

# Страница Кокрейновской библиотеки

## The Cochrane Library page

Современная  
Онкология



<https://doi.org/10.26442/18151434.2022.2.201725>

### Безопасны и эффективны ли пероральные лекарства, разжижающие кровь, у людей, проходящих лечение онкологических заболеваний (рака)?

#### Аннотация

Эта публикация является переводом на русский язык резюме на простом языке Кокрейновского систематического обзора «Пероральные антикоагулянты у людей с злокачественным новообразованием без терапевтических или профилактических показаний для антикоагуляции». Оригинальная публикация: Lara A Kahale, Charbel F Matar, Ibrahim G Tsolakian, Maram B Hakoum, Maddalena Barba, Victor ED Yosucio, Irene Terrenato, Francesca Sperati, Holger Schünemann, Elie A Akl. Oral anticoagulation in people with cancer who have no therapeutic or prophylactic indication for anticoagulation. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 10. Art. No.: CD006466. DOI: 10.1002/14651858.CD006466.pub7

### Are oral blood thinners safe and effective for people being treated for cancer?

#### Abstract

This publication is the Russian translation of the Plain Language Summary (PLS) of the Cochrane Systematic Review: Lara A Kahale, Charbel F Matar, Ibrahim G Tsolakian, Maram B Hakoum, Maddalena Barba, Victor ED Yosucio, Irene Terrenato, Francesca Sperati, Holger Schünemann, Elie A Akl. Oral anticoagulation in people with cancer who have no therapeutic or prophylactic indication for anticoagulation. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 10. Art. No.: CD006466. DOI: 10.1002/14651858.CD006466.pub7

#### Ключевые сообщения

- Целесообразно назначать прямые пероральные антикоагулянты (тип лекарств, разжижающих кровь) людям, проходящим лечение от злокачественного новообразования (ЗНО), особенно если у них повышен риск образования тромбов, поскольку польза от уменьшения тромбозов, по-видимому, перевешивает риск серьезного кровотечения.
- Для другого типа лекарств, разжижающих кровь, антагонистов витамина К (варфарин) риск серьезного кровотечения может перевесить пользу от снижения образования тромбов в ногах и легких.
- Необходимы дальнейшие исследования эффектов средств, разжижающих кровь, у людей с различными типами и стадиями ЗНО.

#### Что такое «разжижители» крови?

Разжижающие кровь средства – это лекарства, которые помогают предотвратить свертывание крови. Люди с высоким риском образования тромбов могут принимать лекарства для разжижения крови, чтобы снизить вероятность развития таких серьезных заболеваний, как инфаркты и инсульты.

#### Почему разжижающее кровь лечение может быть полезным для людей с ЗНО?

Люди с ЗНО, проходящие системное лечение (включая любые лекарства, которые разносятся по организму с током крови, выявляя, повреждая или уничтожая раковые клетки, химиотерапию, радиотерапию, иммунотерапию и таргетную терапию), подвержены повышенному риску образования тромбов. Хотя средства для разжижения крови могут снизить риск образования тромбов, они также могут повысить риск серьезных и смертельных кровотечений. Поэтому важно понимать пользу и

вред применения средств для разжижения крови у этих людей, чтобы они и их врачи могли принимать обоснованные решения.

#### Что мы хотели выяснить?

Мы хотели выяснить, лучше ли профилактическое пероральное (через рот) введение препаратов для разжижения крови, чем отсутствие профилактического лечения у людей, проходящих лечение от ЗНО. Мы сосредоточили внимание на людях с ЗНО, которые не были госпитализированы по поводу лечения ЗНО.

Нас интересовало влияние разжижающих кровь лекарств на:

- смерть;
- образование тромбов в венах (венозная тромбоэмболия). Венозная тромбоэмболия включает тромбоз глубоких вен (ТГВ), когда тромб оседает в голени, бедре или тазу, и легочную эмболию, когда тромб оседает в легких;
- большие и малые кровотечения.

