

Autor(id):

Küsimus: Kas enneaegsel vastsündinul <1500 g/< 32+0 GN parandab ravitulemusi A–vitamiini kasutamine võrreldes mitte kasutamisega?

Kontekst:

Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kausus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastsündinul <1500 g/< 32+0 GN A-vitamiini	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Suremus (28p vanuselt või enne haiglast välja kirjutamist), A vitamiini manustamine i/m või suu kaudu võrreldes mitte manustamisega^a

6 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^b	puudub	84/587 (14.3%)	97/578 (16.8%)	suhteline risk (RR) 0.86 (0.66 to 1.11)	23 vähem / 1,000 (57 vähem to 18 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^b	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	---	--	-------------------------------	------------

Krooniline kopsuhaigus (lisahapniku vajadus 28p vanuselt), A vitamiini manustamine i/m või suu kaudu võrreldes mitte manustamisega^a

7 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	366/547 (66.9%)	379/523 (72.5%)	suhteline risk (RR) 0.93 (0.86 to 1.01)	51 vähem / 1,000 (101 vähem to 7 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	-----------------	-----------------	---	--	-------------------------------	------------

Surm või krooniline kopsuhaigus (komposiit-tulemusnäitaja), A vitamiini manustamine i/m või suu kaudu võrreldes mitte manustamisega^a

6 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	435/587 (74.1%)	461/578 (79.8%)	suhteline risk (RR) 0.93 (0.88 to 0.99)	56 vähem / 1,000 (96 vähem to 8 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	-----------------	-----------------	---	--	-------------------------------	------------

Krooniline kopsuhaigus (lisahapniku vajadus 36n PMA vanuses), A vitamiini manustamine i/m või suu kaudu võrreldes mitte manustamisega^a

5 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	230/494 (46.6%)	261/492 (53.0%)	suhteline risk (RR) 0.87 (0.77 to 0.99)	69 vähem / 1,000 (122 vähem to 5 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	-----------------	-----------------	---	---	-------------------------------	------------

Neuroloogilise arengu kahjustus 18-24 kuu vanuses (VLBW), A vitamiini manustamine i/m võrreldes mitte manustamisega^a

1 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^d	puudub	117/272 (43.0%)	128/266 (48.1%)	suhteline risk (RR) 0.89 (0.74 to 1.08)	53 vähem / 1,000 (125 vähem to 38 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^d	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	-----------------	-----------------	---	---	-------------------------------	------------

Nekrotiseeriv enterokoliit, A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega^a

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastsündinul <1500 g/< 32+0 GN A-vitamiini	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
4 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	63/553 (11.4%)	68/548 (12.4%)	suhteline risk (RR) 0.92 (0.67 to 1.27)	10 vähem / 1,000 (41 vähem to 34 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE

Enneaegsete retinopaatia (ROP), A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega^a

1 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väga suur ^a	puudub	Kõrgema annusega rühmas oli vähem enneaegse retinopaatia imikuid võrreldes standardannusega rühmaga, nii ükskõik millise raskusastme (63 imikut) kui ka lävivormi (threshold disease, 63 imikut) puhul. Võrreldes korra nädalas manustatavat raviskeemi standardse skeemiga, täheldati samuti suundumust väiksema retinopaatia esinemissageduse suunas (ükskõik milline raskusaste; 64 imikut), kuid lävivormi esinemissageduses ei olnud rühmade vahel statistiliselt olulist erinevust (64 imikut).				⊕⊕○○ Madal ^b	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	------------------------	--------	---	--	--	--	----------------------------	------------

Mehaanilise ventilatsiooni kestus; uuringutes suukaudne A-vitamiini manustamine (VLBW ja ELBW) vs platseebo

4 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^f	väike	suur ^b	puudub	Uuritavate arv: A vitamiini saajad 401, platseebo 399. Suukaudne A-vitamiini manustamine ei mõjutanud mehaanilise ventilatsiooni kestust (keskmine erinevus –1,07 päeva; 95% usaldusvahemik –2,98 kuni 0,83 päeva).				⊕⊕○○ Madal ^{b,f}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	---	--	--	--	------------------------------	------------

CPAP või HHFNC vajaduse kestus; uuringutes suukaudne A-vitamiini manustamine (VLBW ja ELBW) vs platseebo

