

Гипертонический раствор для небулизации: системный обзор

Основным видом лечения острого бронхолита остается поддерживающая терапия.

Целью данного исследования являлась оценка эффективности и безопасности гипертонического раствора для небулизации у младенцев с острым бронхолитом.

При проведении анализа использовались следующие базы данных: PubMed, Virtual Health Library of the Latin American и Caribbean Center on Health Sciences Information; исследовали данные до мая 2015 г. Отобранные для анализа исследования были рандомизированными или квази-рандомизированными контролируемые, в которых сравнивали эффективность и безопасность небулизации гипертоническим раствором с 0,9% физиологическим раствором или стандартной терапией.

Результаты исследования и их обсуждение

Был проведен анализ 24 исследований, включавших в общем количестве 3 209 пациентов, 1 706 из которых получали терапию гипертоническим раствором через небулайзер. Длительность пребывания в условиях медицинского учреждения у пациентов, получавших указанное выше лечение, значительно сокращалась по сравнению с таковыми, получавшими посредством небулайзера 0,9% физиологический раствор или стандартную терапию: 15 исследований, включавших 1 956 пациентов; средняя разница (СР) – 0,45 дня; 95% доверительный интервал (ДИ) от –0,82 до –0,08. В группе применения гипертонического раствора для небулизации также была значительно снижена частота осложнений в первые 3 дня после выписки из стационара (5 исследований, включавших 404 пациента): 1-й день: СР –0,99; 95% ДИ от –1,48 до –0,50; 2-й день: СР –1,45; 95% ДИ от –2,06 до –0,85; 3-й день: СР –1,44; 95% ДИ от –1,78 до –1,11.

Небулизация гипертоническим раствором снижает риск госпитализации амбулаторных пациентов до 20% по сравнению с небулизацией 0,9% физиологическим раствором: 7 исследований, включавших 951 участника; относительный риск (ОР) 0,80; 95% ДИ 0,67–0,96. О каких-либо значимых побочных эффектах при ингалировании гипертонического раствора через небулайзер не сообщалось. Качество доказательной базы является умеренным вследствие некоторого несоответствия между отдельными исследованиями и их ограничениями.

Выводы

Небулизация гипертоническим раствором является безопасным и потенциально эффективным методом терапии у младенцев с острым бронхолитом.

Zhang L¹, Mendoza-Sassi RA², Klassen TP³, Wainwright C⁴

¹Faculty of Medicine, Federal University of Rio Grande, Rio Grande, Brazil; lzhang@furg.br linjie.zhang@pq.cnpq.br.

²Faculty of Medicine, Federal University of Rio Grande, Rio Grande, Brazil;

³Manitoba Institute of Child Health; Children's Hospital Research Institute of Manitoba; Department of Pediatrics, University of Manitoba, Winnipeg, Canada;

⁴Queensland Children's Medical Research Institute; Department of Respiratory and Sleep Medicine, Lady Cilento Children's Hospital; School of Medicine, University of Queensland, Brisbane, Australia.
Pediatrics. 2015 Oct;136(4):687-701. doi: 10.1542/peds.2015-1914