#### Что мы сделали?

Мы провели поиск исследований, в которых изучали пользу и вред лекарств, разжижающих кровь, для людей, проходящих лечение от ЗНО, у которых не было признаков, симптомов или состояний, указывающих на необходимость разжижения крови.

Мы сравнили и обобщили результаты этих исследований, а также оценили нашу уверенность в доказательствах, основываясь на таких факторах, как методы и размер исследований.

#### Что мы обнаружили?

- Мы нашли 10 исследований, в которых приняли участие 2934 человека с онкологическими заболеваниями.

Самое большое исследование включало 841 человека, а самое малое – 24 человека. В исследованиях использовали два типа разжижающих кровь средств:

- антагонист витамина К, варфарин; или
- прямые [ER1] пероральные антикоагулянты (в частности, апиксабан и ривароксабан).

### Основные результаты

По сравнению с отсутствием профилактического лечения варфарин, антагонист витамина К:

- вероятно, несколько снижает частоту смертей на 6 и 12-м месяце (соответственно на 22 и 29 смертей меньше на 1000 человек);
- может мало влиять или совсем не влиять на образование тромбов, но у нас нет определенности в отношении этих результатов;
- вероятно, увеличивает частоту больших и малых кровотечений на сроке 12 мес (на 107 больших кровотечений больше и на 167 малых кровотечений больше на 1000 человек).

По сравнению с отсутствием профилактического лечения прямые пероральные антикоагулянты:

- возможно, снижают частоту смертей на сроке от 3 до 6 мес (на 11 смертей меньше на 1000 человек);
- возможно, незначительно уменьшают образование тромбов в легких и ногах (на 24 меньше в легких и на 19 меньше в ногах на 1000 человек);
- вероятно, не увеличивают частоту больших кровотечений (на 9 больших кровотечений больше на 1000 человек);
- могут увеличить частоту малых кровотечений (на 55 малых кровотечений больше на 1000 человек).

### Это говорит о том, что:

- при использовании антагониста витамина К риск серьезного кровотечения может перевесить пользу от снижения риска образования тромбов в ногах и легких;
- при использовании прямых пероральных антикоагулянтов польза от снижения риска образования тромбов в ногах и легких перевешивает риск серьезного кровотечения.

### Каковы ограничения этих доказательств?

Мы умеренно уверены в доказательствах в отношении смерти, больших и малых кровотечений. В восьми исследованиях использованные методы могли повлиять на результаты.

Мы не уверены в данных о наличии тромбов у людей, принимавших антагонисты витамина К, поскольку эти данные получены только в одном исследовании. В этом исследовании лекарство давали в фиксированной, а не в изменяемой дозе, что не является лучшей практикой в настоящее время.

### Насколько актуальны эти доказательства?

Этот обзор – обновление нашего предыдущего обзора. Доказательства актуальны по состоянию на июнь 2021 г.

Примечание редактора: это живой систематический обзор. Живые систематические обзоры предлагают новый подход к обновлениям обзоров, при котором обзор постоянно обновляется с внедрением соответствующих новых доказательств по мере их появления. Пожалуйста, обратитесь к разделу «Что нового» в Кокрейнской базе данных систематических обзоров, чтобы узнать текущий статус этого обзора.

Перевод: Зиганшин Айрат Усманович.

Редактирование: Зиганшина Лилия Евгеньевна.

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: [cochraneurussia@gmail.com](mailto:cochraneurussia@gmail.com)

Источник: Lara A Kahale, Charbel F Matar, Ibrahim G Tsolakian, Maram B Hakoum, Maddalena Barba, Victor ED Yosuco, Irene Terrenato, Francesca Sperati, Holger Schünemann, Elie A Akl. Oral anticoagulation in people with cancer who have no therapeutic or prophylactic indication for anticoagulation. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 10. Art. No.: CD006466. DOI: 10.1002/14651858.CD006466.pub7

Ссылка на полную версию: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD006466.pub7/full/ru>

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd