

Different classes of antibiotics given to women routinely for preventing infection at caesarian section: network meta-analysis

近年世界中で帝王切開による分娩の割合が増加傾向にある。WHO の調査によると2004-08年の帝王切開率は、HDI(Human Development Index: 人間開発指数)の高い国では34.4%、中程度の国では28.4%、低い国では14.4%であり、日本では19.8%であった¹。帝王切開は母子の命を守るのに効果的である一方、WHOは帝王切開の割合を10%から15%が理想的としている。15%を超えると母親の死亡率は横ばいになること、帝王切開における感染症のリスクは経膣分娩におけるリスクの5倍以上とされていることなどから、不必要な帝王切開は避けるべきである^{2, 3, 4}。しかし、医療上の理由等で帝王切開が必要となった場合、抗生剤を投与することで、感染症を防ぐことができる。その際、予防的に投与する抗生剤の種類や容量は多岐にわたる。伝統的なメタアナリシスでは個々の研究において取り上げられた抗生剤間での比較しかできないため、包括的な評価はできない。そこで抗生剤どうしが直接比較された研究だけでなく、それらの研究から間接的にも予防効果を考慮した network meta-analysis を行い、どの抗生剤が感染症の予防効果が高いのかについて明らかにすることを、卒業論文の目的とする。

そこで今回の抄読会では、帝王切開についてまとめた後に、network meta-analysis の解析を行う際の、解析手法について紹介する。

参考文献

1. Joshua P Vogel, Ana Pilar Betrán, Nadia Vindevoghel, et al. Use of the Robson classification to assess caesarean section trends in 21 countries: a secondary analysis of two WHO multicountry surveys. *Lancet Glob Health* 2015; 3: e260–70.
2. <http://www.who.int/iris/handle/10665/161442#sthash.RCSStxig.dpuf>
WHO statement on caesarean section rates
3. Julie van Schalkwyk, Nancy Van Eyk, et al. Antibiotic Prophylaxis in Obstetric Procedures. SOGC CLINICAL PRACTICE GUIDELINE No. 247, September 2010
4. Fernando Althabe, Claudio Sosa, et al. Cesarean section rates and maternal and neonatal mortality in low-, medium-, and high-income countries : an ecological study. [27 NOV 2006 DOI: 10.1111/j.1523-536X.2006.00118.x]