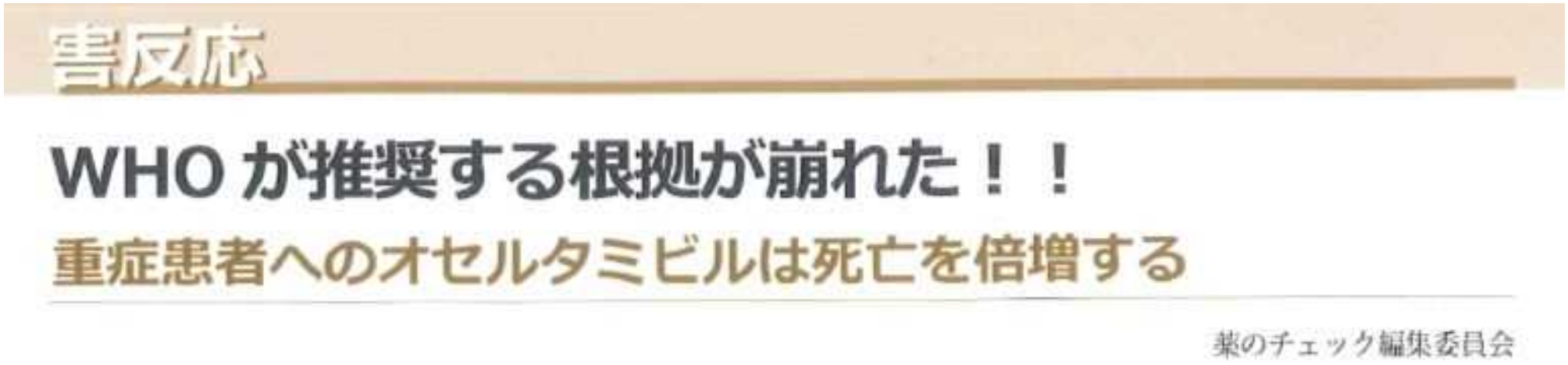


Web資料
（１）WHOの重症例への使用の根拠

2026-11-10

薬のチェック編集委員会

WHOのインフルエンザ治療および予防ガイドラインのまとめ図

薬のチェック訳

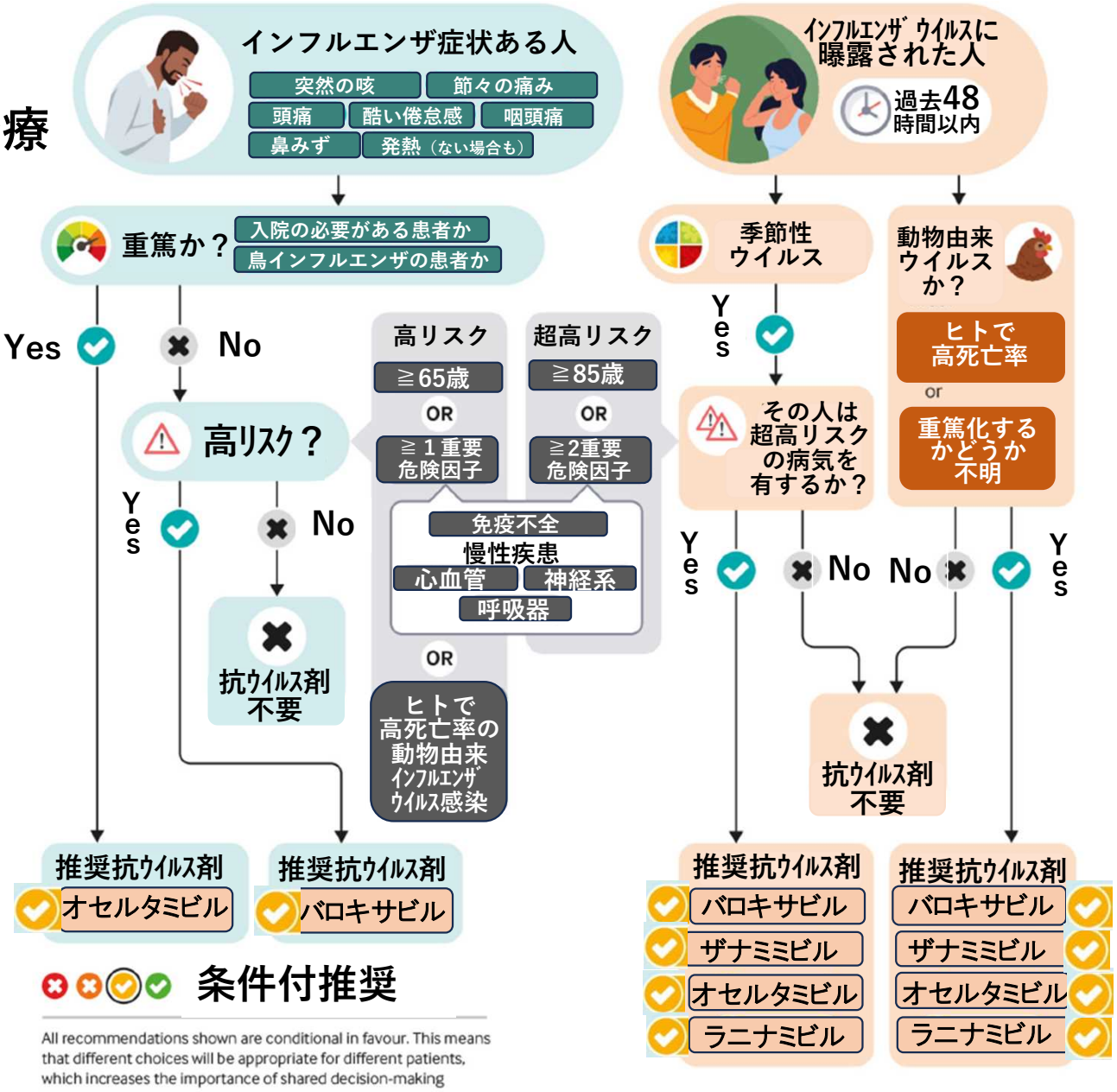


Table 8.3 Summary of findings for oseltamivir vs. standard care in patients with suspected or confirmed severe influenza virus infection

Outcome	Study results and measurements	Absolute effect estimates: Standard Care/ Placebo 標準治療/プラセボ	Absolute effect estimates: Oseltamivir オセルタミビル	Certainty of the evidence 証拠の確実性	Summary まとめ
Mortality (Seasonal influenza)	Relative risk: 0.53 (CI 95% 0.07 - 4.24) Based on data from 74 participants in 1 study	30 per 1000	16 per 1000	Very low Due to extremely serious imprecision[1] 著しく低い 顕著な不確実性のため	Whether oseltamivir reduces mortality is very uncertain. オセルタミビルが死亡を減らすかどうか極めて不確実（uncertain）
		Difference: 14 fewer per 1000 (CI 95% 28 fewer - 97 more)			

死亡率

死亡率差

1000人中14人少ない

相対リスク0.53(0.07-4.24)
74人を対象にした１試験の結果に基づく

95%信頼区間：28人少ない～97人多い可能性

