

Autor(id):

Küsimus: Kas enneaegse vastsündinu esmasel stabiliseerimisel kasutada ravitulemi parandamiseks CPAP–ravi (mitteinvasiivse positiivse ekspiratoorse lõpprõhu kasutamine ilma täiendava sissehingamise toetuseta) võrreldes mitteinvasiivse ventilatsiooni või sünkroniseeritud mitteinvasiivse ventilatsiooniga?

Kontekst:

Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaardus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegse vastsündinu esmasel stabiliseerimisel CPAP–ravi	mitteinvasiivset ventilatsiooni või sünkroniseeritud mitteinvasiivset ventilatsiooni	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Invasiivse ventilatsiooni vajadus, CPAP võrreldes NIPPV

13 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	219/762 (28.7%)	139/752 (18.5%)	suhteline risk (RR) 1.70 (1.26 to 2.30)	129 rohkem / 1,000 (48 rohkem to 240 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^a	CRITICAL
-----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	--	-------------------------------	----------

Invasiivse ventilatsiooni vajadus, CPAP võrreldes BiPAP

8 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	82/382 (21.5%)	57/387 (14.7%)	suhteline risk (RR) 1.44 (1.06 to 1.95) ¹	65 rohkem / 1,000 (9 rohkem to 140 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^a	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	----------------	----------------	--	--	-------------------------------	----------

Invasiivse ventilatsiooni vajadus, HFNC võrreldes CPAP

9 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	väike	suur ^b	väike	puudub	90/697 (12.9%)	82/722 (11.4%)	suhteline risk (RR) 1.13 (0.84 to 1.53)	15 rohkem / 1,000 (18 vähem to 60 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{a,b}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	----------------	----------------	---	---	------------------------------	----------

Invasiivse ventilatsiooni vajadus, HFNC võrreldes NIPPV

2 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	15/81 (18.5%)	17/84 (20.2%)	suhteline risk (RR) 0.89 (0.49 to 1.61)	22 vähem / 1,000 (103 vähem to 123 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^a	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---------------	---------------	---	--	-------------------------------	----------

Ravi ebaõnnestumine, CPAP vs NIPPV

13 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	väike	suur ^b	väike	puudub	176/762 (23.1%)	100/746 (13.4%)	suhteline risk (RR) 1.75 (1.38 to 2.21)	101 rohkem / 1,000 (51 rohkem to 162 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{a,b}	OLULINE
-----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	--	------------------------------	---------

Ravi ebaõnnestumine, CPAP vs BiPAP

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegse vastsündinu esmasel stabiliseerimisel CPAP-ravi	mitteinvasiivset ventilatsiooni või sünkroniseeritud mitteinvasiivset ventilatsiooni	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
8 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	80/382 (20.9%)	57/387 (14.7%)	suhteline risk (RR) 1.44 (1.06 to 1.95)	65 rohkem / 1,000 (9 rohkem to 140 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^a	OLULINE

Ravi ebaõnnestumine, HFNC vs CPAP

10 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	väike	suur ^b	väike	puudub	139/739 (18.8%)	98/765 (12.8%)	suhteline risk (RR) 1.43 (0.99 to 2.06)	55 rohkem / 1,000 (1 vähem to 136 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{a,b}	OLULINE
-----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	-----------------	----------------	--	---	------------------------------	---------

NIV ebaõnnestumine, nsNIPPV vs NCPAP, esmane ravi

8 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	84/577 (14.6%)	148/595 (24.9%)	suhteline risk (RR) 0.57 (0.45 to 0.73)	107 vähem / 1,000 (137 vähem to 67 vähem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	OLULINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	----------------	-----------------	--	---	------------------------------	---------

NIV ebaõnnestumine, sNIPPV vs NCPAP

1 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	11/43 (25.6%)	20/41 (48.8%)	suhteline risk (RR) 0.52 (0.29 to 0.95)	234 vähem / 1,000 (346 vähem to 24 vähem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	OLULINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	---------------	---------------	--	---	------------------------------	---------

