

гов. Мы нашли 22 лекарства и 17 их комбинаций, которые оценивали в исследованиях. Мы также провели анализ для различных групп риска развития ПМК. Мы представляем и обсуждаем наши результаты для различных групп риска, лекарств и комбинаций в основном тексте этого обзора, а также дополнительные исходы. Ниже представлены основные результаты по первичным исходам при объединении всех групп риска. Мы сосредоточились на отдельных лекарствах (и комбинациях) (PEM+AXI, AVE+AXI, NIV+CAB, LEN+PEM, NIV+IPI, только CAB, только PAZ), которые в настоящее время рекомендуют в международных руководствах для лечения распространенной ПМК. Мы представляем информацию об их влиянии на выживаемость, качество жизни и серьезные побочные эффекты.

Как долго живут люди?

При лечении SUN люди живут в среднем 28 месяцев. Для сравнения, люди могут прожить в среднем 43 месяца при использовании LEN+PEM, приблизительно 41 месяц при использовании NIV+IPI, около 39 месяцев при использовании PEM+AXI и примерно 31 месяц при использовании только PAZ. Мы не уверены, что люди живут в среднем 34 месяца при применении только CAB. У нас нет информации для комбинаций AVE+AXI и NIV+CAB.

Как люди оценивают качество своей жизни?

Люди, получающие только PAZ, сообщали о более высоком уровне качества жизни, чем люди, получающие SUN, но мы не уверены в полученных результатах. У нас нет информации по комбинациям PEM+AXI, AVE+AXI, NIV+CAB, LEN+PEM, NIV+IPI или использованию только CAB.

Каков риск серьезных побочных эффектов?

У людей, получающих SUN, риск возникновения серьезных побочных эффектов составляет в среднем 40%. Для сравнения, средний риск составляет: 61% при комбинации

LEN+PEM, 57% с NIV+IPI, 52% с PEM+AXI и 40% при применении PAZ. Мы не уверены, что риск при использовании только CAB составляет в среднем 37%. У нас нет информации для комбинаций AVE+AXI и NIV+CAB.

Каковы ограничения этих доказательств?

Необходимы дополнительные исследования, в которых эти новые лекарства (и их комбинации) сравнивали бы не только с SUN, но и друг с другом. Не хватает информации о сравнительной пользе и вреде этих лекарств у разных людей, например, при сравнении мужчин и женщин или разных гистологических типов ПМК (например, светлоклеточный тип, папиллярный тип, саркоматоидный тип).

Насколько актуальны эти доказательства?

Мы провели последний поиск исследований в феврале 2022 года, и в этот обзор включены результаты самых последних исследований.

Перевод: Мельников Владимир Дмитриевич.

Редактирование: Юдина Екатерина Викторовна. 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: cochrane.russia@gmail.com.

Источник: Aldin A, Besiroglu B, Adams A, Monsef I, Piechotta V, Tomlinson E, Hornbach C, Dressen N, Goldkuhle M, Maisch P, Dahm P, Heidenreich A, Skoetz N. First-line therapy for adults with advanced renal cell carcinoma: a systematic review and network meta-analysis. *Cochrane Database Syst Rev.* 2023;5(5):CD013798. DOI: 10.1002/14651858.CD013798.pub2.

Ссылки: https://www.cochrane.org/ru/CD013798/PROSTATE_pervichnoe-lechenie-vzroslyh-s-rasprostranennym-rakom-pochki-pochechno-kletchnoy-karcinomoy
<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013798.pub2/full/ru>

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd



<https://doi.org/10.26442/18151434.2023.3.202450>

Использование психологических вмешательств в процессе лечения женщин с диагнозом неметастатического рака молочной железы (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 «Психологические вмешательства у женщин с неметастатическим раком молочной железы». Оригинальная публикация: Jassim GA, Doherty S, Whitford DL, Khashan AS. Psychological interventions for women with non-metastatic breast cancer. *Cochrane Database Syst Rev.* 2023;1(1):CD008729. DOI: 10.1002/14651858.CD008729.pub3

Ключевые слова: рак молочной железы, психологические вмешательства, Кокрейновский систематический обзор

© ООО «КОНСИЛИУМ МЕДИКУМ», 2023 г.

Use of psychological interventions in women diagnosed and under treatment for non-metastatic breast cancer [Russian translation of the Plain Language Summary (PLS) of the Cochrane Systematic Review]

Abstract

This publication is the Russian translation of the Plain Language Summary (PLS) of the Cochrane Systematic Review: Jassim GA, Doherty S, Whitford DL, Khashan AS. Psychological interventions for women with non-metastatic breast cancer. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2023, Issue 1. Art. No.: CD008729. DOI: 10.1002/14651858.CD008729.pub3.

Keywords: breast cancer, psychological interventions, Cochrane Systematic Review

Вопрос обзора

Мы рассмотрели доказательства эффективности психологических вмешательств на психологическое состояние, качество жизни женщин с неметастатическим раком молочной железы (тип рака, который не распространился за пределы молочной железы). Авторы Кокрейновского обзора собрали и проанализировали все соответствующие исследования, чтобы ответить на эти вопросы, и выявили 60 исследований.

