











В фокусе Международные Исследования Декабрь 2021

Команда ISN-ACT (Совершенствование Клинических исследований ISN) представляет ежемесячный обзор рандомизированных клинических исследований в нефрологии. Исследования выбраны не только по их значимости, но также чтобы продемонстрировать разнообразие исследований, проводимых мировым нефрологическим сообществом. Каждое исследование рассматривается в контексте, и оценивается на предмет возможных систематических ошибок. Мы надеемся способствовать улучшению качества исследований и продвигать активное вовлечение в исследования.

Оценка риска систематических ошибок:

 R	Генерация произвольной последовательности	 Высокий риск
 A	Соккрытие порядка распределения участников	 Неопределенный риск / не указано
 BP	Заслепленные участники / персонал	
 BO	Заслепленные оценки исходов	
 CD	Полные данные об исходах	
 CR	Полное представление отчетности об исходах	
 B	Нет других источников систематических ошибок	

Согласны ли вы с нашим выбором исследования месяца? Расскажите нам, что вы думаете!

@ISNeducation 

Хотите начать собственное исследование?

Набор полезных сведений для клинических исследований от **ISN-ACT**

www.theisn.org/isn-act-toolkit

Хотите написать собственный обзор или помочь с переводом? Присоединяйтесь к команде **GTF**.

Свяжитесь с нами по адресу research@theisn.org

ИССЛЕДОВАНИЕ МЕСЯЦА

ISN Academy: Перитонеальный диализ

Лечение запоров для предотвращения перитонита: имеются ли преимущества у сенны?

Сравнительная эффективность лактулозы и сеннозидов для предотвращения диализного перитонита:

открытое рандомизированное активно-контролируемое исследование



Noppakun et al. Ann Med. 2021. DOI: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7894424/>

Обзор выполнена А. Галлахером, перевод на русский язык Е. Захаровой

Резюме: Сто взрослых пациентов на перитонеальном диализе (ПД) были открыто рандомизированы к приему лактулозы или сеннозидов с последующим титрованием дозы до достижения эффекта, который оценивался по частоте стула. В течение одного года между двумя видами лечения не было выявлено статистически значимых различий в частоте бактериального диализного перитонита (0.45 эпизода на пациенто-год [95% ДИ 0.26-0.75] при использовании лактулозы против 0.19 эпизодов на пациенто-год при использовании сеннозидов [95% ДИ 0.09-0.39], $p=0.058$). 38% пациентов в группе лактулозы и 18% - в группе сеннозидов достигли композитного исхода, который определялся как развитие бактериального перитонита или смерть от всех причин (ОР 2.77; 95% ДИ 1.20-6.41, $p=0.01$). Не было выявлено различий между группами исследования и в типах микроорганизмов, выделенных из культур диализных растворов. 10% участников исследования прекратили лечение из-за возникновения диареи (7% в группе лактулозы и 3% в группе сеннозидов).

Комментарий: Наблюдательные исследования выявили корреляцию между запорами и повышенным риском развития диализного перитонита, особенно значимой была эта связь с Тайской популяцией, в которой более распространена грамотрицательная флора - в отличие от других популяций, где чаще встречаются грамположительные микроорганизмы. Авторы не выявили статистически значимых преимуществ одного слабительного средства по сравнению с другим, однако стоит отметить, что результаты этого относительно небольшого исследования показали высокую частоту диализных перитонитов с пограничной статистической значимостью различий между группами ($p=0.058$). Это важный сигнал, требующий дальнейшего изучения. Экстраполяция результатов исследования за пределы контекста Тайской популяции также требует обсуждения, поскольку исследование проводилось в относительно молодой и моно-этнической группе пациентов.