

Autor(id):

Küsimus: Kõigil bakteriaalse sinusiidi diagnoosiga patsientidel antibakteriaalset ravi 5 päeva võrreldes antibakteriaalset ravi 7 või 10 päeva parema ravitulemuse saamiseks

Kontekst: Kas kõiki bakteriaalse sinusiidi diagnoosiga patsiente, kellel on vaja antibakteriaalset ravi, tuleb ravida 5 või 7 või 10 päeva parema ravitulemuse saamiseks?

Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	kõigil bakteriaalse sinusiidi diagnoosiga patsientidel antibakteriaalset ravi 5 päeva	antibakteriaalset ravi 7 või 10 päeva	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Kliiniline paranemine/sümptomite taandumine (erinevates uuringutes hinnatud 10 kuni 36 päeva pärast ravi alustamist)

12 ^{1,a}	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	1845/2216 (83.3%)	1862/2214 (84.1%)	suhteline risk (RR) 0.99 (0.97 kuni 1.02)	8 vähem / 1,000 (25 vähem kuni 17 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
-------------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	-------------------	-------------------	---	--	---------------	------------

Kliiniline paranemine/sümptomite taandumine (subanalüüs 5 vs 10 päeva)

7 ¹	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	1155/1349 (85.6%)	1177/1366 (86.2%)	suhteline risk (RR) 1.00 (0.97 kuni 1.03)	0 vähem / 1,000 (26 vähem kuni 26 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	-------------------	-------------------	---	--	---------------	------------

Kliiniline paranemine/sümptomite taandumine (subanalüüs beetalaktaamantibiootikumidega)

6 ¹	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	1138/1318 (86.3%)	1159/1331 (87.1%)	suhteline risk (RR) 0.99 (0.96 kuni 1.02)	9 vähem / 1,000 (35 vähem kuni 17 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	-------------------	-------------------	---	--	---------------	------------

Relaps

5 ¹	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	suur ^b	puudub	51/687 (7.4%)	54/709 (7.6%)	suhteline risk (RR) 0.95 (0.66 kuni 1.37)	4 vähem / 1,000 (26 vähem kuni 28 rohkem)	⊕⊕⊕○ Keskmine	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	---------------	---------------	---	--	------------------	------------

Relaps (5 päeva vs 10 päeva)

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	kõigil bakteriaalse sinusiidi diagnoosiga patsientidel antibakteriaalset ravi 5 päeva	antibakteriaalset ravi 7 või 10 päeva	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
4 ¹	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	suur ^b	puudub	48/660 (7.3%)	53/684 (7.7%)	suhteline risk (RR) 0.92 (0.63 kuni 1.33)	6 vähem / 1,000 (29 vähem kuni 26 rohkem)	⊕⊕⊕○ Keskmine	KRIITILINE

Relaps (beetalaktaamantibiootikumid)

3 ¹	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	suur ^b	puudub	43/524 (8.2%)	48/551 (8.7%)	suhteline risk (RR) 0.91 (0.62 kuni 1.34)	8 vähem / 1,000 (33 vähem kuni 30 rohkem)	⊕⊕⊕○ Keskmine	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	---------------	---------------	---	---	------------------	------------

Mikrobioloogiline efektiivsus (varem isoleeritud bakteri puudumine ravijärgses külvis või eeldatud puudumine)

3 ¹	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	168/181 (92.8%)	180/198 (90.9%)	suhteline risk (RR) 1.02 (0.96 kuni 1.08)	18 rohkem / 1,000 (36 vähem kuni 73 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	-----------------	-----------------	---	---	---------------	------------

Kõrvaltoimete esinemine

10 ¹	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	486/2083 (23.3%)	538/2089 (25.8%)	suhteline risk (RR) 0.91 (0.78 kuni 1.05)	23 vähem / 1,000 (57 vähem kuni 13 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	KRIITILINE
-----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	------------------	------------------	---	--	---------------	------------

Kõrvaltoimete esinemine (5 päeva vs 10 päeva)

5 ¹	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	209/1065 (19.6%)	252/1086 (23.2%)	suhteline risk (RR) 0.85 (0.73 kuni 0.99)	35 vähem / 1,000 (63 vähem kuni 2 vähem)	⊕⊕⊕○ Keskmine	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	------------------	------------------	---	--	------------------	------------

Kõrvaltoimete esinemine (beetalaktaamantibiootikumid)

5 ¹	randomiseeritud uuringud	väike	suur ^d	väike	suur ^b	puudub	149/1103 (13.5%)	146/1114 (13.1%)	suhteline risk (RR) 1.02 (0.68 kuni 1.52)	3 rohkem / 1,000 (42 vähem kuni 68 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	------------------	------------------	---	--	---------------	------------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	kõigil bakteriaalse sinusiidi diagnoosiga patsientidel antibakteriaalset ravi 5 päeva	antibakteriaalset ravi 7 või 10 päeva	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Ravi katkestamine kõrvaltoimete tõttu

11 ¹	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	suur ^b	puudub	52/2232 (2.3%)	61/2330 (2.6%)	suhteline risk (RR) 0.89 (0.62 kuni 1.28)	3 vähem / 1,000 (10 vähem kuni 7 rohkem)	⊕⊕⊕○ Keskmine	KRIITILINE
-----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	---	---	------------------	------------

Ravi katkestamine kõrvaltoimete tõttu (5 päeva vs 10 päeva)

6 ¹	randomiseeritud uuringud	väike	suur ^d	väike	suur ^b	puudub	34/1214 (2.8%)	36/1327 (2.7%)	suhteline risk (RR) 1.02 (0.64 kuni 1.62)	1 rohkem / 1,000 (10 vähem kuni 17 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	---	---	---------------	------------

Ravi katkestamine kõrvaltoimete tõttu (beetalaktaamantibiootikumid)

5 ¹	randomiseeritud uuringud	väike	väike	väike	suur ^b	puudub	19/1103 (1.7%)	29/1214 (2.4%)	suhteline risk (RR) 0.71 (0.40 kuni 1.26)	7 vähem / 1,000 (14 vähem kuni 6 rohkem)	⊕⊕⊕○ Keskmine	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	----------------	----------------	---	---	------------------	------------

CI: usaldusintervall; RR: riskimäär

Selgitused

- Lühike ravikuur oli defineeritud kui 5 päeva 8 RCT-s, 3 päeva 2 RCT-s ja 7 päeva 2 RCT-s. Pikk ravikuur oli defineeritud kui 10 päeva 10 RCT-s, 7 päeva 1 RCT-s ja 6 päeva 1 RCT-s.
- Lai usaldusvahemik
- Lai usaldusvahemik.
- Hinnangut alandati ühe võrra. Heterogeensus >50%.

Viited

1.Falagas ME, Karageorgopoulos DE, Grammatikos AP, Matthaiou DK. Effectiveness and safety of short vs. long duration of antibiotic therapy for acute bacterial sinusitis: a meta-analysis of randomized trials. Br J Clin Pharmacol; 2009.