

齋賀医院壁新聞

文献情報と医院案内 齋賀医院ホームページに戻る場合戻るボタンをおしてください

検索ボックス

<< [新型コロナ 唾液PCRの有用性と注意点](#) | [TOP](#) | [新型コロナは土着するのか?](#) >>

2020年10月15日

<< [2022年07月](#) >>

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

最近の記事

- [\(07/29\)サル痘の迅速診断・PCR](#)
- [\(07/27\)新型コロナワクチン・ノババックスの勧め](#)
- [\(07/25\)3剤配合吸入薬\(ステロイド+LABA+LAMA\)の有用性](#)
- [\(07/22\)心不全治療薬のエンレストは万能薬か?](#)
- [\(07/20\)オミクロン株の変異の猛威](#)

最近のコメント

- [オミクロン株の変異の猛威](#) by (07/21)
- [オミクロン株でクルーズ症候群は起きるのです。その2](#) by (06/06)
- [糖尿病治療薬GLP-1作動薬と胆嚢疾患](#) by (04/26)
- [4回目の接種・イスラエルからの2つの報告](#) by (04/26)
- [モデルナワクチンのプスター効果・その2](#) by (02/04)

タグクラウド

カテゴリ

- [小児科](#) (223)
- [循環器](#) (247)
- [消化器・PPI](#) (147)
- [感染症・衛生](#) (277)
- [糖尿病](#) (128)
- [喘息・呼吸器・アレルギー](#) (100)
- [インフルエンザ](#) (106)
- [肝臓・肝炎](#) (62)
- [薬・抗生剤・サプリメント・栄養](#)

コロナ禍の虫垂炎・CODA研究

コロナ禍の虫垂炎・CODA研究

A Randomized Trial Comparing Antibiotics with Appendectomy for Appendicitis
This article was published on October 5, 2020, at NEJM.org



急性虫垂炎の治療は手術が基本ですが、60年以上前から保存的治療の有用性も論じられています。現在新型コロナの時代に、虫垂炎の抗生剤療法における保存的治療がなお一層注目されています。

今回雑誌NEJMに、手術と抗生剤治療のガチンコ勝負であるCODA研究が載っていましたので纏めました。本研究は当初1年間の経過観察でしたが、コロナ禍において最初の90日間での集約となっています。

- 1) 抗生剤治療群は、抗生剤を10日間処方しています。主要転帰は、治療30日後のアンケート調査によるQOL評価をED-5Dで行っています。(下記PDF参照) 二次転帰は、抗生剤治療群においても手術を含めた90日までの合併症の集積です。データでは糞石の有無に注目しています。
- 2) 1,552例(糞石が414例)をランダム化しています。776例が抗生剤治療群(47%が外来治療)で、776例が手術群(腹腔鏡手術96%)に振り分けています。
- 3) 結果は30日後のED-5D評価で、両群の差はありませんでした。二次転帰の90日評価では、抗生剤治療群において手術を行ったのは29%ありました。内容は糞石があれば41%で、糞石がなければ25%が手術への移行でした。重大な有害事象は、抗生剤治療群で4.0人/100人に対して、手術群では3.0人/100人で、その危険率は1.29です。合併症は抗生剤治療群が8.1人/100人に対して、手術群は3.5人/100人で危険率は2.28です。特に糞石があるとその危険率は5.69と高くなりますが、糞石がなければ両群の差はなくなり、危険率は1.05とほぼ同じです。ドレーナージ術が必要であった例は、抗生剤治療群で2.5人/100人で、手術群では0.5人/100人で

指導(51)
[脳・神経・精神・睡眠障害\(47\)](#)
[整形外科・痛風・高尿酸血症\(32\)](#)
[ワクチン\(74\)](#)
[癌関係\(11\)](#)
[脂質異常\(28\)](#)
[甲状腺・副甲状腺\(19\)](#)
[婦人科\(10\)](#)
[泌尿器・腎臓・前立腺\(41\)](#)
[熱中症\(7\)](#)
[日記\(23\)](#)
[その他\(80\)](#)

過去ログ

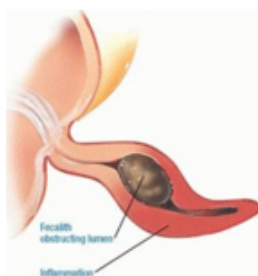
[2022年07月\(13\)](#)
[2022年06月\(15\)](#)
[2022年05月\(15\)](#)
[2022年04月\(14\)](#)
[2022年03月\(15\)](#)
[2022年02月\(14\)](#)
[2022年01月\(16\)](#)
[2021年12月\(14\)](#)
[2021年11月\(17\)](#)
[2021年10月\(17\)](#)
[2021年09月\(13\)](#)
[2021年08月\(16\)](#)
[2021年07月\(12\)](#)
[2021年06月\(16\)](#)
[2021年05月\(16\)](#)
[2021年04月\(14\)](#)
[2021年03月\(18\)](#)
[2021年02月\(19\)](#)
[2021年01月\(16\)](#)
[2020年12月\(17\)](#)
[2020年11月\(15\)](#)
[2020年10月\(17\)](#)
[2020年09月\(19\)](#)
[2020年08月\(14\)](#)
[2020年07月\(17\)](#)
[2020年06月\(14\)](#)
[2020年05月\(21\)](#)
[2020年04月\(18\)](#)
[2020年03月\(18\)](#)
[2020年02月\(18\)](#)
[2020年01月\(19\)](#)
[2019年12月\(14\)](#)
[2019年11月\(15\)](#)
[2019年10月\(18\)](#)
[2019年09月\(18\)](#)
[2019年08月\(14\)](#)
[2019年07月\(14\)](#)
[2019年06月\(16\)](#)
[2019年05月\(14\)](#)
[2019年04月\(18\)](#)
[2019年03月\(19\)](#)
[2019年02月\(19\)](#)
[2019年01月\(15\)](#)
[2018年12月\(16\)](#)
[2018年11月\(20\)](#)
[2018年10月\(20\)](#)
[2018年09月\(18\)](#)
[2018年08月\(24\)](#)
[2018年07月\(18\)](#)
[2018年06月\(18\)](#)

以降はカテゴリーで検索してください。

危険率は5.36です。
両群とも手術した例に限定して調べますと、穿孔は抗生剤治療群が32%、手術群で16%ですが、
糞石があると61%対24%です。

4) 結論的には、90日時点での評価としては、抗生剤治療群の10人中3人は結果的に手術となつて
います。
逆に言えば10人中7人は手術をしなくてもよいという結果です。その際に糞石の有無が合併症に
関与することが分かりキーポイントとなります。

私見)
外科に紹介するかを決め手は、糞石が大いに関与します。



Appendicolith 糞石

[本論文.pdf](#)

[EQ-5D.pdf](#)

0 0
いいね!

ツイート

ブックマーク

【消化器・P P Iの最新記事】

[飲酒と肝細胞癌の関係](#)
[胆嚢ポリープ](#)
[ピロリ菌に関して](#)
[高齢者の大腸ファイバー検査](#)
[ペパーミントは過敏性腸症候群に効くのか?..](#)

posted by 斎賀一 at 14:26 | [Comment\(0\)](#) | [消化器・P P I](#)

この記事へのコメント

