Cochrane Iran

# نقش آنتی‌بیوتیک‌ها در درمان اوتیت میانی حاد در کودکان: یک مرور کاکرینی

بیتا مسگرپور– حمیدرضا برادران

۱۶ آذرماه ۱۴۰۲

# اظهار تضاد منافع (Declaration of Interest)

عضو هیأت علمی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## مسؤولیت فعلی:

- دانشیار فارماکواپیدمیولوژی
- معاون کاکرین ایران

استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران

## مسؤولیت فعلی:

- استاد اپیدمیولوژی
- عضو بورد کاکرین ایران

Cochrane Iran

# محورهای سخنرانی

- کاکرین چیست؟
- کاکرین ایران و دستاوردهای آن
- نمونه‌ای از مرورهای کاکرین کاربردی

نقش آنتی‌بیوتیک‌ها در درمان اوتیت میانی حاد در کودکان

۷۷ نفر از ۱۹ کشور دنیا در سال ۱۹۹۳ میلادی در کلکیوم کاکرین شرکت کردند و ایده راه‌اندازی شبکه همکاری‌های کاکرین (Cochrane Collaboration) در این سمینار شکل گرفت.

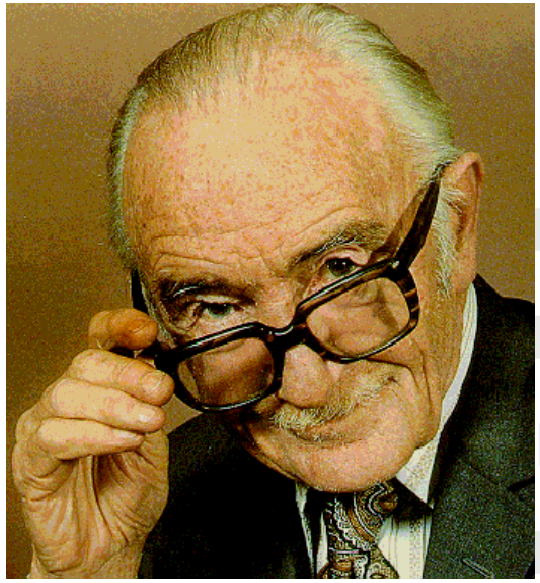
Cochrane

Archie Cochrane، پزشک و محقق اسکاتلندی

مبتکر ایده پزشکی مبتنی بر شواهد

وی در توسعه اپیدمیولوژی به عنوان یک علم نقش

مؤثری داشت



۱۹۰۹–۱۹۸۸ میلادی

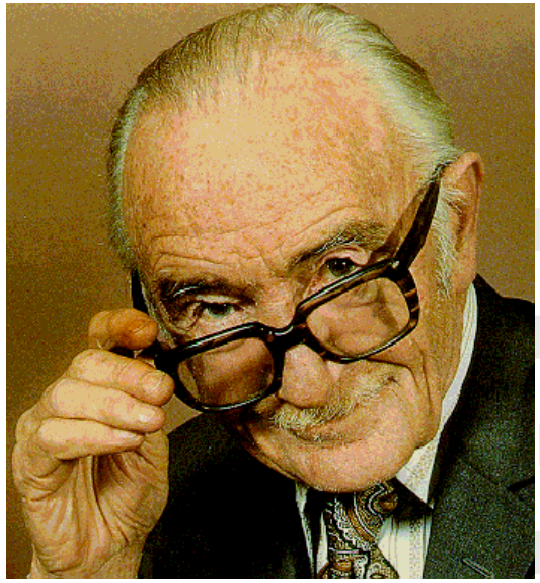
Cochrane

Archie Cochrane، پزشک و محقق اسکاتلندی

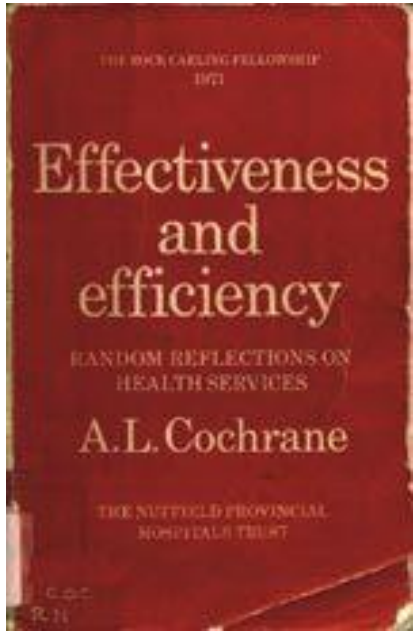
مبتکر ایده پزشکی مبتنی بر شواهد

وی در توسعه اپیدمیولوژی به عنوان یک علم نقش

مؤثری داشت



۱۹۰۹–۱۹۸۸ میلادی




سال انتشار: ۱۹۷۲ میلادی

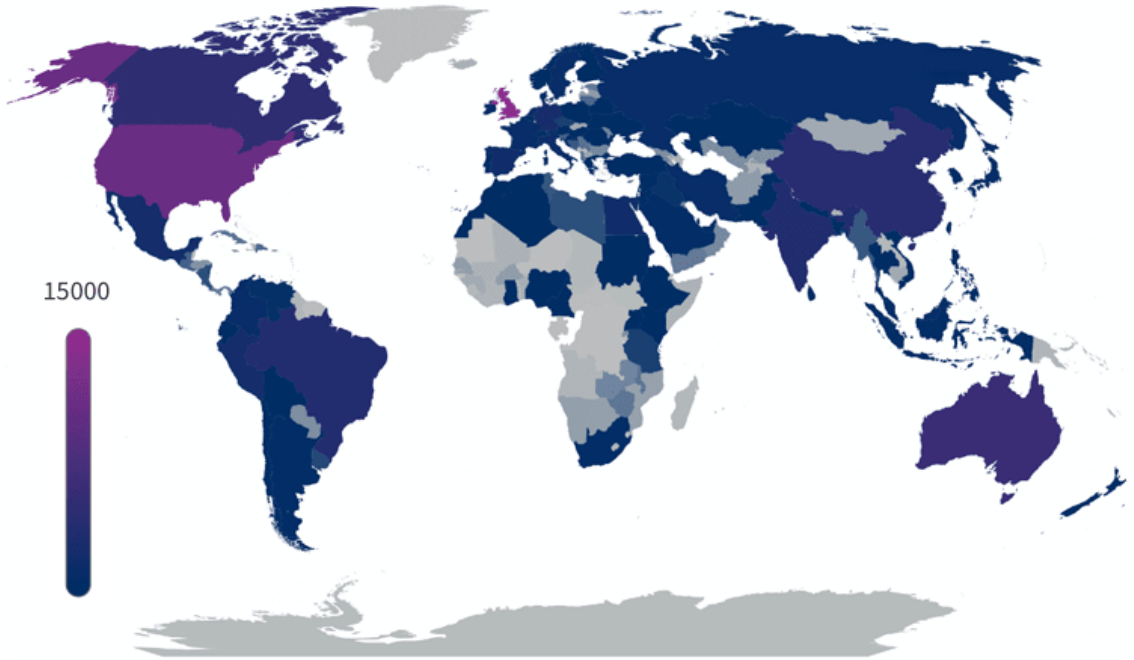
او بیشتر به خاطر کتاب تأثیرگذارش به نام

«اثربخشی و کارایی» شناخته می‌شود.

Cochrane

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

| تعداد اعضا و حامیان: ۱۲۵،۱۵۳ نفر | |
|---|---|
| بریتانیا | ۱۶،۰۰۲ |
| ایالات متحده | ۱۱،۴۴۹ |
| چین | ۱۰،۰۶۸ |
| استرالیا | ۷،۵۵۹ |
| کانادا | ۵،۳۴۲ |
| مکزیک | ۵،۳۰۲ |
| هند | ۵،۲۷۰ |
| برزیل | ۴،۷۷۸ |
| آلمان | ۳،۴۶۸ |
| اسپانیا | ۲،۷۶۹ |
| ایتالیا | ۲،۴۰۸ |
| اندونزی | ۲،۲۴۸ |
| مصر | ۲،۲۳۷ |
| پاکستان | ۲،۱۵۳ |
| ایران | ۲،۱۴۰ |
| هلند | ۲،۰۳۱ |
| کلمبیا | ۱،۸۶۲ |
| پرو | ۱،۷۱۵ |
| ایرلند | ۱،۶۲۴ |
| روسیه | ۱،۵۷۶ |
| تایوان | ۱،۵۵۵ |
| .... | ..... |




کاکرین یک شبکه مستقل جهانی متشکل از محققان، متخصصان، بیماران، مراقبان و افراد علاقه‌مند به سلامت است.