Bronhopulmonaalne düsplaasia (BPD) nsNIPPV vs NCPAP

5 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	43/416 (10.3%)	63/419 (15.0%)	suhteline risk (RR) 0.69 (0.49 to 0.97)	47 vähem / 1,000 (77 vähem to 5 vähem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	----------------	----------------	--	--	------------------------------	----------

Bronhopulmonaalne düsplaasia (BPD) SNIPPV vs NCPAP

2 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	13/77 (16.9%)	23/71 (32.4%)	suhteline risk (RR) 0.51 (0.29 to 0.88)	159 vähem / 1,000 (230 vähem to 39 vähem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	---------------	---------------	--	---	------------------------------	----------

Bronhopulmonaalne düsplaasia (BPD) BiPAP vs NCPAP

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegse vastsündinu esmasel stabiliseerimisel CPAP–ravi	mitteinvasiivset ventilatsiooni või sünkroniseeritud mitteinvasiivset ventilatsiooni	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
3 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	22/132 (16.7%)	23/129 (17.8%)	suhteline risk (RR) 0.98 (0.60 to 1.59)	4 vähem / 1,000 (71 vähem to 105 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	CRITICAL

Suremus, nsNIPPV vs NCPAP

8 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	42/553 (7.6%)	57/597 (9.5%)	suhteline risk (RR) 0.76 (0.53 to 1.10)	23 vähem / 1,000 (45 vähem to 10 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	---------------	---------------	---	--	------------------------------	----------

Suremus, BiPAP vs NCPAP

2 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	3/87 (3.4%)	5/89 (5.6%)	suhteline risk (RR) 0.62 (0.15 to 2.48)	21 vähem / 1,000 (48 vähem to 83 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,d}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	-------------	-------------	---	--	------------------------------	----------

Mitteinvasiivse hingamistoetuse kestvus, HFNC vs NCPAP

8 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	MD=0.05 (-0.08, 0.18), HFNC n=462, NCPAP n=459, heterogeensus 0%				⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	--	-------------------------------	------------

Invasiivse hingamistoetuse kestvus, HFNC vs NCPAP

2 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	MD=-0.22 (-0.59, 0.14) HFNC n=192, NCPAP n=190, heterogeensus 51%				⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	--	-------------------------------	------------

Hingamistoetuse ebaõnnestumine, HFNC vs CPAP

22 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	suur ^e	väike	suur ^d	puudub	299/1448 (20.6%)	227/1463 (15.5%)	suhteline risk (RR) 1.17 (0.88 to 1.56)	26 rohkem / 1,000 (19 vähem to 87 rohkem)	⊕○○○ Väga madal ^{c,e,f}	KRIITILINE
-----------------	--------------------------	-------------------	-------------------	-------	-------------------	--------	------------------	------------------	---	---	-------------------------------------	------------

Invasiivse ventilatsiooni vajadus, HFNC vs CPAP

22 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	suur ^e	väike	suur ^d	puudub	211/1388 (15.2%)	213/1408 (15.1%)	suhteline risk (RR) 1.00 (0.84 to 1.19)	0 vähem / 1,000 (24 vähem to 29 rohkem)	⊕○○○ Väga madal ^{c,e,f}	KRIITILINE
-----------------	--------------------------	-------------------	-------------------	-------	-------------------	--------	------------------	------------------	---	---	-------------------------------------	------------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kausus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegse vastündinu esmasel stabiliseerimisel CPAP–ravi	mitteinvasiivset ventilatsiooni või sünkroniseeritud mitteinvasiivset ventilatsiooni	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Õhuleke, HFNC vs NCPAP

21 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^a	suur ^d	puudub	46/1361 (3.4%)	73/1389 (5.3%)	suhteline risk (RR) 0.65 (0.46 to 0.92)	18 vähem / 1,000 (28 vähem to 4 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^{b,c,f}	KRIITILINE
-----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------------------	--------	----------------	----------------	--	---	-------------------------------------	------------

