

дованиях не было зарегистрировано ни одного случая смерти ни в одной из групп.

– В одном исследовании сообщали о больших кровотечениях у 3% участников, получавших препараты для «разжижения» крови, и у 1,9% участников, не получавших препараты для «разжижения» крови.

*Лечебная доза «разжижителей» крови по сравнению с профилактической дозой (1 исследование).*

Все участники находились в отделении интенсивной терапии на механической вентиляции лёгких. У них могли быть или могло не быть сгустков крови, но им давали «разжижители» крови либо в дозе, обычно используемой для лечения тромбозов (более высокая доза), либо в дозе, используемой для предотвращения образования тромбов (более низкая доза).

– В этом исследовании сообщили о более низкой смертности среди людей, получивших лечебную дозу (34,2%), по сравнению людьми, получившими профилактическую дозу (53%).

– В этом исследовании сообщили о большом кровотечении у 31,7% участников, получивших лечебную дозу, по сравнению с 20,5% среди людей, получивших профилактическую дозу.

**Надёжность доказательств.** Мы не знаем, являются ли «разжижители» крови полезным профилактическим средством для людей с COVID-19, потому что мы очень не уверены в доказательствах. Ни в одном из исследований не рандомизировали участников, и все они были ретроспективными. Кроме того, они сообщали различающиеся между собой результаты и не представили в полной мере свои методы. Это означает, что наша уверенность (определённость) в доказательствах очень низка.

**Что будет дальше?** В ходе наших поисков было найдено 22 текущих исследования, 20 из которых рандомизированные с участием 14 730 человек. Мы планируем добавлять результаты этих исследований в наш обзор, когда они будут опубликованы. Мы надеемся, что эти более качественные исследования дадут убедительный ответ на вопрос нашего обзора.

**Обзор следует цитировать таким образом:**

Flumignan RLG, Tinôco JD, Pascoal PIF, Areias LL, Cosi MS, Fernandes MICD, Costa IKF, Souza L, Matar CF, Tendam B, Trevisani VFM, Atallah ÁN, Nakano LCU. Prophylactic anticoagulants for people hospitalised with COVID-19. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 10. Art. No.: CD013739. DOI: 10.1002/14651858.CD013739.

## Насколько точно визуализация органов грудной клетки для диагностики COVID-19?

**Почему этот вопрос важен?** Люди с подозрением на COVID-19 должны быстро узнать, инфицированы ли они, чтобы они могли самоизолироваться, получить лечение и информировать находившихся в близком контакте. В настоящее время для формальной диагностики инфекции COVID-19 требуется лабораторный анализ образцов, взятых из крови или носа и горла. Лабораторный тест (анализ), называемый RT-PCR, требует специального оборудования, и занимает не менее 24 часов для получения результата. Кроме того, RT-PCR не является полностью точным, и для подтверждения диагноза может потребоваться второй RT-PCR или другой тест.

COVID-19 — это респираторная инфекция: у людей с COVID-19 может быть кашель, затруднено дыхание, а в тяжёлых случаях — пневмония COVID-19. Врачи используют визуализирующие исследования (тесты) органов грудной клетки для диагностики болезни COVID-19, при ожидании результатов RT-PCR теста или при отрицательных результатах RT-PCR, а также при наличии у человека симптомов COVID-19.

Мы хотели узнать, насколько точно визуализация органов грудной клетки в диагностике болезни COVID-19 у людей с известной или предполагаемой инфекцией.

**Что такое визуализирующие тесты грудной клетки?** Рентгеновские снимки или сканирование позволяют получить изображение органов и структур (сердца, лёгких и дыхательных путей) в грудной клетке. Они могут обнаружить закупорки (блокады), воспаление и избыток жидкости.

– Рентгеновские лучи (рентгенографию) используют небольшое количество радиации для получения двухмерного изображения. Обычно они выполняются в больницах с использованием стационарного оборудования рентгенологом, но могут также выполняться с помощью портативного аппарата.

