[Foot Ankle Int.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23413062%22%20%5Co%20%22Foot%20%26%20ankle%20international.%20/%20American%20Orthopaedic%20Foot%20and%20Ankle%20Society%20%5Band%5D%20Swiss%20Foot%20and%20Ankle%20Society.) 2013 Feb;34(2):228-33. doi: 10.1177/1071100712466849. Epub 2013 Jan 11.

**Pouzdanost i validnost mobilnih telefona u procjeni ozljeda skočnog zgloba: randomizirana studija procjene inter- and intra- suglasnosti.**

[Tennant JN](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=Tennant%20JN%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=23413062), [Shankar V](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=Shankar%20V%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=23413062), [Dirschl DR](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=Dirschl%20DR%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=23413062).

UNC Hospitals, Chapel Hill, NC, USA. josh.tennant@gmail.com

**Sažetak**

**Uvod:**

Moderna mobilna tehnologija može omogućiti ortopedskim kirurzima donošenje kliničkih odluka pregledom radiografa na ekranu mobitela. Svrha ove studije je ispitati pouzdanost i validnost čitanja nalaza frakture skočnog zgloba s mobitela naspram računalnog monitora, s hipotezom da će slaganje o kliničkoj odluci između nalaza s mobitela i monitora računala biti visoko.

**Metode:**

Randomizirana procjena inter- and intra- suglasnosti procjenjivača provedena je na 16 snimaka koje su sadržavale spektar maleolarnog i van-zglobnog prijeloma tibie. Slike su pokazane kirurzima koji su pristali sudjelovati u istraživanju. Slike su prikazane na iPhone 4 mobitelu te 23-inčnim LCD monitoru. Ispitanici su odgovarali na pitanja višestrukog odabira za svaku sliku, a koja su se odnosila na dijagnozu, težinu frakture, potrebu za većom rezolucijom slike, te potrebom za ambulantnim ili kirurškim zbrinjavanjem frakture. Inter i intra suglasnot ispitanika projecnjena je kappa statistikom, te korelacijskom koeficijentom (ICC).

**RESULTS:**

93 volontera – ortopeda sudjelovalo je u istraživanju. Izvrsna inter-suglasnot je pronađena (κ ≥ 0.8) za sve mjerene varijable, uključujući za dijagnozu (medijan κ = 0.84), potrebu za CT-om (κ = 0.86), potrebu za daljnjim liječenjem (κ = 0.87). Intra- suglasnot (ocjena rezultata jednog procjenitelja između slike s mobitela i ekrana je bila konzistentna. Inter- suglasnost je imala nešto veći ICC za mobitele, naspram ekrana (ICC = 0.83 vs 0.79). 77 % (62/93) ortopeda je reklo da se nakon završetka studije osjećaju „jako“ i „veoma“ sigurni da upotrebljavaju mobitel kao primarni ekran za sva hitna stanja, transporte pacijenata ili slično.

**Zaključak:**

Snažna pouzdanost procjene radiografa fraktura skočnog zgloba je pronađena između uporabe mobitela i ekrana računala. Daljnja istraživanja trebaju istražiti validnost ove tehnologije za ozljede drugih anatomskih lokacija, kao i za drugi tip slika.

[BMC Gastroenterol.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21943365) 2011 Sep 23;11:100. doi: 10.1186/1471-230X-11-100.

**Slikanje uskim snopom (engl. Narrow-band imaging) ne poboljšava detekciju kolorektalnih polipa u usporedbi s konvencionalnom kolonoskopijom: randomizirani klinički pokus i meta-analiza objavljenih studija**

[Sabbagh LC](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=Sabbagh%20LC%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=21943365), [Reveiz L](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=Reveiz%20L%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=21943365), [Aponte D](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=Aponte%20D%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=21943365), [de Aguiar S](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=de%20Aguiar%20S%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=21943365).

Gastroenterology Department, Clínica Reina Sofía, Sanitas University Foundation, Bogota, Colombia. lsabbagh@colsanitas.com

**Sažetak**

**Uvod:**

Kolonoskopija često ne uspije otkriti postojanje polipa i tumora. Brojne tehnike su se pojavile da poprave vidljivost i smanje mogućnost ne-detekcije.

**Metode:**

RCT je proveden u dvije klinike u Bogoti, Kolumbija. Odrasli pacijenti koji su trebali biti podvrgnuti kolonoskopiji, randomizirani su u grupu konvencionalne kolonoskopije, te grupu NBI (narraow band imaging) – pri izvlačenju kolonoskopa. Za meta analizu korištene su tudije iz Cochrane Library, PUBMED i LILACS baza.

**Rezultati:**

Ukupno je uključeno 482 pacijenta (62.5% Ž), srednje dobi 58.33 godina (SD 12.91); 241 u skupini (NBI) kolonoskopije te 241 u skupini konvencionalne kolonoskopije. Većina pacijenata pojavila se na postupku (75.3%). ukupni omjer detekcije polipa je bio značajno veći u skupini konvencionalne kolonoskopije, naspram NBI-a (RR 0.75, 95%CI 0.60 to 0.96). Međutim, nisu nađene značajne razlike u broju (medijnau) pronađenih polipa (MD -0.1; 95%CI -0.25 to 0.05), i broju adenoma (MD 0.04 95%CI -0.09 to 0.17). Meta analiza također nije pronašla značajne razlike

**Zaključak:**

NBI ne poboljšava otkrivanje polipa u usporedbi s kolonoskopijom (Australian New Zealand Clinical Trials Registry ACTRN12610000456055).