Nina traumaatiline kahjustus, HFNC vs NCPAP

17 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^a	väike	tugev seos	82/1026 (8.0%)	234/1041 (22.5%)	suhteline risk (RR) 0.36 (0.29 to 0.45)	144 vähem / 1,000 (160 vähem to 124 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^{b,c}	KRIITILINE
-----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	------------	----------------	------------------	--	---	---------------------------------	------------

Kõhupuhitus, HFNC vs NCPAP

9 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^a	väike	tugev seos	30/370 (8.1%)	76/369 (20.6%)	suhteline risk (RR) 0.39 (0.27 to 0.58)	126 vähem / 1,000 (150 vähem to 87 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^{b,c}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	------------	---------------	----------------	--	--	---------------------------------	------------

Enteraalse toitmise vanus, HFNC vs NCPAP

8 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^a	väike	puudub	MD=-0,05 (-0.15, 0.05), HFNC n=745, NCPAP n=763, heterogeensus 0%				⊕⊕○○ Madal ^{b,c}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	---	--	--	--	------------------------------	------------

Ravi ebaõnnestumine, HFNC vs CPAP

10 ⁴	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	209/904 (23.1%)	130/926 (14.0%)	suhteline risk (RR) 1.340 (1.004 to 1.680)	48 rohkem / 1,000 (1 rohkem to 95 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
-----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	--	-------------------------------	------------

Risk intubatsiooniks, HFNC vs CPAP

9 ⁴	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	suur ^d	puudub	118/774 (15.2%)	110/791 (13.9%)	suhteline risk (RR) 0.90 (0.66 to 1.15)	14 vähem / 1,000 (47 vähem to 21 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,f}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	-----------------	-----------------	--	---	------------------------------	------------

Surfaktandi vajadus, HFNC vs CPAP

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegse vastündinu esmasel stabiliseerimisel CPAP-ravi	mitteinvasiivset ventilatsiooni või sünkroniseeritud mitteinvasiivset ventilatsiooni	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
7 ⁴	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^b	väike	puudub	246/754 (32.6%)	254/771 (32.9%)	suhteline risk (RR) 0.93 (0.80 to 1.05)	23 vähem / 1,000 (66 vähem to 16 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{b,c}	KRIITILINE

BPD, HFNC vs CPAP

8 ⁴	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	suur ^b	väike	suur ^d	puudub	31/739 (4.2%)	33/754 (4.4%)	suhteline risk (RR) 0.86 (0.37 to 1.36)	6 vähem / 1,000 (28 vähem to 16 rohkem)	⊕○○○ Väga madal ^{c,e,f}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------------------	-------	-------------------	--------	---------------	---------------	---	---	-------------------------------------	------------

NEC, HFNC vs CPAP

7 ⁴	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	suur ^d	puudub	10/685 (1.5%)	7/701 (1.0%)	suhteline risk (RR) 0.88 (-0.46 to 2.22)	1 vähem / 1,000 (15 vähem to 12 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,f}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	---------------	--------------	--	---	------------------------------	------------

ROP, HFNC vs CPAP

5 ⁴	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	suur ^c	puudub	11/642 (1.7%)	11/657 (1.7%)	suhteline risk (RR) 0.88 (-0.16 to 1.92)	2 vähem / 1,000 (19 vähem to 15 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^e	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	---------------	---------------	--	---	----------------------------	------------

IVH, HFNC vs CPAP

8 ⁴	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	suur ^d	puudub	24/774 (3.1%)	23/791 (2.9%)	suhteline risk (RR) 0.630 (0.049 to 1.220)	11 vähem / 1,000 (28 vähem to 6 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{c,f}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	---------------	---------------	--	---	------------------------------	------------

NIV ebaõnnestumine (intubatsioon), NIV NAVA vs NCPAP

1 ⁵	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NIV NAVA (N=20) n=7 (35%) vs NCPAP (N=20) n=10 (50%), p=0.34				⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	--	-------------------------------	------------

