

# Evidence Update

Серия: Другие инфекционные заболевания

Июнь 2005

## Следует ли назначать диазепам пациентам со столбняком?

Лечение столбняка диазепамом оказалось более эффективным, чем лечение фенобарбиталом в комбинации с хлорпромазином.

### Критерии включения

#### Исследования

Рандомизированные и квази-рандомизированные контролируемые исследования.

#### Участники

Новорожденные, дети и взрослые, госпитализированные с клинически подтвержденным диагнозом столбняка.

#### Вмешательства (группы вмешательств)

Вмешательство: внутривенное, ректальное или пероральное введение диазепама в любой дозе или любом режиме.

Контроль: фенобарбитал, хлорпромазин, сульфат магния, пиридоксин, векуроний, панкуроний; в качестве монотерапии или в комбинации; введение парентеральное или пероральное, в любой дозе или любым режимом.

#### Клинические исходы

Первичные: смерть, необходимость в трахеотомии или искусственной вентиляции легких.

Вторичные: время, необходимое для контроля судорог; длительность госпитализации; побочные явления.

### Результаты

- 2 исследования с 134 детьми были включены. Определение участников в группы исследования было не ясно в одном из них, и было не адекватным во втором.
- Дети, леченные только диазепамом, имели большую вероятность выжить, чем дети, леченные фенобарбиталом в комбинации с хлорпромазином (относительный риск, ОР 0.36, 95% ДИ 0.15 до 0.86).

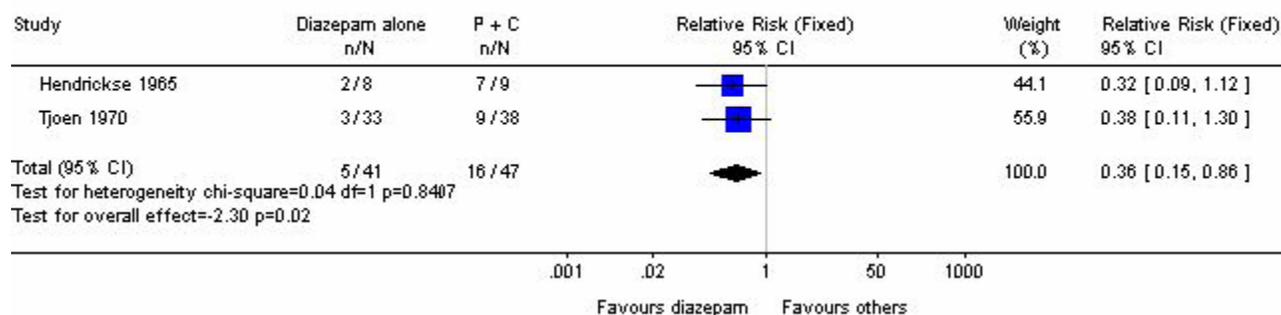


**DFID** Department for International Development



## Диазепам в сравнении с комбинацией фенобарбитала и хлорпромазина для лечения столбняка: смерти пациентов.

Review: Diazepam for treating tetanus  
Comparison: 01 Diazepam alone versus phenobarbitone and chlorpromazine  
Outcome: 01 Deaths (in-hospital, all-cause)



### Заключение авторов

#### Значение для практики:

Данные двух небольших исследований позволяют предполагать, что монотерапия диазепам, возможно, приводит к меньшей смертности, чем комбинация фенобарбитала с хлорпромазином.

#### Значение для исследований:

Необходимы хорошо спланированные исследования, оценивающие эффекты лекарств у пациентов со столбняком.

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.healthinternet.org>.