چشم‌انداز کاکرین: دنیایی از سلامت بهتر برای همه مردم که در آن تصمیمات مربوط به سلامت و مراقبت براساس شواهد با کیفیت بالا است.

Cochrane

# کاکرین چگونه عمل می‌کند؟

استراتژی تغییر: ۲۰۲۰–۲۰۲۳

## هدف ۱ : تولید شواهد قابل اعتماد

تولید شواهد قابل اعتماد و به موقع که به مهمترین سؤالات برای تصمیم‌گیری در مورد بهداشت و مراقبت بپردازد (انتشار بیش از ۹۰۰۰ مرور کاکرینی در کتابخانه کاکرین).

## هدف ۲: طرفداری از شواهد

به عنوان یک مدافع جهانی پیشرو در سلامت و مراقبت آگاه از شواهد.

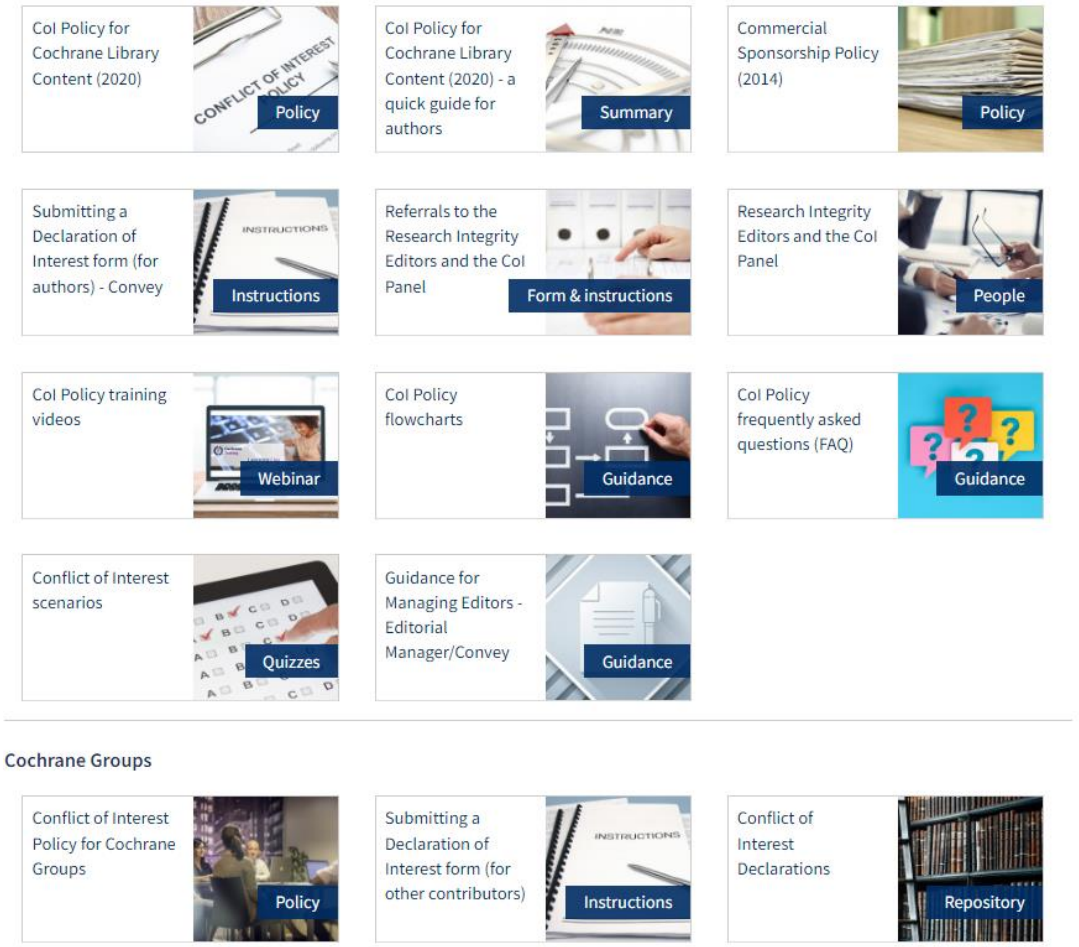
## هدف ۳: تصمیمات آگاهانه در سلامت و مراقبت

آگاه از شواهد بودن تصمیمات مربوط به سلامت و مراقبت با در دسترس قرار دادن شواهد خود به صورت قابل استفاده و در دسترس همه.

Cochrane

کاکرین حمایت مالی تجاری یا دچار تعارض را قبول نمی‌کند. برای کاکرین حیاتی است که اطلاعات معتبر و قابل اعتماد تولید کند، آزادانه کار انجام دهد و به واسطه منافع تجاری و مالی محدود نباشد.

# سیاست‌های پیشگیری از تضاد منافع (conflict of interest)




https://training.cochrane.org/online-learning/editorial-policies/coi-policy

Cochrane

# مهمترین محصول کاکرین

کتابخانه کاکرین (Cochrane Library) مشتمل بر چندین پایگاه اطلاعاتی از جمله Cochrane Database of Systematic Reviews یا CDSR که مرورهای سیستماتیک کاکرین در آن منتشر می‌شود، مهمترین محصول کاکرین است.

تا کنون ۹،۱۷۰ مرور کاکرین در ۳۷ دسته‌بندی موضوعی منتشر شده است.

**۳۴۳**
مرور کاکرین جدید یا به روز شده و ۲۵۰ پروتکل در سال ۲۰۲۲ منتشر شد.

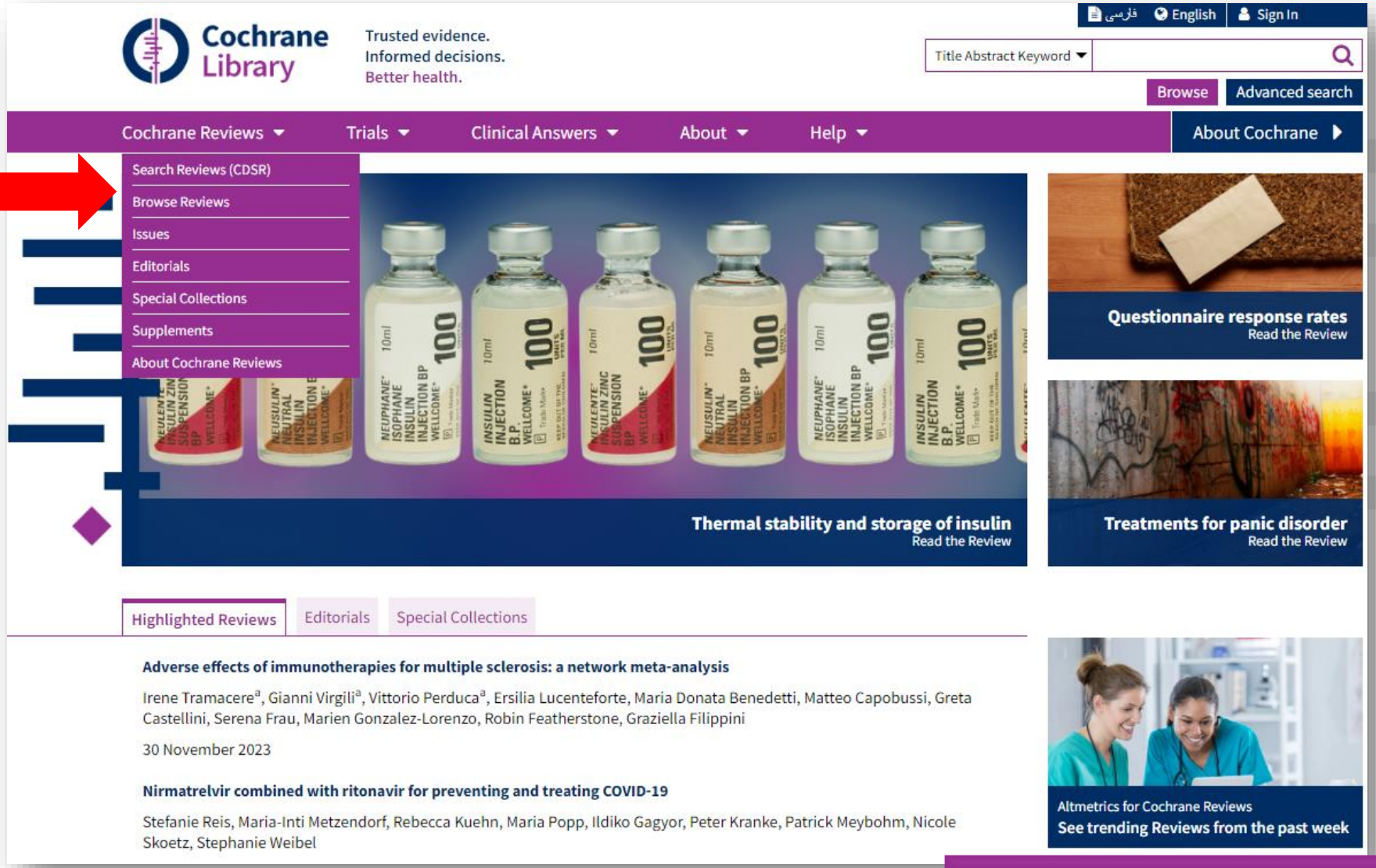
**۸۳،۸۹۷**
مجموع استنادات به مرورهای کاکرین در سال ۲۰۲۲