Appendix 8. Direct, indirect, and network treatment estimates

死亡率の直接,間接、ネットワークメタ解析

Gaoら、suppplementより

8.1. Direct, indirect, and network treatment estimates for mortality

Comparison 比較	k 試験数	Prop 直接の割合	NMA (95% CI) ネットワークメタ解析	Direct (95% CI) 直接 (95%信頼区間)	Indirect (95% CI) 間接 (95%信頼区間)	RoR (95% CI) 比の比 (95%信頼区間)	z	Incoherence p-value 不一致性 P値
Oseltamivir vs. Peramivir	1	0.61	1.33 (0.11 to 15.87)	0.66 (0.03 to 15.79)	3.97 (0.08 to 207.32)	0.17 (0.00 to 26.45)	-0.7	0.487
Oseltamivir vs. Standard care/placebo	1	0.78	0.53 (0.07 to 4.24)	0.78 (0.07 to 8.17)	0.13 (0.00 to 11.50)	6.05 (0.04 to 969.21)	0.7	0.487
Oseltamivir vs. Zanamivir	1	1	0.91 (0.44 to 1.87)	0.91 (0.44 to 1.87)	NA	NA	NA	NA
Peramivir vs. Standard care/placebo	1	0.61	0.40 (0.03 to 4.72)	0.20 (0.01 to 4.69)	1.18 (0.02 to 61.91)	0.17 (0.00 to 26.45)	-0.7	0.487
Peramivir vs. Zanamivir	0	0	0.68 (0.05 to 9.01)	NA	0.68 (0.05 to 9.01)	NA	NA	NA
Zanamivir vs. Standard care/placebo	0	0	0.58 (0.06 to 5.29)	NA	0.58 (0.06 to 5.29)	NA	NA	NA

