

Мы хотели определить, как лучше использовать ПЛД у женщин с рецидивом ЭРЯ. У большинства этих женщин ожидаемая продолжительность жизни ограничена, поэтому при выборе лечения важно учитывать качество жизни. Одним из специфических побочных эффектов ПЛД является ладонно-подошвенный синдром (ЛПС). Это покраснение, отек, онемение и шелушение кожи на ладонях и стопах ног.

Каковы основные результаты этого обзора?

Мы добавили 12 исследований к предыдущему обзору, и теперь включено 26 исследований с общим числом женщин с рецидивирующим ЭРЯ 8277. В 7 исследованиях рассмотрели заболевание, чувствительное к платине (2827 женщин), в 11 – заболевание, устойчивое к платине (3246 женщин), и в восьми набрали женщин, у которых была как чувствительность к платине, так и заболевание, устойчивое к платине (2079 женщин).

Рецидивирующий платиночувствительный ЭРЯ

Мы нашли 5 исследований с участием женщин с чувствительным к платине заболеванием, в которых использовался ПЛД в сочетании с химиотерапией по сравнению с альтернативной комбинированной химиотерапией. Комбинация ПЛД, вероятно, мало влияет на продолжительность жизни женщин (общая выживаемость), но, вероятно, увеличивает время до дальнейшего рецидива (выживаемость без прогрессирования – ВБП). Возможно незначительное улучшение качества жизни. Разница в общем числе серьезных нежелательных эффектов может быть малой или отсутствовать вовсе, хотя добавление ПЛД вызывает больше анемии. У нас нет определенности о влиянии ПЛД с химиотерапией на другие отдельные нежелательные эффекты.

Рецидивирующий платинорезистентный ЭРЯ

Мы нашли 6 исследований среди женщин с резистентным к платине заболеванием, в которых использовали только ПЛД по сравнению с традиционной химиотерапией. Сам по себе ПЛД, скорее всего, мало что меняет в раке яичников. Мы очень не уверены во влиянии на ВБП, в общих серьезных

нежелательных эффектах (т.е. тех, которые требуют стационарного лечения, например переливание крови), тяжелой анемии (степень ≥ 3), ЛПС и частоте серьезных нежелательных эффектов со стороны нервной системы (например, постоянное онемение пальцев рук и ног).

Мы нашли 2 исследования, в которых сравнивали комбинации ПЛД с химиотерапией с одним только ПЛД. Комбинация ПЛД, скорее всего, мало что меняет в раке яичников и, возможно, мало что меняет в ВБП. Комбинация, вероятно, усиливает общие тяжелые нежелательные эффекты и анемию. Комбинированное лечение, вероятно, приводит к большему снижению выраженности ЛПС, но может привести к малым различиям в нежелательном воздействии на нервную систему.

В нескольких исследованиях сравнили только ПЛД с новыми таргетными препаратами или иммунотерапией, но мы не уверены в пользу их добавления к ПЛД.

Насколько актуален этот обзор?

Мы провели поиск в электронных базах данных и других ресурсах на предмет исследований ПЛД при рецидиве ЭРЯ и включили 26 исследований, опубликованных к январю 2022 г.

Перевод: Пак Екатерина Алексеевна. 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: cochrane.russia@gmail.com.

Источник: Newhouse R, Nelissen E, El-Shakankery KH, Rogozhnikova E, Bain E, Veiga S, Morrison J. Pegylated liposomal doxorubicin for relapsed epithelial ovarian cancer. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 7. Art. No.: CD006910. DOI: 10.1002/14651858.CD006910.pub3.

Ссылки: https://www.cochrane.org/ru/CD006910/GYNAECA_kakovy-vred-i-polza-ot-primeneniya-pegilirovannogo-liposomalnogo-doksorubicina-u-zhenshchin-s

<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD006910.pub3/full/ru>

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd



<https://doi.org/10.26442/18151434.2024.3.202893>

Подготовка пациента с раком кишечника к операции с многочисленными (комплексными) вмешательствами (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 «Преабилитация в сравнении с отсутствием преабилитации для улучшения функциональных возможностей, снижения послеоперационных осложнений и повышения качества жизни при хирургическом лечении колоректального рака». Оригинальная публикация: Molenaar CJL, van Rooijen SJ, Fokkenrood HJP, Roumen RMH, Janssen L, Slooter GD. Prehabilitation versus no prehabilitation to improve functional capacity, reduce postoperative complications and improve quality of life in colorectal cancer surgery. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 5. Art. No.: CD013259.

Ключевые слова: рак кишечника, подготовка к операции, преабилитация, функциональные возможности, послеоперационные осложнения, повторные госпитализации, качество жизни, смертность, Кокрейновский систематический обзор

© ООО «КОНСИЛИУМ МЕДИКУМ», 2024 г.

