

Evidence Update

Серия: Малярия

Декабрь 2005

Является ли ректальное введение хинина таким же эффективным как внутривенное введение хинина у пациентов с малярией?

Неизвестно, является ли введение хинина ректально настолько же эффективно, как его введение внутривенно.

Критерии включения

Исследования

Рандомизированные и псевдо-рандомизированные контролируемые исследования.

Участники

Взрослые и дети с неосложненной или тяжелой малярией, вызванной *Plasmodium falciparum*, подтвержденной мазком крови.

Вмешательства (группы вмешательств)

Вмешательство: введение хинина ректально.

Контроль: введение хинина внутривенно или внутримышечно. Хинин использовался в виде монотерапии или в комбинации.

Клинические исходы

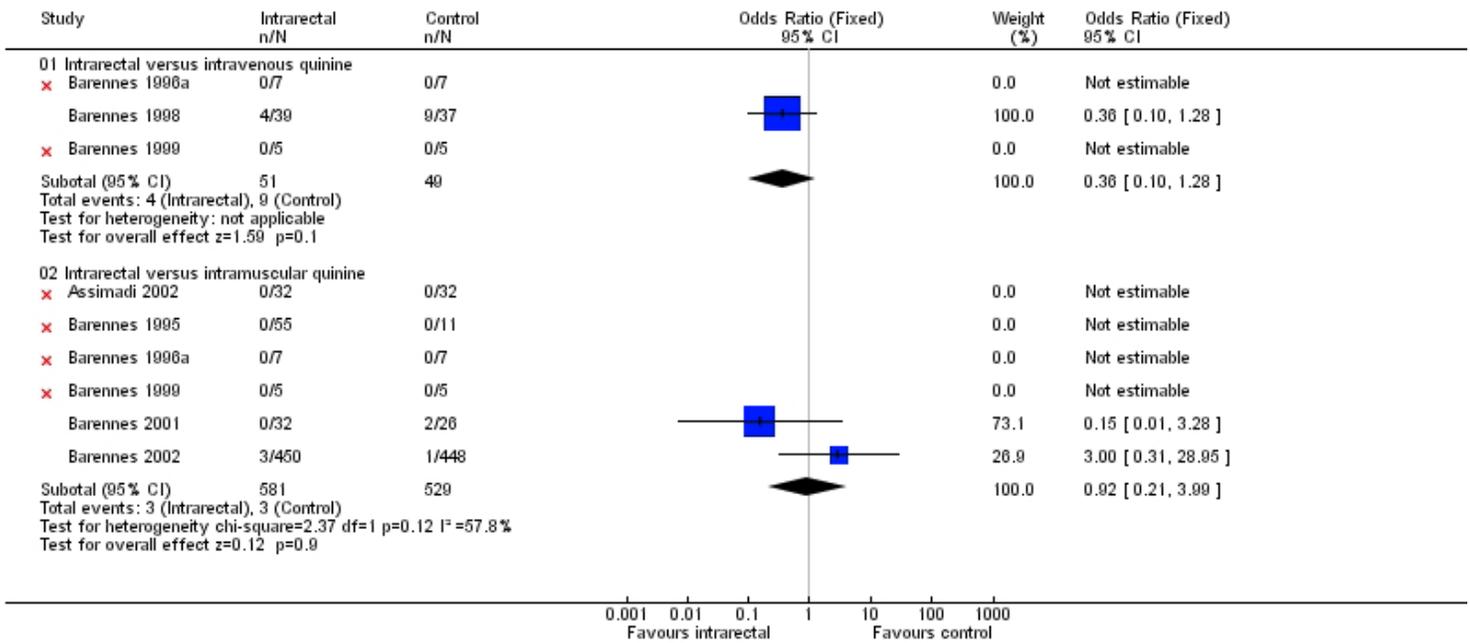
Смерть; очищение от паразита к 48 часам и 7 дню; время до очищения от паразита; время купирования лихорадки; длительность госпитализации; время выхода из комы; время до того, как больной сможет есть или пить; побочные явления.

Результаты

- 8 исследований, включающих 1247 детей; 5 исследований тяжелой малярии; ни в одном исследовании определение участников в группы исследования не было адекватным образом скрыто, и лишь в трех исследованиях была адекватная рандомизация.
- В отношении смертности, отсутствует достоверная разница между введением хинина ректально и внутривенно (отношение шансов (ОШ) 0.36, 95% доверительный интервал (ДИ) 0.10-1.28; 3 исследования) или ректально и внутримышечно (отношение шансов 0.92, 95% ДИ 0.21-3.99; 6 исследований).
- В отношении очищения от паразита к 48 часам или 7 дню, времени очищения от паразита, времени купирования лихорадки, длительности госпитализации, времени выхода из комы или времени до того, как больной сможет пить, не выявлено достоверной разницы между ректальным и внутривенным или внутримышечным введением хинина.
- Одно исследование (898 детей) сообщало, что ректальное введение было менее болезненно, чем внутримышечное введение.



Review: Intrarectal quinine for treating Plasmodium falciparum malaria
 Comparison: 01 Intrarectal quinine versus intravenous and intramuscular quinine
 Outcome: 01 Death



Заклучение авторов

Значение для практики:

Имеются ограниченные свидетельства из серии небольших открытых исследований у детей, позволяющие предполагать, что ректальное введение хинина может быть столь же эффективно, как другие пути введения и менее болезненно. Недостаточно доказательств эффективности ректального введения хинина при тяжелой малярии у детей, вызванной *Plasmodium falciparum*.

Значение для исследований:

Необходимо проведение дальнейших, масштабных рандомизированных контролируемых исследований с адекватным сокрытием распределения в группы для изучения эффективности ректального введения хинина при тяжелой малярии у детей и взрослых, вызванной *Plasmodium falciparum*.

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>.