**۸/۴**
Impact Factor دیتابیس CDSR

**۷۴۲**
راهنمای بالینی در سال ۲۰۲۲ منتشر شده که حداقل به یک مرور کاکرین ارجاع داده است.

Cochrane

# جستجو در کتابخانه کاکرین




https://www.cochranelibrary.com/

Cochrane

Cochrane Library

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

فارسی | English | Sign In

Title Abstract Keyword

Browse | Advanced search

Cochrane Reviews | Trials | Clinical Answers | About | Help | About Cochrane

# Browse by Topic

Browse the Cochrane Reviews, Protocols and Clinical Answers.

Set email alerts

**a**
- Allergy & intolerance

**b**
- Blood disorders

**c**
- Cancer
- Child health
- Complementary & alternative medicine
- Consumer & communication strategies

**d**
- Dentistry & oral health
- Developmental, psychosocial & learning problems
- Diagnosis

**e**
- Ear, nose & throat
- Effective practice & health systems
- Endocrine & metabolic
- Eyes & vision

**g**
- Gastroenterology & hepatology
- Genetic disorders
- Gynaecology

**h**
- Health & safety at work
- Health professional education
- Heart & circulation

**i**
- Infectious disease
- Insurance medicine

**k**
- Kidney disease

**l**
- Lungs & airways

**m**
- Mental health
- Methodology

**n**
- Neonatal care
- Neurology

**o**
- Orthopaedics & trauma

**p**
- Pain & anaesthesia
- Pregnancy & childbirth
- Public health

**r**
- Reproductive & sexual health
- Rheumatology

**s**
- Skin disorders

**t**
- Tobacco, drugs & alcohol

**u**
- Urology

**w**
- Wounds

https://www.cochranelibrary.com/

Cochrane Library

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

فارسی English Sign In

All Text *

Title Abstract Keyword
Record Title
Abstract
Author
Keyword
All Text
Publication Type
Source
DOI
Language
Accession Number
Trial Registry Number
Cochrane Group

Advanced search

Cochrane Reviews Trials Clinical Answers About Help ut Cochrane

Cochrane Reviews 9170 | Cochrane Protocols 2373 | Trials 2086886 | Editorials 149 | Special 23 | More

**9170** Cochrane Reviews matching * **in All Text**

***Cochrane Database of Systematic Reviews*** *(CDSR)*

on(s) Show all previews

lts per page 25

Filter your results

Date

Publication date

The last 3 months
The last 6 months
The last 9 months 323
The last year 413
The last 2 years 778

Custom Range:

dd/mm/yyyy to dd/mm/yyyy

Apply Clear

Status

New search 2360
Conclusions changed 692

1 Adverse effects of immunotherapies for multiple sclerosis: a network meta-analysis
Irene Tramacere[a], Gianni Virgili[a], Vittorio Perduca[a], Ersilia Lucenteforte, Maria Donata Benedetti, Matteo Capobussi, Greta Castellini, Serena Frau, Marien Gonzalez-Lorenzo, Robin Featherstone, Graziella Filippini
Intervention Review 30 November 2023
Show PICOs Show preview

2 Methods to increase response to postal and electronic questionnaires
Philip James Edwards, Ian Roberts, Mike J Clarke, Carolyn DiGuiseppi, Benjamin Woolf, Chloe Perkins
Methodology Review 30 November 2023 New search Open access
Show preview

3 Nirmatrelvir combined with ritonavir for preventing and treating COVID-19
Stefanie Reis, Maria-Inti Metzendorf, Rebecca Kuehn, Maria Po

https://www.cochranelibrary.com/

Cochrane

# استراتژی دسترسی آزاد به مرورهای کاکرین

کاکرین در برنامه راهبردی (strategy for change) خود را متعهد نموده تا دسترسی آزاد (open access) به مرورهای کاکرین را فراهم کند.

تا سال ۲۰۲۵، کاکرین دسترسی آزاد جهانی به مرورهای سیستماتیک خود را بلافاصله پس از انتشار برای مرورهای جدید و به روز شده، فراهم خواهد کرد.

این استراتژی متعهد به انجام این کار بدون تحمیل بار مالی بر دوش نویسندگان مرور و بدون به خطر انداختن پایداری مالی مؤسسه خیریه است.

# تفاهم‌نامه مؤسسه نیماد و کاکرین به منظور راه‌اندازی کاکرین ایران– ژانویه ۲۰۱۷

Cochrane

**COLLABORATION AGREEMENT**

**BETWEEN**

**National Institute for Medical Research Development (NIMAD)**

Ministry of Health and Medical Education, Islamic Republic of Iran

West Fatemi Av. Besat St. No. 21, Tehran 1419693111, Iran

represented by the Director

Prof. Reza Malekzadeh

- hereinafter referred to as "NIMAD" -

**AND**

**The Cochrane Collaboration**

St Albans House, 57-59 Haymarket,

London SW1Y 4QX, United Kingdom

- hereinafter referred to as "Cochrane" -

- NIMAD and Cochrane also referred to as "Party / Parties"

Cochrane

National Institute for Medical Research Development

NIMAD

National Institute for
Medical Research Development (NIMAD)
Islamic Rebpubic of Iran

Cochrane Iran

# گروه‌های جغرافیایی کاکرین در ۵۳ کشور

## کاکرین ایران تنها شعبه کاکرین در خاورمیانه و کشورهای همسایه

- کاکرین اتریش
- کاکرین آرژانتین (۸ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین اسپانیا (۵ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین استرالیا
- کاکرین اکوادور
- کاکرین آلمان
- کاکرین آفریقای جنوبی (۲ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین آمریکا (۱۶ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین آمریکای جنوبی
- کاکرین آمریکای مرکزی
- کاکرین اندونزی
- کاکرین ایتالیا (۵ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین ایران
- کاکرین ایرلند
- کاکرین برزیل (۶ مرکز یا مرکز وابسته)
- کاکرین بلژیک
- کاکرین بوسنی و هرزوگوین
- کاکرین پاراگوئه
- کاکرین پرتغال (۶ مرکز یا مرکز وابسته)
- کاکرین پرو (۲ مرکز یا مرکز وابسته)
- کاکرین تایوان (۲ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین تایلند
- کاکرین جمهوری چک
- کاکرین جمهوری دومینیکن
- کاکرین چین (۹ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین دانمارک
- کاکرین روسیه
- کاکرین رومانی
- کاکرین ژاپن
- کاکرین سوئیس
- کاکرین سوئد
- کاکرین سنگاپور
- کاکرین شیلی (۶ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین فرانسه
- کاکرین فنلاند
- کاکرین کامرون
- کاکرین کانادا
- کاکرین کانادا فرانکوفن
- کاکرین کره جنوبی
- کاکرین کرواسی
- کاکرین کلمبیا (۹ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین کنیا
- کاکرین لهستان
- کاکرین مالزی
- کاکرین مجارستان
- کاکرین مکزیک (۱۰ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین هند (۱۰ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین نروژ
- کاکرین نیجریه
- کاکرین نیوزلند
- کاکرین هلند
- کاکرین هنگ‌کنگ
- کاکرین یونان

Cochrane Iran

# مراکز (همکار) کاکرین

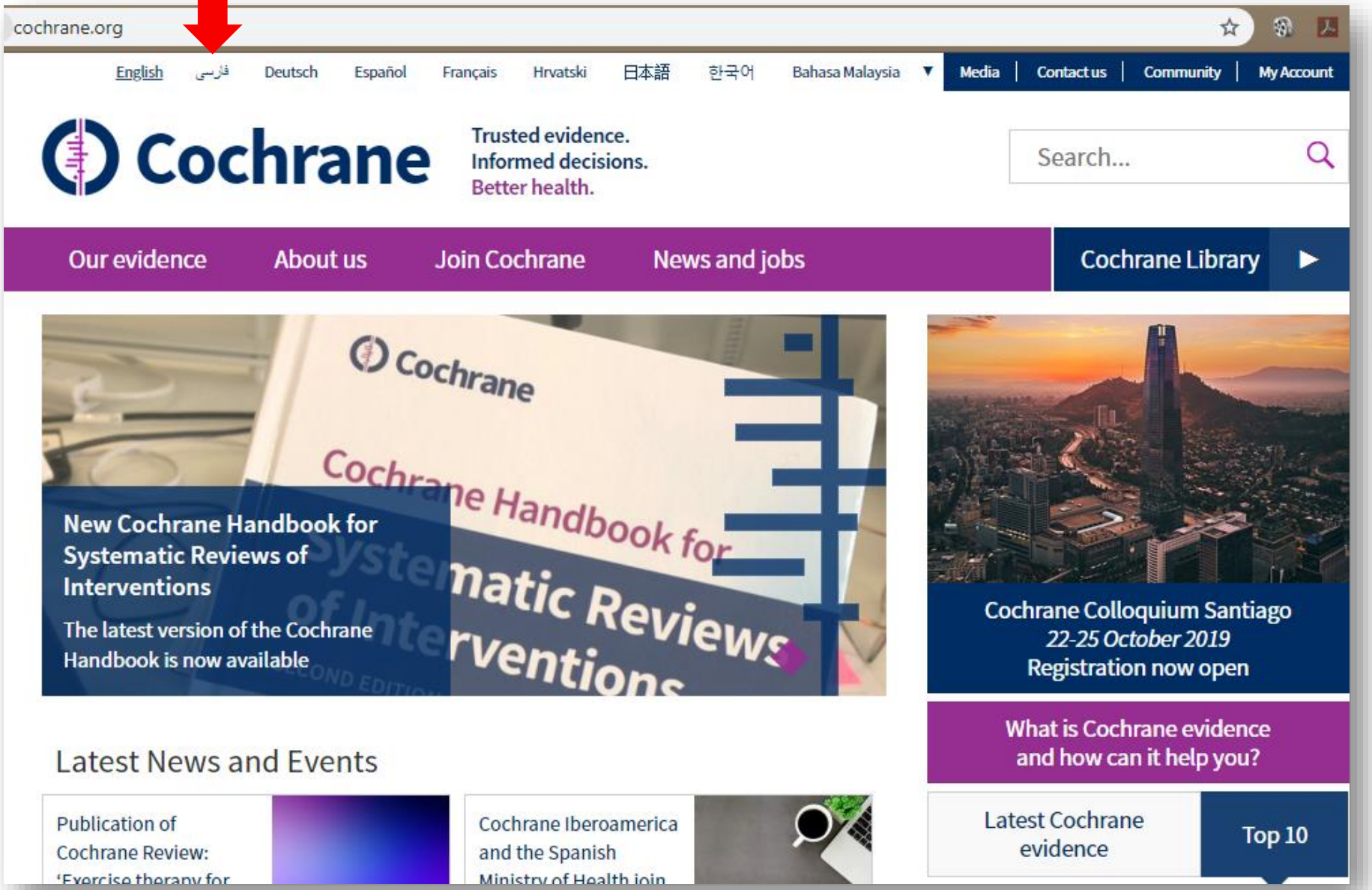
# Cochrane (Associated) Centres

- مراکز کاکرین نماینده کاکرین در آن کشور هستند، استفاده از شواهد کاکرین را در سیاست و عملکرد بهداشت و درمان ترویج و حمایت می‌کنند و از اعضا و حامیان کاکرین که در آنجا زندگی می‌کنند حمایت می‌کنند.

- کاکرین ایران یک مرکز تحقیقاتی نیست.

Cochrane Iran

# اضافه شدن زبان فارسی به زبان‌های سایت اصلی کاکرین (cochrane.org) از مهر ۱۳۹۸



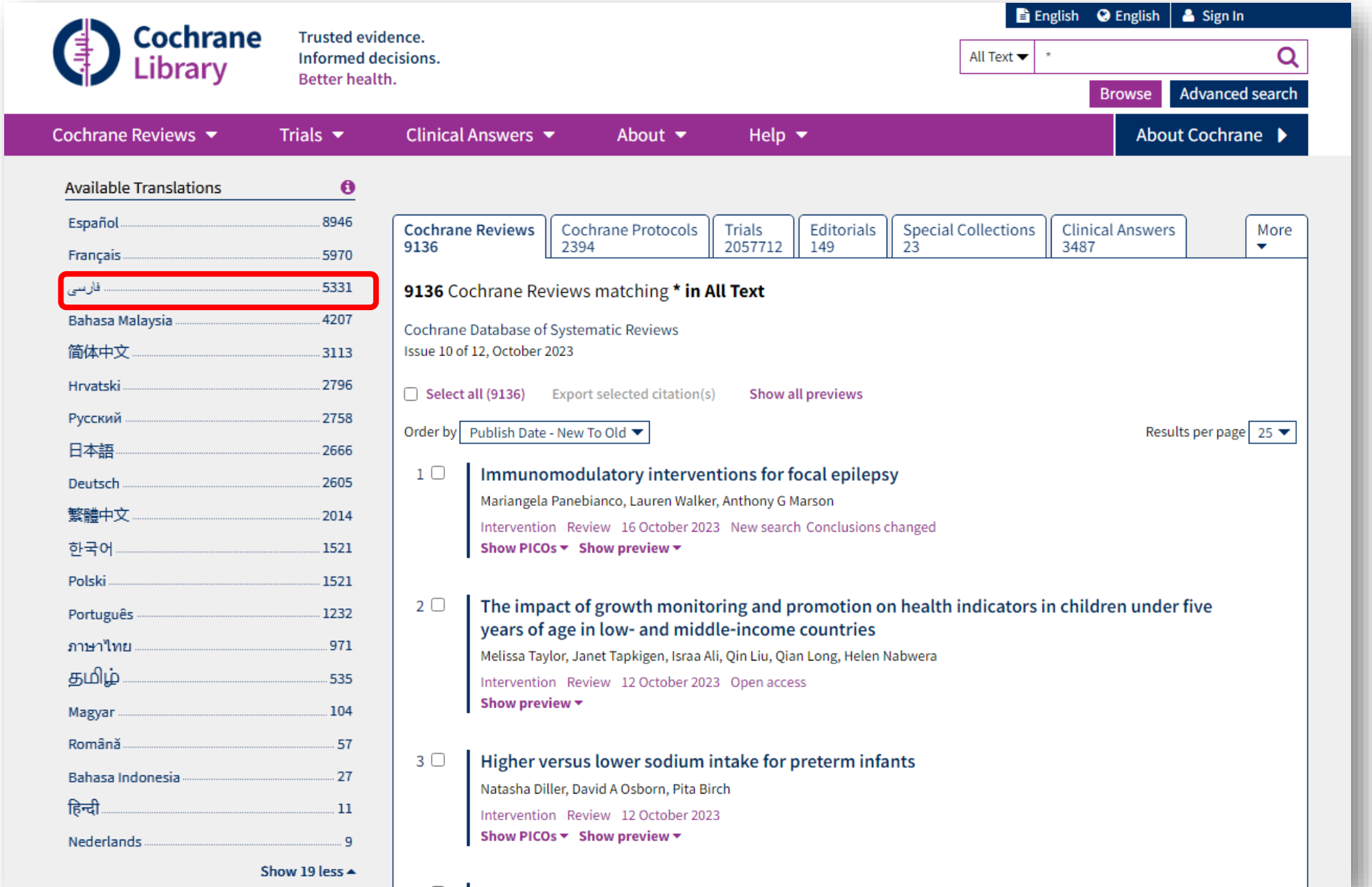

**۲۰،۷۹۲**

مشاهده در سال ۲۰۱۹
(۰/۰۳ درصد کل مشاهدات)

**۵،۳۵۴،۱۶۶**

مشاهده در سال ۲۰۲۲
(۱۰/۵۲ درصد کل مشاهدات)

