

Dr. Hayward G. a kolektiv z Department of Primary Health Care at University of Oxford of Bond University in Gold Coast v Austrálii provedli systematický přehled a metaanalýzu ze zdrojů Cochrane Central, Medline, embase, Database of Reviews of Effectiveness (DARE), NHS Health Economics Database a z bibliografií. Výstupními měřítky bylo procento pacientů s kompletním odstraněním za 24 a 48 hodin, střední čas do nástupu odstranění bolesti, střední čas do kompletního odstranění symptomů, ztracené dny práce nebo školy, rekurence a nežádoucí příhody. Bylo zahrnuto 8 studií sestávajících celkem ze 743 pacientů (369 dětí, 374 dospělých), z nichž mělo 348 (47%) exudativní bolest krku a 330 (44%) bylo pozitivních na betahemolytický *Streptococcus* skupiny A.

Jako přídatek k antibiotikům a analgetikům kortikosteroidy signifikantně zvyšovaly pravděpodobnost kompletního odstranění bolesti za 24 hodin (4 studie) více než 3x (RR 3,2; 95% CI 2,0 až 5,1) a za 48 hodin (3 studie) v menším rozsahu (RR 1,7; 95% CI 1,3 až 2,1). Kortikosteroidy (6 studií) snižovaly střední čas do nástupu odstranění bolesti o více jak 6 hodin (95% CI 3,4 až 9,3; $P < 0,001$), ačkoliv byla přítomna signifikantní heterogenita. Střední čas do kompletního odstranění byl nekonzistentní.

Zdroj: BMJ 2009 Aug 6; 339: b2976. doi: 10.1136/bmj.b2976

komentář v BMJ 2009; 339: b2476