

Autor(id):

Küsimus: Kas hemodünaamiliselt olulise avatud arterioosjuha (PDA) korral enneaegsel vastsündinul parandab konservatiivne ravi (vedeliku piiramine, diureetikumid, NSAID-id) võrreldes kirurgilise sekkumisega ravitulemusi?

Kontekst:

Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastsündinul hemodünaamiliselt oluliselt avatud arterioosjuha korral konservatiivset ravi (vedeliku piiramine, diureetikumid, NSAID-id)	kirurgilist ravi	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Suremus, konservatiivne ravi (vedeliku piiramine, diureetikumid, hingamistoetus) vs farmakoloogiline või kirurgiline ravi

4 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^a	puudub	45/366 (12.3%)	40/354 (11.3%)	suhteline risk (RR) 1.09 (0.73 to 1.61)	10 rohkem / 1,000 (31 vähem to 69 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^a	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	---	---	-------------------------------	----------

Suremus, konservatiivne ravi vs farmakoloogiline ravi

4 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^a	puudub	45/366 (12.3%)	40/354 (11.3%)	suhteline risk (RR) 1.09 (0.73 to 1.61)	10 rohkem / 1,000 (31 vähem to 69 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^a	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	---	---	-------------------------------	----------

BPD, konservatiivne ravi vs farmakoloogiline või kirurgiline ravi

4 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^b	väike	suur ^a	puudub	130/361 (36.0%)	148/348 (42.5%)	suhteline risk (RR) 0.80 (0.55 to 1.17)	85 vähem / 1,000 (191 vähem to 72 rohkem)	⊕⊕○○ Mada ^{a,b}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	-----------------	-----------------	---	---	-----------------------------	----------

NEK (kõik staadiumid), konservatiivne ravi vs farmakoloogiline või kirurgiline ravi

4 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^c	väike	suur ^a	puudub	22/366 (6.0%)	18/354 (5.1%)	suhteline risk (RR) 1.17 (0.65 to 2.13)	9 rohkem / 1,000 (18 vähem to 57 rohkem)	⊕⊕○○ Mada ^{a,c}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	---------------	---------------	---	--	-----------------------------	----------

IVH (kõik staadiumid), konservatiivne ravi vs farmakoloogiline või kirurgiline ravi

4 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^a	puudub	49/366 (13.4%)	47/354 (13.3%)	suhteline risk (RR) 1.00 (0.71 to 1.40)	0 vähem / 1,000 (39 vähem to 53 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^a	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	---	---	-------------------------------	----------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastündinul hemodünaamiliselt oluliselt avatud arterioosjuha korral konservatiivset ravi (vedeliku piiramine, diureetikumid, NSAID-id)	kirurgilist ravi	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

ROP (kõik staaadiumid), konservatiivne ravi vs farmakoloogiline või kirurgiline ravi

2 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^{a,d}	puudub	14/97 (14.4%)	16/93 (17.2%)	suhteline risk (RR) 0.85 (0.45 to 1.60)	26 vähem / 1,000 (95 vähem to 103 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^d	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	---------------------	--------	---------------	---------------	--	--	-------------------------------	----------

KOHORTUURINGUD: Suremus, konservatiivne ravi vs farmakoloogiline või kirurgiline ravi

11 ¹	vaatlusuuringud	suur ^e	suur ^{b,c}	väike	suur ^a	puudub	2038/14850 (13.7%)	3001/26066 (11.5%)	suhteline risk (RR) 1.34 (1.12 to 1.62)	39 rohkem / 1,000 (14 rohkem to 71 rohkem)	⊕○○○ Väga madal ^{a,b,c,e}	CRITICAL
-----------------	-----------------	-------------------	---------------------	-------	-------------------	--------	--------------------	--------------------	--	---	---------------------------------------	----------

BPD, konservatiivne ravi vs farmakoloogiline või kirurgiline ravi

11 ¹	vaatlusuuringud	suur ^e	suur ^b	väike	väike	puudub	4308/14957 (28.8%)	10750/25036 (42.9%)	suhteline risk (RR) 0.55 (0.46 to 0.65)	193 vähem / 1,000 (232 vähem to 150 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^{b,e}	CRITICAL
-----------------	-----------------	-------------------	-------------------	-------	-------	--------	--------------------	---------------------	--	---	-----------------------------------	----------

