

5 (456 участников) посвящены миметикам ТПО, 1 исследование (8 участников) – транексамовой кислоте и 1 исследование (8 участников) – DDAVP. В исследовании DDAVP оценивали только время кровотечения: время остановки кровотечения после небольшого пореза на предплечье участника. В нем не оценивали интересовавшие нас исходы. Исследование транексамовой кислоты имело значительные методологические недостатки в представлении данных о кровотечениях. Не обнаружено ни одного рандомизированного исследования искусственных тромбоцитов, бедной тромбоцитами плазмы, концентрата фибриногена, rFVIIa, rFXIII, рИЛ-6 или рИЛ-11. Следовательно, количественный анализ проведен только на 5 испытаниях, в которых оценивали миметики ТПО. Всего 4 из этих исследований проводились среди взрослых пациентов с миелодиспластическим синдромом, а в одном участвовали взрослые с миелодиспластическим синдромом или острым миелоидным лейкозом. Мы оценили риск смещения в 5 включенных в обзор исследованиях миметиков ТПО как высокий в связи с тем, что производители миметиков ТПО были непосредственно вовлечены в планирование и публикацию исследований.

Различия в тяжести заболеваний и числе участников, прошедших химиотерапию, между исследованиями означают, что сетевой метаанализ не мог быть проведен. Требование сетевого метаанализа заключается в том, что участники каждого включенного исследования должны соответствовать принятым критериям приемлемости.

Все 4 продолжающихся исследования посвящены сравнению миметиков ТПО с плацебо; ожидается, что в них примут участие 837 человек, а завершатся они к декабрю 2020 г.

Основные результаты

Миметики ТПО могут оказывать незначительное влияние на число участников с любыми кровотечениями или тяжелыми/жизнеугрожающими кровотечениями или не оказывать его вовсе. Мы крайне не уверены в том, что миметики ТПО снижают риск смерти. Вероятно, миметики ТПО сни-

жают число участников, которым необходимо переливание тромбоцитов. Мы крайне не уверены в том, что миметики ТПО снижают риск трансфузионных реакций или тромбоэмболий. Миметики ТПО могут оказывать незначительное влияние на риск лекарственных реакций или не оказывать его вовсе.

Ни в одном из исследований не сообщали о числе дней кровотечения на участника, эпизодах переливания тромбоцитов, среднем числе переливаний эритроцитов на участника, эпизодах переливания эритроцитов, передаваемых трансфузионно инфекциях, образовании антител к тромбоцитам или рефрактерности к переливаниям тромбоцитов.

Качество доказательств

Качество доказательств было низким или очень низким в отношении всех исходов, кроме числа участников, получавших переливание тромбоцитов, – в этом случае качество доказательств было умеренным.

Перевод: Гайнудинова Дания Рафаэлевна.

Редактирование: Кукушкин Михаил Евгеньевич.

Координация проекта по переводу на русский язык: Cochrane Russia – Кокрейн Россия на базе Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования (РМАНПО).

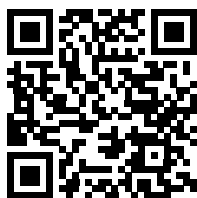
Источник: Desborough MJR, Hadjinicolaou AV, Chaimani A, Trivella M, Vyas P, Doree C, Hopewell S, Stanworth SJ, Estcourt LJ. Alternative agents to prophylactic platelet transfusion for preventing bleeding in people with thrombocytopenia due to chronic bone marrow failure: a meta-analysis and systematic review. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 10. Art. No.: CD012055.

DOI: 10.1002/14651858.CD012055.pub2

Ссылки: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD012055>.

https://www.cochrane.org/ru/CD012055/HAEMATOL_alternativnye-sredstva-vmesto-perelivaniya-trombocitov-s-celyu-predotvrashcheniya-krovotecheniya-u

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd



OMNIDOCTOR.RU

CC BY-NC-SA 4.0

<https://doi.org/10.26442/18151434.2021.4.201274>

Трансфузии тромбоцитов для лечения кровотечений в сравнении с их профилактическим использованием у людей с онкогематологическими заболеваниями, получающих интенсивную терапию (перевод на русский язык резюме на простом языке Кокрейнского систематического обзора)

Аннотация

Эта публикация является переводом на русский язык резюме на простом языке Кокрейнского систематического обзора «Трансфузия (переливание) тромбоцитарной массы только в терапевтических целях в сравнении с профилактической трансфузией тромбоцитарной массы для предотвращения кровотечений у пациентов с гематологическими расстройствами после миелосупрессивной химиотерапии или трансплантации стволовых клеток». Оригинальная публикация: Crighton GL, Estcourt LJ, Wood EM, Trivella M, Doree C, Stanworth SJ. A therapeutic-only versus prophylactic platelet transfusion strategy for preventing bleeding in patients with haematological disorders after myelosuppressive chemotherapy or stem cell transplantation. Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 9. Art. No.: CD010981. DOI: 10.1002/14651858.CD010981.pub2

Ключевые слова: причина смерти, гематологические заболевания [терапия], кровоизлияние [профилактика и контроль, терапия], переливание тромбоцитов [побочные эффекты, методы, статистика и числовые данные], рандомизированные контролируемые исследования как тема, трансплантация стволовых клеток, тромбоцитопения [осложнения, терапия], факторы времени