Preparing a patient with bowel cancer for surgery with multiple interventions (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: Molenaar CJL, van Rooijen SJ, Fokkenrood HJP, Roumen RMH, Janssen L, Slooter GD. Prehabilitation versus no prehabilitation to improve functional capacity, reduce postoperative complications and improve quality of life in colorectal cancer surgery. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 5. Art. No.: CD013259.

Keywords: bowel cancer, preparing for surgery, prehabilitation, functional capacity, postoperative complications, re-admissions, quality of life, death rate, Cochrane Systematic Review

Цель этого обзора

Цель этого обзора – выявить, могут ли многочисленные вмешательства, проводимые в период, предшествующий операции, подготовить пациента, улучшив его физическую форму,

и тем самым улучшить результаты операции. Кокрейновские исследователи собрали и проанализировали все доступные рандомизированные контролируемые испытания по этой теме.

Ключевые сообщения

Только 3 исследования соответствовали критериям включения в этот обзор, информация была доступна не по всем исходам, а общая определенность доказательств была от очень низкой до умеренной. Для сбора доказательств по этой теме необходимы дополнительные и более масштабные исследования.

Что было изучено в обзоре?

Для лечения пациентов, у которых диагностирована ранняя стадия рака кишечника, часто применяется хирургическое вмешательство. Операция оказывает негативное влияние на общее состояние пациента. Снижается уровень энергии, пациенты становятся более зависимыми в повседневной жизни, снижается качество жизни. Кроме того, после операции могут возникнуть осложнения, вызывающие дальнейшее ухудшение состояния здоровья. Предоперационные вмешательства, такие как программы физических упражнений, рекомендации по питанию и добавкам, а также психологическая поддержка, могут улучшить физическую форму пациента перед операцией. Эта концепция называется преабилитацией. Последствия хирургического вмешательства уменьшаются, что приводит к более быстрому и качественному восстановлению. Сочетание таких предоперационных вмешательств приводит к лучшей подготовке к операции, поскольку каждое из них может усилить эффект других. Авторы обзора поставили перед собой цель изучить эффект таких программ подготовки, включающих несколько вмешательств, перед операцией для пациентов с раком кишечника. Авторы обзора сосредоточили внимание на следующих результатах: физическая подготовка, число осложнений после хирургического вмешательства, смертность, качество жизни (оценили при помощи опросников), продолжительность пребывания в больнице, число посещений отделения неотложной помощи, число повторных госпитализаций после операции, безопасность программы и приверженность программе. Они сравнивали группы с предреабилитационными программами с группами, не получавшими никакой подготовки перед операцией, кроме стандартного ухода.

Основные результаты этого обзора

Авторы обзора обнаружили 3 исследования, в которых приняли участие 250 человек с раком кишечника без метастазов, которым была назначена операция. Исследования были проведены в Канаде. В общей сложности 130 участников прошли 4-недельные программы предварительной реабилитации перед операцией, включавшие физические упражнения, рекомендации по питанию и добавкам, а также методы снижения

тревоги по поводу рака и его лечения. Другие 120 участников следовали идентичным программам, но приступили к ним только после операции, когда их выписали из больницы.

В целом авторы обзора не обнаружили улучшений ни в одной из групп участников. Определенность доказательств была от очень низкой до умеренной, в основном из-за небольшого числа исследований и участников, включенных в обзор. Физическая форма может улучшиться у пациентов, проходящих программы предварительной реабилитации перед операцией. Влияние такой программы на количество осложнений, посещений отделений неотложной помощи и повторных госпитализаций невелико или даже ничтожно. Поскольку данные о смертности, качестве жизни, продолжительности пребывания в больнице, безопасности программы и приверженности программе были неполными или не были представлены, авторы обзора не анализировали эти результаты. В основном из-за низкой или очень низкой определенности доказательств результаты этого обзора следует интерпретировать с осторожностью.

Насколько актуален этот обзор?

Авторы обзора изучили исследования, которые были опубликованы к январю 2021 г., а также неопубликованные исследования, продолжающиеся по март 2021 г. В будущем обновлении этого обзора, вероятно, будут завершены многие текущие (продолжающиеся) исследования, которые можно будет включить для сбора дополнительных доказательств по этому вопросу.

Перевод: Попаз Марина Семеновна. 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: Molenaar CJL, van Rooijen SJ, Fokkenrood HJP, Roumen RMH, Janssen L, Slooter GD. Prehabilitation versus no prehabilitation to improve functional capacity, reduce postoperative complications and improve quality of life in colorectal cancer surgery. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 5. Art. No.: CD013259.

Ссылки: https://www.cochrane.org/ru/CD013259/COLOCA_podgotovka-pacienta-s-rakom-kishechnika-k-operacii-s-mnogochislennymi-kompleksnymi-vmeshatelstvami
<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013259.pub3/full/ru>

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd