

Evidence Update

Серия: туберкулез

Следует ли оперировать всех пациентов с неосложненным туберкулезом позвоночника?

Неизвестно, нужна ли рутинная хирургическая помощь лицам с туберкулезом позвоночника.

Критерии включения

Исследования

Рандомизированные контролируемые исследования с наблюдением в течение как минимум одного года с момента начала лечения.

Участники

Пациенты с активным туберкулезом грудного, поясничного отдела позвоночника или обоих, включая верхние крестцовые позвонки (S1).

Вмешательства (группы вмешательств)

Химиотерапия совместно с хирургическим вмешательством в сравнении с одной лишь химиотерапией.

Клинические исходы

Первичные: ухудшение искривления позвоночника; неврологический дефицит.

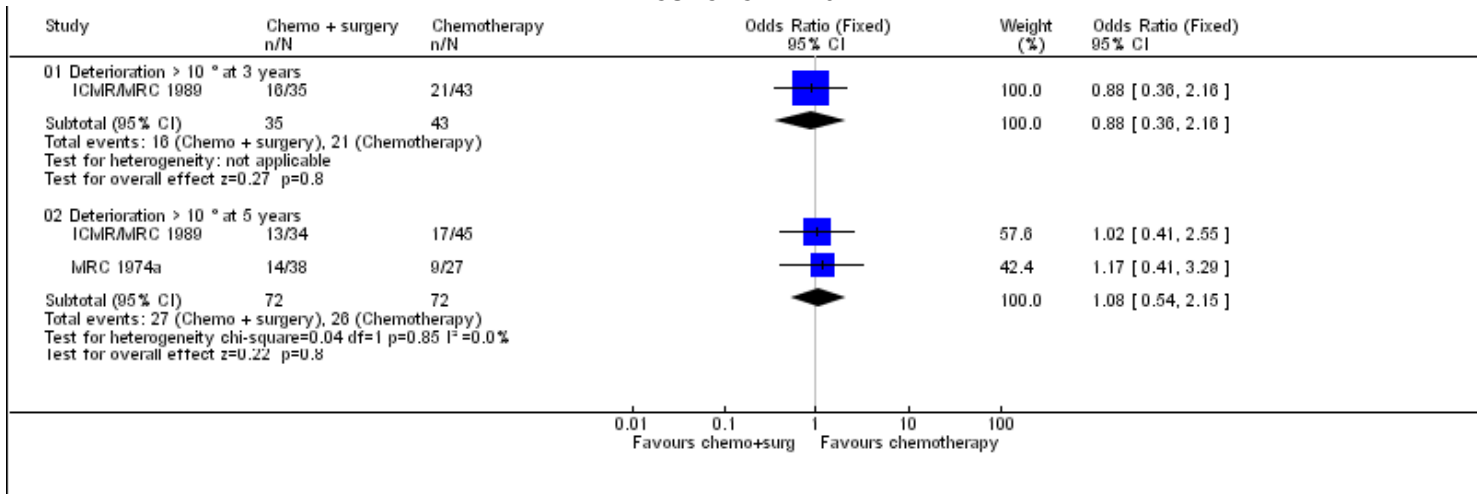
Вторичные: боль; смещение позвонков; отсутствие туберкулёза позвоночника; смерть по всем причинам; восстановление активности; потеря кости. Побочные эффекты.

Результаты

- Включены два исследования с общим числом пациентов 311. В обоих исследованиях определение участников в группы было адекватным образом скрыто.
- Не выявлено разницы между группами по числу пациентов с ухудшением искривления позвоночника после 5 лет (144 пациента, 2 исследования), по смещению позвонков и отсутствию туберкулеза позвоночника на рентгенограмме после нескольких повторных обследований.
- Не было выявлено различий в числе пациентов, восстанавливающих предыдущий уровень активности после 18 месяцев (2 исследования), после 5 или 10 лет (одно исследование).
- Ни одно из исследований не оценивало боль.
- Отмеченными побочными явлениями хирургических вмешательств были операция в неправильном месте у одного участника и семь случаев несостоятельности имплантантов.



Химиотерапия совместно с хирургическим вмешательством в сравнении с одной лишь химиотерапией при туберкулезе позвоночника: клинически значимое увеличение искривления позвоночника.



Заключение авторов

Значение для практики:

Неизвестно, нужна ли рутинная хирургическая помощь лицам с туберкулёзом позвоночника.

Значение для исследований:

Последующим исследованиям следует оценить рутинную хирургию и выделить специальные подгруппы пациентов с туберкулезом позвоночника для определения роли хирургического вмешательства при специфических показаниях. Эти исследования должны быть достаточно обширны для достоверной оценки исходов и требуют определения таких факторов как боль и мнение пациентов о заболевании и лечении.

Разработано: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) (www.liv.ac.uk/evidence), Ливерпуль, Школа Тропической Медицины, поддержка: Департамент Международного Развития, Великобритания (the Department for International Development UK); и Австралийский 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) (www.evidence-update.ru), кафедра клинической фармакологии и фармакотерапии, Казанская государственная медицинская академия, (Россия, г. Казань).

Кокрейновская Библиотека издается www.wiley.com и бесплатна для развивающихся стран через www.healthinternetwork.org.