A therapeutic-only versus prophylactic platelet transfusion strategy for preventing bleeding in patients with haematological disorders after myelosuppressive chemotherapy or stem cell transplantation (Russian Translation of Cochrane Plain Language Summary)

Abstract

This publication is the Russian translation of the Plain Language Summary (PLS) of the Cochrane Systematic Review: Crighton GL, Estcourt LJ, Wood EM, Trivella M, Doree C, Stanworth SJ. A therapeutic-only versus prophylactic platelet transfusion strategy for preventing bleeding in patients with haematological disorders after myelosuppressive chemotherapy or stem cell transplantation. Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 9. Art. No.: CD010981. DOI: 10.1002/14651858.CD010981.pub2

Keywords: cause of death, hematologic diseases [therapy], hemorrhage [prevention & control, therapy], platelet transfusion [adverse effects, methods, statistics & numerical data], randomized controlled trials as topic, stem cell transplantation, thrombocytopenia [complications, therapy], time factors

Вопрос обзора

Мы оценили доказательства в отношении того, является ли переливание тромбоцитов пациентам с кровотечением и низким числом тромбоцитов (в терапевтических целях) таким же эффективным и безопасным, как и регулярное переливание тромбоцитов для предотвращения кровотечения (с профилактической целью). Нашей целевой группой были люди, страдающие опухолями кроветворной и лимфоидной тканей, которые получали интенсивную миелосупрессивную (вызывающую снижение выработки кровяных клеток) химиотерапию или трансплантацию стволовых клеток.

Актуальность

У людей с опухолями кроветворной и лимфоидной тканей может быть низкое число тромбоцитов из-за самого заболевания. Для лечения гемобластоза могут применять химиотерапию и трансплантацию стволовых клеток, что может привести к снижению числа тромбоцитов. Переливание тромбоцитов можно проводить, когда число тромбоцитов опускается ниже определенного значения (например, $10 \times 10^9/L$), для предотвращения кровотечения или для лечения кровотечения (например, длительное кровотечение из носа или множественные синяки). Рутинное использование переливания тромбоцитов для предотвращения кровотечения у этих пациентов ранее не поддерживалось доказательствами высокого качества.

Характеристика исследований

Доказательства актуальны по состоянию на июль 2015 г. В этом обновлении мы выявили 7 рандомизированных контролируемых исследований, в которых сравнивали переливание тромбоцитов только для лечения кровотечений с переливанием тромбоцитов для предотвращения и лечения кровотечений. Одно клиническое испытание все еще продолжает набор участников и еще не завершено. Мы провели обзор 6 рандомизированных контролируемых исследований с участием 1195 человек. Эти клинические исследования проведены в период с 1978 по 2013 г. В 5 из них участвовали взрослые, которые получали химиотерапию или перенесли трансплантацию стволовых клеток для лечения гемобластоза. В одном клиническом испытании участвовали дети, получающие химиотерапию при лейкемии.

В 4 из 6 исследований сообщили об источниках финансирования; это были благотворительные или правительственные фонды.

Основные результаты

Переливание тромбоцитов для предотвращения и лечения кровотечений у пациентов с низким числом тромбоцитов из-за гемобластоза или его лечения может уменьшить риск возникновения кровотечений по сравнению с переливанием тромбоцитов только для лечения кровотечения.

Переливание тромбоцитов только с лечебной целью (в сравнении с его применением с профилактической и лечебной целью), возможно, не приводит к повышению риска смерти или побочных эффектов, но у нас не было достаточных доказательств, чтобы быть в этом уверенными.

Переливание тромбоцитов только при возникновении кровотечения, вероятно, снижает число вводимых тромбоцитов.

Ни в одном из 6 исследований не сообщали о каком-либо влиянии на качество жизни.

Качество доказательств

Доказательства в отношении большинства результатов были низкого или умеренного качества, так как пациенты и их врачи знали, в какую группу исследования определен пациент; исходы, указанные в исследованиях, было трудно сравнить, так как оценка кровотечений и представление информации о них различались, а в отношении некоторых исходов была неточность, так как они встречались редко (например, смерть).

Перевод: Жиякова Вероника Владимировна.

Редактирование: Юдина Екатерина Викторовна.

Координация проекта по переводу на русский язык: Cochrane Russia – Кокрейн Россия на базе Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования (РМАНПО).

Источник: Crighton GL, Estcourt LJ, Wood EM, Trivella M, Doree C, Stanworth SJ. A therapeutic-only versus prophylactic platelet transfusion strategy for preventing bleeding in patients with haematological disorders after myelosuppressive chemotherapy or stem cell transplantation. Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 9. Art. No.: CD010981. DOI: 10.1002/14651858.CD010981.pub2
Ссылки: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD010981.pub2/full/ru?contentLanguage=ru>
https://www.cochrane.org/ru/CD010981/HAEMATOL_transfuzii-trombocitov-dlya-lecheniya-krovoteceniy-v-sravnenii-s-ih-profilakticheskim-ispolzovaniem

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd



OMNIDOCTOR.RU