

# Evidence Update

Серия: Малярия

Январь 2005

## Снижают ли стероиды смертность и инвалидность у пациентов с церебральной формой малярии?

Нет доказательств, чтобы обосновать применение стероидов у людей с церебральной формой малярии, кроме того, они могут причинить вред.

### Критерии включения

#### Исследования

Рандомизированные и квази-рандомизированные контролируемые исследования.

#### Участники

Дети и взрослые с клинически диагностированной церебральной формой малярии, определенной по положительному мазку крови на малярию и нарушенному психическому состоянию, при исключении других причин.

#### Вмешательства (группы вмешательств)

Вмешательства: кортикостероиды (гидрокортизон, дексаметазон или преднизолон) в дополнение к противомаларийной химиотерапии.

Контрольная: противомаларийная химиотерапия идентичная таковой в группе вмешательства.

#### Клинические исходы

Первичные: смерть; и смерть объединенная с жизнеугрожающими осложнениями; любые осложнения; инвалидность в течение 6 месяцев и более после рандомизации.

Вторичные: время до смерти; время до полного восстановления сознания.

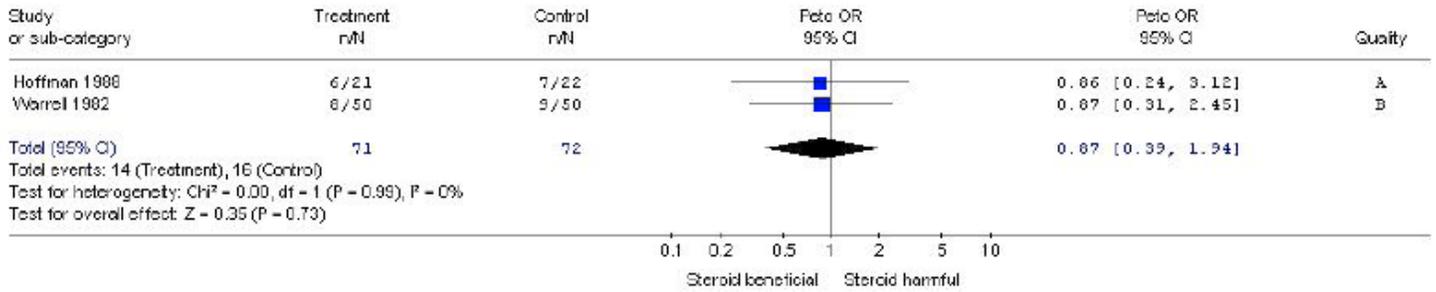
### Результаты

- 2 исследования, объединяющие 143 участника, получавших дексаметазон внутривенно, но в различных дозировках. Малярию лечили хинином.
- В одном исследовании определение участников в группы исследования было адекватным образом скрыто, и не уточнено во втором.
- Разницы, по числу смертей между стероидной и контрольной группами, выявлено не было.
- Сообщения об осложнениях не исключали тех, которые имели место при фатальных случаях, поэтому результаты следует интерпретировать с осторожностью. Больше осложнений было выявлено в стероидной группе (относительный риск 1,59; 95% доверительный интервал 1,00 – 2,52)
- Оба исследования выявили, что желудочно-кишечные кровотечения (относительный риск 8,17; 95% доверительный интервал 1,05 – 63,57) и судорожные припадки (относительный риск 3,32; 95% доверительный интервал 1,05 – 10,47) чаще наблюдались в стероидной группе.
- В обоих исследованиях время до восстановления сознания у выживших участников было больше в стероидной группе, но статистически не достоверно. В смертельных случаях не выявлено наличия определенной тенденции во времени до смерти.



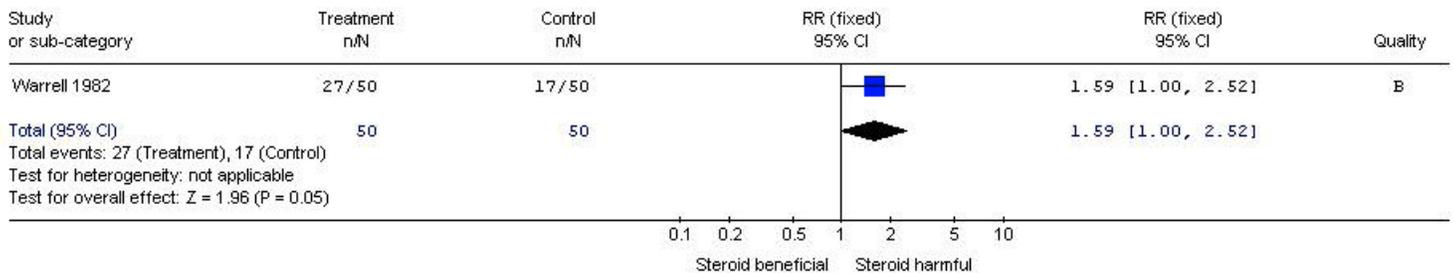
## Дексаметазон против контроля: больничная смерть

Review: Steroids for treating cerebral malaria  
 Comparison: 01 Dexamethasone vs control  
 Outcome: 01 Death in hospital



## Дексаметазон против контроля: любое острое обострение

Review: Steroids for treating cerebral malaria  
 Comparison: 01 Dexamethasone vs control  
 Outcome: 02 Any acute complication



## Заключение авторов

### Значение для практики:

Имеется недостаточно доказательств в поддержку обоснования использования кортикостероидов в рутинном лечении церебральной формы малярии.

### Значение для исследований:

Включенные исследования не обладают достаточной статистической мощностью для исключения клинически значимого эффекта, однако вопрос о целесообразности дальнейшего проведения исследований обсуждается.

Разработано: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) ([www.liv.ac.uk/evidence](http://www.liv.ac.uk/evidence)), Ливерпуль, Школа Тропической Медицины, поддержка: Департамент Международного Развития, Великобритания (the Department for International Development UK); и Австралазийский Центр Кокрейновского Сотрудничества (the Australasian Cochrane Centre). Evidence Update можно распространять бесплатно.

Переведено: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) – Российский Партнер – кафедра клинической фармакологии и фармакотерапии Казанской государственной медицинской академии последипломного образования.

Кокрейновская Библиотека является основным результатом деятельности Кокрейновского Сотрудничества, обновляется ежеквартально (4 раза в год), ее можно получить, подписавшись, либо через Internet, либо получать CD-Rom версию. Детали о подписке по адресу: <http://www.cochrane.org> или <http://www.wiley.com>. Для большинства развивающихся стран материалы по доказательной медицине доступны по адресу: <http://www.healthinternetwork.org>.