

Autor(id):

Küsimus: Kas antibiootikumravi kasutamine parandab koorioamnioniidiga rasedate ja nende vastsündinute ravitulemusi võrreldes mittekasutamisega?

Kontekst: Millist skeemi kasutada?

Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	antibiootikumravi	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Endometriit, ampitsilliin+gentamütsiin 1x päevas vs ampitsilliin+gentamütsiin iga 8 h järel

2 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	5/80 (6.3%)	6/83 (7.2%)	suhteline risk (RR) 0.86 (0.27 to 2.71)	10 vähem / 1,000 (53 vähem to 124 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	-------------	-------------	---	---	---------------	----------

Keisrilõike sagedus, ampitsilliin+gentamütsiin 1 x päevas vs ampitsilliin+gentamütsiin iga 8 h järel

2 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	28/80 (35.0%)	35/83 (42.2%)	suhteline risk (RR) 0.85 (0.59 to 1.24)	63 vähem / 1,000 (173 vähem to 101 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	---------------	---------------	---	--	---------------	-----------

Neonataalne sepsis, ampitsilliin+gentamütsiin 1 x päevas vs ampitsilliin+gentamütsiin iga 8 h järel

2 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	7/80 (8.8%)	7/83 (8.4%)	suhteline risk (RR) 0.00 (-- to 0.35)	-- / 1,000 (55 vähem to - -)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	-------------	-------------	---	----------------------------------	---------------	----------

Respiratoorse distressi sündroom (RDS) ampitsilliin+gentamütsiin 1 x päevas vs ampitsilliin+gentamütsiin iga 8 h järel

2 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	5/80 (6.3%)	3/83 (3.6%)	suhteline risk (RR) 0.61 (0.44 to 5.96)	14 vähem / 1,000 (20 vähem to 179 rohkem)	⊕⊕⊕⊕ Kõrge	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	--------	-------------	-------------	---	---	---------------	----------

Endometriit (postpartum perioodis AB vs mitte AB)

4 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	18/244 (7.4%)	16/240 (6.7%)	suhteline risk (RR) 1.209 (0.646 to 2.266)	14 rohkem / 1,000 (24 vähem to 84 rohkem)	⊕⊕⊕⊖ Mõõdukas ^a	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---------------	---------------	--	---	-------------------------------	----------

Haavainfektsioon (postpartum AB ravi vs mitte AB ravi)

3 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^b	väike	väike	väike	puudub	8/117 (6.8%)	5/117 (4.3%)	suhteline risk (RR) 1.351 (0.305 to 5.992)	15 rohkem / 1,000 (30 vähem to 213 rohkem)	⊕⊕⊕⊖ Mõõdukas ^b	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	--------------	--------------	--	--	-------------------------------	----------

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kausus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	antibiootikumravi	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Palaviku langus alla 38 C (aeg ravi algusest) ampitsilliin+sulbaktam vs ampitsilliin+gentamütsiin

1 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	ampicilliin+sulbactam 3,5h ampicilliin+gentamycin 4,2h P 0,3				⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	--	--	--	--	-------------------------------	----------

PPH (üle 500 ml vag sün ja üle 1000 ml S/C) ampitsilliin+sulbaktam vs ampitsilliin+gentamütsiin P 0,6

1 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	7/43 (16.3%)	11/49 (22.4%)	mitte hinnatav		⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	--------------	---------------	----------------	--	-------------------------------	----------

PP komposiit haigestumus (endometriit, sepsis, pneumoonia, iileus, vereülekanne) ampitsilliin+sulbaktam vs ampitsilliin+gentamütsiin P0,03

1 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	0/43 (0.0%)	6/49 (12.2%)	mitte hinnatav		⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	-------------	--------------	----------------	--	-------------------------------	----------

5 min Apgar alla 7 ampitsilliin+sulbaktam vs ampitsilliin+gentamütsiin p0,6

1 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	2/43 (4.7%)	1/49 (2.0%)	mitte hinnatav		⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	IMPORTANT
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	-------------	-------------	----------------	--	-------------------------------	-----------

Neonataalne varase algusega sepsis, ampitsilliin+sulbaktam vs ampitsilliin+gentamütsiin p1

1 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	1/43 (2.3%)	2/49 (4.1%)	mitte hinnatav		⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	-------------	-------------	----------------	--	-------------------------------	----------

Vastsündinu hingamistoetuse vajadus, ampitsilliin+sulbaktam vs ampitsilliin+gentamütsiin, p 0,5

1 ²	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^c	puudub	5/43 (11.6%)	3/49 (6.1%)	mitte hinnatav		⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^c	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	--------------	-------------	----------------	--	-------------------------------	----------

Endometriit keisrilõike järgselt (AB enne (ampi+genta+ 1 doos klindamütsiini) ja peale keisrilõiget (1 doos genta+ klinda) vs AB (ampi+genta+ 1 doos klinda) enne keisrilõiget, p 0,74

1 ³	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^d	puudub	-/41	-/39	suhteline risk (RR) 1.27 (0.30 to 5.30)	0 vähem / 1,000 (0 vähem to 0 vähem)	⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^d	CRITICAL
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	------	------	---	---	-------------------------------	----------

Haavainfektsioon keisrilõike järgselt (AB enne (ampi+genta+ 1 doos klinda) ja peale keisrilõiget (1 doos genta+ klinda) vs AB (ampi+genta+ 1 doos klinda) enne keisrilõiget, p0,12

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	antibiootikumravi	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
1 ³	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^d	puudub	-/41	-/39	mittehinnatav		⊕⊕⊕○ Mõõdukas ^d	CRITICAL

CI: confidence interval; RR: risk ratio

Selgitused

- a. Kõik 4 uuringut kasutasid erinevat AB skeemi
- b. Kõik uuringud sisaldasid erinevaid AB skeeme
- c. Puuduvad andmed GA kohta
- d. Andmed uuringu kohta väga minimaalsed. oral presentation. On ainult abstrakt

Viited

- Alrowaily , N, D'Souza, R, Dong, S, et al, . Determining the optimal antibiotic regimen for chorioamnionitis: A systematic review and meta-analysis.Acta Obstet Gynecol Scand; 2021.
- Greenberg, M, Yeaton-Massey, A, Hazard, K, et al, . Comparison of ampicillin/sulbactam versus ampicillin/ gentamicin for treatment of intrapartum chorioamnionitis: a randomized controlled trial.AJOG; 2015.
- Shanks, AL, Mehra, S, Gross, G, et al, . Treatment Utility of Postpartum Antibiotics in Chorioamnionitis Study.Am J Perinatol; 2016.