NEK, konservatiivne ravi vs farmakoloogiline või kirurgiline ravi

9 ¹	vaatlusuuringud	suur ^e	väike	väike	väike	puudub	473/6429 (7.4%)	1899/21575 (8.8%)	suhteline risk (RR) 0.85 (0.77 to 0.93)	13 vähem / 1,000 (20 vähem to 6 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^e	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-------------------	--	---	---------------------------------	----------

IVH, konservatiivne ravi vs farmakoloogiline või kirurgiline ravi

10 ¹	vaatlusuuringud	suur ^e	väike	suur ^c	väike	puudub	925/6851 (13.5%)	3441/21653 (15.9%)	suhteline risk (RR) 0.88 (0.83 to 0.95)	19 vähem / 1,000 (27 vähem to 8 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^{c,e}	CRITICAL
-----------------	-----------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	------------------	--------------------	--	---	-----------------------------------	----------

ROP, konservatiivne ravi vs farmakoloogiline või kirurgiline ravi

8 ¹	vaatlusuuringud	suur ^e	suur ^c	väike	suur ^a	puudub	434/6117 (7.1%)	2813/20491 (13.7%)	suhteline risk (RR) 0.51 (0.31 to 0.81)	67 vähem / 1,000 (95 vähem to 26 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^{a,c,e}	CRITICAL
----------------	-----------------	-------------------	-------------------	-------	-------------------	--------	-----------------	--------------------	--	--	-------------------------------------	----------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastündinul hemodünaamiliselt oluliselt avatud arterioosjuha korral konservatiivset ravi (vedeliku piiramine, diureetikumid, NSAID-id)	kirurgilist ravi	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Suremus, konservatiivne ravi vs PDA ligeerimine

7 ¹	vaatlusuuringud	suure ^e	suur ^{b,c}	väike	väike	puudub	937/6361 (14.7%)	215/1506 (14.3%)	suhteline risk (RR) 1.25 (0.76 to 2.05)	36 rohkem / 1,000 (34 vähem to 150 rohkem)	⊕○○○ Väga madal ^{b,c,e}	CRITICAL
----------------	-----------------	--------------------	---------------------	-------	-------	--------	------------------	------------------	--	---	-------------------------------------	----------

BPD, konservatiivne ravi vs PDA ligeerimine

7 ¹	vaatlusuuringud	suure ^e	suur ^{b,c}	väike	väike	tugev seos	1749/6469 (27.0%)	916/1552 (59.0%)	suhteline risk (RR) 0.36 (0.27 to 0.47)	378 vähem / 1,000 (431 vähem to 313 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^{b,c,e}	CRITICAL
----------------	-----------------	--------------------	---------------------	-------	-------	------------	-------------------	------------------	--	---	-------------------------------------	----------

NEK, konservatiivne ravi vs PDA ligeerimine

6 ¹	vaatlusuuringud	suure ^e	suur ^b	väike	väike	tugevalt kahtlustatav avaldamise kallutatus tugev seos ⁱ	437/6022 (7.3%)	228/1513 (15.1%)	suhteline risk (RR) 0.49 (0.35 to 0.68)	77 vähem / 1,000 (98 vähem to 48 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^{b,e,f}	CRITICAL
----------------	-----------------	--------------------	-------------------	-------	-------	---	-----------------	------------------	--	--	-------------------------------------	----------

IVH, konservatiivne ravi vs PDA ligeerimine

7 ¹	vaatlusuuringud	suure ^e	suur ^{b,c}	väike	väike	puudub	896/6492 (13.8%)	382/1528 (25.0%)	suhteline risk (RR) 0.65 (0.48 to 0.88)	88 vähem / 1,000 (130 vähem to 30 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^{b,c,e}	CRITICAL
----------------	-----------------	--------------------	---------------------	-------	-------	--------	------------------	------------------	--	---	-------------------------------------	----------