Vanus intubatsioonil ja I surfaktandi manustamisel (h), NIV NAVA vs NCPAP

1 ⁵	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NIV NAVA vs NCPAP (N=20/20) median (mean +/- SD): 23.0 (24.5 +/- 10.6) vs 25.6 (24.6 +/- 16.3); p=0.99				⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	--	-------------------------------	------------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kausus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegse vastündinu esmasel stabiliseerimisel CPAP–ravi	mitteinvasiivset ventilatsiooni või sünkroniseeritud mitteinvasiivset ventilatsiooni	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Kestvus invasiivsel ventilatsioonil (h), NIV NAVA vs NCPAP

1 ⁵	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NIV NAVA vs NCPAP (N=20/20), median (mean +/- SD): 87.0 (88.4 +/- 22.5) vs 32.6 (36.8 +/- 23.0); p<0.001			⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	-------------------------------	------------

Lisahapniku vajadus (h), NIV NAVA vs NCPAP

1 ⁵	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	suur ^e	puudub	NIV NAVA vs NCPAP (N=20/20) median (range): 35.8 (0.2-139) vs 53.9 (2.5-127); p=0.76			⊕⊕○○ Madal ^{c-g}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	--	--	--	------------------------------	------------

Öhkrind, NIV NAVA vs NCPAP

1 ⁵	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NIV NAVA vs NCPAP (N=20/20): n=2 (10%) vs n=2 (10%), p>0,999			⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	-------------------------------	------------

Intubatsiooni vajadus, NIV-NAVA vs NCPAP

1 ⁶	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NIV-NAVA (N=59) vs NCPAP (N=64): 12 (20,3%) vs 10 (15,6%); p=0.65			⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	-------------------------------	------------

Invasiivse ventilatsiooni kestvus, NIV-NAVA vs NCPAP

1 ⁶	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NIV-NAVA (N=59) vs NCPAP (N=64) mean+/-SD: 28.25+/-34,1 vs 95.6+/-45.8; p=0.10			⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	-------------------------------	------------

Öhkrind, NIV-NAVA vs NCPAP

1 ⁶	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NIV-NAVA (N=59) vs NCPAP (N=64): 2 (3,6%) vs 1 (1,6%), p=0.60			⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	-------------------------------	------------

BPD, NIV-NAVA vs NCPAP

1 ⁶	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NIV-NAVA (N=59) vs NCPAP (N=64): 2 (3.4%) vs 5 (8,1%); p=0.44			⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	-------------------------------	------------

Intubatsiooni vajadus, NHFOV vs NCPAP

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegse vastündinu esmasel stabiliseerimisel CPAP-ravi	mitteinvasiivset ventilatsiooni või sünkroniseeritud mitteinvasiivset ventilatsiooni	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
1 ⁷	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NHFOV (N=63) vs NCPAP (N=61): 4 (6.5%) vs 9 (14.1%); p=0.133				⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE

Hingamistoetuse vajadus (h), NHFOV vs NCPAP

1 ⁷	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NHFOV (N=63) vs NCPAP (N=61): 37.35 (8.96) vs 49.77 (10.336); p=0.009				⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--	--	--	--	-------------------------------	------------

Õhuleke, NHFOV vs NCPAP

1 ⁷	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NHFOV (N=63) vs NCPAP (N=61): 4 (6,7%) vs 3 (5,0%); p=0.697				⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	--	-------------------------------	------------

IVH gr III ja IV, NHFOV vs NCPAP

1 ⁷	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NHFOV (N=63) vs NCPAP (N=61): 2 (3,2%) vs 3 (4,7%); p=0.515				⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	--	-------------------------------	------------

Haiglas viibimise aeg (päevades), NHFOV vs NCPAP

1 ⁷	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NHFOV (N=63) vs NCPAP (N=61): 22.59 (5.57) vs 20.43 (6.40); p=0.4				⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	--	-------------------------------	------------

Surm, NHFOV vs NCPAP

1 ⁷	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	NHFOV (N=63) vs NCPAP (N=61): 3 (4.8%) vs 4 (6.3%); p=0.518				⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	--	-------------------------------	------------

