



Подавление образования кровеносных сосудов при распространенном раке шейки матки (перевод на русский язык резюме на простом языке Кокрейновского систематического обзора)

Аннотация

Эта публикация является переводом на русский язык резюме на простом языке Кокрейновского систематического обзора «Таргетная терапия, направленная на фактор роста эндотелия сосудов (VEGF), при персистирующем, рецидивирующем или метастатическом раке шейки матки». Оригинальная публикация: Chuai Y, Rizzuto I, Zhang X, Li Y, Dai G, Otter SJ, Bharathan R, Stewart A, Wang A. Vascular endothelial growth factor (VEGF) targeting therapy for persistent, recurrent, or metastatic cervical cancer. Version published: 04 March 2021. DOI: 10.1002/14651858.CD013348.pub2

Ключевые слова: ингибиторы ангиогенеза, противоопухолевые агенты, бевацизумаб, предвзятость, брахитерапия, комбинированная модальная терапия, доверительные интервалы, желудочный свищ, желудочно-кишечное кровотечение, гипертония, индазолы, кишечный свищ, кишечная перфорация, лопатиниб, рецидив новообразования, выживаемость без прогрессирования, пиридина, пиримидины, качество жизни, хиназолины, рандомизированные контролируемые исследования в качестве темы, сульфаниламиды, тромбоземболия, новообразования шейки матки, сосудистый эндотелиальный фактор роста А

Vascular endothelial growth factor (VEGF) targeting therapy for persistent, recurrent, or metastatic cervical cancer (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: Chuai Y, Rizzuto I, Zhang X, Li Y, Dai G, Otter SJ, Bharathan R, Stewart A, Wang A. Vascular endothelial growth factor (VEGF) targeting therapy for persistent, recurrent, or metastatic cervical cancer. Version published: 04 March 2021. DOI: 10.1002/14651858.CD013348.pub2

Keywords: angiogenesis inhibitors, antineoplastic agents, bevacizumab, bias, brachytherapy, combined modality therapy, confidence intervals, gastric fistula, gastrointestinal hemorrhage, hypertension, indazoles, intestinal fistula, intestinal perforation, lapatinib, neoplasm recurrence local, progression-free survival, pyridines, pyrimidines, quality of life, quinazolines, randomized controlled trials as topic, sulfonamides, thromboembolism, uterine cervical neoplasms, vascular endothelial growth factor A

Какова цель этого обзора?

Цель этого Кокрейновского обзора – выяснить, могут ли таргетные препараты против фактора роста эндотелия сосудов (VEGF), которые подавляют образование новых кровеносных сосудов, улучшить выживаемость женщин с раком шейки матки, который распространился на отдаленные участки (метастазировал), или не ответил на лечение, или вернулся (рецидивировал) после первоначального лечения. К этим лекарствам относятся бевацизумаб, седираниб, апатиниб, пазопаниб, анлотиниб и нинтеданиб.

Ключевая информация

Бевацизумаб в сочетании с химиотерапией может улучшить выживаемость и, вероятно, увеличить число определенных и серьезных неблагоприятных событий, включая перфорацию желудочно-кишечного тракта через стенку кишечника, образование тромбов (тромбоземболические явления) в кровеносных сосудах, гипертензию (повышение артериального давления) и кровотечение (геморрагия).

Седираниб или апатиниб в сочетании с химиотерапией или пазопаниб в отдельности, возможно, незначительно влияют или не влияют вовсе на выживаемость. Пазопаниб в сочетании с лопатинибом могут снизить выживаемость.

Результаты обзора

Мы нашли четыре рандомизированных контролируемых клинических исследования (РКИ), которые соответствовали нашим критериям включения, и в них приняли участие 808 женщины.

Мы нашли одно исследование, включавшее 452 женщины, в котором оценивали использование бевацизумаба в сочетании с химиотерапией в сравнении только с химиотерапией. Включение бевацизумаба может улучшить общую выживаемость и, вероятно, увеличивает частоту определенных (специфических) и серьезных неблагоприятных событий.

Во втором исследовании проанализировали 69 женщин, получавших седира-

ниб в сочетании с химиотерапией в сравнении только с химиотерапией. Седираниб может незначительно влиять или не влиять вовсе на выживаемость, и неизвестно, увеличивает ли он частоту специфических или серьезных неблагоприятных событий.

В другом исследовании с участием 59 женщин представлены данные о применении апатиниба в сочетании с химиотерапией или химиолучевой терапией (одновременная химиотерапия и лучевая терапия) по сравнению только с химиотерапией или только химиолучевой терапией. Апатиниб может незначительно влиять или не влиять вовсе на выживаемость, но он показал возможную эффективность в отношении выживаемости без прогрессирования заболевания.

Мы нашли одно исследование с участием 228 женщин, в котором пазопаниб в сочетании с лопатинибом сравнивали только с лопатинибом или пазопаниб сравнивали с лопатинибом: пазопаниб в сочетании с лопатинибом может снизить выживаемость и, вероятно, увеличивает частоту артериальной гипертензии; пазопаниб в отдельности может незначительно влиять или не влиять вовсе на выживаемость и, вероятно, увеличивает частоту артериальной гипертензии.

В целом качество (определенность) доказательств было низким, поскольку каждое сравнение включало только одно исследование, а большинство исследований были небольшими.

Перевод: Староверова Татьяна Андреевна.

Редактирование: Абакумова Татьяна Рудольфовна.

Координация проекта по переводу на русский язык:

Cochrane Russia – Кокрейн Россия на базе Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования (РМАНПО).

По вопросам, связанным с этим переводом,

пожалуйста, обращайтесь к нам по адресу: cochrainerussia@gmail.com

Источник: Chuai Y, Rizzuto I, Zhang X, Li Y, Dai G, Otter SJ, Bharathan R, Stewart A, Wang A. Vascular endothelial growth factor (VEGF) targeting therapy for persistent, recurrent, or metastatic cervical cancer.

Version published: 04 March 2021. DOI: 10.1002/14651858.CD013348.pub2

Ссылки: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013348.pub2/full/ru>

<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013348.pub2/full>

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd



OMNIDOCTOR.RU