ROP, konservatiivne ravi vs PDA ligeerimine

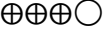
6 ¹	vaatlusuuringud	suure ^e	suur ^{b,c}	väike	väike	tugevalt kahtlustatav avaldamise kallutatus tugev seos ⁱ	425/5792 (7.3%)	381/1354 (28.1%)	suhteline risk (RR) 0.23 (0.18 to 0.31)	217 vähem / 1,000 (231 vähem to 194 vähem)	⊕○○○ Väga madal ^{b,c,e,f}	CRITICAL
----------------	-----------------	--------------------	---------------------	-------	-------	---	-----------------	------------------	--	---	---------------------------------------	----------

IBUPROFEEN: PDA ebaõnnestunud sulgemine, iv ibuprofeen vs platseebo^o

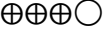
2 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^b	väike	väike	puudub	30/102 (29.4%)	49/102 (48.0%)	suhteline risk (RR) 0.62 (0.44 to 0.86)	183 vähem / 1,000 (269 vähem to 67 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^b	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------	--------	----------------	----------------	--	--	-------------------------------	-----------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastündinul hemodünaamiliselt oluliselt avatud arterioosjuha korral konservatiivset ravi (vedeliku piiramine, diureetikumid, NSAID-id)	kirurgilist ravi	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

NEK, iv/ ibuprofeen vs platseebo^a

2 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^b	väike	väike	puudub	17/132 (12.9%)	9/132 (6.8%)	suhteline risk (RR) 1.84 (0.87 to 3.90)	57 rohkem / 1,000 (9 vähem to 198 rohkem)	 Mõõdukas ^b	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------	--------	----------------	--------------	--	--	---	----------

PDA ebaõnnestunud sulgemine, iv/po ibuprofeen vs iv/po indometatsiinⁱ

24 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	väike	väike	puudub	248/812 (30.5%)	218/778 (28.0%)	suhteline risk (RR) 1.07 (0.92 to 1.24)	20 rohkem / 1,000 (22 vähem to 67 rohkem)	 Mõõdukas ⁱ	IMPORTANT
-----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	--	--	---	-----------

PDA kir ravi vajadus, iv/po ibuprofeen vs iv/po indometatsiin ^k

16 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	väike	väike	puudub	94/652 (14.4%)	84/623 (13.5%)	suhteline risk (RR) 1.06 (0.81 to 1.39)	8 rohkem / 1,000 (26 vähem to 53 rohkem)	 Mõõdukas ⁱ	IMPORTANT
-----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	----------------	----------------	--	---	---	-----------

NEK, iv/po ibuprofeen vs iv/po indometatsiin ^l

8 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	väike	väike	puudub	48/660 (7.3%)	70/632 (11.1%)	suhteline risk (RR) 0.68 (0.49 to 0.94)	35 vähem / 1,000 (56 vähem to 7 vähem)	 Mõõdukas ⁱ	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---------------	----------------	--	---	---	----------

Kopsude kunstliku ventilatsiooni vajadus päevades, iv/po ibuprofeen vs iv/po indometatsiin ^m

6 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	suur ⁿ	väike	puudub	MD -2.35 (-3.71 to -0.99)				 Madal ⁿ	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	---------------------------	--	--	--	--	-----------

Oliguuria < 1ml/kg/h, iv/po ibuprofeen vs iv/po indometatsiin ^o

6 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^b	suur ⁿ	väike	puudub	10/294 (3.4%)	35/282 (12.4%)	suhteline risk (RR) 0.28 (0.14 to 0.54)	89 vähem / 1,000 (107 vähem to 57 vähem)	 Madal ^{b,n}	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------------------	-------	--------	---------------	----------------	--	---	--	-----------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastündinul hemodünaamiliselt oluliselt avatud arterioosjuha korral konservatiivset ravi (vedeliku piiramine, diureetikumid, NSAID-id)	kirurgilist ravi	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Neerufunktsiooni näitajana kreatiniin 72 h peale ravi, iv/po ibuprofeen vs iv/po indometatsiin ^p

11 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	suur ^b	suur ^m	väike	puudub	MD -8,12 mcmol/L (-10.81 kuni -5,43)		 Väga madal ^{b,i,n}		IMPORTANT
-----------------	--------------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------	--------	--------------------------------------	--	---	--	-----------

