

Evidence Update

Серия: Малярия

Август 2003

Должны ли беременные женщины получать противомаларийные средства?

У низко паритетных женщин, живущих в малярийных зонах, противомаларийные средства, рутинно назначаемые во время беременности снижают число женщин с тяжелой антенатальной анемией, и сопровождалось снижением числа перинатальных смертей.

Критерии включения

Исследования

Рандомизированные и псевдо-рандомизированные контролируемые исследования

Участники

Беременные женщины, живущие в эндемичных по малярии зонах.

Вмешательства (группы вмешательств)

Вмешательства: лекарства, даваемые для профилактики клинической малярии, включая схемы, описанные как профилактическое или предварительное лечение.

Контроль: отсутствие регулярного или рутинного противомаларийного лечения

Клинические исходы

Первичные: заболевания матери, требующее госпитализации; тяжелая анемия; перинатальная смертность.

Вторичные: переливание; анемия; антенатальная паразитемия (мать). Плацента, инфицированная малярией; средний вес при рождении; низкий вес при рождении; большой вес при рождении; неонатальная смертность (ребенок).

Результаты

14 исследований, включающих 8768 женщин. В двух исследованиях определение участников в группы исследования было адекватным образом скрыто.

- В двух исследованиях изучаемое вмешательство во всех группах паритета приводило к снижению частоты антенатальной паразитемии (относительный риск (ОР) 0,53, 95% доверительный интервал (ДИ) 0,33 – 0,86).
- В исследованиях, оценивающих женщин, ожидающих своего первого или второго ребенка:
 - тяжелая антенатальная анемия встречалась реже (ОР 0,62, 95% ДИ 0,50 – 0,78, 4 исследования);
 - случаи перинатальной смерти фиксировались реже (ОР 0,73, 95% ДИ 0,53 – 0,99, 3 исследования);
 - средний вес новорожденных был больше (взвешенная средняя разница (BCP) 122 г., 95% ДИ 81 – 163 г., 8 исследований);
 - малый вес при рождении встречался реже (ОР 0,55, 95% ДИ 0,43 – 0,70).

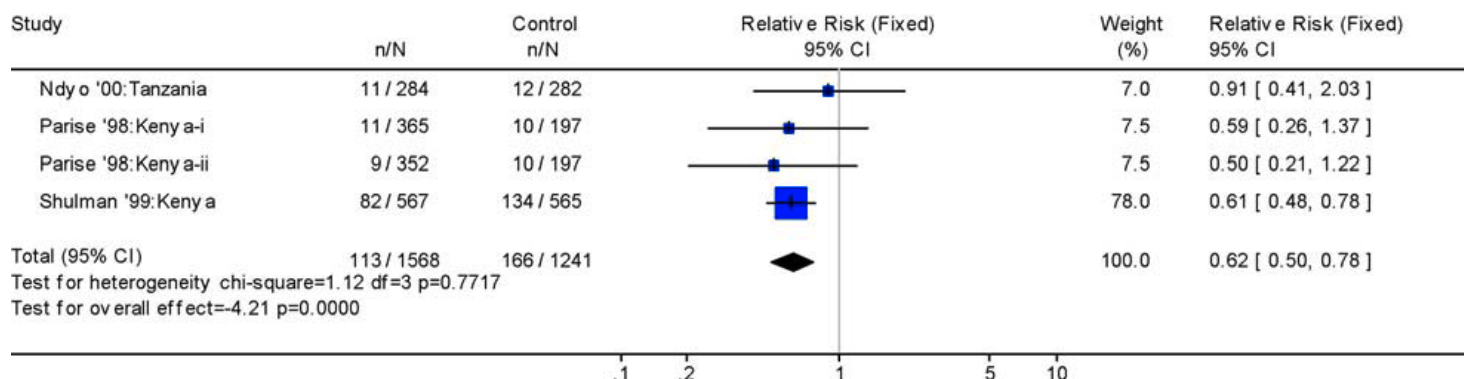


Эффективность противомаларийных средств: тяжелая антенатальная анемия

Review: Drugs for preventing malaria-related illness in pregnant women and death in the newborn

Comparison: 02 Drug prevention v.s. no prevention (1st or 2nd pregnancy only)

Outcome: 04 severe antenatal anaemia

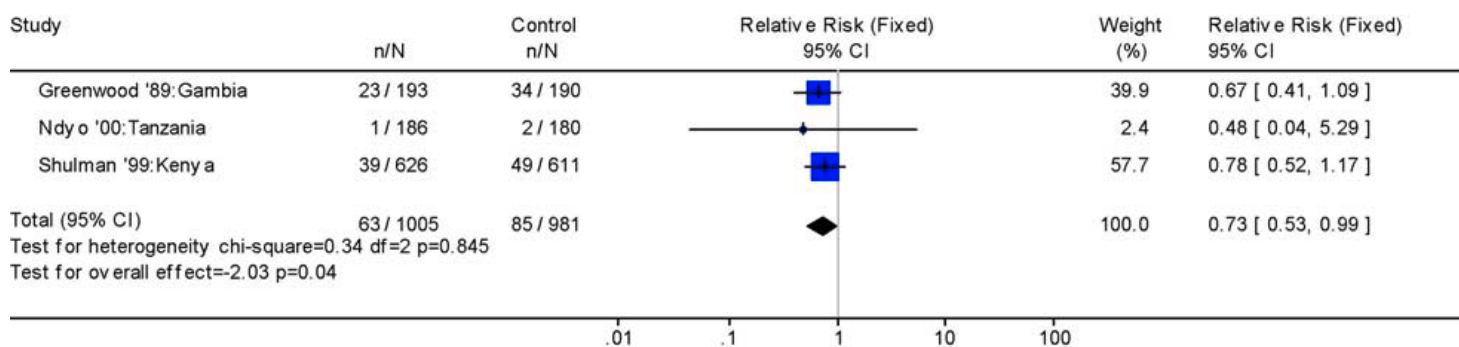


Эффективность противомаларийных средств: перинатальная смерть

Review: Drugs for preventing malaria-related illness in pregnant women and death in the newborn

Comparison: 02 Drug prevention v.s. no prevention (1st or 2nd pregnancy only)

Outcome: 13 Perinatal death



Заключение авторов

Значение для практики:

Для всех беременных женщин рутинное использование противомаларийных средств по любой схеме снижает антенатальную паразитемию. При анализе женщин малого паритета, превентивная терапия/лекарственная профилактика ассоциируется с меньшим числом женщин, имеющих тяжелую антенатальную анемию и антенатальную паразитемию. Это также ассоциировано с меньшим числом перинатальных смертей, более высоким средним весом при рождении, меньшим числом детей, родившихся с малым весом.

Значение для исследований:

Большое простое исследование, проведенное в рутинной системе здравоохранения, могло бы оценить неонатальную смертность. Такое исследование должно сравнить влияние профилактической (или предварительной) терапии со строгой регулярной терапией на заболеваемость.

Разработано: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) (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 послепрофессионального 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>.