2 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	Uuritavate arv: A vitamiini saajad 192, platseebo 192. Nende mitteinvasiivsete ventilatsiooniseadmete kasutamise kestus erines märkimisväärselt suukaudse A-vitamiini ja platseeborühma vahel (keskmine erinevus –0,96 päeva; 95% usaldusvahemik –1,59 kuni –0,33 päeva).				⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	--	---------------	------------

Lisahapniku vajaduse kestus; uuringutes suukaudne A-vitamiini manustamine (VLBW ja ELBW) vs platseebo

3 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^f	väike	suur ^b	puudub	Uuritavate arv: A vitamiini saajad 324, platseebo 322. Suukaudne A-vitamiini manustamine ei mõjutanud lisahapniku vajaduse kestust (keskmine erinevus –7,4 päeva; 95% usaldusvahemik –23,13 kuni 8,33 päeva).				⊕⊕○○ Madal ^{b,f}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	---	--	--	--	------------------------------	------------

Keskmine kuni raske BPD; uuringutes suukaudne A-vitamiini manustamine (VLBW ja ELBW), vs platseebo

2 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^g	väike	suur ^b	puudub	36/192 (18.8%)	39/192 (20.3%)	suhteline risk (RR) 0.53 (0.07 to 4.17)	95 vähem / 1,000 (189 vähem to 644 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{b,h}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	---	--	------------------------------	------------

Suremus; uuringutes suukaudne A-vitamiini manustamine ((VLBW ja ELBW), vs platseebo

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kausus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastsündinul <1500 g/< 32+0 GN A-vitamiini	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
4 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^a	puudub	43/401 (10.7%)	52/399 (13.0%)	suhteline risk (RR) 0.83 (0.59 to 1.18)	22 vähem / 1,000 (53 vähem to 23 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^b	KRIITILINE

ROP (ravi vajav); uuringutes suukaudne A-vitamiini manustamine (VLBW ja ELBW), vs platseebo

4 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^a	puudub	15/401 (3.7%)	23/399 (5.8%)	suhteline risk (RR) 0.70 (0.35 to 1.40)	17 vähem / 1,000 (37 vähem to 23 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^b	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	---------------	---------------	---	--	-------------------------------	------------

Nekrotiseeriv enterokoliit (>2aste); uuringutes suukaudne A-vitamiini manustamine (VLBW ja ELBW), vs platseebo

2 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^c	väike	suur ^a	puudub	5/192 (2.6%)	7/192 (3.6%)	suhteline risk (RR) 0.70 (0.14 to 3.51)	11 vähem / 1,000 (31 vähem to 92 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{d,i}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	--------------	--------------	---	--	------------------------------	------------

Lisahapniku vajaduse kestus, võrreldud A vitamiini kõrge doos (>2700 IU/day) vs madal doos (<2700 IU/day)^j

2 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^c	väike	suur ^c	puudub	Two RCTS found that higher vitamin A doses may reduce the time that preterm infants must remain on oxygen (MD, -1.29 days; 95% CI, -2.06 to -0.52 days).			⊕⊕○○ Madal ^{d,i}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	--	--	--	------------------------------	------------

BPD, lisahapnikuvajadus 36n PMA vanuses, A-vitamiini manustamine vs platseebo

9 ³	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	tugevalt kahtlustatav avaldamise kallutatus ^k	292/876 (33.3%)	348/876 (39.7%)	suhteline risk (RR) 0.83 (0.74 to 0.93)	68 vähem / 1,000 (103 vähem to 28 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^k	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--	-----------------	-----------------	---	--	-------------------------------	------------

Suremus (enne haiglast välja kirjutamist), A-vitamiini manustamine vs platseebo

12 ³	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	143/960 (14.9%)	138/957 (14.4%)	suhteline risk (RR) 1.03 (0.83 to 1.26)	4 rohkem / 1,000 (25 vähem to 37 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ⁱ	KRIITILINE
-----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	-----------------	-----------------	---	--	-------------------------------	------------

BPD, lisahapnikuvajadus 36n PMA vanuses (alagrupi hinnang: Baseline vitamin A intake <1500 IU/kg/d)