PDA ebaõnnestunud sulgemine, ibuprofeen PO vs IV^q

5 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	väike	väike	puudub	29/208 (13.9%)	72/198 (36.4%)	suhteline risk (RR) 0.38 (0.26 to 0.56)	225 vähem / 1,000 (269 vähem to 160 vähem)	 Mõõdukasi	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	----------------	----------------	---	--	---	-----------

PDA kir ravi vajadus, ibuprofeen PO vs IV ^r

5 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	väike	väike	puudub	4/208 (1.9%)	10/198 (5.1%)	suhteline risk (RR) 0.41 (0.14 to 1.21)	30 vähem / 1,000 (43 vähem to 11 rohkem)	 Mõõdukasi	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--------------	---------------	---	--	---	-----------

NEK, ibuprofeen PO vs IV^s

3 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	väike	väike	puudub	8/120 (6.7%)	9/116 (7.8%)	suhteline risk (RR) 0.86 (0.32 to 2.15)	11 vähem / 1,000 (53 vähem to 89 rohkem)	 Mõõdukasi	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--------------	--------------	---	--	--	----------

PDA ebaõnnestunud sulgemine, kõrge doos iv/po vs standard iv/po^t

3 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	väike	väike	puudub	14/95 (14.7%)	39/95 (41.1%)	suhteline risk (RR) 0.37 (0.22 to 0.61)	259 vähem / 1,000 (320 vähem to 160 vähem)	 Mõõdukasi	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---------------	---------------	---	--	---	-----------

NEK, kõrge doos iv/po vs standard iv/po ^u

2 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	väike	suur ^a	puudub	8/65 (12.3%)	8/65 (12.3%)	suhteline risk (RR) 1.0 (0.4 to 2.5)	0 vähem / 1,000 (74 vähem to 185 rohkem)	 Madal ^{k,i}	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	--------------	--------------	--	--	--	----------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastündinul hemodünaamiliselt oluliselt avatud arterioosjuha korral konservatiivset ravi (vedeliku piiramine, diureetikumid, NSAID-id)	kirurgilist ravi	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

GI verejooks, kõrge doos iv/po vs standard iv/po

2 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	väike	suur ^a	puudub	9/60 (15.0%)	6/60 (10.0%)	suhteline risk (RR) 1.50 (0.58 to 3.86)	50 rohkem / 1,000 (42 vähem to 286 rohkem)	 Madal ^{k,i}	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	--------------	--------------	--	---	---	-----------

Oliguuria <0.5 ml/kg/h, kõrge doos iv/po vs standard iv/po

2 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	väike	suur ^a	puudub	5/60 (8.3%)	3/60 (5.0%)	suhteline risk (RR) 1.57 (0.44 to 5.63)	29 rohkem / 1,000 (28 vähem to 232 rohkem)	 Madal ^{k,i}	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	-------------	-------------	--	---	---	-----------

PDA ebaõnnestunud sulgemine, ibuprofeen PO vs indometatsiin IV/PO

8 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	väike	suur ^a	puudub	57/145 (39.3%)	49/127 (38.6%)	suhteline risk (RR) 0.96 (0.73 to 1.27)	15 vähem / 1,000 (104 vähem to 104 rohkem)	 Madal ^{k,i}	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	--	---	---	-----------

PDA kir ravi vajadus, ibuprofeen PO vs indometatsiin IV/PO

4 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	väike	suur ^a	puudub	17/94 (18.1%)	15/80 (18.8%)	suhteline risk (RR) 0.93 (0.50 to 1.74)	13 vähem / 1,000 (94 vähem to 139 rohkem)	 Madal ^{k,i}	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------------------	--------	---------------	---------------	--	--	---	-----------

NEK, ibuprofeen PO vs indometatsiin IV/PO

7 ²	juhuslikustatud uuringud	suur ⁱ	väike	väike	väike	puudub	11/133 (8.3%)	26/116 (22.4%)	suhteline risk (RR) 0.41 (0.23 to 0.73)	132 vähem / 1,000 (173 vähem to 61 vähem)	 Mõõdukas ⁱ	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---------------	----------------	--	--	--	----------

PARATSETAMOOL: PDA ebaõnnestunud sulgemine, paratsetamool po/iv vs IBUPROFEEN po/iv

