

Страница Кокрейновской библиотеки

The Cochrane Library page

Современная
Онкология



Альтернативные средства вместо переливания тромбоцитов с целью предотвращения кровотечения у людей с поражениями костного мозга и низким числом тромбоцитов (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 «Альтернативные средства вместо профилактического переливания тромбоцитов с целью предотвращения кровотечения у людей с тромбоцитопенией, вызванной хронической недостаточностью костного мозга: метаанализ и систематический обзор». Оригинальная публикация: Desborough MJR, Hadjinicolaou AV, Chaimani A, Trivella M, Vyas P, Doree C, Hopewell S, Stanworth SJ, Estcourt LJ. Alternative agents to prophylactic platelet transfusion for preventing bleeding in people with thrombocytopenia due to chronic bone marrow failure: a meta-analysis and systematic review. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016, Issue 10. Art. No.: CD012055. DOI: 10.1002/14651858.CD012055.pub2

Ключевые слова: бензоаты [терапевтическое использование], заболевания костного мозга [осложнения], хроническое заболевание, деамино аргинин вазопрессин [терапевтическое применение], кровоизлияние [этиология, профилактика и контроль], гемостатики [терапевтическое применение], гидразины [терапевтическое использование], переливание тромбоцитов, пиразолы [терапевтическое использование], рандомизированные контролируемые испытания как тема, рецепторы, Fc [терапевтическое использование], рекомбинантные слитые белки [терапевтическое использование], тромбоцитопения [осложнения], тромбопоэтин [терапевтическое использование], транексамовая кислота [терапевтическое использование]

Alternative agents to prophylactic platelet transfusion for preventing bleeding in people with thrombocytopenia due to chronic bone marrow failure: a meta-analysis and systematic review (Russian Translation of Cochrane Plain Language Summary)

Abstract

This publication is the Russian translation of the Plain Language Summary (PLS) of the Cochrane Systematic Review: Desborough MJR, Hadjinicolaou AV, Chaimani A, Trivella M, Vyas P, Doree C, Hopewell S, Stanworth SJ, Estcourt LJ. Alternative agents to prophylactic platelet transfusion for preventing bleeding in people with thrombocytopenia due to chronic bone marrow failure: a meta-analysis and systematic review. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016, Issue 10. Art. No.: CD012055. DOI: 10.1002/14651858.CD012055.pub2

Keywords: benzoates [therapeutic use], bone marrow diseases [complications], chronic disease, deamino arginine vasopressin [therapeutic use], hemorrhage [etiology, prevention & control], hemostatics [therapeutic use], hydrazines [therapeutic use], platelet transfusion, pyrazoles [therapeutic use], randomized controlled trials as topic, receptors, Fc [therapeutic use], recombinant fusion proteins [therapeutic use], thrombocytopenia [complications], thrombopoietin [therapeutic use], tranexamic acid [therapeutic use]

Вопрос обзора

Мы оценили доказательства относительно целесообразности назначения средств, которые могут заменить или снизить необходимость в переливании тромбоцитов [искусственных тромбоцитов, бедной тромбоцитами плазмы, концентрата фибриногена, рекомбинантного активированного фактора VII (rFVIIa), рекомбинантного фактора XIII (rFXIII), рекомбинантного интерлейкина (рИЛ)-6 или рИЛ-11, десмопрессина (DDAVP), миметиков тромбopoэтина (ТПО) или антифибринолитических средств] людям с низким числом тромбоцитов с целью профилактики кровотечений, а также относительно побочных эффектов этих альтернативных средств. Нашей целевой популяцией были люди с поражениями костного мозга, приводившими к недостаточному образованию тромбоцитов. Мы исключили людей, подвергавшихся интенсивной химиотерапии или трансплантации стволовых клеток.

Актуальность

Люди с низким числом тромбоцитов из-за нарушенной работы костного мозга подвержены риску тяжелых или опас-

ных для жизни кровотечений. Зачастую с целью лечения или профилактики кровотечений им проводятся переливания тромбоцитов. Однако переливания тромбоцитов связаны с рисками, такими как инфекции и трансфузионные реакции. Следовательно, возникает вопрос о возможности использования альтернативных средств для профилактики кровотечений. Эти средства включают: искусственные тромбоциты, стимуляторы образования тромбоцитов (рИЛ-6, рИЛ-11, миметики ТПО), средства, повышающие в крови уровень белков, необходимых для образования тромбов [бедная тромбоцитами плазма, концентрат фибриногена, rFVIIa, rFXIII] и предотвращающие разрушение тромбов (антифибринолитические средства). Со средствами, предотвращающими кровотечение, могут быть связаны риски; наиболее важным из них является повышенный риск образования нежелательных тромбов, потенциально опасных для жизни.