# امکان ترجمه و انتشار خلاصه فارسی مرورهای کاکرین از بهمن سال ۱۳۹۷ (ژانویه ۲۰۱۹)




**۸۹۶**

مشاهده مرورگرهای فارسی از کتابخانه کاکرین در سال ۲۰۱۹

**۲۷،۲۹۹**

مشاهده مرورگرهای فارسی از کتابخانه کاکرین در سال ۲۰۲۲

Cochrane Library

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

فارسی | English | Sign In

All Text | فتق*

Browse | Advanced search

Cochrane Reviews | Trials | Clinical Answers | About | Help | About Cochrane

Cochrane Reviews 20 | Cochrane Protocols 0 | Trials 0 | Editorials 0 | Special Collections 0 | Clinical Answers 0 | More

## Filter your results

### Date

**Publication date**

- The last 3 months ..... 1
- The last 6 months ..... 1
- The last 9 months ..... 1
- The last year ..... 3
- The last 2 years ..... 3

**Custom Range:**

dd/mm/yyyy to dd/mm/yyyy

Apply | Clear

### Status

- New search ..... 5
- Conclusions changed ..... 1

### Available Translations

- فارسی ..... 20

Show 14 more

## 20 Cochrane Reviews matching فتق* in All Text

Cochrane Database of Systematic Reviews
Issue 12 of 12, December 2023

Select all (20) | Export selected citation(s) | Show all previews

Order by Relevancy | Results per page 25

1 رویکرد رتروپریتونئال در مقابل ترانس‌پریتونئال برای ترمیم انتخابی آنوریسم آئورت شکمی با جراحی باز

Fan Mei, Kaiyan Hu, Bing Zhao, Qianqian Gao, Fei Chen, Li Zhao, Mei Wu, Liyuan Feng, Zhe Wang, Jinwei Yang, Weiyi Zhang, Bin Ma

Intervention Review 21 June 2021 New search Free access

Show preview

2 نقش اینفیلتراسیون (نفوذ) بوپیواکائین لیپوزومی در محل جراحی برای مدیریت درد پس از جراحی

Thomas W Hamilton, Vassilis Athanassoglou, Stephen Mellon, Louise H H Strickland, Marialena Trivella, David Murray, Hemant G Pandit

Intervention Review 1 February 2017 Free access

Show preview

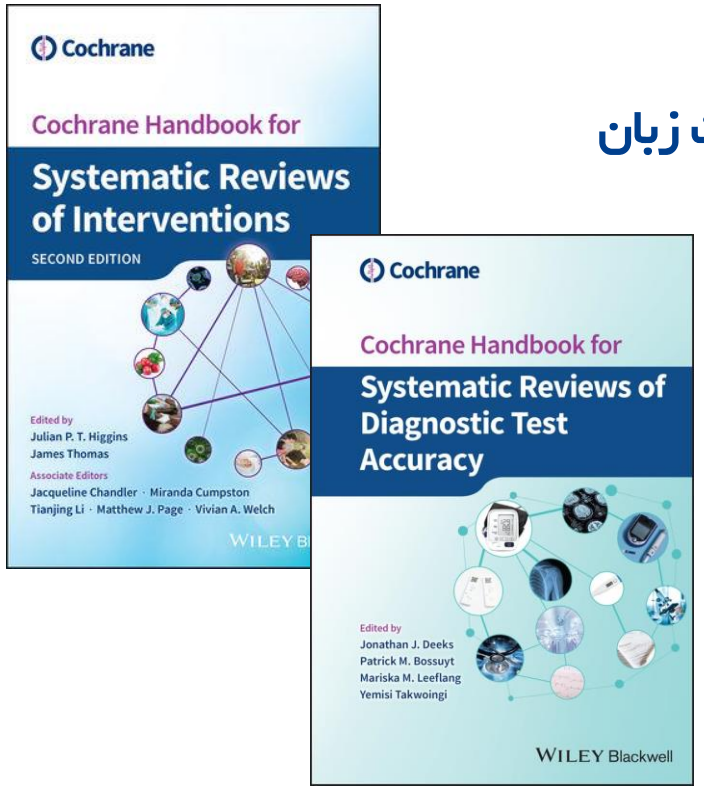
3 توان‌بخشی پس از جراحی دیسک کمر

Teddy Oosterhuis, Leonardo OP Costa, Christopher G Maher, Henrica CW de Vet, Maurits W van Tulder, Raymond WJG Ostelo

Intervention Review 14 March 2014 New search Free access

Show preview

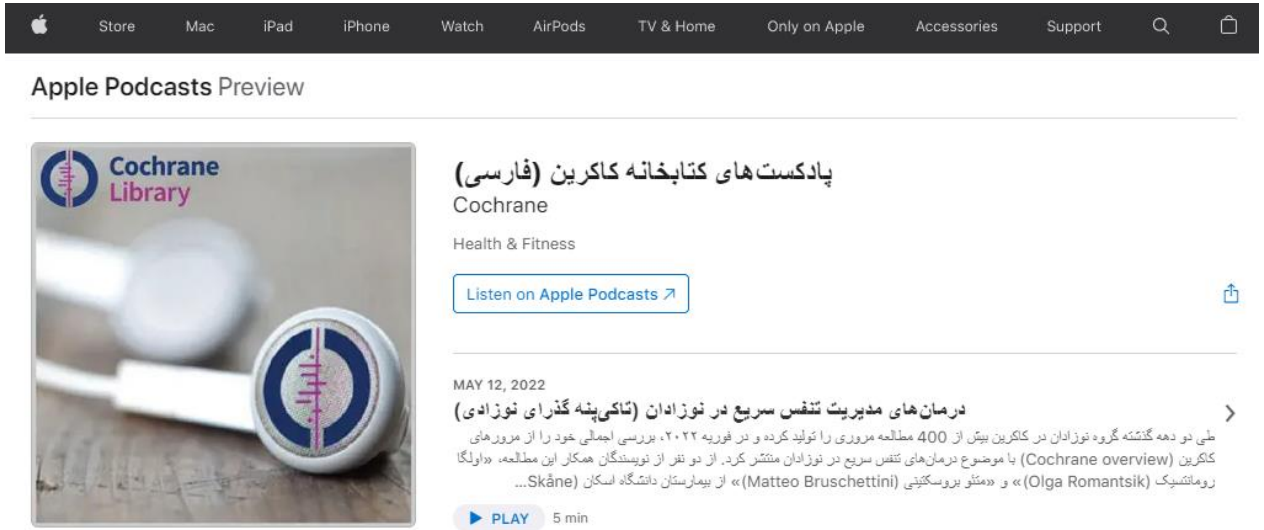
# مزایای مرورهای کاکرینی




- پیشگیری از تعارض منافع در مراحل مختلف تولید مرور
- جستجوی جامع برای یافتن مطالعات اولیه مرتبط فارغ از محدودیت زبان
- تعیین کیفیت مطالعات اولیه (Risk of Bias Assessment)
- تعیین قطعیت شواهد در یافته‌های مرور
- مستند نمودن مراحل مرور به صورت کامل (انتشار پروتکل)
- به روزرسانی مرورها
- ارایه خلاصه ساده از مرور
- دسترسی آزاد و آسان به خلاصه علمی و خلاصه ساده مرورها در کتابخانه کاکرین