Актуальность

Рак молочной железы является наиболее распространенной формой рака, поражающей женщин во всем мире. Поскольку сам диагноз является причиной стресса, во многих исследованиях изучают психологические последствия, связанные с диагностикой и лечением рака молочной железы. Диагноз рака молочной железы и его лечение могут являться причиной развития депрессии и тревожного состояния и привести к снижению качества жизни. В связи

с этим были использованы различные виды психологических вмешательств, чтобы помочь преодолеть психологический стресс, испытываемый в связи с обнаружением рака молочной железы.

Характеристика исследований

Доказательства были актуальны по март 2021 года. Вмешательство могло быть применено как в условиях группы (групповая терапия), так и при контакте врача и пациента один на один (индивидуальная терапия) или когда пациентка и ее супруг вместе посещают сеансы терапии (парная терапия). Участники контрольной группы могли получить образовательные брошюры или иметь возможность посетить семинары и уроки релаксации.

Был проведен всесторонний поиск литературы и было включено 60 исследований с участием 7998 человек. Большинство вмешательств были основаны на когнитивно-поведенческой терапии, включавшей в себя изменение мыслей и поведения человека. В целом методы оценки исходного состояния (таких как тревожные состояния, депрессия, качество жизни) после вмешательства и сроки этих оценок не были единообразными среди исследований.

Основные результаты

Женщины, получившие психологическую терапию, продемонстрировали снижение уровня депрессии, тревожного состояния, нарушения настроения и стресса, а также улучшение качества жизни по сравнению с контрольной группой. Влияние психологической терапии на способность справляться с болезнью и выживаемость не удалось опре-

делить, поскольку недостаточно исследований было собрано или результаты не были представлены.

Неблагоприятные события не были зарегистрированы или изучены ни в одном из включенных исследований.

Дальнейшие исследования должны быть направлены на получение данных, позволяющих людям принимать обоснованные решения о том, сохраняется ли эффект от этих методов лечения после прекращения терапии.

Определенность доказательств

Доказательства по каждому результату имеют низкую степень определенности. Вмешательства в разных исследованиях были разными, как и методы и сроки измерения исходов, а также помощь, которую получали участники в контрольных группах.

Перевод: Мустафина Фаида Усмановна.

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 по адресу: cochrane.russia@gmail.com

Источник: Jassim GA, Doherty S, Whitford DL, Khashan AS. Psychological interventions for women with non-metastatic breast cancer. Cochrane Database Syst Rev. 2023;1(1):CD008729. DOI: 10.1002/14651858.CD008729.pub3

Ссылки: https://www.cochrane.org/ru/CD008729/BREASTCA_ispolzovanie_psihologicheskikh_vmeshatelstv-v-processe-lecheniya-zhenshchin-s-diagnozom
<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD008729.pub3/full/ru>

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd



<https://doi.org/10.26442/18151434.2023.3.202451>

Насколько точны различные комбинации ультразвукового сканирования и анализов крови при диагностике рака яичников у женщин до и после наступления менопаузы? (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 «Применение информации о менопаузальном статусе в сочетании с данными ультразвуковых исследований и анализов на биомаркеры при диагностике рака яичников у женщин с соответствующими симптомами». Оригинальная публикация: Davenport C, Rai N, Sharma P, et al. Menopausal status, ultrasound and biomarker tests in combination for the diagnosis of ovarian cancer in symptomatic women. Cochrane Database Syst Rev. 2022;7(7):CD011964. DOI: 10.1002/14651858.CD011964.pub2

Ключевые слова: рак яичников, диагностика, Кокрейновский систематический обзор

© ООО «КОНСИЛИУМ МЕДИКУМ», 2023 г.

What is the accuracy of different combinations of ultrasound imaging and blood tests to diagnose ovarian cancer in women before and after the menopause? [Russian translation of the Plain Language Summary (PLS) of the Cochrane Systematic Review]

Abstract

This publication is the Russian translation of the Plain Language Summary (PLS) of the Cochrane Systematic Review: Davenport C, Rai N, Sharma P, Deeks JJ, Berhane S, Mallett S, Saha P, Champaneria R, Bayliss SE, Snell KIE, Sundar S. Menopausal status, ultrasound and biomarker tests in combination for the diagnosis of ovarian cancer in symptomatic women. Cochrane Database of Systematic Reviews 2022, Issue 7. Art. No.: CD011964. DOI: 10.1002/14651858.CD011964.pub2. Accessed 12 October 2023.

Keywords: ovarian cancer, diagnosis, Cochrane Systematic Review

Почему важно совершенствовать методы диагностики рака яичников?

Многие женщины умирают от рака яичников (РЯ), поскольку на момент постановки диагноза рак обычно уже распространился за пределы яичников и/или маточных труб. При ложноотрицательном диагнозе позднее может потребоваться серьезная операция, а шансы на выживание будут меньше. Ложноположительный диагноз может привести к развитию беспокойства, назначению ненужных дополнительных обследований и ненужному же хирургическому вмешательству.

Что мы хотели сделать?

Мы хотели выяснить, насколько точны УЗИ и анализы крови при диагностике рака яичников у женщин до и после наступления менопаузы.

Что мы изучили?

В анализ вошли 59 исследований, в которых сравнивали четыре теста: Индекс риска злокачественности (RMI) (УЗИ и анализ крови СА-125); оценка риска наличия злокачественного новообразования яичников (по алгоритму ROMA, анализы СА-125 и HE4); модель логистической регрессии