18 ^a	juhuslikustatud uuringud	suur ^v	väike	väike	väike	puudub	236/778 (30.3%)	228/757 (30.1%)	suhteline risk (RR) 1.02 (0.88 to 1.18)	6 rohkem / 1,000 (36 vähem to 54 rohkem)	 Mõõdukas ^v	IMPORTANT
-----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	--	---	--	-----------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastündinul hemodünaamiliselt oluliselt avatud arterioosjuha korral konservatiivset ravi (vedeliku piiramine, diureetikumid, NSAID-id)	kirurgilist ravi	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Suremus, paratsetamool po/iv vs ibuprofeen po/iv

8 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^v	väike	väike	väike	puudub	67/372 (18.0%)	60/362 (16.6%)	suhteline risk (RR) 1.09 (0.80 to 1.48)	15 rohkem / 1,000 (33 vähem to 80 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^v	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	----------------	----------------	---	---	-------------------------------	----------

NEK, paratsetamool po/iv vs ibuprofeen po/iv, N=1015

10 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^v	väike	väike	väike	puudub	48/516 (9.3%)	35/499 (7.0%)	suhteline risk (RR) 0.02 (-0.01 to 0.05)	69 vähem / 1,000 (71 vähem to 67 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^v	CRITICAL
-----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---------------	---------------	--	---	-------------------------------	----------

GI verejooks, paratsetamool po/iv vs ibuprofeen po/iv

7 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^v	väike	väike	väike	puudub	10/345 (2.9%)	28/345 (8.1%)	suhteline risk (RR) - 0.05 (-0.09 to -0.02)	85 vähem / 1,000 (88 vähem to 83 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^v	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---------------	---------------	---	---	-------------------------------	-----------

Oliguuria <1 ml/kg/h, paratsetamool po/iv vs ibuprofeen po/iv

5 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^v	väike	väike	väike	puudub	22/305 (7.2%)	46/303 (15.2%)	suhteline risk (RR) 0.47 (0.30 to 0.76)	80 vähem / 1,000 (106 vähem to 36 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^v	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---------------	----------------	---	--	-------------------------------	-----------

PDA ebaõnnestunud sulgemine, paratsetamool po/iv vs INDOMETATSIIN po/iv

4 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^v	väike	väike	väike	puudub	56/188 (29.8%)	57/192 (29.7%)	suhteline risk (RR) 1.02 (0.78 to 1.33)	6 rohkem / 1,000 (65 vähem to 98 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^v	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	----------------	----------------	---	--	-------------------------------	-----------

Suremus, paratsetamool po/iv vs indometatsiin po/iv

2 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^v	väike	väike	väike	puudub	9/55 (16.4%)	11/59 (18.6%)	suhteline risk (RR) 0.86 (0.39 to 1.92)	26 vähem / 1,000 (114 vähem to 172 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^v	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--------------	---------------	---	--	-------------------------------	----------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastsündinul hemodünaamiliselt oluliselt avatud arterioosjuha korral konservatiivset ravi (vedeliku piiramine, diureetikumid, NSAID-id)	kirurgilist ravi	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

NEK, paratsetamool po/iv vs indometatsiin po/iv

4 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^v	väike	väike	väike	puudub	7/190 (3.7%)	18/194 (9.3%)	suhteline risk (RR) 0.42 (0.19 to 0.96)	54 vähem / 1,000 (75 vähem to 4 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^v	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--------------	---------------	---	--	-------------------------------	----------

PDA ebaõnnestunud sulgemine, varajane paratsetamool po/iv <14 päeva vs PLATSEEBO po/iv või sekkumiseta

2 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^v	väike	suur ^w	väike	puudub	18/65 (27.7%)	49/62 (79.0%)	suhteline risk (RR) 0.35 (0.23 to 0.53)	514 vähem / 1,000 (609 vähem to 371 vähem)	⊕⊕○○ Madal ^{l,w}	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	---------------	---------------	---	--	------------------------------	-----------

PDA ebaõnnestunud sulgemine, KOMBINATSIOON paratsetamool + ibuprofeen po/iv vs ibuprofeen + platseebo po/iv või sekkumiseta

