esmase stabiliseerimise käigus nabaväädi lüpsmist, kui klemmimisega viivitamine ei ole võimalik	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
30 ^{4,0}	juhuslikustatud uuringud	suur ^p	väike	väike	suur ^c	puudub	124/1809 (6.9%)	264/3449 (7.7%)	šansside suhe (OR) 0.75 (0.41 to 1.43)	18 vähem / 1,000 (44 vähem to 29 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,p}	KRIITILINE

Intraventrikulaarne hemorraagia (kõik astmed), nabaväädi lüpsmine vs nabaväädi varajane klemmimine

27 ^{4,0}	juhuslikustatud uuringud	suur ^p	suur ^e	väike	suur ^e	puudub	342/1760 (19.4%)	570/2843 (20.0%)	šansside suhe (OR) 0.99 (0.67 to 1.50)	2 vähem / 1,000 (57 vähem to 73 rohkem)	⊕○○○○ Väga madal ^{c,p}	KRIITILINE
-------------------	--------------------------	-------------------	-------------------	-------	-------------------	--------	------------------	------------------	--	--	------------------------------------	------------

CI: confidence interval; OR: odds ratio; RR: risk ratio

Selgitused

- a. Ülemine usalduspiir ületab 1
- b. Laiad usalduvahemikud
- c. Väikesed valimid, laiad usaldusvahemikud, ülemine usalduspiir ületab 1
- d. Heterogeensus uuringutes I2=50%
- e. Erineva mahuga uuringud, laiad usaldusvahemikud, erisuunalised tulemused
- f. Kahe uuringus ei leitud võrdlusrühmade vahel erinevusi, laiad usalduvahemikud
- g. Mõõdukas heterogeensus I2=53,67%
- h. Üks uuring moodustab analüüsist 93%
- i. Üks uuring moodustab kogumahust 50%
- j. Kõrge heterogeensus uuringutes I2=80,68%
- k. Enneaegsed vastsündinud 23-32 GN, enne sünnitust randomiseeriti kahte gruppi - nabaväädi lüpsmine (üle 2 sek, kolme kordusega enne nabaväädi klemmimist ja lõikamist) või nabaväädi hiline klemmimine (45-60 sek pärast). Algselt uuringusse kaasatud 197 vastsündinut 15 suri, analüüsiti 135 vastsündinu tulemusi. Esmased tulemusnäitjad olid kogntiivne, motoorne ja keeleline funktsioon 22.-26. elukuul (korrigeeritud vanuses), Teised tulemusnäitajad olid mh neuroloogiline arenguhäire, mõõdud, kopsuhaigused ja rehospitaliseerimine.
- l. Randomiseeritud mittealaväärsusuuring, enneaegsed vastsündinud randomiseeti vastavalt GN (23-27 GN ja 28-31GN), mõlemas grupis omakorda randomiseeriti kahte gruppi - nabaväädi lüpsmine (u 2 sek, lastes uuesti täituda ja korrates veel kolm korda) või nabaväädi hiline klemmimine (vähemalt 60 sek). Esmane tulemusnäitaja oli surm või raske intraventrukulaarne hemorraagia (III-IV aste) 6.elukuul (korrigeeritud vanuses). Samuti hinnati mitmeid teiseid tulemusnäitajaid. Uuring katkestati planeeritust varem ohutuse kaalutlusel, sest ühes uuringugrupis esines enam rasket intraventrikulaarset hemorraagiat.
- m. Uuring lõpetati ohutuse kaalutlustel varem, tehtud on post hoc analüüse ning osad teised tulemusnäitajad on väiksema valimi tõttu mitte representatiivsed. Võib olla uuritavate valiku vigu pärast randomiseerimist tehtud välistuste tõttu.
- n. Riski erinevus arvatud kui nabaväädi lüpsmine miinus nabaväädi hiline klemmimine. Riski erinevus näidatakse binaarsetele tulemusnäitajatele asümptootiliste Wald 95% usalduspiiridega.

o. Võrgustik metaanalüüsi kaasati 47 RCTd 6094 enneaegse vastsündinu andmetega. Uuritavate mediaan ühes uuringus oli 60, 2048 uuritavata varajase klemmimise grupis, 2869 viivitatud nabaväädi klemmimise grupis ning 1177 nabaväädi lüpsmist sekkumise kasutatud grupis. Mediaan gestatsioonivanus oli 29+6 GN. Analüüsiks kasutati üheastmelist ITT Bayesi juhusliku efekti individuaalse osaleja võrgustiku metaanalüüsi.

p. Randomiseerimise ja pimendamise vead

Viited

- 1.Rabe, H, Gyte, GM, Díaz-Rossello, JL, et al, . Effect of timing of umbilical cord clamping and other strategies to influence placental transfusion at preterm birth on maternal and infant outcomes.Cochrane Database of Systematic Reviews; 2019.
- 2.Katheria, A, Garey, D, Truong, G, et al, . A Randomized Clinical Trial of Umbilical Cord Milking vs Delayed Cord Clamping in Preterm Infants: Neurodevelopmental Outcomes at 22-26 Months of Corrected Age.The Journal of Pediatrics; 2018.
- 3.Katheria, A, Reister, F, Essers, J, et al, . Association of Umbilical Cord Milking vs Delayed Umbilical Cord Clamping With Death or Severe Intraventricular Hemorrhage Among Preterm Infants.JAMA; 2019.
- 4.Seidler, AL, Libesman, S, Hunter, KE, et al, . Short, medium, and long deferral of umbilical cord clamping compared with umbilical cord milking and immediate clamping at preterm birth: a systematic review and network meta-analysis with individual participant data.Lancet; 2023.