

DOI: 10.17816/KMJ2022-897

Предотвращают ли антикоагулянты образование тромбов у людей, госпитализированных с COVID-19? (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 «Предотвращают ли антикоагулянты образование тромбов у людей, госпитализированных с COVID-19?» Оригинальная публикация: Flumignan RLG, Civile VT, Tinôco JD, Pascoal PIF, Areias LL, Matar CF, Tendal B, Trevisani VFM, Atallah ÁN, Nakano LCU. Anticoagulants for people hospitalized with COVID-19. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2022. Issue 3. Art. No.: CD013739. DOI: 10.1002/14651858.CD013739.pub2.

Anticoagulants for people hospitalized with COVID-19 (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: Flumignan RLG, Civile VT, Tinôco JD, Pascoal PIF, Areias LL, Matar CF, Tendal B, Trevisani VFM, Atallah ÁN, Nakano LCU. Anticoagulants for people hospitalized with COVID-19. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2022. Issue 3. Art. No.: CD013739. DOI: 10.1002/14651858.CD013739.pub2.

Ключевые сообщения

Высокие дозы лекарств, «разжижающих кровь», мало или совсем не влияют на частоту смертей и увеличивают частоту малых кровотечений по сравнению с низкими дозами у лиц, госпитализированных с COVID-19. Использование «разжижителей» крови (антикоагулянтов) по сравнению с их неиспользованием может уменьшить частоту смертей.

Вполне вероятно, что новые исследования не изменят доказательства о влиянии разных доз лекарств, «разжижающих кровь», на частоту смертей и малые кровотечения. Всё ещё необходимы исследования высокого качества для анализа необходимости дополнительной респираторной поддержки, использования лекарств, «разжижающих кровь», по сравнению с их неиспользованием, сравнения различных «разжижающих кровь» средств и их использования в течение длительного времени.

Что такое COVID-19?

COVID-19 обычно поражает лёгкие и дыхательные пути, однако, помимо респираторных проблем, около 16% людей, госпитализированных с COVID-19, имеют проблемы с кровью и кровеносными сосудами, что приводит к образованию кровяных сгустков (тромбов) в артериях, венах и лёгких. Почти у половины людей с тяжёлой формой COVID-19 в отделениях интен-

сивной терапии могут формироваться сгустки крови в венах или артериях.

Что такое «разжижители» крови?

«Разжижители» крови — это лекарства, которые предотвращают образование опасных тромбов (тромбоз глубоких вен). Однако они могут вызвать нежелательные эффекты, такие как кровотечение. Некоторые руководства рекомендуют давать «разжижители» крови при первом же поступлении людей с COVID-19 в больницу, чтобы предотвратить образование тромбов, а не ждать, пока появятся сгустки (тромбы), после чего лечить их с помощью «разжижителей» крови.

Что мы хотели выяснить?

Мы хотели узнать, уменьшает ли профилактическое применение «разжижителей» крови у людей, госпитализированных с COVID-19, число смертельных случаев по сравнению с людьми, которые их не получали или получали плацебо (идентичное на вид лечение, но без активного вещества). Мы также хотели узнать, нуждаются ли эти люди в меньшей поддержке дыхания, образовались ли у них всё-таки тромбы, были ли у них кровотечения и были ли у них другие нежелательные явления.

Что мы сделали?

Мы провели поиск на предмет исследований,

в которых оценивали «разжижители» крови, применяемые у людей, госпитализированных с COVID-19, для предотвращения образования тромбов. Исследования могли быть любого дизайна, лишь бы в них сравнивали один «разжижитель» крови с другим «разжижителем» крови или с отсутствием лечения, или с плацебо (пустышка). Исследования могли быть проведены в любой точке мира, а их участники могли быть любого возраста, лишь бы они находились в больнице с подтверждённым заболеванием COVID-19. Мы объединили результаты в тех случаях, когда это было уместно.

Что мы обнаружили?

Мы включили 7 исследований с участием 16 185 человек, госпитализированных с COVID-19 в отделения интенсивной терапии, больничные палаты или отделения неотложной помощи. Исследования были проведены в Бразилии (2), Иране (1), Италии (1) и США (1), а в 2 исследованиях участвовали представители более чем одной страны. Возраст людей, участвовавших в исследованиях, составлял от 55 до 68 лет. Исследования длились от 15 до 90 дней, в их результатах были представлены данные о смертях, кровотечениях, образовании тромбов, продолжительности пребывания в больнице и нежелательных эффектах. Было мало или совсем не было данных о потребности в респираторной поддержке (помощи при дыхании), смертях, связанных с COVID-19, и качестве жизни.

Более высокая доза лекарств, «разжижающих кровь», по сравнению с более низкой дозой (4 исследования, 4647 человек). У людей, получавших более высокие дозы разжижающих кровь средств по сравнению с более низкими, разница в частоте смертей практически отсутствовала. Однако люди, принимавшие более высокие дозы, чаще сталкивались с малыми кровотечениями по сравнению с теми, кто принимал более низкие дозы. У людей, получавших более высокие дозы разжижающих кровь средств, могло быть меньше случаев эмболии лёгочной артерии (тромб в лёгких или кровеносном сосуде, ведущем к лёгким), несколько больше случаев больших (более тяжёлых) кровотечений и, вероятно, было мало или не было совсем разницы в продолжительности пребывания в больнице по сравнению с теми, кто получал более низкие дозы разжижающих кровь средств. У людей, получавших более высокие дозы разжижающих кровь средств, было мало или не было совсем разницы в частоте тромбоза глубоких вен и других нежелательных явлений

по сравнению с теми, кто получал более низкие дозы разжижающих кровь средств.

«Разжижители» крови по сравнению с отсутствием лечения (3 исследования, 11 538 человек). Среди лиц, получивших разжижающие кровь средства, была более низкая частота смертей по сравнению с теми, кто их не получал, но эти доказательства являются крайне неопределёнными.

Каковы ограничения этих доказательств?

Мы совершенно уверены, что более высокие дозы разжижающих кровь средств не изменяют риск смерти, но увеличивают риск кровотечения у людей, госпитализированных с COVID-19.

Хотя наша уверенность в доказательствах очень ограничена, люди, получающие средства, разжижающие кровь, могут иметь более низкую частоту смертей по сравнению с теми, кто их не получил.

Что будет дальше?

В результате проведённого поиска было обнаружено 62 текущих исследования с участием 35 470 человек. Мы планируем добавлять результаты этих исследований в наш обзор, когда они будут опубликованы.

Насколько актуальны эти доказательства?

Доказательства актуальны по состоянию на 14 апреля 2021 г.

Заметки по переводу

Перевод: Зиганшин Айрат Усманович. 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.

Обзор следует цитировать таким образом

Flumignan RLG, Civile VT, Tinôco JD, Pascoal PIF, Areias LL, Matar CF, Tendal B, Trevisani VFM, Atallah ÁN, Nakano LCU. Anticoagulants for people hospitalized with COVID-19. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2022. Issue 3. Art. No.: CD013739. DOI: 10.1002/14651858.CD013739.pub2.

Ссылки

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35244208/>
https://www.cochrane.org/ru/CD013739/EMERG_pre-dotvrashchayut-li-razzhizhiteli-krovi-antikoagulyanty-obrazovanie-trombov-u-lyudey

Опубликовано с разрешения правообладателя
John Wiley & Sons, Ltd