

Résumé de recherche du RIEM

Innocuité comparative des antagonistes des récepteurs (5-HT₃) de la sérotonine chez les patients qui subissent une chirurgie : revue systématique et méta-analyse en réseau

Résumé

Nous avons mené une revue systématique pour examiner l'innocuité et l'efficacité comparatives des antagonistes 5-HT₃ chez les patients qui subissent des interventions chirurgicales. En utilisant la méta-analyse en réseau (MAR), nous avons découvert que significativement plus de patients recevant du granisétron et du dexaméthasone ont subi une arythmie. Aucun signal important lié à l'innocuité n'a été indiqué. Tous les agents ont été significativement plus efficaces pour réduire les nausées et les vomissements postopératoires par rapport aux placebos.

Implications

En général, on a montré que le granisétron comportait le risque le plus élevé d'arythmie des antagonistes 5-HT₃ évalués. Même si aucun effet important en matière d'innocuité n'a été trouvé pour les autres résultats, un manque de signalement constant des conséquences parmi les études incluses a été mentionné. Les futures recherches sur l'utilisation des antagonistes 5-HT₃ pour les patients en chirurgie devraient mettre l'accent sur le signalement des réactions indésirables tout autant que sur l'efficacité.

Auteurs : Andrea C. Tricco, Charlene Soobiah, Wing Hui, Jesmin Antony, Vladi Struchkov, Brian Hutton, Brenda Hemmelgarn, David Moher, Sharon E. Straus

Renseignements Dr Andrea Tricco :
triccoa@smh.ca

Comment traite-t-on actuellement les nausées et les vomissements chez les patients qui subissent une chirurgie?

- Les antagonistes des récepteurs de la sérotonine (5-HT₃) sont utilisés couramment pour réduire les nausées et les vomissements des patients qui subissent une chirurgie
- Il y a certaines données montrant que les antagonistes des récepteurs de la sérotonine (5-HT₃) peuvent aussi avoir des conséquences néfastes comme l'arythmie
- Cette revue a pour but de procéder à un examen systématique et à une méta-analyse en réseau (MAR) pour déterminer l'efficacité et l'innocuité des antagonistes des récepteurs (5-HT₃)

Comment l'étude a-t-elle été menée?

- Les plans d'études admissibles comprenaient des essais cliniques randomisés (ECR) et des études non randomisées examinant les antagonistes 5-HT₃ (le granisétron, l'ondansétron, le dolasétron, le tropisétron) par rapport à des placebos chez des patients de tous âges qui subissent une chirurgie
- Les effets présentant un intérêt comprenaient l'arythmie, l'allongement de l'intervalle QT, l'allongement de l'intervalle PR, la mortalité, les nausées, les vomissements, et les nausées et vomissements postopératoires
- Deux évaluateurs se sont chargés de vérifier de manière indépendante les résultats de l'examen de la littérature, l'abstraction des données et l'évaluation des risques de biais
- Le protocole (ou plan) de la revue a été enregistré et publié
- Une méta-analyse en réseau a été réalisée

Quelles ont été les conclusions de l'étude?

- 452 études pertinentes furent incluses
- Une MAR (31 ECR) a été réalisée pour examiner l'arythmie et 2 méta-analyses ont été effectuées pour examiner la mortalité (3 ECR) et l'allongement de l'intervalle QT (2 ECR)
- 3 MAR ont été réalisées pour étudier les nausées (195 ECR), les vomissements (238 ECR), et les nausées et vomissements postopératoires (125 ECR)
- Un nombre significativement plus élevé de patients recevant du granisétron avec du dexaméthasone ont subi une arythmie comparativement à toutes les autres interventions et aux placebos
- Aucune différence statistique significative n'a été notée concernant la mortalité et l'allongement de l'intervalle QT dans les méta-analyses; aucune étude n'a fait état d'allongement de l'intervalle PR ou de mort cardiaque subite
- Un nombre significativement moins élevé de patients ont eu des nausées et des vomissements quand on leur a administré n'importe quel médicament par rapport à un placebo sauf pour l'ondansétron avec le métoprolol (nausées) et le palonosétron avec le dexaméthasone (vomissements)
- Un nombre significativement moins élevé de patients ont eu des nausées et des vomissements postopératoires quand on leur a administré n'importe quel médicament par rapport au placebo.

Financé par :



Instituts de recherche en santé du Canada | Canadian Institutes of Health Research

Cette recherche a été réalisée par des chercheurs affiliés aux établissements suivants :

St. Michael's

Inspired Care. Inspiring Science.



The Ottawa Hospital | L'Hôpital d'Ottawa



UNIVERSITY OF TORONTO