

Autor(id): Kaarel Kisant
Küsimus: Kõigile nakkusohtrliku tuberkuloosihaike lähikontaktsetele on näidustatud tuberkuloosi profülaktiline ravi võrreldes mitte tuberkuloosi haigestumise ennetamiseks
Kontekst:
Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	kõigile nakkusohtrliku tuberkuloosihaike lähikontaktsetele on näidustatud tuberkuloosi profülaktiline ravi	mitte	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Tuberkuloosi haigestumine (HIV positiivsed lapsed, kes ei saa antiretroviirusravi); TB profülaktika isoniasiidiga vs platseebo

1 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^a	puudub	Uuring lõpetati enneaegselt (jõuti kaasata 61% planeeritud osalejatest, 263 last 432'st) statistiliselt olulise muutuse tuvastamise järgselt. Profülaktiline ravi isoniasiidiga vähendas tuberkuloosi haige lähikontaktsete laste seas tuberkuloosi haigestumist 69% võrra (HR 0.31, 95% usaldusintervall 0.11 kuni 0.87). Andmete analüüs 240 osaleja näitajate alusel.		⊕⊕⊕○ Mõõdukas		KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	--	--	------------------	--	------------

Suremus (HIV positiivsed lapsed, kes ei saa antiretroviirusravi); TB profülaktika isoniasiidiga vs platseebo

1 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	suur ^a	puudub	Uuring lõpetati enneaegselt (jõuti kaasata 61% planeeritud osalejatest, 263 last 432'st) statistiliselt olulise muutuse tuvastamise järgselt. Profülaktiline ravi isoniasiidiga vähendas suremust rohkem kui 50% võrra (RR 0.46, 95% usaldusvahemik 0.22 kuni 0.95). Andmete analüüs 240 osaleja näitajate alusel.		⊕⊕⊕○ Mõõdukas		KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------------------	--------	--	--	------------------	--	------------

Tuberkuloosi haigestumine (antiretroviirusravi saavad HIV positiivsed lapsed); TB profülaktika isoniasiidiga vs platseebo

3 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väga suur ^b	puudub	35/371 (9.4%)	46/366 (12.6%)	suhteline risk (RR) 0.76 (0.50 to 1.14)	30 vähem / 1,000 (63 vähem to 18 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	------------------------	--------	---------------	----------------	--	--	---------------	------------

Suremus (antiretroviirusravi saavad HIV positiivsed lapsed); TB profülaktika isoniasiidiga vs platseebo

3 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	väike	väga suur ^b	puudub	22/371 (5.9%)	15/366 (4.1%)	suhteline risk (RR) 1.45 (0.78 to 2.72)	18 rohkem / 1,000 (9 vähem to 70 rohkem)	⊕⊕○○ Madal	KRIITILINE
----------------	--------------------------	-------	-------	-------	------------------------	--------	---------------	---------------	--	--	---------------	------------

Tuberkuloosi haigestumine (lapsed, k.a latentse tuberkuloosi diagnoosiga); TB profülaktilise ravi rakendamine vs mitte

46 ²	vaatlusuuringud	väike	väike	väike ^c	suur ^d	puudub	Profülaktilise ravi (erinevad H ja R kombinatsioonid) efektiivsus tuberkuloosi haigestumise ennetamisel oli 63% (AHR, 0.37, 95% CI, 0.30–0.47) kõigi tuberkuloosi haigega kokkupuutunud haigete hulgas. Efekt oli eelkõige latentsetuberkuloosiga laste hulgas (AHR, 0.09, 95% CI, 0.05–0.15). Latentsetuberkuloosita laste hulgas statistiliselt olulist muutust ei tuvastatud (AHR, 0.66, 95% CI, 0.40–1.10), autorid pidasid siiski ka vastavat leidu selge põhjusega positiivseks tulemuseks (?). Uuringutes jälgiti 130 512 last 429 538 inimaastat.		⊕○○○ Väga madal		KRIITILINE
-----------------	-----------------	-------	-------	--------------------	-------------------	--------	---	--	--------------------	--	------------

Tuberkuloosi haigestumine (MDR-TB patsientide lähikontaktset lapsed); profülaktiline ravi vs mitte (follow-up: vahemik 12 kuud to 30 kuud)

2 ³	vaatlusuuringud	väike	väike	väike	väike	puudub	4/182 (2.2%)	17/109 (15.6%)	suhteline risk (RR) 0.21 (0.07 to 0.63)	123 vähem / 1,000 (145 vähem to 58 vähem)	⊕⊕○○ Madal	
----------------	-----------------	-------	-------	-------	-------	--------	--------------	----------------	--	---	---------------	--

CI: confidence interval; HR: hazard ratio; RR: risk ratio

Selgitused

- a. Uuritavaid sündmusi esines väga vähe.
b. Lai usaldusvahemik hõlmab nii efekti olemasolule kui ka selle puudumisele viitavaid väärtused. Väike valim.
c. Uuringusse olid kaasatud läbiseigi nii madala kui ka kõrge tuberkuloosi levimusega riikides teostatud uuringud. Tõendatuse astet siiski otsustatud mitte langetada.
d. Latentse tuberkuloosiga laste profülaktilise ravi efektiivsuse puhul jääb 95% usaldusvahemikku väärtus 1.0.

Viited

- 1.Zunza M, Gray DM,Young T. Isoniazid for preventing tuberculosis in HIV-infected children. Cochrane Database Syst Rev; 2017.
2.Martinez L, Cords O,Horsburgh CR. The risk of tuberculosis in children after close exposure: a systematic review and individual-participant meta-analysis.. Lancet; 2020.
3.Padmapiyadarsini C, Das M,Nagaraja SB. Is Chemoprophylaxis for Child Contacts of Drug-Resistant TB Patients Beneficial? A Systematic Review. Tuberc Res Treat; 2018.