

Страница Кокрейновской библиотеки

The Cochrane Library page

Современная
Онкология



https://doi.org/10.26442/18151434.2025.1.203224

Какие виды химиотерапии являются наилучшими для людей с распространенным раком поджелудочной 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 «Химиотерапия и лучевая терапия при распространенном раке поджелудочной железы». Оригинальная публикация: Haggstrom L, Chan WY, Nagrial A, Chantrill LA, Sim H-W, Yip D, Chin V. Chemotherapy and radiotherapy for advanced pancreatic cancer. Cochrane Database of Systematic Reviews 2024, Issue 12. Art. No.: CD011044. DOI: 10.1002/14651858.CD011044.pub3.

Ключевые слова: рак поджелудочной железы, химиотерапия, FOLFIRINOX, гемцитабин, препараты платины, таксаны, фторпиримидин, ингибиторы топоизомеразы, наб-паклитаксел, выживаемость, качество жизни, побочные эффекты, Кокрейновский систематический обзор

© ООО «КОНСИЛИУМ МЕДИКУМ», 2025 г.

Which chemotherapy treatments are best for helping people with advanced pancreatic 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: Haggstrom L, Chan WY, Nagrial A, Chantrill LA, Sim H-W, Yip D, Chin V. Chemotherapy and radiotherapy for advanced pancreatic cancer. Cochrane Database of Systematic Reviews 2024, Issue 12. Art. No.: CD011044. DOI: 10.1002/14651858.CD011044.pub3.

Keywords: pancreatic cancer, chemotherapy, FOLFIRINOX, gemcitabine, platinum, taxane, fluoropyrimidine, topoisomerase inhibitors, nab-paclitaxel, survival, quality of life, side effects, Cochrane Systematic Review

Основные положения

- FOLFIRINOX и комбинация гемцитабина с таксанами продлевают жизнь людей с распространенным раком поджелудочной железы (РПЖ) по сравнению с применением только гемцитабина.
- Наши результаты позволяют предположить, что комбинированная химиотерапия на основе фторпиримидина продлевает жизнь людей с распространенным РПЖ в сравнении с комбинацией гемцитабина и таксанов.

Что такое рак поджелудочной железы?

РПЖ – крайне агрессивный вид рака, часто диагностируемый на поздних стадиях, когда хирургическое вмешательство уже невозможно. На ранних стадиях симптомы часто отсутствуют, но на поздних могут появиться такие симптомы, как боли в животе, потеря веса, тошнота, анорексия, а также желтое окрашивание кожи и склер глаз. Если диагноз установлен на поздней стадии, лечение может включать химиотерапию (лекарства, разрушающие раковые клетки или замедляющие их рост), лучевую терапию или другие виды лечения. Эти виды лечения направлены на контроль симптомов рака и продление жизни людей, но не излечивают от рака. Во всем мире РПЖ диагностируют у все большего числа людей, поэтому этот обзор важен для того, чтобы понять, как лучше лечить распространенный РПЖ.

Что мы хотели выяснить?

Целью этого обзора было выяснить, какие виды лечения наиболее эффективны при распространенном некурабельном

РПЖ. Мы также хотели определить побочные эффекты этих видов лечения.

Что мы сделали?

Мы провели поиск всех исследований с участием людей с местно-распространенным РПЖ, когда рак распространился из поджелудочной железы в близлежащие ткани, или метастатическим РПЖ, когда рак распространился в другие области организма. Мы собрали данные об общей выживаемости людей (продолжительность жизни до смерти от любой причины), побочных эффектах и качестве жизни. Мы сравнили и обобщили результаты этих исследований, а также оценили нашу уверенность в доказательствах на основе таких факторов, как методы и размеры (масштаб) исследований.

Что мы нашли?

Мы включили 75 исследований с участием 11 333 человек. В этих исследованиях один вид лечения сравнивали с лучшей поддерживающей терапией (только лечение симптомов) либо с другим видом терапии. Только в одном исследовании изучали лучевую терапию. В остальных исследованиях изучали широкий спектр схем химиотерапии (планы лечения, определяющие дозы, график и длительность лечения). Из-за такого разнообразия мы смогли объединить результаты нескольких исследований только для некоторых сравнений.

Основные сравнения и ключевые результаты

В четырех исследованиях сравнивали режимы химиотерапии, которые в настоящее время считают устаревшими,

с наилучшим поддерживающим лечением. Химиотерапия, вероятно, незначительно влияет или не влияет вовсе на сроки выживаемости. Мы не уверены в отношении побочных эффектов химиотерапии и ее влиянии на качество жизни людей.

