

CQ 4-9 敗血症に対する抗菌薬治療で、プロカルシトニンを指標とした治療終了を行うか？

検索データベース

- MEDLINE (PubMed/Ovid)
- CENTRAL
- 医学中央雑誌
- その他 ()

検索式とヒット数

PubMed search strategy(検索日 2019年4月15日)

#1	Sepsis[mesh] or sepsis[tiab] or “Systemic Inflammatory Response Syndrome”[mesh] or “Systemic Inflammatory Response Syndrome”[tiab] or SIRS[tiab] or “septic shock”[tiab] or “Multiple Organ Failure”[mesh] or “Multiple Organ Failure”[tiab] or MOF[tiab]	195439
#2	Procalcitonin[mesh] or procalcitonin[tiab] or PCT[tiab]	8963
#3	Randomized controlled trial[pt] or controlled clinical trial[pt] or randomized[tiab] or placebo[tiab] or drug therapy[sh] or randomly[tiab] or trial[tiab] or groups[tiab] not (animals [mh] not humans [mh])	3879970
#4	#1 and #2 and #3	847

CENTRAL search strategy(検索日 2019年4月16日)

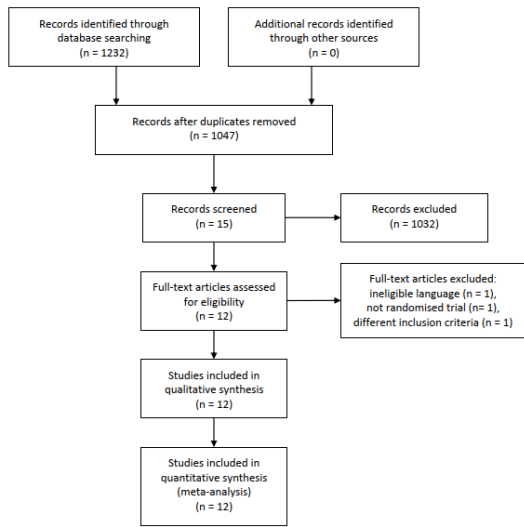
#1	MeSH descriptor: [Sepsis] explode all trees	3998
#2	(sepsis):ti,ab,kw	10248
#3	MeSH descriptor: [Systemic Inflammatory Response Syndrome] explode all trees	4328
#4	(systemic inflammatory response syndrome):ti,ab,kw	1194
#5	MeSH descriptor: [Shock, Septic] explode all trees	771
#6	(shock, septic):ti,ab,kw	2738
#7	MeSH descriptor: [Multiple Organ Failure] explode all trees	384
#8	(Multiple Organ Failure):ti,ab,kw	1667
#9	#1 or #2 or #3 or #4 or #5 or #6 or #7 or #8	14748
#10	MeSH descriptor: [Procalcitonin] explode all trees	5
#11	(procalcitonin):ti,ab,kw	773
#12	(PCT):ti,ab,kw	853

#13	#10 or #11 or #12	1259
#14	#9 and #13	350

医学中央雑誌 search strategy(検索日 2019年4月18日)

#1	((敗血症/TH or 敗血症/TA)) and (PT=会議録除く)	22405
#2	((ショック-敗血症性/TH or 敗血症性ショック/TA)) and (PT=会議録除く)	6145
#3	(全身性炎症反応症候群/TH or 全身性炎症反応症候群/TA) and (PT=会議録除く)	17730
#4	((多臓器不全/TH or 多臓器不全/TA)) and (PT=会議録除く)	6286
#5	#1 or #2 or #3 or #4	28726
#6	((Procalcitonin/TH or Procalcitonin/AL or プロカルシトニン/AL or PCT)) and (PT=会議録除く)	1263
#7	ランダム化比較試験/TH or 準ランダム化比較試験/TH or ランダム化/AL or 無作為化/AL or 比較試験/AL or 臨床試験/AL or プラセボ/AL or 対照/AL or コントロール/AL or 臨床研究/AL or 治療/AL	350599
#8	#5 and #6 and #7	32

