

РЕЗЮМЕ КОКРЕЙНОВСКИХ ОБЗОРОВ

Уважаемые читатели «Казанского медицинского журнала»!

В соответствии с договором между «Казанским медицинским журналом» и Кокрейновской библиотекой (Cochrane Library) мы продолжаем публикацию переводов на русский язык резюме на простом языке (Plain Language Summaries) систематических обзоров, опубликованных в базе Кокрейновской библиотеки. Переводы на русский язык подготовлены в Координационном центре Кокрейн Россия. Оригинальные версии резюме на английском языке этих и других кокрейновских обзоров, а также их переводы на русский язык заинтересованные читатели смогут найти в открытом доступе на сайтах www.cochrane.org и www.russia.cochrane.org/ru.

Долгосрочное назначение антибиотиков для профилактики рецидивирующей инфекции мочевой системы у детей

В чем суть проблемы? Инфекции мочевого пузыря и почек (инфекции мочевой системы — ИМС) распространены у детей, особенно у девочек. Они приводят к развитию вызывающего дискомфорт заболевания, которое может включать рвоту, лихорадку и слабость/утомляемость. У некоторых детей может возникнуть повреждение почек, а также повторные эпизоды заболевания. При повторных инфекциях риск повреждения почек возрастает. Некоторые врачи назначают долгосрочный приём антибиотиков, чтобы предотвратить повторение инфекций, но это может стать причиной ухудшения самочувствия ребёнка за счёт других симптомов (вызванных использованием антибиотиков), например рвоты.

Что мы сделали? Мы провели поиск в электронных базах данных и списках ссылок на литературные источники для выявления и обобщения результатов всех рандомизированных контролируемых испытаний, в которых лечение низкими дозами антибиотиков, назначаемых в течение не менее 2 мес, сравнивали с отсутствием лечения или с плацебо у детей с риском развития ИМС. Мы также нашли исследования,

в которых сравнивали различные виды и дозы антибиотиков.

Что мы нашли? Мы включили 16 исследований (2036 детей были рандомизированы, 1977 проанализированы). Этот обзор показал, что долгосрочный приём антибиотиков может снизить риск повторных симптоматических инфекций, но польза, вероятно, небольшая и должна быть сопоставлена с вероятностью того, что будущие инфекции могут быть вызваны бактериями, устойчивыми к принимаемому антибиотику.

Выводы. Долгосрочное назначение антибиотиков в низких дозах для предотвращения повторных ИМС должно быть зарезервировано для детей с высоким риском повторных инфекций, например детей раннего возраста, а также в случаях, когда детские врачи настоятельно рекомендуют снизить риск повторных инфекций, например у детей с аномалиями развития почек.

Обзор следует цитировать таким образом:

Williams G, Craig JC. Long-term antibiotics for preventing recurrent urinary tract infection in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 4. Art. No.: CD001534. DOI: 10.1002/14651858.CD001534.pub4.

Неблагоприятные события у людей, принимающих антибиотики-макролиды

Вопрос обзора. Мы хотели выяснить, испытывают ли люди, принимающие антибиотики-макролиды, больше неблагоприятных событий, чем те, кто принимают плацебо.

Актуальность. Антибиотики-макролиды являются группой антибиотиков, которые обычно используются для лечения острых и хронических инфекций. Четырьмя наиболее часто используемыми макролидами являются азитромицин, кларитромицин, эритромицин и рокситромицин.

Люди, принимающие антибиотики-макролиды, имеют риск проявления неблагоприятных событий, таких как тошнота, диарея и сыпь.

Дата поиска. Мы провели поиск литературы по май 2018 г.

Характеристика исследований. Мы включили 183 исследования с 252 886 участниками. Большинство исследований было проведено в больничных условиях. Азитромицин и эритромицин были изучены в большей степени, чем