

Evidence Update

Серия: Травмы

Август 2003

Снижает ли альбумин смертность критически больных людей?

Отсутствуют доказательства того, что применение альбумина снижает риск смерти у критически больных пациентов с гиповолемией, ожогами или гипоальбуминемией.

Критерии включения

Исследования

Все рандомизированные контролируемые исследования по применению человеческого альбумина или фракций белков плазмы (ФБП) – альбумин/ФБП против без альбумина/ФСБ или растворов солей.

Участники

Критически больные пациенты с гиповолемией, ожогами или гипопроотеинемией. Исследования, включавшие пациентов, получающих предоперационную нагрузку объемом или гемодилюцию; исследования по применению альбумина во время парацентеза, были исключены.

Вмешательства (группы вмешательств)

Применение раствора альбумина или фракций белков плазмы (ФБП).

Клинические исходы

Основным исходом явилась смертность от всех причин, оцененная в конце периода наблюдения, определенного в каждом исследовании.

Результаты

- 32 исследования соответствовали критериям включения и указали смерть в качестве клинического исхода. В 16 исследованиях определение участников в группы исследования было адекватным образом скрыто.
- Было зафиксировано 177 смертей среди 1519 участников исследований.
- В каждой категории пациентов риск смерти в группе получавших альбумин был выше, чем в сравниваемой группе.
- При гиповолемии относительный риск (ОР) смерти после введения альбумина был 1,46 (95% ДИ 0,97 – 2,22), при ожогах относительный риск (ОР) составил 2,40 (1,11 – 5,19), и при гипоальбуминемии ОР был 1,38 (0,94 – 2,03).
- В целом, риск смерти пациентов, получавших альбумин, был 14% по сравнению с 9% в контрольной группе, повышение риска смерти в 5% (с 2% до 8%). Эти результаты предполагают, что на каждые 20 критически больных пациентов, леченных альбумином, добавляется один смертельный исход.

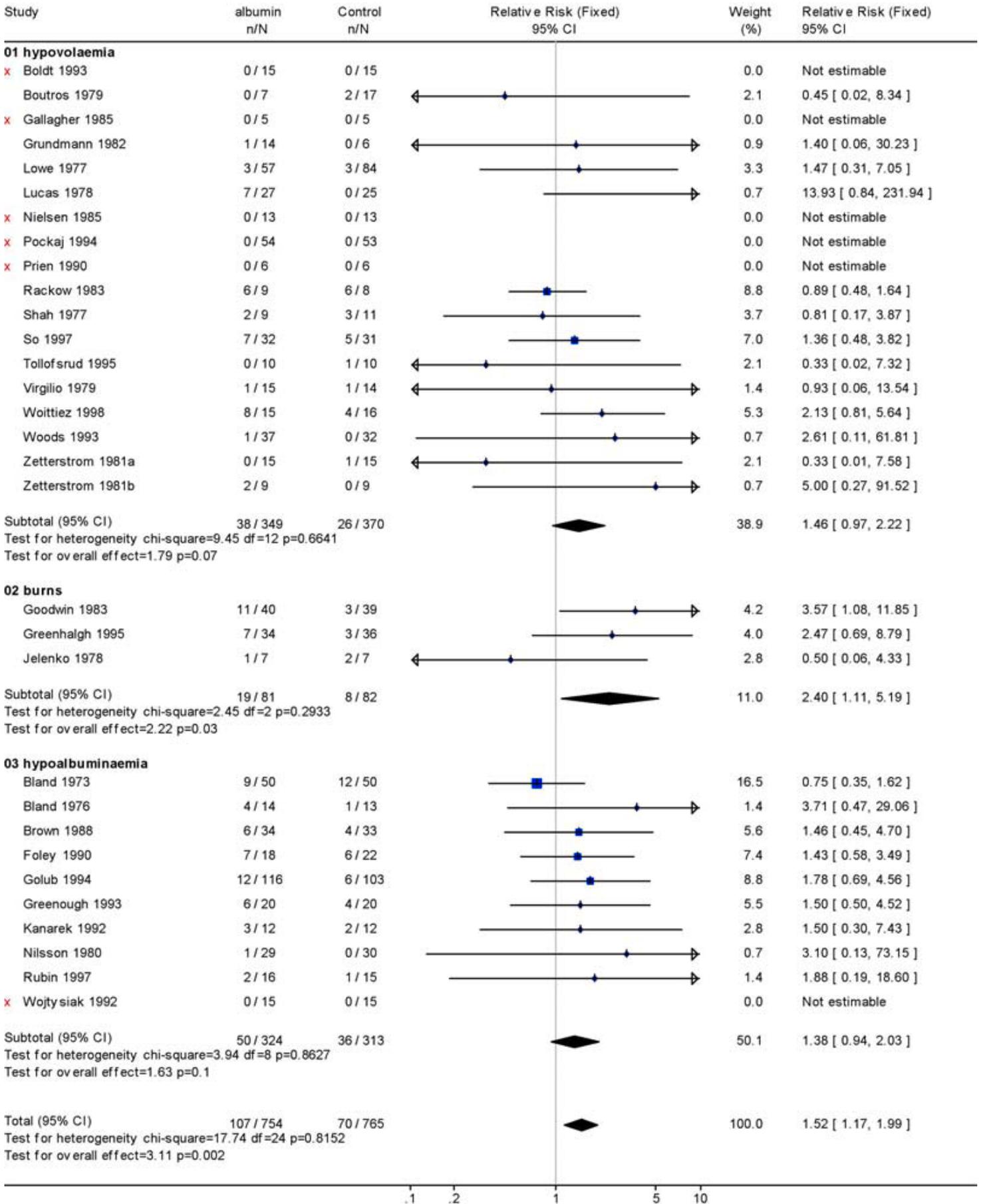


Применение раствора альбумина в сравнении с контролем: смертность

Review: Human albumin solution for resuscitation and volume expansion in critically ill patients

Comparison: 01 supplemental albumin

Outcome: 01 deaths



Заключение авторов

Значение для практики:

Кажется разумным сделать вывод о том, что клиницисты, рассматривающие возможность назначения альбумина критически больным пациентам, должны пересмотреть свою политику.

Значение для исследований:

Можно представить серьезный аргумент в пользу того, чтобы альбумин не применялся иначе, чем в слепых (определение участников в группы исследований соответствующим образом скрыто) или других тщательно проведенных рандомизированных контролируемых исследованиях, в которых смертность оценивается как клинический исход (конечная точка). До тех пока, такие данные не будут доступны, имеются причины пересмотреть разрешенные показания к назначению альбумина.

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.healthinternet.org>.