PRISMA フロー

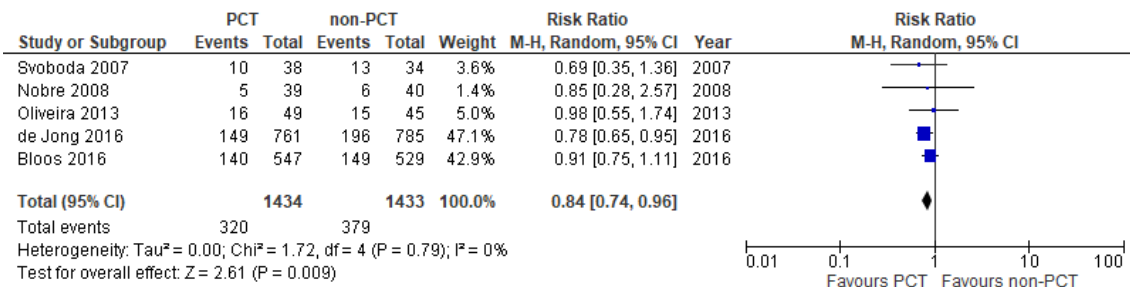


Risk of Bias サマリー

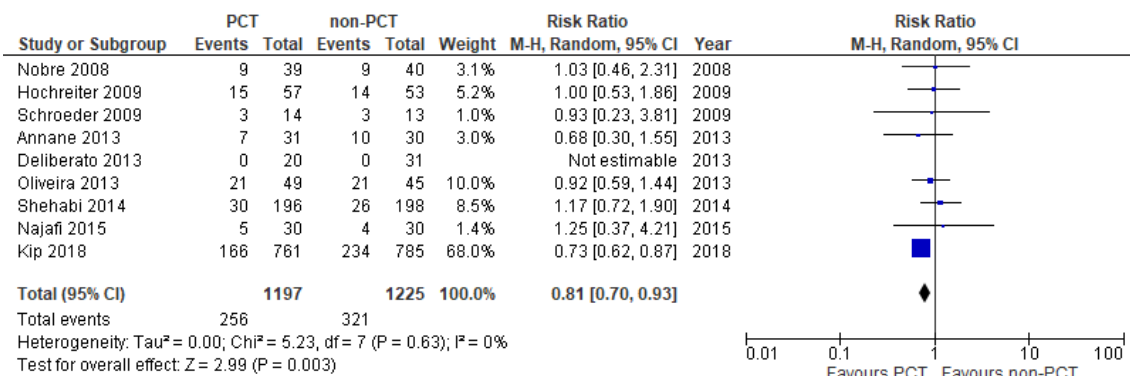
	Random sequence generation (selection bias)	Allocation concealment (selection bias)	Blinding of participants and personnel (performance bias)	Blinding of outcome assessment (detection bias)	Incomplete outcome data (attrition bias)	Selective reporting (reporting bias)	Other bias
Annane 2013	+	+	?	+	+	+	+
Deliberato 2013	?	?	?	+	+	+	+
Hochreiter 2009	?	?	?	?	?	+	+
Kip 2018	+	+	?	+	+	+	+
Najafi 2015	+	+	+	+	+	+	+
Nobre 2008	+	+	+	+	?	+	+
Oliveira 2013	+	+	+	+	?	+	+
Schroeder 2009	+	?	?	?	+	+	+
Shehabi 2014	+	+	+	+	+	+	+

