

Izveček: *Archives of Surgery*, avgust 2008

Metaanaliza randomiziranih raziskav, ki so ocenjevale učinek žvečilnega gumija na hitrejšo pooperativno okrevanje po kolektomiji

Cilj: Primerjati izide po abdominalnem kirurškem operativnem posegu v zvezi z žvečenjem žvečilnega gumija v zgodnjem pooperativnem obdobju.

Viri podatkov: Baze podatkov MEDLINE, Embase, Ovid in Cochrane.

Izbira raziskav: Randomizirane nadzorovane raziskave, ki so poročale o 1 ali več izidov, povezanih s funkcionalnim pooperativnim okrevanjem. Kvaliteta raziskave je bila ocenjena po validirani lestvici.

Izveček podatkov: Čas do prvega izločanja plina, čas do prvega odvajanja, dolžina pooperativne hospitalizacije.

Sinteza podatkov: Pet raziskav (158 bolnikov) je zadostilo vključitvenim kriterijem. Čas (v dnevih) bolnikov za izločanje plina (utežena povprečna razlika [UPR] = -0,66; 95-odstotni interval zaupanja [IZ] = -1,11 do -0,20; p = 0,005) in čas do prvega premika črevesa (UPR = -1,10; 95-odstotni IZ = -1,79 do -0,42; p = 0,002) sta bila pomembno krajša v skupini, ki je žvečila žvečilni gumi v primerjavi s kontrolno skupino. Vendar sta oba rezulta-

ta prikazala pomembno heterogenost. Pooperativna dolžina hospitalizacije je bila krajša v skupini z žvečilnim gumijem za več kot 1 dan (UPR = -1,25; 95-odstotni IZ = -3,27 do 0,77; p = 0,23), vendar ta rezultat ni bil statistično pomemben. Pomemben je bil, ko so bile izključene raziskave, ki so vključevale le bolnike, pri katerih je bila med posegom narejena stoma (UPR = -2,46; 95-odstotni IZ = -3,14 do -1,79; p < 0,001), brez pomembne heterogenosti.

Zaključek: Žvečilni gumi lahko pospeši okrevanje črevesa po kolektomiji in skrajša čas hospitalizacije. Glede na možnost za več privarčevanega denarja bodo potrebne večje, slepe, randomizirane nadzorovane raziskave z uporabo placeba.

Purkayastha S., Tilney H. S. et al. Meta-analysis of Randomized Studies Evaluating Chewing Gum to Enhance Postoperative Recovery Following Colectomy. *Arch Surg.* 2008;143(8):788-793.

(Prevod: Melita Marolt, dr. med.)

Izveček: *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine*, 15. avgust 2008

Kardiovaskularno sledenje šolskih otrok po perinatalni aplikaciji glukokortikoidov pri prezgodaj rojenih otrocih: Perinatalno zdravljenje z glukokortikoidi in kardiovaskularno sledenje

Cilj: Ugotoviti, ali je antenatalno ali neonatalno zdravljenje z glukokortikoidi za zmanjšanje incidence in resnosti kronične pljučne bolezni prezgodaj rojenih novorojenčkov povezano z dolgoročnimi stranskimi učinki na srcu in povišanim krvnim tlakom.

Načrt: Retrospektivna prilagojena kohortna raziskava.

Mesto: Ambulanta terciarne bolnišnice.

Bolniki: Stotriindevetdeset otrok starosti 7 do 10 let, ki so bili prezgodaj rojeni med 2. decembrom 1993 in 15. septembrom 1997.

Glavna izpostavljenost: Neonatalno zdravljenje z deksameta-zon-dinatrijevim fosfatom (n = 48) ali s klinično enako učinkovitim glukokortikoidom hidrokortizonom (n = 51), ali samo antenatalno zdravljenje z betametazon-dinatrijevim fosfatom in betametazon-acetatom (n = 51). Te tri skupine smo primerjali z referenčno skupino prezgodaj rojenih otrok, ki niso perinatalno prejemale glukokortikoidov (n = 43).

Glavni kazalci izida: Splošni hemodinamični podatki (srčna frekvenca in krvni tlak), ocena funkcije srčno-žilnega sistema z

ultrazvokom srca, debelina intime in medije karotidnih arterij, biokemične značilnosti srca, kot so zgodnji kazalci raztezanja in volumenske preobremenitve levega prekata srca (B-tip natriuretičnega peptida in dušikove vezi pro-B-tipa natriuretičnega peptida).

Rezultati: Med skupinama ni bilo pomembnih razlik v srčni frekvenci, krvnem tlaku, biokemičnih značilnostih, debelini intime in medije ali v sistolični in diastolični funkciji levega prekata.

Zaključek: Čeprav ni bilo ugotovljenih razlik v krvnem tlaku in funkciji srčno-žilnega sistema otrok šolske starosti, ki so antenatalno ali neonatalno prejemale glukokortikoide, bi lahko bilo priporočljivo nadaljnje sledenje srčno-žilnega sistema, saj se lahko motena funkcija pokaže šele kasneje v življenju.

De Vries W. B., Karemaker R. et al. Cardiovascular Follow-up at School Age After Perinatal Glucocorticoid Exposure in Prematurely Born Children: Perinatal Glucocorticoid Therapy and Cardiovascular Follow-up. *Arch Pediatr Adolesc Med.* 2008;162(8):728-733.

(Prevod: Melita Marolt, dr. med.)