Cochrane Iran

# ۴۸ پادکست فارسی کاکرین در پلتفرم‌های متداول

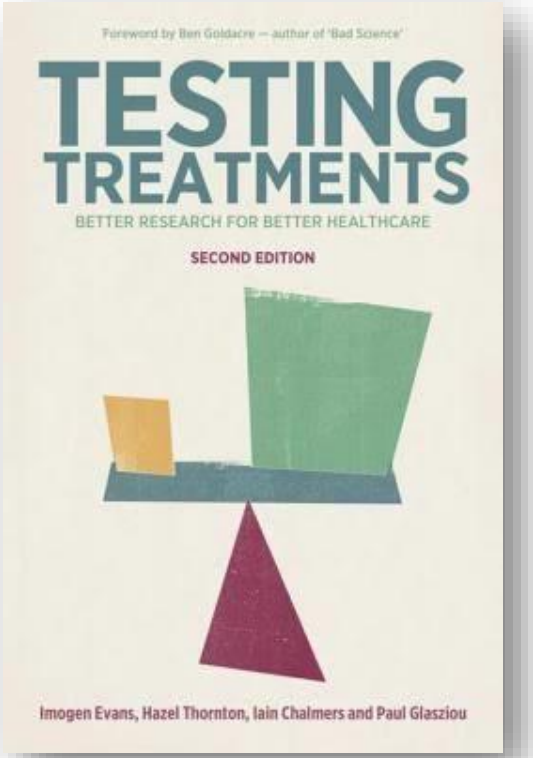


| عنوان پادکست | منتشرشده در |
|---|---|
| بهترین درمان برای خونریزی شدید قاعدگی کدام است؟ | 6 سپتامبر 2023 |
| تاثیر استفاده از کرنبی‌ها (cranberries) در پیشگیری از بروز عفونت‌های مجاری ادراری | 1 سپتامبر 2023 |
| مراقبت از خانواده‌ها در جهت ارتقای بهزیستی (well-being) و رفاه کودکان بومی در اوایل دوران کودکی | 1 سپتامبر 2023 |
| آیا استراتژی‌های حرکتی باعث بهبودی و بازیابی تحرک پس از جراحی شکستگی مفصل ران در بزرگسالان میشوند؟ | 23 اوت 2023 |
| نقش پیوند مدفوع در درمان عفونت کلستریدیوئید دیفیسیل عود کننده | 23 اوت 2023 |
| آیا تست‌های بررسی کننده التهاب می‌توانند به پزشکان کمک کنند که برای انتخاب آنتی‌بیوتیک‌ها در درمان عفونت‌های راه هوایی تصمیم بگیرند؟ | 23 اوت 2023 |
| آیا قرار دادن لوله تنفسی با استفاده از ابزار کمک ویدئویی (ویدئولارنگوسکوپی)، موفقیت و بی‌خطری این روش را در نوزادان تازه متولد شده افزایش می‌دهد؟ | 23 اوت 2023 |
| آیا کورتیکواستروئیدها (داروهای ضد التهابی) که به صورت خوراکی یا تزریقی تجویز می‌شوند، در درمان افراد مبتلا به کووید-19 موثر هستند؟ | 7 اوت 2023 |
| نقش اعمال تغییرات در منزل برای پیشگیری از ابتلا به مالاریا | 10 ژوئیه 2023 |
| یوگا برای کمردرد مزمن غیر اختصاصی | 10 ژوئیه 2023 |
| مزایا و خطرات مرور دارو درمانی در بزرگسالان بستری در بیمارستان چیست؟ | 1 ژوئن 2023 |
| نقش هیدروکسی‌اوره (هیدروکسی‌کارباميد) در افراد مبتلا به بیماری سلول داسی‌شکل | 29 مارس 2023 |
| آیا تجویز داروهای رقیق‌کننده خون از تشکیل لخته‌های خونی در افراد بستری مبتلا به COVID-19 پیشگیری می‌کند؟ | 29 مارس 2023 |
| موزیک برای بی‌خوابی در بزرگسالان | 28 مارس 2023 |
| انجام آزمایش Xpert Ultra در تشخیص بیماری سل و مقاومت به ریفامپیسین در کودکان | 7 مارس 2023 |
| حمایت از سلامت روان کودکان و نوجوانان پناهنده در جامعه در کشورهای ثروتمند | 7 مارس 2023 |
| درمان‌های مکمل مورد استفاده همراه با ورزش درمانی در مدیریت بالینی آرتروز لگن یا زانو | 6 مارس 2023 |
| آیا مداخلات فعالیت بدنی مدرسه-محور باعث افزایش متوسط تا شدید فعالیت بدنی و بهبود آمادگی جسمانی میان کودکان و نوجوانان می‌شوند؟ | 7 فوریه 2023 |
| داروهای نگهدارنده اوپیوئیدی در درمان وابستگی به داروهای ضد-درد اوپیوئیدی | 2 فوریه 2023 |
| اوپیوئیدها برای نوزادانی که تهویه مکانیکی دریافت می‌کنند | 17 ژانویه 2023 |
| چه ترکیبات دارویی برای پیشگیری و درمان کم‌خونی در بیماران مبتلا به سرطان بیشترین اثربخشی را دارند؟ | 17 ژانویه 2023 |
| صحت ترکیب‌های مختلف تصویربرداری اولتراسوند و تست‌های خون در تشخیص سرطان تخمدان در زنان قبل و بعد از یائسگی چقدر است؟ | 9 ژانویه 2023 |
| کدام یک از داروهای خوراکی یا تزریقی در درمان بیماری پوستی پلاک پسوریازیس بهتر عمل می‌کنند؟ | 9 ژانویه 2023 |
| تغییر دوره‌ای وضعیت بدن تحت فوتوتراپی در نوزادان ترم و نارس مبتلا به هیپربیلی‌روبینمی | 3 ژانویه 2023 |
| درمان‌های مدیریت تنفس سریع در نوزادان (تاکی‌پنه گذرای نوزادی) | 12 می 2022 |

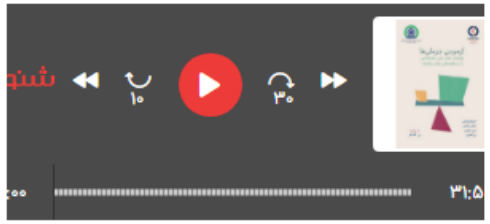
https://www.cochrane.org/fa/evidence/podcasts

Cochrane Iran

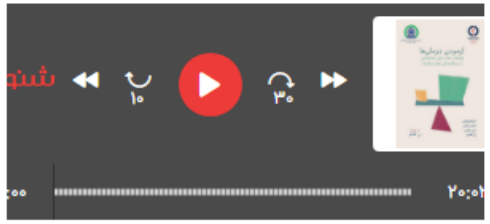
# نسخه صوتی کتاب آزمودن درمان‌ها: پژوهش بهتر برای بهره‌مندی از مراقبت‌های بهتر سلامت



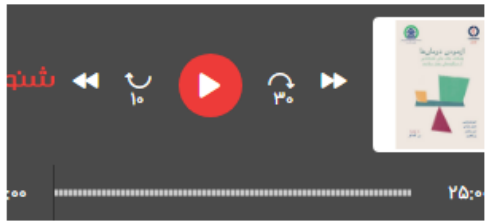
فصل اول: آیا هر چیز جدیدی بهتر است؟



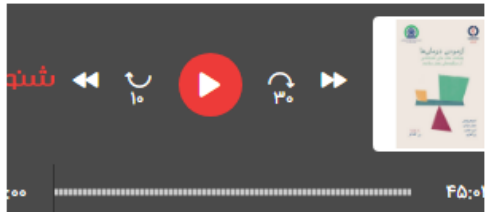

فصل دوم: تأثیراتی دلخواهی که محقق نمی‌شوند




فصل سوم: درمانِ بیشتر همیشه بهترین نیست




فصل چهارم: آیا تشخیص سریع‌تر بهتر است؟



## در بین ۵ مرور جدید پردسترس در سال ۲۰۱۹

Cochrane Library
Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Title Abstract K

Cochrane Reviews | Trials | Clinical Answers | About | Help

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

### مقایسه انواع مختلف واکسن پاپیلوماویروس انسانی (HPV) و زمانبندی‌های تزریق دوز برای پیشگیری از بروز بیماری‌های مرتبط با HPV در زنان و مردان

Hanna Bergman, Brian S Buckley, Gemma Villanueva, Jennifer Petkovic, Chantelle Garritty, Vittoria Lutje, Alina Ximena Riveros-Balta, Nicola Low, Nicholas Henschke Authors' declarations of interest

Version published: 22 November 2019 Version history

https://doi.org/10.1002/14651858.CD013479

Collapse all Expand all

چکیده

Available in English | Español | فارسی | Français | Português | ภาษาไทย | 简体中文

## در بین ۵ مرور به روز شده پردسترس در سال ۲۰۱۹

Cochrane Library
Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Title Abstract Key

Cochrane Reviews | Trials | Clinical Answers | About | Help

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

### نقش پرگابالین در مدیریت درد نوروپاتیک در بزرگسالان

Sheena Derry, Rae Frances Bell, Sebastian Straube, Philip J Wiffen, Dominic Aldington, R Andrew Moore
Authors' declarations of interest

Version published: 23 January 2019 Version history

https://doi.org/10.1002/14651858.CD007076.pub3

Collapse all Expand all

چکیده

Available in English | Español | فارسی | Français | 简体中文

## در بین ۵ مقاله ژورنال کلاب پردسترس در سال ۲۰۱۹

Cochrane Library
Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Title Abstract Key

