

Critical Care Medicine

DOI: [10.1097/CCM.00000000000005263](https://doi.org/10.1097/CCM.00000000000005263)

Эффект от внутривенного введения высоких доз витамина С на летальность у пациентов с сепсисом: систематический обзор и мета-анализ рандомизированных контролируемых исследований

Перевод реферата оригинальной статьи «Effect of IV High-Dose Vitamin C on Mortality in Patients With Sepsis: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials

????????? ??????: витамин С, сепсис, краткосрочная летальность, вазопрессорная терапия, органная дисфункция

?????: изучить действительно ли высокие дозы витамина С снижают краткосрочную летальность у пациентов с сепсисом.

??????: систематический обзор и мета-анализ рандомизированных контролируемых исследований. Поиск соответствующих критериям включения РКИ был проведен в базах данных EMBASE, the Cochrane Central Register of Controlled Trials, MEDLINE. Протокол был зарегистрирован в регистре клинических исследований the University hospital Medical Information Network (UMIN000040528). Вся аналитика проведена с помощью моделей случайных эффектов. Первичным исходом была выбрана краткосрочная летальность, определенная как 28-дневная, 30-дневная и госпитальная летальность.

?????????: два автора независимо друг от друга изучали следующие критерии включения: 1) рандомизированные клинические исследования; 2) пациенты с сепсисом возрастом ≥ 18 лет; 3) применение высоких доз витамина С, как дополнительной к

стандартной терапии или стандартная терапия без дополнительной. После этого авторы независимо друг от друга извлекали выбранных пациентов и исследования/исходы, которые опять же отвечали критериям включения.

????????? ? ?????????? ???????????: в данный мета-анализ было включено одиннадцать рандомизированных клинических исследования, количество пациентов 1 737. Высокие дозы витамина С никак не ассоциировались с существенным снижением краткосрочной летальности (risk ratio, 0.88; 95% CI, 0.73–1.06; $p = 0.18$; $I^2 = 29\%$), но показали ассоциацию со значительным снижением продолжительности вазопрессорной терапии (standardized mean difference, -0.35 ; 95% CI, -0.63 to -0.07 ; $p < 0.01$; $I^2 = 80\%$) и со значительным снижением баллов по шкале последовательной оценки органной недостаточности SOFA на 72—96 час (standardized mean difference, -0.20 ; 95% CI, -0.32 to -0.08 ; $p < 0.01$; $I^2 = 16\%$). В одном исследовании сообщалось, что имеется значительная связь с гипернатриемией, однако неблагоприятные эффекты были редкими, что позволило сделать вывод о безопасности больших доз витамина С.

??????: данный мета-анализ показал, что применение высоких доз витамина С не приводит к какому либо снижению краткосрочной летальности даже несмотря на значительное снижение продолжительности вазопрессорной терапии и снижении баллов при оценке по шкале последовательной оценки органного повреждения SOFA на 72 – 96 час.