Характеристика исследований

Доказательства актуальны на апрель 2016 г. Мы нашли 11 рандомизированных контролируемых исследований, 7 из которых были завершены. Из завершенных испытаний

5 (456 участников) посвящены миметикам ТПО, 1 исследование (8 участников) – транексамовой кислоте и 1 исследование (8 участников) – DDAVP. В исследовании DDAVP оценивали только время кровотечения: время остановки кровотечения после небольшого пореза на предплечье участника. В нем не оценивали интересовавшие нас исходы. Исследование транексамовой кислоты имело значительные методологические недостатки в представлении данных о кровотечениях. Не обнаружено ни одного рандомизированного исследования искусственных тромбоцитов, бедной тромбоцитами плазмы, концентрата фибриногена, rFVIIa, rFXIII, рИЛ-6 или рИЛ-11. Следовательно, количественный анализ проведен только на 5 испытаниях, в которых оценивали миметики ТПО. Всего 4 из этих исследований проводились среди взрослых пациентов с миелодиспластическим синдромом, а в одном участвовали взрослые с миелодиспластическим синдромом или острым миелоидным лейкозом. Мы оценили риск смещения в 5 включенных в обзор исследованиях миметиков ТПО как высокий в связи с тем, что производители миметиков ТПО были непосредственно вовлечены в планирование и публикацию исследований.

Различия в тяжести заболеваний и числе участников, прошедших химиотерапию, между исследованиями означают, что сетевой метаанализ не мог быть проведен. Требование сетевого метаанализа заключается в том, что участники каждого включенного исследования должны соответствовать принятым критериям приемлемости.

Все 4 продолжающихся исследования посвящены сравнению миметиков ТПО с плацебо; ожидается, что в них примут участие 837 человек, а завершатся они к декабрю 2020 г.

Основные результаты

Миметики ТПО могут оказывать незначительное влияние на число участников с любыми кровотечениями или тяжелыми/жизнеугрожающими кровотечениями или не оказывать его вовсе. Мы крайне не уверены в том, что миметики ТПО снижают риск смерти. Вероятно, миметики ТПО сни-

жают число участников, которым необходимо переливание тромбоцитов. Мы крайне не уверены в том, что миметики ТПО снижают риск трансфузионных реакций или тромбоэмболий. Миметики ТПО могут оказывать незначительное влияние на риск лекарственных реакций или не оказывать его вовсе.

Ни в одном из исследований не сообщали о числе дней кровотечения на участника, эпизодах переливания тромбоцитов, среднем числе переливаний эритроцитов на участника, эпизодах переливания эритроцитов, передаваемых трансфузионно инфекциях, образовании антител к тромбоцитам или рефрактерности к переливаниям тромбоцитов.

Качество доказательств

Качество доказательств было низким или очень низким в отношении всех исходов, кроме числа участников, получавших переливание тромбоцитов, – в этом случае качество доказательств было умеренным.

Перевод: Гайнудинова Дания Рафаэлевна.

Редактирование: Кукушкин Михаил Евгеньевич.

Координация проекта по переводу на русский язык: Cochrane Russia – Кокрейн Россия на базе Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования (РМАНПО).

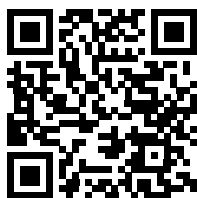
Источник: Desborough MJR, Hadjinicolaou AV, Chaimani A, Trivella M, Vyas P, Doree C, Hopewell S, Stanworth SJ, Estcourt LJ. Alternative agents to prophylactic platelet transfusion for preventing bleeding in people with thrombocytopenia due to chronic bone marrow failure: a meta-analysis and systematic review. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 10. Art. No.: CD012055.

DOI: 10.1002/14651858.CD012055.pub2

Ссылки: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD012055>.

https://www.cochrane.org/ru/CD012055/HAEMATOL_alternativnye-sredstva-vmesto-perelivaniya-trombocitov-s-celyu-predotvrashcheniya-krovotecheniya-u

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd



OMNIDOCTOR.RU

CC BY-NC-SA 4.0

<https://doi.org/10.26442/18151434.2021.4.201274>

Трансфузии тромбоцитов для лечения кровотечений в сравнении с их профилактическим использованием у людей с онкогематологическими заболеваниями, получающих интенсивную терапию (перевод на русский язык резюме на простом языке Кокрейнского систематического обзора)

Аннотация

Эта публикация является переводом на русский язык резюме на простом языке Кокрейнского систематического обзора «Трансфузия (переливание) тромбоцитарной массы только в терапевтических целях в сравнении с профилактической трансфузией тромбоцитарной массы для предотвращения кровотечений у пациентов с гематологическими расстройствами после миелосупрессивной химиотерапии или трансплантации стволовых клеток». Оригинальная публикация: Crighton GL, Estcourt LJ, Wood EM, Trivella M, Doree C, Stanworth SJ. A therapeutic-only versus prophylactic platelet transfusion strategy for preventing bleeding in patients with haematological disorders after myelosuppressive chemotherapy or stem cell transplantation. Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 9. Art. No.: CD010981. DOI: 10.1002/14651858.CD010981.pub2

Ключевые слова: причина смерти, гематологические заболевания [терапия], кровоизлияние [профилактика и контроль, терапия], переливание тромбоцитов [побочные эффекты, методы, статистика и числовые данные], рандомизированные контролируемые исследования как тема, трансплантация стволовых клеток, тромбоцитопения [осложнения, терапия], факторы времени