

МЕТА-АНАЛИЗ ДАННЫХ ПОСТРЕГИСТРАЦИОННОГО МОНИТОРИНГА ПРИМЕНЕНИЯ ЙОДАНТИПИРИНА ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НА ЭНДЕМИЧНЫХ ТЕРРИТОРИЯХ РОССИИ

*НОЦ доказательной медицины ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России, г. Томск
В.А. Фокин, К.В. Морозова, А.С. Дорошенко, Е.А. Кропоткина*

Цель исследования. Оценка и характеристика эпидемиологической эффективности препарата Йодантипирин для экстренной профилактики КЭ у лиц, пострадавших от присасывания клещей, методом мета-анализа.

Материалы и методы. В системе статистического анализа SAS были подвергнуты обработке данные официальной статистики Федеральных служб Роспотребнадзора и ФГУЗ Центров гигиены и эпидемиологии.

Результаты и заключение

Методом мета-анализа проведено обобщение первичных данных мониторинга эпидемиологической ситуации по итогам эпидсезонов КЭ на эндемичных территориях РФ за период 2007-2010 гг. Анализировалось количество случаев заболевания среди лиц, получавших в целях профилактики КЭ препараты Йодантипирин (ЙА) или Иммуноглобулин (ИГ), а также не подвергнутых профилактическим мероприятиям на территориях Иркутской, Томской, Омской, Вологодской областей и города Санкт-Петербург. Общий размер выборки составил 174 302 человека, из них получивших ЙА - 57 452 чел, ИГ - 35 596 чел., без профилактики - 81 254 чел. Анализ данных показывает, что профилактика как ИГ, так и ЙА приводит к статистически значимому снижению процента заболевших КЭ. Обобщенные результаты наблюдений указывают на снижение процента заболевших КЭ при применении ЙА как средства профилактики, по сравнению с ИГ. Суммарное отношение шансов, рассчитанное с помощью метода Woolf, составило $OR=2,03$ (95% ДИ=1,39-2,97), что указывает на статистически значимое снижение риска заболевания КЭ при использовании в качестве средства экстренной профилактики КЭ препарата йодантипирин с доверительной вероятностью 95 %.