Cochrane Reviews | Trials | Clinical Answers | About | Help

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

### خمیردندان‌های فلوراید با غلظت‌های متفاوت برای پیشگیری از پوسیدگی‌های دندانی

Tanya Walsh, Helen V Worthington, Anne-Marie Glenny, Valeria CC Marinho, Ana Jeroncic Authors' declarations of interest

Version published: 04 March 2019 Version history

https://doi.org/10.1002/14651858.CD007868.pub3

Cochrane Library
Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Title Abstract Key

Cochrane Reviews | Trials | Clinical Answers | About | Help

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention New search

### مداخلات برای پیشگیری از عود و بازگشت در ترک سیگار

Jonathan Livingstone-Banks, Emma Norris, Jamie Hartmann-Boyce, Robert West, Martin Jarvis, Emma Chubb, Peter Hajek Authors' declarations of interest

Version published: 28 October 2019 Version history

https://doi.org/10.1002/14651858.CD003999.pub6

# ۳ مرور کاکرین با بیشترین مشاهده در طی سال‌های ۲۰۱۹ الی ۲۰۲۲

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

## نقش ایورمکتین در پیشگیری و درمان کووید-19

Maria Popp, Miriam Stegemann, Maria-Inti Metzendorf, Susan Gould, Peter Kranke, Patrick Meybohm, Nicole Skoetz, Stephanie Weibel  Authors' declarations of interest

Version published: 28 July 2021  Version history

https://doi.org/10.1002/14651858.CD015017.pub2

**۱۸،۳۰۵**
مشاهده

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

## درمان ادجوانت آنتی‌بیوتیک در مدیریت عفونت ریوی در فیبروز سیستیک

Matthew N Hurley, Sherie Smith, Douglas L Forrester, Alan R Smyth  Authors' declarations of interest

Version published: 16 July 2020  Version history

https://doi.org/10.1002/14651858.CD008037.pub4

**۱۱،۳۰۴**
مشاهده

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

## نقش کلشی‌سین در درمان کووید-19

Agata Mikolajewska[a], Anna-Lena Fischer[a], Vanessa Piechotta, Anika Mueller, Maria-Inti Metzendorf, Marie Becker, Elena Dorando, Rafael L Pacheco, Ana Luiza C Martimbianco, Rachel Riera, Nicole Skoetz[a], Miriam Stegemann[a]

Authors' declarations of interest

Version published: 18 October 2021  Version history

https://doi.org/10.1002/14651858.CD015045

**۷،۸۵۳**
مشاهده

Cochrane Iran

# پربازدیدترین پادکست فارسی

تعداد کل بازدید صفحه: ۳۵،۸۷۲

سال ۲۰۲۲

سال ۲۰۲۱

سال ۲۰۲۰

در بین ۵ پادکست پرمشاهده کاکرین در سال ۲۰۱۸ و ۲۰۲۰ نیز بوده

Cochrane Iran

@CochraneIran

Iran.cochrane.org

Cochrane Library

**Cochrane** Database of Systematic Reviews

# Antibiotics for acute otitis media in children (Review)

Venekamp RP, Sanders SL, Glasziou PP, Rovers MM

Venekamp RP, Sanders SL, Glasziou PP, Rovers MM.
Antibiotics for acute otitis media in children.
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2023, Issue 11. Art. No.: CD000219.
DOI: 10.1002/14651858.CD000219.pub5.

www.cochranelibrary.com


Copyright © 2023 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

Cochrane

## هدف مرور

بررسی تاثیرات مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها در درمان کودکان مبتلا به AOM

## روش‌های جست‌وجو

CENTRAL؛ MEDLINE؛ Embase؛ Current Contents؛ CINAHL؛ LILACSو دو پایگاه ثبت کارآزمایی را جست‌وجو کردیم. تاریخ جست‌وجو، ۱۴ فوریه ۲۰۲۳ بود.

## معیارهای انتخاب

کارآزمایی‌های تصادفی‌سازی و کنترل‌شده‌ای (randomised controlled trials; RCTs) را در این مرور گنجاندیم که ۱) داروهای ضدمیکروبی را با دارونما (placebo) و ۲) تجویز فوری آنتی‌بیوتیک را با رویکرد مشاهده انتظاری (از جمله تجویز تاخیری آنتی‌بیوتیک) در کودکان مبتلا به اوتیت میانی حاد (acute otitis media; AOM) مقایسه کردند.

Cochrane

**پیامدهای اولیه:**

۱) درد در مقاطع زمانی مختلف (۲۴ ساعت، دو تا سه روز، چهار تا هفت روز، ۱۰ تا ۱۴ روز)،

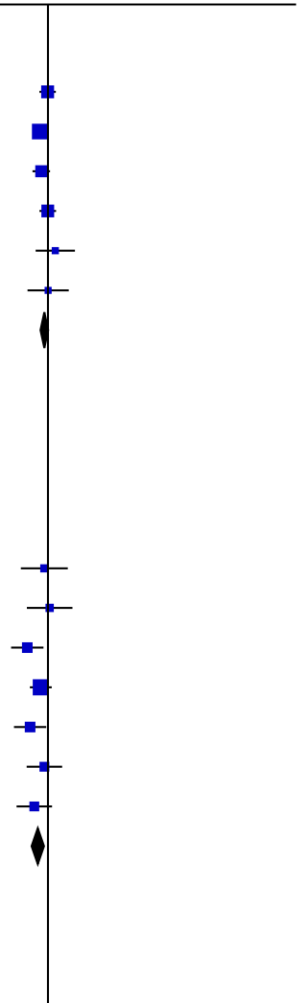
۲) عوارض جانبی احتمالی مرتبط با مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها.

**پیامدهای ثانویه :**

- یافته‌های غیرطبیعی تیمپانومتری (tympanometry)
- سوراخ شدن پرده صماخ
- اوتیت طرف مقابل (contralateral) (در موارد اوتیت یک طرفه)
- عود AOM
- عوارض جدی مربوط به AOM
- تاثیرات طولانی‌مدت (شامل تعداد اپیزودهای نشانه AOM که توسط والدین گزارش شدند، تجویز آنتی‌بیوتیک و استفاده از خدمات مراقبت سلامت که حداقل یک سال پس از تصادفی‌سازی ارزیابی شدند).

# Comparison1:Antibioticsversusplacebo,Outcome1:Pain

| Study or Subgroup | Antibiotics Events | Antibiotics Total | Placebo Events | Placebo Total | Weight | Risk Ratio M-H, Random, 95% CI |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.1.1 Pain at 24 hours** | | | | | | |
| Burke 1991 | 53 | 112 | 56 | 117 | 21.8% | 0.99 [0.75 , 1.30] |
| Le Saux 2005 | 82 | 258 | 106 | 254 | 30.4% | 0.76 [0.60 , 0.96] |
| Tähtinen 2011 | 40 | 85 | 47 | 80 | 19.1% | 0.80 [0.60 , 1.07] |
| Thalin 1985 | 62 | 159 | 62 | 158 | 21.4% | 0.99 [0.76 , 1.31] |
| van Buchem 1981 | 17 | 48 | 10 | 36 | 3.8% | 1.27 [0.67 , 2.44] |
| van Buchem 1981 | 13 | 47 | 11 | 40 | 3.5% | 1.01 [0.51 , 1.99] |
| **Subtotal (95% CI)** | | **709** | | **685** | **100.0%** | **0.89 [0.78 , 1.01]** |
| Total events: | 267 | | 292 | | | |
| Heterogeneity: Tau² = 0.00; Chi² = 4.75, df = 5 (P = 0.45); I² = 0% | | | | | | |
| Test for overall effect: Z = 1.84 (P = 0.07) | | | | | | |
| **1.1.2 Pain at 2 to 3 days** | | | | | | |
| Appelman 1991 | 11 | 67 | 10 | 54 | 6.9% | 0.89 [0.41 , 1.93] |
| Halsted 1968 | 17 | 62 | 7 | 27 | 7.4% | 1.06 [0.50 , 2.25] |
| Kaleida 1991 | 19 | 488 | 38 | 492 | 14.6% | 0.50 [0.29 , 0.86] |
| Le Saux 2005 | 43 | 253 | 53 | 246 | 32.1% | 0.79 [0.55 , 1.13] |
| Mygind 1981 | 15 | 72 | 29 | 77 | 14.7% | 0.55 [0.32 , 0.94] |
| Tähtinen 2011 | 17 | 85 | 18 | 80 | 12.1% | 0.89 [0.49 , 1.60] |
| Thalin 1985 | 16 | 159 | 25 | 158 | 12.2% | 0.64 [0.35 , 1.14] |
| **Subtotal (95% CI)** | | **1186** | | **1134** | **100.0%** | **0.71 [0.58 , 0.88]** |
| Total events: | 138 | | 180 | | | |
| Heterogeneity: Tau² = 0.00; Chi² = 4.82, df = 6 (P = 0.57); I² = 0% | | | | | | |
| Test for overall effect: Z = 3.22 (P = 0.001) | | | | | | |



