



بخشی از ترجمه مقاله

عنوان فارسی مقاله :

درمان ترکیبی سفتریاکسون در برابر مونوتراپی با فلوروکینولون تنفسی برای
پنومونی کسب شده از اجتماع : یک متا آنالیز

عنوان انگلیسی مقاله :

Ceftriaxone combination therapy versus respiratory
fluoroquinolone monotherapy for community-acquired
pneumonia: A meta-analysis



توجه !

این فایل تنها قسمتی از ترجمه میباشد. برای تهیه مقاله ترجمه شده کامل
با فرمت ورد (قابل ویرایش) همراه با نسخه انگلیسی مقاله، [اینجا](#) کلیک نمایید.



بخشی از ترجمه مقاله

4. Discussion

To our knowledge, no meta-analysis comparing respiratory fluoro-quinolone monotherapy to ceftriaxone combination therapy for community-acquired pneumonia has been published. A total of 1520 patients in 9 independent studies were identified in this meta-analysis. The results of this meta-analysis indicated that ceftriaxone combination therapy was similar to respiratory fluoroquinolone monotherapy, and the drug-related AEs were fewer in the ceftriaxone combination therapy regimen.

A meta-analysis conducted by Vardakas et al. [28] reported that respiratory fluoroquinolones were associated with higher clinical efficacy than combination therapy was. Similarly, a cohort from Querol-Ribelles JM et al. [29] also reported that levofloxacin was superior to the combination of ceftriaxone and clarithromycin in the treatment of community-acquired pneumonia that requires hospitalization. Furthermore, Fan H et al. [30] reported that in the treatment success rates, no significant differences were found between the respiratory fluoroquinolone monotherapy and the β -lactams plus macrolides combination therapy based on the data of intention-to-treat (ITT) and per-protocol (PP) analyses. Our meta-analysis demonstrated that the efficacy of ceftriaxone combination therapy was similar to respiratory fluoroquinolone monotherapy for hospitalized CAP patients, with higher treatment success rates based on ITT populations.

4 بحث

تا جایی که ما می‌دانیم؛ تا کنون هیچ متا آنالیزی که مونوتراپی فلوروکینولون تنفسی را با درمان ترکیبی سفتریاکسون برای پنومونی کسب شده از اجتماع مقایسه کرده باشد؛ منتشر نشده است. در مجموع 1520 بیمار در 9 مطالعه‌ی مستقل در این متا آنالیز مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج این مطالعه نشان داد که درمان ترکیبی سفتریاکسون مشابه مونوتراپی فلوروکینولون تنفسی بود و عوارض جانبی ناشی از دارو در رژیم درمان ترکیبی سفتریاکسون کمتر بود.

متا آنالیز انجام شده توسط Vardakas و همکارانش (28) گزارش کرد که فلوروکینولون تنفسی اثربخشی بالینی بالاتری نسبت به درمان ترکیبی داشت. به همین ترتیب، گروه Querol-Ribelles JM و همکارانش (29) همچنین گزارش دادند که لووفلوکساسین در درمان پنومونی کسب شده از اجتماع که به بستری شدن در بیمارستان نیاز دارد؛ از ترکیب سفتریاکسون و کلاریترومایسین برتر بود. علاوه بر این، Fan H و همکارانش (30) گزارش دادند که بر اساس داده‌های حاصل از آنالیزهای مبتنی بر قصد درمان (ITT) یا مبتنی بر پروتکل (PP)، هیچ اختلاف معناداری در میزان موفقیت درمان بین مونوتراپی فلوروکینولون تنفسی و درمان ترکیبی بتا لاکتام و ماکرولیدها یافت نشد. متا آنالیز ما نشان داد که اثربخشی درمان ترکیبی سفتریاکسون برای بیماران بستری شده‌ی مبتلا به CAP، شبیه مونوتراپی فلوروکینولون تنفسی بود و بر اساس اطلاعات بدست آمده از جمعیت‌های ITT میزان موفقیت درمان در صورت استفاده از درمان ترکیبی سفتریاکسون بیشتر بود.

توجه !

این فایل تنها قسمتی از ترجمه می‌باشد. برای تهیه مقاله ترجمه شده کامل با فرمت

ورد (قابل ویرایش) همراه با نسخه انگلیسی مقاله، [اینجا](#) کلیک نمایید.

برای جستجوی جدیدترین مقالات ترجمه شده، [اینجا](#) کلیک نمایید.