5 ³	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	tugevalt kahtlustatav avaldamise kallutatus ^k	197/614 (32.1%)	255/614 (41.5%)	suhteline risk (RR) 0.77 (0.67 to 0.99)	96 vähem / 1,000 (137 vähem to 4 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^k	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--	-----------------	-----------------	---	---	-------------------------------	------------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastsündinul <1500 g/< 32+0 GN A-vitamiini	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

BPD, lisahapnikuvajadus 36n PMA vanuses (alagrupi hinnang: Baseline vitamin A intake >1500 IU/kg/d)

2 ³	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^l	puudub	95/262 (36.3%)	93/262 (35.5%)	suhteline risk (RR) 0.99 (0.81 to 1.21)	4 vähem / 1,000 (67 vähem to 75 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Mõõdukas ^l	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	---	---	-------------------------------	------------

BPD, lisahapnikuvajadus 36n PMA vanuses (alagrupi hinnang: parenteraalne vitamiin A manustamine)

4 ³	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	190/445 (42.7%)	224/447 (50.1%)	suhteline risk (RR) 0.85 (0.74 to 0.98)	75 vähem / 1,000 (130 vähem to 10 vähem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	--	---------------	------------

BPD, lisahapnikuvajadus 36n PMA vanuses (alagrupi hinnang: enteraalne vitamiin A manustamine)

4 ³	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	101/376 (26.9%)	120/370 (32.4%)	suhteline risk (RR) 0.82 (0.67 to 0.99)	58 vähem / 1,000 (107 vähem to 3 vähem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	---	---------------	------------

Suremus (hinnatud 10 nädalat /mediaan/ peale sündi), suukaudne „madala“ annusega A-vitamiin vs platseebo^m

4 ⁴	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ⁿ	puudub			suhteline risk (RR) 0.74 (0.53 to 1.02)	40 vähem / 1,000 (72 vähem to 3 rohkem) ⁿ	⊕⊕⊕⊕ Mõõdukas ⁿ	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	--	--	---	--	-------------------------------	------------

Sepsis (hinnatud 16 nädalat /mediaan/ peale sündi), suukaudne „madala“ annusega A-vitamiin vs platseebo^m

3 ⁴	juhuslikustatud uuringud	suur ^o	väike	väike	suur ⁿ	puudub			suhteline risk (RR) 0.87 (0.64 to 1.19)	25 vähem / 1,000 (70 vähem to 37 rohkem) ⁿ	⊕⊕○○ Mada ^{h,o}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	--	--	---	---	-----------------------------	------------

Bronhopulmonaalne düsplaasia (BPD, hinnatud 13 nädalat /mediaan/ peale sündi), suukaudne „madala“ annusega A-vitamiin vs platseebo^{mp}

4 ⁴	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^o	väike	suur ⁿ	puudub			suhteline risk (RR) 0.77 (0.50 to 1.16)	78 vähem / 1,000 (169 vähem to 54 rohkem) ⁿ	⊕⊕○○ Mada ^{h,o}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	--	--	---	--	-----------------------------	------------

Enneaegsete retinopaatia (ROP, hinnatud 13 nädalat /mediaan/ peale sündi), suukaudne „madala“ annusega A-vitamiin vs platseebo^{mr}

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastsündinul <1500 g/< 32+0 GN A-vitamiini	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
4 ^a	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^a	väike	suur ^b	puudub			suhteline risk (RR) 0.69 (0.37 to 1.30)	54 vähem / 1,000 (110 vähem to 52 rohkem) ⁿ	⊕⊕○○ Madal ^{h-a}	KRIITILINE

BPD (A-vitamiini annus varieerub 1500 kuni 10,000 IU), A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega

6 ^s	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	240/498 (48.2%)	279/486 (57.4%)	suhteline risk (RR) 0.67 (0.52 to 0.88)	189 vähem / 1,000 (276 vähem to 69 vähem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	--	---------------	------------

ROP (A-vitamiini annus varieerub 1500 kuni 10,000 IU), A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega

3 ^s	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^s	väike	väike	puudub	32/179 (17.9%)	42/184 (22.8%)	suhteline risk (RR) 0.65 (0.29 to 1.48)	80 vähem / 1,000 (162 vähem to 110 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^s	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------	--------	----------------	----------------	---	---	-------------------------------	------------

Suremus (A-vitamiini annus varieerub 1500 kuni 10,000 IU), A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega

7 ^s	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^b	puudub	103/623 (16.5%)	101/611 (16.5%)	suhteline risk (RR) 0.98 (0.72 to 1.34)	3 vähem / 1,000 (46 vähem to 56 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^b	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	-----------------	-----------------	---	--	-------------------------------	------------

Suremus (ELBWl), A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega^a

4 ^s	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	69/506 (13.6%)	76/505 (15.0%)	suhteline risk (RR) 0.91 (0.68 to 1.21)	14 vähem / 1,000 (48 vähem to 32 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	----------------	----------------	---	---	---------------	------------

BPD (lisahapnikuvajadus 28p vanuses) (ELBWl), A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega^a

4 ^s	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	311/424 (73.3%)	317/414 (76.6%)	suhteline risk (RR) 0.96 (0.89 to 1.03)	31 vähem / 1,000 (84 vähem to 23 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	---	---------------	------------

BPD, lisahapnikuvajadus 36n PMA vanuses (ELBWl), A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega^a

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kausus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastsündinul <1500 g/< 32+0 GN A-vitamiini	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
4 ⁶	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	214/421 (50.8%)	243/420 (57.9%)	suhteline risk (RR) 0.88 (0.77 to 0.99)	69 vähem / 1,000 (133 vähem to 6 vähem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE

BPD, lisahapnikuvajadus 36n PMA vanuses (ELBWl) (alagrupi hinnang: suukaudne manustamine)

1 ⁶	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	40/52 (76.9%)	37/48 (77.1%)	suhteline risk (RR) 1.00 (0.81 to 1.24)	0 vähem / 1,000 (146 vähem to 185 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	---------------	---------------	---	--	---------------	------------

BPD, lisahapnikuvajadus 36n PMA vanuses (ELBWl) (alagrupi hinnang: i/m manustamine)

3 ⁶	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	174/369 (47.2%)	206/372 (55.4%)	suhteline risk (RR) 0.85 (0.74 to 0.98)	83 vähem / 1,000 (144 vähem to 11 vähem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	---	---------------	------------

Keskmine kuni raske BPD (VLBWl), A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega^t

9 ⁷	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^t	väike	suur ⁶	puudub	292/857 (34.1%)	348/850 (40.9%)	suhteline risk (RR) 0.86 (0.71 to 1.03)	57 vähem / 1,000 (119 vähem to 12 rohkem)	⊕⊕○○ Mada ^{b,t}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	-----------------	-----------------	---	--	-----------------------------	------------

Suremus (hinnatud 36PMA vanuses) (VLBWl), A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega^a

6 ⁷	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^t	väike	suur ⁶	puudub	108/738 (14.6%)	112/735 (15.2%)	suhteline risk (RR) 0.95 (0.75 to 1.21)	8 vähem / 1,000 (38 vähem to 32 rohkem)	⊕⊕○○ Mada ^{b,t}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	-----------------	-----------------	---	--	-----------------------------	------------

PVL (VLBWl), A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega^a

4 ⁷	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^t	väike	suur ⁶	puudub	44/619 (7.1%)	64/605 (10.6%)	suhteline risk (RR) 0.68 (0.47 to 0.97)	34 vähem / 1,000 (56 vähem to 3 vähem)	⊕⊕○○ Mada ^{b,t}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	---------------	----------------	---	---	-----------------------------	------------

ROP (kõik astmed) (VLBWl), A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kausus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastsündinul <1500 g/< 32+0 GN A-vitamiini	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
4 ⁷	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^a	puudub	69/230 (30.0%)	115/233 (49.4%)	suhteline risk (RR) 0.61 (0.48 to 0.76)	192 vähem / 1,000 (257 vähem to 118 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	KRIITILINE

Ravi vajav ROP (VLBWI), A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega

5 ⁷	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^a	väike	suur ^b	puudub	20/440 (4.5%)	26/442 (5.9%)	suhteline risk (RR) 0.83 (0.43 to 1.61)	10 vähem / 1,000 (34 vähem to 36 rohkem)	⊕⊕○○ Madal ^{b,c}	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	---------------	---------------	---	---	------------------------------	------------

Nekrotiseeriv enterokoliit (VLBWI), A vitamiini manustamine võrreldes mitte manustamisega