В восьми исследованиях различные схемы химиотерапии сравнивали с гемцитабином. По сравнению с гемцитабином 5-фторурацил, вероятно, уменьшает сроки выживаемости и имеет меньше побочных эффектов. Применение гемцитабина в фиксированной дозе, вероятно, улучшает выживаемость и увеличивает число побочных эффектов. По сравнению с гемцитабином FOLFIRINOX улучшает выживаемость и качество жизни, но увеличивает число побочных эффектов.

В 28 исследованиях комбинированные схемы химиотерапии на основе гемцитабина сравнивали с монотерапией гемцитабином. По сравнению с монотерапией гемцитабином:

- гемцитабин в сочетании с препаратами платины незначительно влияет или не влияет вовсе на выживаемость, может увеличить число побочных эффектов и ухудшить качество жизни;
- гемцитабин в сочетании с фторпиримидином, вероятно, улучшает выживаемость, увеличивает число побочных эффектов и может улучшить качество жизни;
- гемцитабин в сочетании с ингибиторами топоизомеразы незначительно влияет или не влияет вовсе на выживаемость и качество жизни, а также увеличивает число побочных эффектов;
- гемцитабин в сочетании с таксанами улучшает сроки выживаемости и качество жизни, но увеличивает число побочных эффектов.

В девяти исследованиях различные комбинации химиотерапии сравнивали с комбинацией гемцитабина и наб-паклитаксела. По сравнению с комбинацией гемцитабина и наб-паклитаксела комбинации химиотерапии на основе фторпиримидина могут улучшить выживаемость, вызывают определенный набор побочных эффектов и, вероятно, не влияют на качество жизни. По сравнению со стандартным введением альтернативные способы введения гемцитабина и наб-паклитаксела показали незначительное влияние или не влияли вовсе на выживаемость, побочные эффекты и качество жизни.

В четырех исследованиях комбинации на основе фторпиримидина сравнивали с применением только фторпиримидинов. Комбинированные схемы показали незначительное влияние или не влияли вовсе на выживаемость, побочные эффекты и качество жизни по сравнению с применением только фторпиримидинов.

Мы не уверены в отношении эффектов лучевой терапии при РПЖ, поскольку мы включили только одно исследование, в котором изучали лучевую терапию, и оно было низкого качества.

В целом этот обзор показал, что комбинированная химиотерапия FOLFIRINOX (комбинация 5-фторурацила, лейковорина, иринотекана и оксалиплатина) и комбинация гемцитабина с таксанами продлевают жизнь людей с распространенным РПЖ по сравнению с применением только гемцитабина. Эти комбинации увеличивают число побочных эффектов по сравнению с применением только одной химиотерапии. Кроме того, доказательства позволяют предположить, что комбинированная химиотерапия на основе фторпиримидина продлевает жизнь людей по сравнению с комбинацией гемцитабина и наб-паклитаксела.

Каковы ограничения этих доказательств?

Мы уверены, что по сравнению с монотерапией гемцитабином FOLFIRINOX и комбинация гемцитабина с таксанами продлевают жизнь людей. Мы в умеренной степени уверены, что комбинированная химиотерапия на основе фторпиримидина продлевает жизнь людей по сравнению с комбинацией гемцитабина и наб-паклитаксела. Множество различных комбинаций фторпиримидинов, изученных в этом сравнении, снизили нашу уверенность в доказательствах. В целом другие ограничения доказательств включали слишком малое число и/или малый масштаб исследований в отношении некоторых интересующих нас сравнений.

Насколько актуален этот обзор?

Результаты актуальны по состоянию на март 2023 года.

Перевод: Кыналы Ирина. 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 по адресу: cochraneurussia@gmail.com.

Источник: Haggstrom L, Chan WY, Nagrial A, Chantrell LA, Sim H-W, Yip D, Chin V. Chemotherapy and radiotherapy for advanced pancreatic cancer. Cochrane Database of Systematic Reviews 2024, Issue 12. Art. No.: CD011044. DOI: 10.1002/14651858.CD011044.pub3..

Ссылки: https://www.cochrane.org/ru/CD011044/CENTRALED_kakie-vidy-himioterapii-yavlyayutsya-nailuchshimi-dlya-lyudey-s-rasprostranyonnym-rakom
<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011044.pub3/full/ru>

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd



OMNIDOCTOR.RU