

Varase versus hilise kubemesonga operatsiooni mõju tõsiste tüsistuste esinemisele enneaegsetel vastsündinutel*



Eva-Lotta Jõemägi –
Põhja-Eesti Regionaalhaigla
kirurgiakliiniku lastekirurgia I aasta
arst-resident

Kubemesong on üks sagedasemaid kirurgilist ravi vajavaid kaasasündinud häireid enneaegsetel vastsündinutel. Mida väiksem on vastsündinu gestatsioonivanus, seda suurem on ka kubemesonga esinemissagedus. Arutelude kohaks on jäänud kubemesonga operatsiooni ohutuim ajastamine.

Tegemist oli prospektiivse mitmekesuselise juhuslikustatud uuringuga, mis viidi läbi 39 USA haiglas. Uuringusse kaasati enneaegsed vastsündinud (alla 37 gestatsiooninädala), kellel diagnoositi kubemesong ning keda raviti ühes uuringus osalenud haiglas. Uuringus osalejad jaotati kahte paralleelsesesse uuringrühma (suhtega 1 : 1). Esimesse uuringrühma kuuluvatel patsientidel tehti kubemesonga operatsioon enne vastsündinute intensiivravi osakonnast koju lubamist ning teise uuringrühma kuuluvatel patsientidel pärast haiglast koju lubamist, kui vastsündinu korrigeeritud vanus oli üle 55 nädala.

Juhuslikustamine toimus 2 nädalat enne eeldatavat haiglast koju lubamist. Esmane tulemusnäi-

taja oli mõni eelnevalt defineeritud tõsine tüsistus 10kuuse jälgimisperioodi jooksul. Teisene tulemusnäitaja oli haiglas veedetud päevade arv 10kuuse jälgimisperioodi jooksul.

Uuringus leiti, et hilise operatsiooni uuringurühmas oli väiksem tõenäosus vähemalt üheks tõsiseks tüsistuseks ning suurem tõenäosus kubemesonga lahenemiseks ilma operatsioonita. Sellesse uuringurühma kuulunud patsiendid veetsid 10kuuse jälgimisperioodi jooksul vähem päevi haiglas ning kubemesonga pitsumise sagedus oli madal.

Tulemuste põhjal võib eeldada, et oodates kubemesonga operatsiooniga vastsündinute intensiivravi osakonnast koju lubamise ning korrigeeritud vanuseni üle 55 nädala, on tõsiste tüsistuste esinemise tõenäosus väiksem.

REFEREERITUD

Blakely ML, Krzyzaniak A, Dassinger MS, et al. Effect of early vs late inguinal hernia repair on serious adverse event rates in preterm infants: a randomized clinical trial. JAMA 2024;331:1035–44.

* Ette kantud Põhja-Eesti Regionaalhaigla kirurgiakliiniku Journal Club'is 6. mail 2025.