Intubatsiooni vajadus, NHFOV vs NCPAP

4 ⁸	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	24/286 (8.4%)	56/284 (19.7%)	suhteline risk (RR) 0.44 (0.29 to 0.67)	110 vähem / 1,000 (140 vähem to 65 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---------------	----------------	--	--	-------------------------------	------------

BPD, NHFOV vs NCPAP

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegse vastündinu esmasel stabiliseerimisel CPAP–ravi	mitteinvasiivset ventilatsiooni või sünkroniseeritud mitteinvasiivset ventilatsiooni	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
4 ⁸	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	25/223 (11.2%)	22/223 (9.9%)	suhteline risk (RR) 1.14 (0.66 to 1.96)	14 rohkem / 1,000 (34 vähem to 95 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE

Surm, NHFOV vs NCPAP

4 ⁸	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	11/252 (4.4%)	11/250 (4.4%)	suhteline risk (RR) 1.00 (0.44 to 2.25)	0 vähem / 1,000 (25 vähem to 55 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---------------	---------------	--	---	-------------------------------	------------

Õhuleke, NHFOV vs NCPAP

4 ⁸	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	7/215 (3.3%)	4/211 (1.9%)	suhteline risk (RR) 1.71 (0.51 to 5.68)	13 rohkem / 1,000 (9 vähem to 89 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--------------	--------------	--	--	-------------------------------	------------

NEC, NHFOV vs NCPAP

4 ⁸	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	väike	väike	puudub	12/186 (6.5%)	10/184 (5.4%)	suhteline risk (RR) 1.19 (0.52 to 2.69)	10 rohkem / 1,000 (26 vähem to 92 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---------------	---------------	--	---	-------------------------------	------------

CI: confidence interval; RR: risk ratio

Selgitused

- a. Ebaselge riski hinnang kallutatusele
- b. Kaudne tõendus
- c. Pimendamine ei olnud uuringutes võimalik
- d. Vanem aparatuur, mis ei ole enam kasutusel
- e. Uuringute tulemused erisuunalised
- f. Laiad usaldusvahemikud
- g. Laiad vahemikud

Viited

- 1.Ramaswamy, VV, More, K, Roehr, CC, et al, . Efficacy of noninvasive respiratory support modes for primary respiratory support in preterm neonates with respiratory distress syndrome: Systematic review and network meta-analysis.Pediatric Pulmonology; 2020.
- 2.Solevåg, AL, Cheung, PY, Schmölzer, GM. Bi-Level Noninvasive Ventilation in Neonatal Respiratory Distress Syndrome. A Systematic Review and Meta-Analysis.Neonatology; 2021.
- 3.Luo, K, Huang, Y, Xiong, T, et al, . High-flow nasal cannula versus continuous positive airway pressure in primary respiratory support for preterm infants: A systematic review and meta-analysis.Frontiers in Pediatrics; 2022.
- 4.Bruiet, S, Butin, M, Dutheil, F. Systematic review of high-flow nasal cannula versus continuous positive airway pressure for primary support in preterm infants.Archives of Disease in Childhood - Fetal and Neonatal Edition; 2022.
- 5.Kallio, M, Mahlman , M, Koskela, U, et al, . NIV NAVA Versus Nasal CPAP in Premature Infants - a Randomized Clinical Trial.Neonatology; 2019.
- 6.Yagui, AC, Meneses, J, Zolio, BA, et al, . Nasal continuous positive airway pressure (NCPAP) or noninvasive neurally adjusted ventilatory assist (NIV-NAVA) for preterm infants with respiratory distress after birth: A randomized controlled trial.Pediatric Pulmonology; 2019.
- 7.Malakian, A, Bashirmezahdkhabaz, S, Aramesh, MR, et al, . Noninvasive high-frequency oscillatory ventilation versus nasal continuous positive airway pressure in preterm infants with respiratory distress syndrome: a randomized controlled trial.The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine; 2020.
- 8.Li, J, Chen, L, Shi, Y. Nasal high-frequency oscillatory ventilation versus nasal continuous positive airway pressure as primary respiratory support strategies for respiratory distress syndrome in preterm infants: a systematic review and meta-analysis.Eur J Pediatr; 2022.