Comparison: treatment comparison; k: number of studies providing direct evidence; prop: direct evidence proportion; NMA: estimated treatment effect (RR) in network meta-analysis; direct: estimated treatment effect (RR) derived from direct evidence; indirect: estimated treatment effect (RR) derived from indirect evidence; RoR: Ratio of Ratios (direct versus indirect); z: z-value of test for disagreement (direct versus indirect); Incoherence p-value: p-value of test for disagreement (direct versus indirect). NA: not applicable.

図：オセルタミビル使用後の死亡が報告されているRCT２件

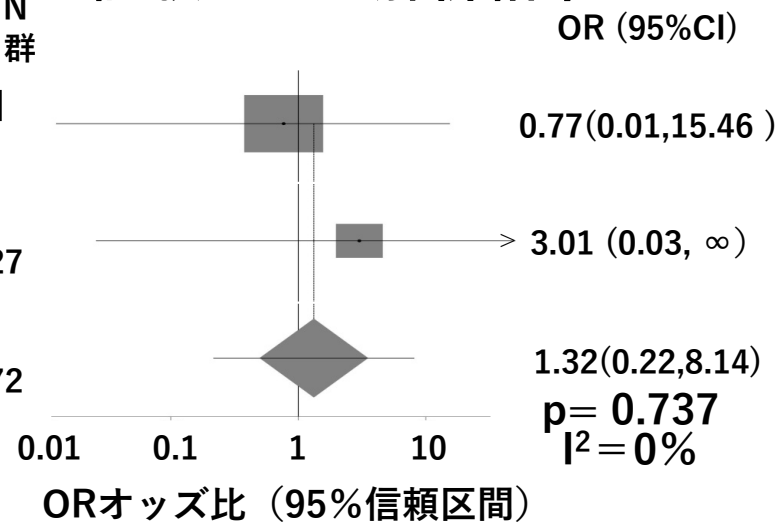
Table 3. Study Outcomes in the Per-Protocol (Laboratory-Confirmed Influenza) Population

Variable	論文（１）Ramirezら[9]	Group A (n = 45) 標準治療	Group B (n = 29) 標準＋オセルタミビル	*P* Value
Primary outcomes				
Clinical failure, n (%)		11 (24)	4 (14)	.414
Failure to reach clinical improvement within 7 days		5 (11)	1 (3)	.458
Transfer to intensive care unit after 24 hours of hospitalization		1 (2)	1 (3)	>.999
Rehospitalization 30 days		5 (14)	3 (12)	>.999
30-day mortality		2 (5)	1 (4)	>.999

詳細は、総説
「WHOガイドライン批判」
のWeb資料
（２）重症へのオセルタミビル
参照。

論文（２）Isonら[10]	Baloxavir group (n=730)	Placebo group (n=727)	Oseltamivir group (n=721)
Adverse events			
Any	183 (25%)	216 (30%)	202 (28%)
Reported in ≥2% of participants in any treatment group			
Bronchitis	21 (3%)	33 (5%)	30 (4%)
Sinusitis	14 (2%)	21 (3%)	22 (3%)
Diarrhoea	20.(3%)	21 (3%)	23 (3%)
Nausea	20 (3%)	29 (4%)	34 (5%)
Leading to withdrawal of study drug	5 (1%)	5 (1%)	4 (1%)
Serious adverse events (excluding death)	5 (1%)	9 (1%)	8 (1%)
Death*	0 *b	0	1 (<1%)

2試験のメタ解析結果



＊：オセルタミビル群の患者1例が、試験12日目に肺炎を発症し、38日目に死亡した。

*b：なお、この報告ではバロキサビル群に死亡例は報告されていないが、FDAの分析ではバロキサビル群でも１人が死亡した。

Ison報告の対照群はバロキサビル群の対照群でもあるので対照群を0/363.5としてメタ解析すると、併合オッズ比は1.16（0.17,7.85）、P=0.868,　I^2＝0%であった。
Peto ORは1.19(0.15,9.20),P=0.868, I^2＝0%であった。