



Лекарства, разжижающие кровь, для стартового лечения тромбозов у онкологических больных

Аннотация

Эта публикация является переводом на русский язык резюме на простом языке Кокрейновского систематического обзора «Антикоагуляция при стартовом лечении венозной тромбоэмболии у онкологических больных». Оригинальная публикация: Lara A Kahale, Charbel F Matar, Maram B Hakoum, Ibrahim G Tsolakian, Victor ED Yosuco, Irene Terrenato, Francesca Sperati, Maddalena Barba, Holger Schünemann, Elie A Akl. Anticoagulation for the initial treatment of venous thromboembolism in people with cancer. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 12. Art. No.: CD006649. DOI: 10.1002/14651858.CD006649.pub8

Blood thinners for the initial treatment of blood clots in people with 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, Maram B Hakoum, Ibrahim G Tsolakian, Victor ED Yosuco, Irene Terrenato, Francesca Sperati, Maddalena Barba, Holger Schünemann, Elie A Akl. Anticoagulation for the initial treatment of venous thromboembolism in people with cancer. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 12. Art. No.: CD006649. DOI:10.1002/14651858.CD006649.pub8

Актуальность

Онкологические больные имеют повышенный риск образования тромбов. Лекарство, разжижающее кровь (антикоагулянт), которое вводят в первые несколько дней после выявления тромба, может представлять собой нефракционированный гепарин (вводят через вену), низкомолекулярный гепарин (вводят под кожу 1 или 2 раза в день; дальтепарин и тинзапарин – два различных типа низкомолекулярного гепарина) или фондапаринукс (вводят под кожу 1 раз в день). Эти лекарства могут иметь различные профили эффективности и безопасности.

Характеристика исследований

Мы провели поиск в научных базах данных на предмет клинических испытаний, сравнивающих различные антикоагулянты у людей с раком с подтвержденным диагнозом тромбоза (образованием тромбов) в конечностях или в легких. Мы включили испытания с участием взрослых и детей либо с солидными опухолями, либо с онкологическими заболеваниями крови, независимо от вида лечения онкологического заболевания. В испытаниях рассматривали такие исходы, как смерть, повторное образование тромбов и кровотечения. Доказательства актуальны по состоянию на август 2021 г.

Основные результаты

Всего мы выявили 15 исследований. Данные из пяти исследований позволяют предположить, что низкомолекулярные гепарины могут сократить частоту смертей в течение 3 мес по сравнению с нефракционированным гепарином, а также незначительно сократить частоту повторных тромбозов. Мы не нашли данных о сравнении влияния этих двух лекарств на исходы кровотечений. Кроме того, мы обнаружили, что фондапаринукс может увеличить частоту смертей в течение 3 мес, практически не повлияв на частоту

повторных тромбозов и больших кровотечений, а также, вероятно, увеличить частоту малых кровотечений. Кроме того, согласно имеющимся данным, дальтепарин, один из видов низкомолекулярных гепаринов, может немного сократить частоту смертей, может снизить частоту повторных тромбозов, может немного увеличить риск больших кровотечений и уменьшить риск малых кровотечений.

Определенность доказательств

Мы оценили определенность доказательств для низкомолекулярных гепаринов в сравнении с нефракционированным гепарином как низкую по всем оцениваемым исходам, для фондапаринукса в сравнении с гепарином – как низкую, за исключением малых кровотечений (средняя определенность), и для тинзапарина в сравнении с дальтепарином – как низкую.

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

Источник: Lara A Kahale, Charbel F Matar, Maram B Hakoum, Ibrahim G Tsolakian, Victor ED Yosuco, Irene Terrenato, Francesca Sperati, Maddalena Barba, Holger Schünemann, Elie A Akl. Anticoagulation for the initial treatment of venous thromboembolism in people with cancer. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 12. Art. No.: CD006649. DOI: 10.1002/14651858.CD006649.pub8

Ссылка на полную версию: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD006649.pub8/full/ru>

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd