

Evidence Update

Серия: Инфекции дыхательных путей

Февраль 2005

Являются ли антибиотики эффективными для лечения острого бронхита?

Антибиотики обладают умеренным эффектом в лечении пациентов с острым бронхитом.

Критерии включения

Исследования

Рандомизированные контролируемые исследования, в которых определение участников в группы исследования было адекватным образом скрыто.

Участники

Взрослые и дети с симптомами кашля и продуктивной мокротой либо с выставленным врачом диагнозом – острый бронхит.

Вмешательства (группы вмешательств)

Любая антибиотикотерапия в сравнении с плацебо. Другие лекарственные средства, такие как анальгетики, противокашлевые средства, антипиретики (жаропонижающие средства) или муколитики, были разрешены к применению, если были в равной степени доступны в обеих исследуемых группах.

Клинические исходы

Время до разрешения кашля, продукции мокроты и ограниченной активности; количественное соотношение участников с кашлем, ночным кашлем, продуктивным кашлем, ограничением активности или с обнаруженными аномалиями при обследовании легких; общая оценка улучшений клиницистами при дальнейшем наблюдении; и побочные эффекты.

Результаты

- Включено 13 исследований, объединяющих 1914 взрослых и детей
- У участников, получающих антибиотики, исходы были лучше, чем у получающих плацебо. Антибиотики уменьшали число участников с кашлем при дальнейшем наблюдении (относительный риск 0,64; 95% доверительный интервал 0,49 – 0,85); с обнаруженными аномалиями в легких (относительный риск 0,48; 95% доверительный интервал 0,26 – 0,89); и без улучшений при физикальном обследовании (относительный риск 0,52; 95% доверительный интервал 0,31 – 0,87).
- Антибиотики также снижали продолжительность кашля (взвешенная средняя разница 0,58 дней; 95% доверительный интервал 0,01 – 1,16), продуктивного кашля (взвешенная средняя разница 0,52 дня; 95% доверительный интервал 0,01 – 1,03); и субъективное недомогание (взвешенная средняя разница 0,58 дней; 95% доверительный интервал 0,00 – 1,16).
- Не выявлено разницы между антибиотиками и плацебо по средней продолжительности ограничения активности или по наличию ночного кашля, продуктивности кашля, или по ограничению активности при дальнейшем наблюдении.
- Наблюдалось большее количество побочных эффектов при применении антибиотиков, но эта разница статистически не достоверна (относительный риск 1,22; 95% доверительный интервал 0,94 – 1,58).

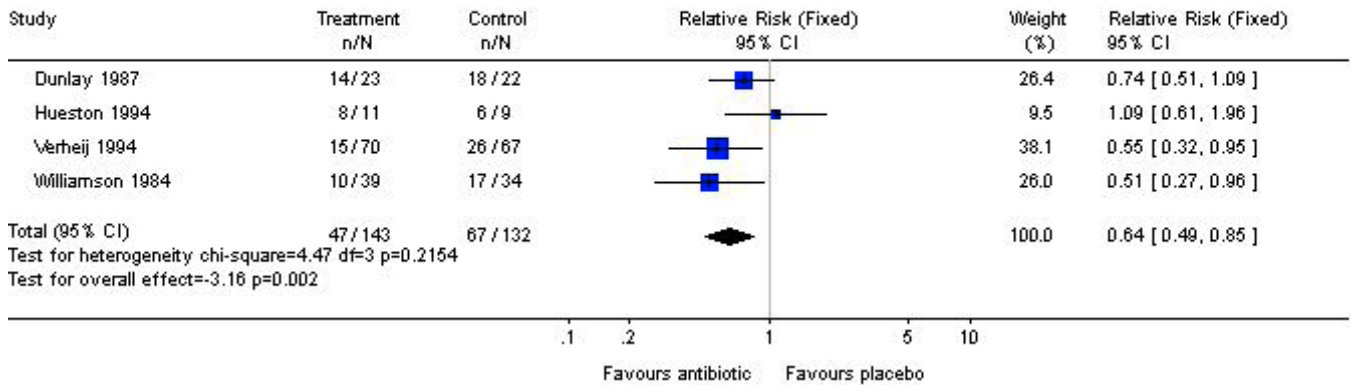


DFID Department for International Development



Кашель при дальнейшем наблюдении: количество пациентов с кашлем

Review: Antibiotics for acute bronchitis
Comparison: 01 Cough at follow-up visit
Outcome: 01 number of patients with cough



Заключение авторов

Значение для практики:

Антибиотики могут быть полезными при остром бронхите; однако некоторые из эффектов являются незначительными и должны быть соотнесены со стоимостью, побочными эффектами и отрицательным влиянием на антибиотикорезистентность. На данный момент имеется мало данных по эффектам антибиотиков в разных группах пациентов.

Значение для исследований:

Необходимо проведение плацебо-контролируемых рандомизированных исследований адекватной мощности для определения того, какие пациенты с наибольшей вероятностью получают пользу от лечения антибиотиками. Возраст пациентов, продолжительность и тяжесть заболевания, данные обследования грудной клетки, курение и другие критерии могут быть важными при определении эффективности антибиотикотерапии.

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 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>.