

Evidence Update

Серия: Материнское здоровье

Январь 2005

При кесаревом сечении уменьшают ли антибиотики инфекционные осложнения?

Как при выборочном (элективном), так и неотложном кесаревом сечении, профилактика антибиотиками существенно уменьшает раневые инфекции, лихорадку, эндометрит и серьезные инфекционные осложнения или смерть.

Критерии включения

Исследования

Рандомизированные или квази-рандомизированные исследования, сравнивающие профилактику антибиотиком и отсутствием антибиотиков при кесаревом сечении.

Участники

Женщины, подвергающиеся элективному и не-элективному кесареву сечению (по плану или по неотложным показаниям). Разрыв плодного пузыря в течение более шести часов или наличие родовой деятельности использовалось для дифференциации элективного и не-элективного кесарева сечения.

Вмешательства (группы вмешательств)

Любое профилактическое применение антибиотиков при кесаревом сечении в сравнении с плацебо или отсутствием лечения.

Клинические исходы

Серьезные осложнения, вызванные инфекциями; лихорадка; раневая инфекция, эндометрит, инфекции мочевыводящих путей.

Результаты

81 исследование было включено (n=11,957). Как при элективном (выборочном), так и при неотложном кесаревом сечении, профилактика антибиотиками уменьшает:

- Раневую инфекцию (относительный риск, ОР 0.41, 95% ДИ 0.35 до 0.48).
- Лихорадку (ОР 0.45, 95% ДИ 0.39 до 0.52).
- Эндометрит (ОР 0.39, 95% ДИ 0.34 до 0.43).
- Инфекции мочевыводящих путей (ОР 0.54, 95% ДИ 0.46 до 0.64).
- Серьезное распространение инфекции или смерть (ОР 0.42, 95% ДИ 0.28 до 0.65).

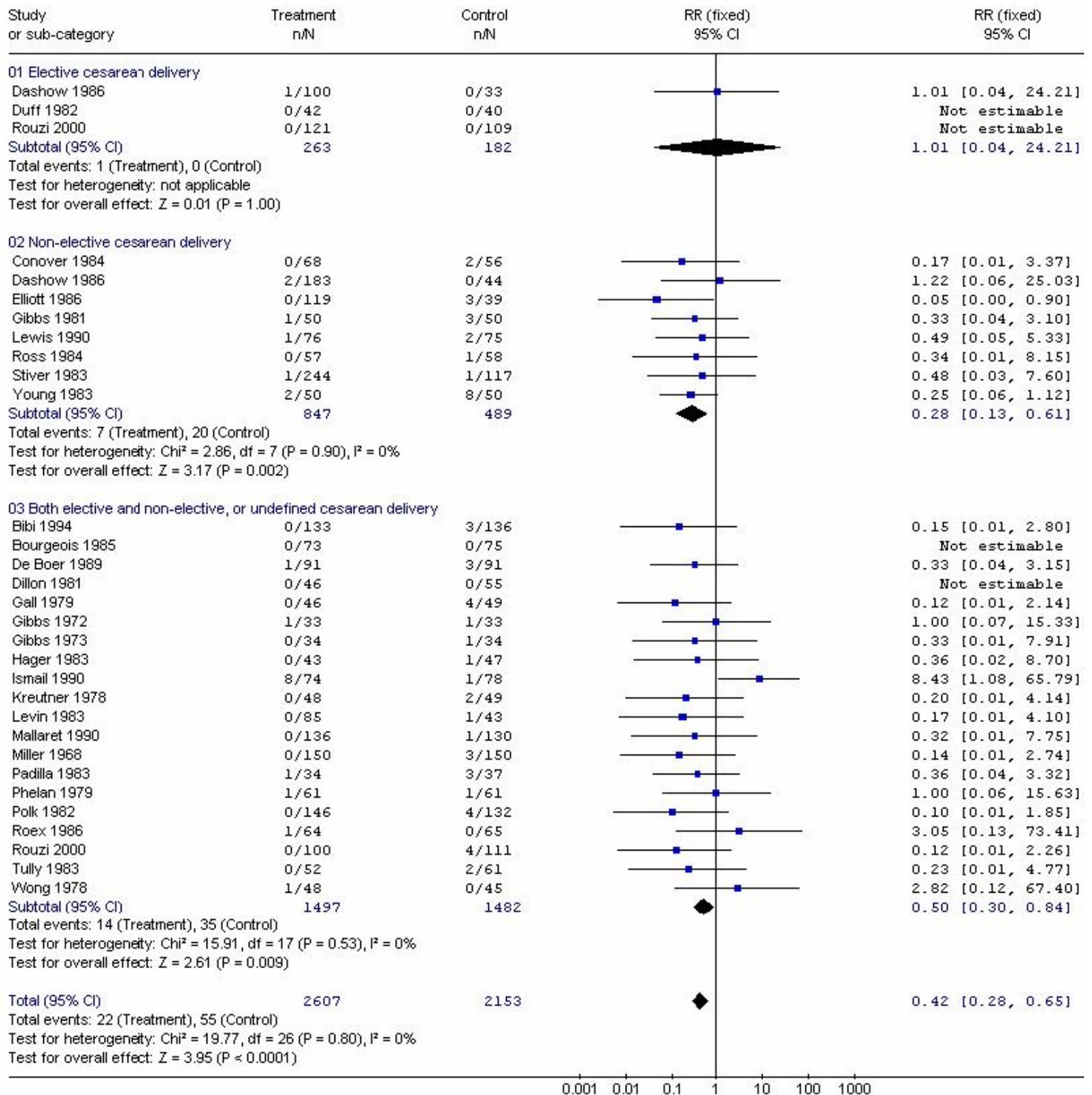


DFID Department for
International
Development



Профилактика антибиотиками при кесаревом сечении: серьезные инфекционные осложнения или смерть.

Review: Antibiotic prophylaxis for cesarean section
 Comparison: 01 Prophylactic antibiotics in cesarean section
 Outcome: 05 Serious infectious morbidity/death



Заключение авторов

Значение для практики:

Профилактическое использование антибиотиков дает важную пользу здоровью и здравоохранению, как при elective, так и не-elective кесаревом сечении. Оценка специфических режимов антибиотикотерапии содержится в отдельном обзоре.

Значение для исследований:

Последующие плацебо-контролируемые исследования эффективности антибиотиков при кесаревом сечении этически не оправданы. Исследования следует направить на методы внедрения политики рутинной профилактики для женщин, идущих на кесарево сечение. Необходимы сведения о безопасности вмешательств для матери и плода. Последующие исследования должны изучать вмешательства, направленные на дальнейшее уменьшение частоты инфекций, в сравнении с достигнутым посредством стандартного подхода с профилактическим применением антибиотиков.

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 Австралийский 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>.