# Antibiotics versus placebo for acute otitis media in children

**Patient or population:** children with acute otitis media
**Setting:** primary care and secondary care
**Intervention:** antibiotics versus placebo

| Outcomes | Illustrative comparative risks* (95% CI) | | Relative effect (95% CI) | № of participants (studies) | Certainty of the evidence (GRADE) |
|---|---|---|---|---|---|
| | Assumed risk | Corresponding risk | | | |
| | Control | Antibiotics versus placebo | | | |
| Pain- pain at 24 hours | 426 per 1000 | **379 per 1000** (332 to 431) | **RR 0.89** (0.78 to 1.01) | **1394** (5 Studies) | ⊕⊕⊕⊕ High |
| Pain- pain at 2 to 3 days | 159 per 1000 | **113 per 1000** (92 to 140) | **RR 0.71** (0.58 to 0.88) | **2320** (7 Studies) | ⊕⊕⊕⊕ High |
| Pain- pain at 4 to 7 days | 248 per 1000 | **189 per 1000** (124 to 283) | **RR 0.76** (0.50 to 1.14) | **1264** (7 Studies) | ⊕⊕⊕⊕ High |
| Pain- pain at 10 to 12 days | 216 per 1000 | **71 per 1000** (37 to 142) | **RR 0.33** (0.17 to 0.66) | **278** (1 Study) | ⊕⊕⊕⊖ Moderate |

*The basis for the **assumed risk** for 'Study population' was the average risk in the control groups (i.e. total number of participants with events divided by total number of participants included in the meta-analysis). The **corresponding risk** (and its 95% confidence interval) is based on the assumed risk in the comparison group and the relative effect of the intervention (and its 95% CI).

# Antibiotics versus placebo for acute otitis media in children

**Patient or population:** children with acute otitis media
**Setting:** primary care and secondary care
**Intervention:** antibiotics versus placebo

| Outcomes | Illustrative comparative risks* (95% CI) | | Relative effect (95% CI) | № of participants (studies) | Certainty of the evidence (GRADE) |
|---|---|---|---|---|---|
| | Assumed risk | Corresponding risk | | | |
| | Control | Antibiotics versus placebo | | | |
| Vomiting, diarrhea or rash | 196 per 1000 | **270 per 1000** (227 to 319) | **RR 1.38** (1.16 to 1.63) | **2107** (8 Studies) | ⊕⊕⊕⊕ High |
| Abnormal tympanometry- 2 to 4 weeks | 481 per 1000 | **399 per 1000** (347 to 462) | **RR 0.83** (0.72 to 0.96) | **2138** (7 Studies) | ⊕⊕⊕⊕ High |
| Abnormal tympanometry- 3 months | 248 per 1000 | **227 per 1000** (159 to 323) | **RR 0.94** (0.66 to 1.34) | **809** (3 Studies) | ⊕⊕⊕⊕ High |

*The basis for the **assumed risk** for 'Study population' was the average risk in the control groups (i.e. total number of participants with events divided by total number of participants included in the meta-analysis). The **corresponding risk** (and its 95% confidence interval) is based on the assumed risk in the comparison group and the relative effect of the intervention (and its 95% CI).

# Implications for practice

Antibiotics compared with placebo:

- produce a **(small) reduction** in the **number of children with pain** at **two to three days** **(NNTB 20)**
- **number of children with pain** at **10 to 12 days** **(NNTB 7)** from initial assessment,
- reduce the **number of children with tympanic membrane perforations** **(NNTB 33)**
- reduce the **number of children with contralateral otitis episodes** **(NNTB 11)**
- reduce the **number of children with abnormal tympanometry findings** at two to four weeks **(NNTB 11)**

However, in high-income countries, most cases of acute otitis media (AOM) spontaneously remit without complications.

**NNTB: number needed to treat with antibiotics for an additional beneficial outcome**

https://doi.org/10.1002/14651858.CD000219.pub5

# Implications for practice

The benefits of antibiotics must be weighed against the possible harms:

for **every 14 children treated with antibiotics one child experienced an adverse event** (such as vomiting, diarrhoea or rash) that would not have occurred if antibiotics were withheld.

Therefore, management should emphasise **advice about adequate analgesia** and the **limited role for antibiotics**.

Based on a separate individual participant data meta-analysis performed in 2006, **using data from six trials (1643 children),** which were also included in this review as individual trials, **antibiotics are most useful in children under two years of age with bilateral AOM, or with both AOM and otorrhoea** (Rovers 2006).

For most other children with mild disease, an expectant observational approach seems justified.

https://doi.org/10.1002/14651858.CD000219.pub5

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

New search

# نقش آنتی‌بیوتیک‌ها در درمان اوتیت میانی حاد در کودکان

Roderick P Venekamp, Sharon L Sanders, Paul P Glasziou, Maroeska M Rovers  Authors' declarations of interest

Version published: 15 November 2023  Version history

https://doi.org/10.1002/14651858.CD000219.pub5

Collapse all  Expand all

## چکیده

*Available in* English | Español | فارسی

### پیشینه

اوتیت میانی حاد (acute otitis media; AOM) یکی از شایع‌ترین بیماری‌های دوران کودکی است که برای درمان آن معمولا آنتی‌بیوتیک تجویز می‌شود؛ یک مرور سیستماتیک شیوع تجمعی 85.6% آن را در کشورهایی با سطح درآمد بالا گزارش کرد. این یک نسخه به‌روز شده از مرور کاکرین است که برای نخستین‌بار در کتابخانه کاکرین در سال 1997 منتشر و در سال‌های 1999؛ 2005، 2009، 2013 و 2015 به‌روز شد.

### اهداف

بررسی تاثیرات مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها در درمان کودکان مبتلا به AOM.

### روش‌های جست‌وجو

CENTRAL؛ MEDLINE؛ Embase؛ Current Contents؛ CINAHL؛ LILACS و دو پایگاه ثبت کارآزمایی را جست‌وجو کردیم. تاریخ جست‌وجو، 14 فوریه 2023 بود.

Unlock the full review

Download PDF

Cite this Review

Print | Comment | Share | Follow

Am score 33

## Contents

چکیده
PICOs
خلاصه به زبان ساده
Authors' conclusions
Summary of findings
Background
Objectives
Methods
Results
Discussion
Appendices
Figures and tables
References
Characteristics of studies
Data and analyses
Download statistical data

https://doi.org/10.1002/14651858.CD000219.pub5

# نقش آنتی‌بیوتیک‌ها در درمان عفونت حاد گوش میانی (اوتیت میانی حاد) در کودکان

## پیام‌های کلیدی

در کشورهایی با سطح درآمد بالا، اکثر کودکان مبتلا به اوتیت میانی حاد (acute otitis media) به‌طور خودبه‌خود و بدون عارضه بهبود می‌یابند و در مقایسه با دارونما (placebo)، **آنتی‌بیوتیک‌ها هیچ تاثیر اولیه‌ای بر تسکین درد نداشته و فقط تاثیر اندکی بر کاهش درد در روزهای بعد دارند.**

مزایای مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها را باید در مقابل آسیب‌های احتمالی آنها سنجید: **از هر ۱۴ کودک** تحت درمان با آنتی‌بیوتیک، **یک کودک دچار یک عارضه جانبی** (مانند استفراغ، اسهال یا بثورات پوستی) شد که در صورت عدم مصرف آنتی‌بیوتیک، رخ نمی‌داد.

برای اکثر کودکان مبتلا به بیماری خفیف در کشورهایی با سطح درآمد بالا، پایبندی به یک رویکرد مشاهده انتظاری (expectant observational approach) موجه به نظر می‌رسد.

https://doi.org/10.1002/14651858.CD000219.pub5

Cochrane
Iran

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

تحقیقات قابل اعتماد.
تصمیم‌گیری آگاهانه.
سلامت بهتر.

## Follow us

https://iran.cochrane.org/

@CochraneIran

linkedin.com/in/cochrane-iran-70519b159

http://www.aparat.com/cochrane_iran

## Contact us

CochraneIran@gmail.com