フォレストプロット

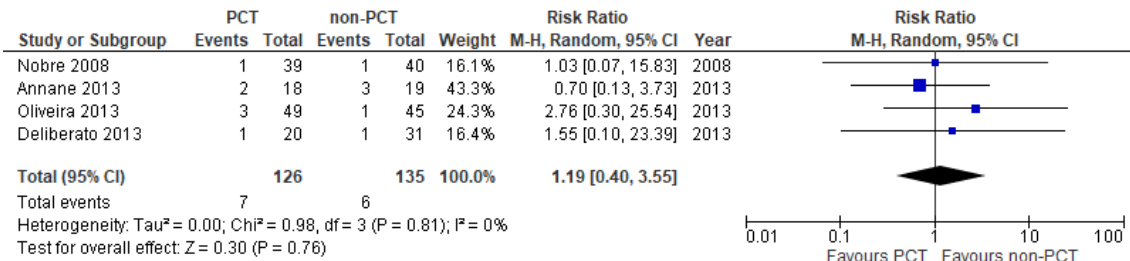
アウトカム①-1 Mortality at 28 days



アウトカム①-2 Mortality at hospital discharge



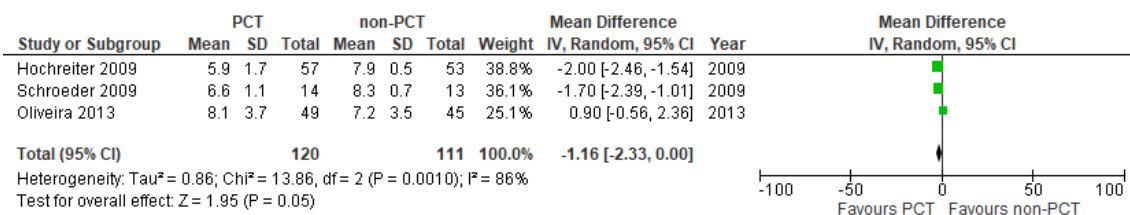
アウトカム② Recurrence



アウトカム③ Emergence of resistant organisms

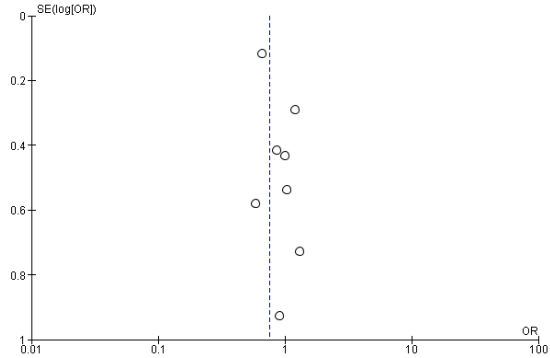
データなし

アウトカム④ Duration of antibiotic therapy (days)



ファンネルプロット

参考(最も文献数が多いアウトカム②の比較でも、9文献なので描記できない)

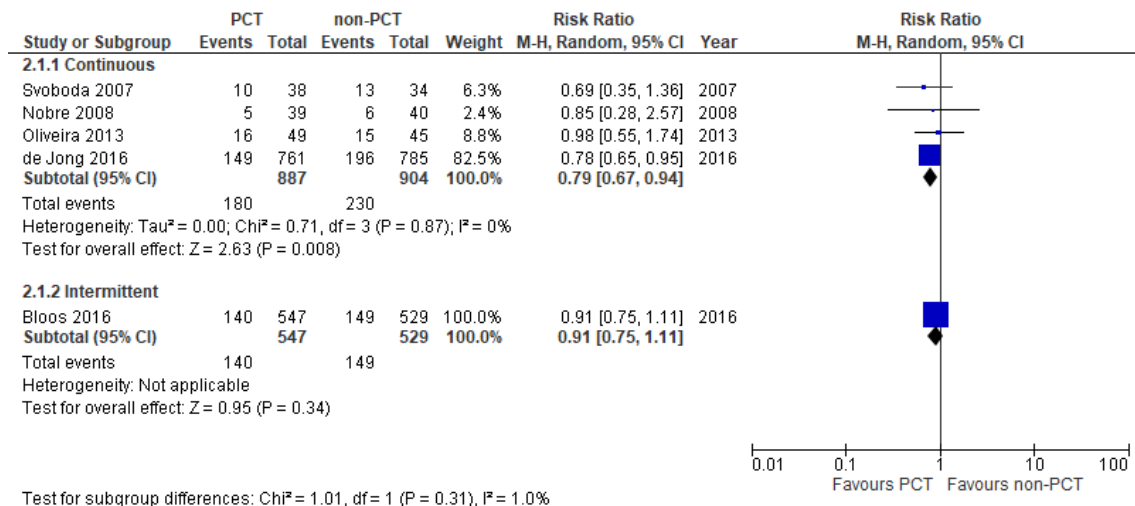


※ サブグループ解析は、グループ分類が可能であったものについて実施

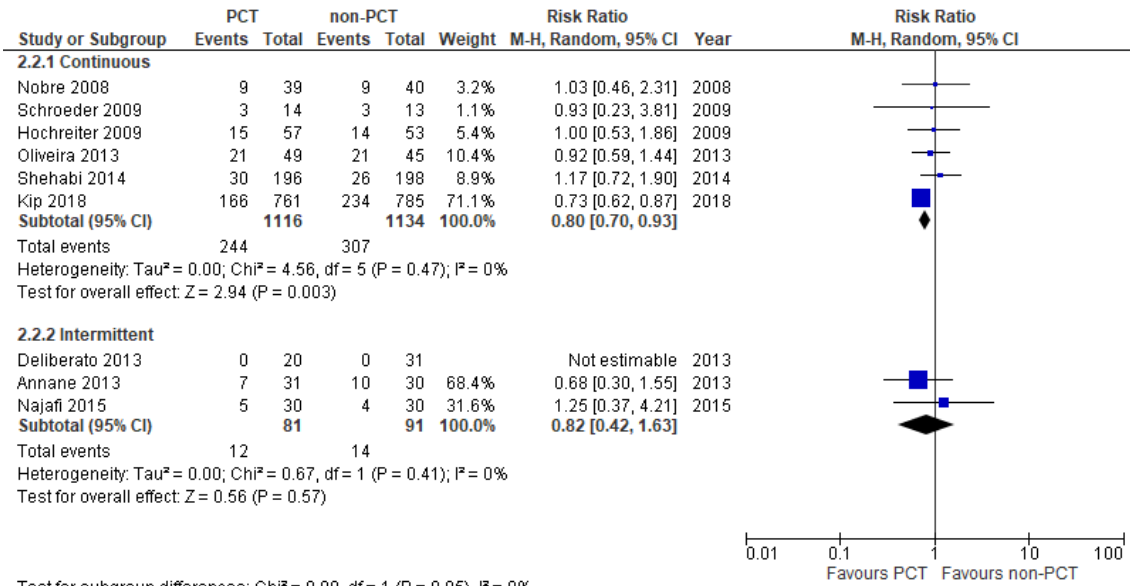
Subgroup 解析(1) PCTの測定プロトコール(連日測定・非連日測定)

