

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

(LR2) IOTA; модель оценки различных неоплазий adnexa (ADNEX, анализ крови СА-125 и УЗИ).

Каковы были основные результаты? Пременопаузальные женщины

Чувствительность (доля правильно выявленных женщин с РЯ) при использовании ROMA (77,4%), LR2 (83,3%) и ADNEX (95,5%) была выше, чем при применении RMI (57,2%).

Специфичность (доля правильно выявленных женщин без РЯ) с использованием ROMA (84,3%) и ADNEX (77,8%) была ниже, чем при применении RMI (92,5%) и LR2 (90,4%).

Результаты показывают, что если бы эти тесты нужно было применить в больничных условиях в группе из 1000 пременопаузальных женщин (до наступления менопаузы), из которых 30 (3%) действительно были бы больны РЯ: тесты пропустили бы рак яичников: модель RMI – у 13 женщин, модель ROMA – у 7 женщин, модель LR2 – у 5 женщин и модель ADNEX – у 1 женщины (ложноотрицательный результат);

тесты показали бы рак яичников при его отсутствии: модель RMI – у 73 женщин, модель ROMA – у 152 женщин, модель LR2 – у 93 женщин и модель ADNEX – у 215 женщин (ложноположительный результат).

Постменопаузальные женщины

Чувствительность ROMA (90,3%), LR2 (94,8%) и ADNEX (97,6%) была выше, чем у RMI (78,4%).

Специфичность ROMA (81,5%) и RMI (85,4%) была выше, чем у LR2 (60,6%) и ADNEX (55,0%).

Результаты показывают, что если бы эти тесты нужно было применить в больничных условиях в группе из 1000 постменопаузальных женщин (после наступления менопаузы), из которых 30 (3%) действительно были бы больны РЯ:

тесты пропустили бы рак яичников: модель RMI – у 6 женщин, модель ROMA – у 3 женщин, модель LR2 – у 2 женщин и модель ADNEX – у 1 женщины (ложноотрицательный результат);

тесты показали бы рак яичников при его отсутствии: модель RMI – у 142 женщин, модель ROMA – у 179 женщин, модель LR2 – у 382 женщин и модель ADNEX – у 437 женщин (ложноположительный результат).

Насколько надежны эти результаты?

Рак яичников диагностировали или по результатам гистологии (изучение под микроскопом удаленных хирургическим путем образцов), или по результатам наблюдения за женщинами в течение года, чтобы убедиться, что у них нет РЯ. В некоторых исследованиях за женщинами с отрицательными результатами тестов наблюдали недостаточно

долго, чтобы с уверенностью сказать, что рак не был пропущен. Также в некоторых исследованиях исключали женщин с типами РЯ, которые труднее диагностировать. Это может привести к тому, что тесты будут казаться более точными, чем они есть на самом деле.

На кого распространяются результаты?

Большинство исследований были проведены в европейских больницах среди женщин с подтвержденным новообразованием в области таза. Частота встречаемости рака яичников во включенных исследованиях была намного выше средней, поэтому точность тестов для женщин, проходящих обследования в неспециализированных медицинских учреждениях, может отличаться.

Каково значение этого обзора?

Этот обзор предполагает, что у женщин до и после наступления менопаузы, направленных в больницу с новообразованием в области таза, ADNEX пропускает наименьшее число случаев РЯ, а RMI – наибольшее. Судя по всему, использование RMI дает наименьшее число случаев неправильно диагностированного РЯ, а ADNEX – наибольшее. Ложноположительные диагнозы могут привести к развитию беспокойства, назначению ненужных дополнительных обследований и ненужному же хирургическому вмешательству. Выбирая, какой тест использовать, необходимо соизмерять вероятность пропуска рака с вероятностью назначения ненужных обследований и хирургических вмешательств.

Насколько актуален этот обзор?

В обзор вошли исследования, опубликованные до июня 2019 года включительно.

Перевод: Якушина Ксения 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 по адресу: cochranerussia@gmail.com

Источник: 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 Syst Rev.* 2022;7(7):CD011964. DOI: 10.1002/14651858.CD011964.pub2

Ссылки: https://www.cochrane.org/ru/CD011964/GYNAECA_naskolko-tochny-razlichnye-kombinacii-ultrazvukovogo-skanirovaniya-i-analizov-krovi-pri-diagnostike
<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011964.pub2/full/ru>

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd