

# Evidence Update

Серия: Малярия

Январь 2005

Является ли внутримышечное введение артемизина (также известного как артемотил) таким же эффективным как другие противомалярийные препараты у пациентов с тяжелой малярией?

Отсутствуют удовлетворяющие требованиям исследования о том, является ли артемотил лучше или хуже хинина для пациентов с тяжелой малярией.

## Критерии включения

### Исследования

Рандомизированные и псевдо-рандомизированные контролируемые исследования.

### Участники

Взрослые и дети с тяжелой малярией в соответствии с определением ВОЗ.

### Вмешательства (группы вмешательств)

Вмешательства: внутримышечное введение артемизина (артемотила или артемизина).

Контроль: внутривенное, внутримышечное или ректальное применение других противомалярийных средств, включая хинин, артемизин, артеметер, артеметер или артемисинин.

### Клинические исходы

Первичные: смерть; неврологические осложнения в периоде наблюдения.

Вторичные: время восстановления сознания; наличие паразита к 7 и 28 дню; время очищения от паразита; время купирования лихорадки.

## Результаты

- Два небольших исследования, которые сравнивали артемотил с внутривенным введением хинина у 194 детей, были включены. В обоих исследованиях определение участников в группы исследования было адекватным образом скрыто.
- Не было продемонстрировано различия в числе смертей между группами участников, получавших артемотил или хинин (Относительный Риск 0.75, 95% ДИ 0.43-1.30; n=194; 2 исследования).
- Одно небольшое исследование не установило различия в числе неврологических осложнений у получающих артемотил и получающих хинин (Относительный Риск 1.18, 95% ДИ 0.31-4.46; n=58).
- Не было продемонстрировано различия во времени восстановления сознания, времени очищения от паразита, или времени купирования лихорадки.

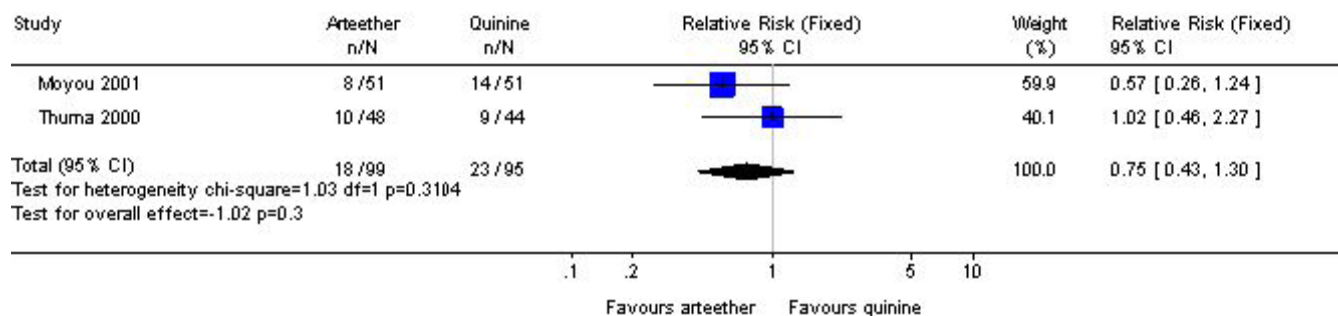


**DFID** Department for International Development



## Внутримышечное введение артеетера для лечения тяжелой малярии: артеетер против хинина.

Review: Intramuscular arteether fortreating severe malaria  
Comparison: 01 Arteether versus quinine  
Outcome: 01 Death



### Заключение авторов

#### Значение для практики:

Данных слишком мало для установления эффекта артеетера на смертность, неврологические осложнения в последствие, время выхода из комы; наличие паразита к 7 и 28 дню; время восстановления сознания; время очищения от паразита; наличие паразита к 7 и 28 дню; время купирования лихорадки или побочные эффекты.

#### Значение для исследований:

Необходимо проведение дальнейших исследований по сравнению артеетера с другими противомаларийными препаратами у детей и взрослых, которые бы позволили установить разницу в клинически значимых исходах, например в смертности.

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>.