フォレストプロット

アウトカム①-1 Mortality at 28 days



アウトカム①-2 Mortality at hospital discharge



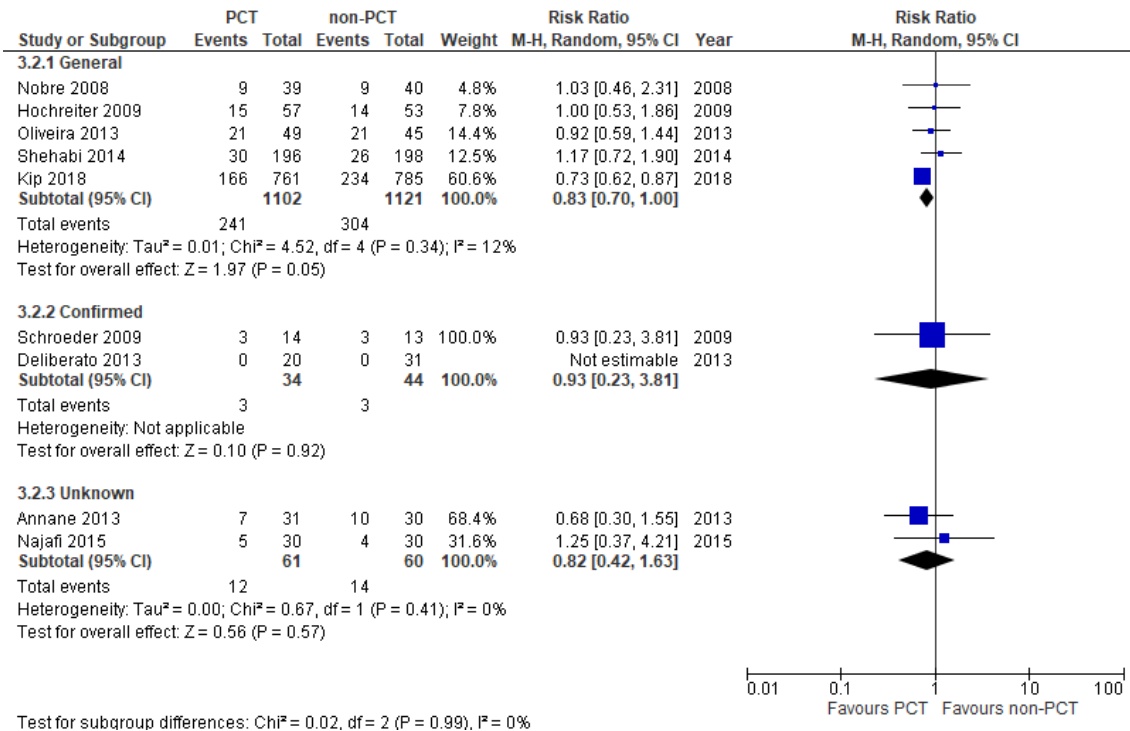
Test for subgroup differences: Chi² = 0.00, df = 1 (P = 0.95), I² = 0%

Subgroup 解析(2) 対象感染症の定義

General (感染症の診断確定を問わず)、Confirmed (感染症の診断確定例に限定)、Unknown (感染巣不明例に限定) の3グループに分類

フォレストプロット

アウトカム①-2 Mortality at hospital discharge



Test for subgroup differences: Chi² = 0.02, df = 2 (P = 0.99), I² = 0%