2 ³	juhuslikustatud uuringud	suur ^v	väike	väike	väga suur ^x	puudub	10/31 (32.3%)	25/80 (31.3%)	suhteline risk (RR) 0.77 (0.43 to 1.36)	72 vähem / 1,000 (178 vähem to 113 rohkem)	⊕○○○ Väga madal ^{l,x}	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	------------------------	--------	---------------	---------------	---	--	-----------------------------------	-----------

INDOMETATSIIN: PDA sulgemise ebaõnnestumine, indometatsiin po/iv vs platseebo

10 ⁴	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	57/262 (21.8%)	287/392 (73.2%)	suhteline risk (RR) 0.30 (0.23 to 0.38)	513 vähem / 1,000 (564 vähem to 454 vähem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	IMPORTANT
-----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	----------------	-----------------	---	--	---------------	-----------

Suremus, indometatsiin pov/iv vs platseebo

8 ⁴	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^v	puudub	20/155 (12.9%)	26/159 (16.4%)	suhteline risk (RR) 0.78 (0.46 to 1.33)	36 vähem / 1,000 (88 vähem to 54 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^v	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	---	--	-------------------------------	----------

PDA kir ravi vajadus, indometatsiin po/iv vs platseebo

7 ⁴	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^c	väike	väike	puudub	10/134 (7.5%)	16/141 (11.3%)	suhteline risk (RR) 0.66 (0.33 to 1.29)	39 vähem / 1,000 (76 vähem to 33 rohkem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------	--------	---------------	----------------	---	--	-------------------------------	-----------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	enneaegsel vastündinul hemodünaamiliselt oluliselt avatud arterioosjuha korral konservatiivset ravi (vedeliku piiramine, diureetikumid, NSAID-id)	kirurgilist ravi	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

NEK, indometatsiin vs platseebo

2 ⁴	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väga suur ²	puudub	5/72 (6.9%)	4/75 (5.3%)	suhteline risk (RR) 1.27 (0.36 to 4.55)	14 rohkem / 1,000 (34 vähem to 189 rohkem)	⊕⊕○○ Mada ^k	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	------------------------	--------	-------------	-------------	---	--	---------------------------	----------

CI: confidence interval; RR: risk ratio

Selgitused

- a. laiad usaldusvahemikud
- b. suur heterogeensus (>=50%)
- c. uuringute tulemused on erisuunalised
- d. 2 uuringut, millest üks valim vaid N=25/23 (Härkin et al 2016) ja teisel 72/70 (Sung et al 2020). Härkini uuringus ROP 0/1.
- e. kohortuuringus mitmeid kontrollimatuid mõjuteureid
- f. Asymmetry of funnel plots
- g. N=206 (Ohlsson et al 2020)
- h. N=264 (Ohlsson et al 2020)
- i. N=1590 (Ohlsson et al 2020)
- j. low risk of bias for randomization, allocation concealment and blinding
- k. N=1275 (Ohlsson et al 2020)
- l. N=1292
- m. N=471
- n. kaudne tulemusnäitaja
- o. N=576
- p. N=918
- q. N=406
- r. N=406

s. N=236

t. N=190

u. N=130

v. pimestamine ei olnud täielikult võimalik

w. vanuse osas suur heterogeensus < 14p vs < 5 p

x. väiksed valimid, erinevused valimites

y. CI sisaldab nii kahju kui kasu (iv manustamisel)

z. väike valim, CI sisaldab võrdselt nii kahju kui kasu.

Viited

- 1.Hundscheid, T, Jansen, EJS, Onland, W, et al, . Conservative Management of Patent Ductus Arteriosus in Preterm Infants-A Systematic Review and Meta-Analyses Assessing Differences in Outcome Measures Between Randomized Controlled Trials and Cohort Studies.Frontiers in Pediatrics; 2021.
- 2.Ohlsson, A, Walia, R, Shah, SS. Ibuprofen for the treatment of patent ductus arteriosus in preterm or low birth weight (or both) infants.Cochrane Database Syst Rev; 2020.
- 3.Jasani, B, Mitra, S, Shah, PS. Paracetamol (acetaminophen) for patent ductus arteriosus in preterm or low birth weight infants.Cochrane Database Syst Rev; 2022.
- 4.Evans, P, O'Reilly, D, Flyer, JN, et al, . Indomethacin for symptomatic patent ductus arteriosus in preterm infants.Cochrane Database Syst Rev; 2021.