6 ⁷	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	75/846 (8.9%)	83/841 (9.9%)	suhteline risk (RR) 0.91 (0.68 to 1.22)	9 vähem / 1,000 (32 vähem to 22 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	---------------	---------------	---	--	---------------	------------

Keskmine kuni raske BPD, lisahapnikuvajadus 36n PMA vanuses (VLBWI) (alagrupi hinnang: i/m manustamine)

4 ⁷	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^d	väike	väike	puudub	190/442 (43.0%)	224/444 (50.5%)	suhteline risk (RR) 0.85 (0.74 to 0.98)	76 vähem / 1,000 (131 vähem to 10 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^d	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	---	-------------------------------	------------

Keskmine kuni raske BPD, lisahapnikuvajadus 36n PMA vanuses (VLBWI) (alagrupi hinnang: suukaudne manustamine)

4 ⁷	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	101/360 (28.1%)	120/349 (34.4%)	suhteline risk (RR) 0.83 (0.55 to 1.23)	58 vähem / 1,000 (155 vähem to 79 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	--	---------------	------------

CI: confidence interval; RR: risk ratio

Selgitused

- a. VLBWI (Very Low Birth Weight Infant)
- b. Usaldusvahemikud on laiad
- c. Ebatäpsus: kuigi 95% usaldusvahemik on kitsas, vastab tulemus vaid vähestele kliinilisele mõjule.
- d. Seoses ebatäpsusega: ei vasta optimaalse infohulga kriteeriumile.
- e. Väga väike valim

- f. Heterogeensuse statistilise testi p väärtus on < 0,05
- g. Uuringute vahel on suur varieeruvus efektis
- h. Lai usaldusvahemik
- i. Väike valim
- j. Uuringutes suukaudne A-vitamiini manustamine (VLBW ja ELBW)
- k. Artiklis kirjutatud, et kahtlustatud aruandluse erapooletust.
- l. Usaldusvahemik on lai ja ei välista olulist kasu ega kahju.
- m. (päevased annused kuni 10 000 rahvusvahelist ühikut), N=800
- n. Artiklis pole kirjutatud patsientide arvu seoses tulemusnäitajaga
- o. Artikli ROB kokkuvõttes Sun 2019 puhul "some concerns" tulemuste raporteerimises
- p. Kokku 746 patsienti
- q. Kõrge heterogeensus
- r. Kokku 742 patsienti
- s. Uuringud pole ühesuunalised
- t. A vitamiini manustamine i/m või i/v või suu kaudu
- u. Artiklis hinnatud valimi suurus ebapiisavaks

Viited

- 1.Darlow, BA, Graham, PJ, Rojas-Reyes, MX. Vitamin A supplementation to prevent mortality and short- and long-term morbidity in very low birth weight infants.Cochrane Database Syst Rev; 2016.
- 2.Phattraprayoon, N, Ungtrakul, T, Soonklang, K, et al, . Oral vitamin A supplementation inpreterm infants to improve health outcomes: A systematic review and meta-analysis.PLoS One; 2022.
- 3.Rakshasbhuvarkar, AA, Pillow, JJ, Simmer, KN, et al, . Vitamin A supplementation in very-preterm or very-low-birth-weight infants to prevent morbidity and mortality: a systematic review and meta-analysis of randomized trials.Am J Clin Nutr; 2021.
- 4.Manapurath, RM, Kumar, M, Pathak, BG, et al, . Enteral Low-Dose Vitamin A Supplementation in Preterm or Low Birth Weight Infants to Prevent Morbidity and Mortality: a Systematic Review and Meta-analysis.Pediatrics; 2022.
- 5.Ding, Y, Chen, Z, Lu, Y. Vitamin A supplementation prevents the bronchopulmonary dysplasia in premature infants: A systematic review and meta-analysis.Medicine (Baltimore); 2021.
- 6.Araki, S, Kato, S, Namba, F, et al, . Vitamin A to prevent bronchopulmonary dysplasia in extremely low birth weight infants: a systematic review and meta-analysis.PLoS One; 2018.
- 7.Ye, Y, Yang, X, Zhao, J, et al, . Early Vitamin A Supplementation for Prevention of Short-Term Morbidity and Mortality in Very-Low-Birth-Weight Infants: A Systematic Review and Meta-Analysis.Front Pediatr; 2022.