– Компьютерная томография (КТ) использует компьютер для объединения нескольких рентгеновских снимков, сделанных под разными углами, для получения двухмерного изображения, которое может быть преобразовано в трёхмерное. Она требует высокоспециализированного

оборудования и выполняется в больнице специалистом-рентгенологом.

– При ультразвуковом сканировании используются высокочастотные звуковые волны для получения изображения. Его можно проводить в больницах или других медицинских учреждениях, например в офисе врача общей практики или клинике врача.

**Что мы сделали?** Мы провели поиск на предмет исследований, в которых оценивали точность методов визуализации органов грудной клетки для диагностики болезни COVID-19. Исследования могли включать людей с подозреваемым или подтверждённым COVID-19 на основе результатов RT-PCR или других тестов. Исследования могли быть любого дизайна и проходить в любом месте.

**Что мы нашли?** Мы нашли 84 исследования с 8279 участниками. Исследования включали либо только людей с подтверждённым диагнозом COVID-19 (71 исследование с участием 6331 человека), либо людей как с подозреваемым, так и с подтверждённым COVID-19 (13 исследований с участием 1948 человек). Инфекция была в основном подтверждена с помощью RT-PCR.

В большинстве исследований оценивали КТ грудной клетки. Мы нашли исследования, проведённые по всему миру; 78 исследований было проведено в Азии.

*Точность визуализации грудной клетки для диагностики COVID-19 у людей с подтверждённой инфекцией*

В среднем КТ грудной клетки правильно выявила инфекцию у 93% людей с подтверждённым COVID-19 (65 исследований, 5759 человек). КТ грудной клетки правильно выявила инфекцию у 82% людей с подтверждённым COVID-19 (9 исследований, 682 человека). Ультразвуковое сканирование грудной клетки правильно выявило инфекцию у 100% людей с подтверждённым COVID-19 (2 исследования, 32 человека).

*Точность методов визуализации грудной клетки для диагностики COVID-19 у людей с подтверждённой инфекцией*

В среднем КТ грудной клетки правильно выявила инфекцию у 86% людей с подтверждённым COVID-19 (13 исследований,

2346 человек). Однако она неверно выявила инфекцию у 82% людей, которые не были заражены COVID-19. Мы не нашли каких-либо исследований, в которых сообщали бы о данных по ультразвуковому сканированию лёгких.

**Насколько надёжны результаты этих исследований?** Исследования представили ограниченную информацию о том, как в них подтверждали диагноз COVID-19, как в них набирали участников, и не всегда в них использовали надёжные методы. Большинство исследований включало только людей с подтверждённым диагнозом COVID-19, поэтому у нас мало информации о возможности исключения COVID-19 у людей, которые не инфицированы, методами визуализации грудной клетки. Кроме того, в исследованиях не сообщали о каких-либо ранее существовавших респираторных заболеваниях, которые могли бы повлиять на их результаты. Наконец, 25% исследований было опубликовано в виде препринтов, которые не проходят столь строгой проверки, как опубликованные исследования. Мы не можем с уверенностью сделать выводы на основе результатов исследований, включённых в настоящий обзор.

**Что это значит?** Эти данные свидетельствуют о том, что КТ (компьютерная томография) и рентгенография грудной клетки могут быть хорошими методами для подтверждения диагноза COVID-19 у людей, которым был поставлен диагноз инфекции COVID-19 с помощью другого теста. Однако КТ-сканирование может быть менее точным для подтверждения или исключения инфекции у людей только с подозреваемым COVID-19.

Мы планируем регулярно обновлять этот обзор по мере поступления новых исследований.

**Насколько актуален этот обзор?** Доказательства в этом Кокрейновском обзоре актуальны на май 2020 года.

**Обзор следует цитировать таким образом:**

Salameh J-P, Leeftang MMG, Hooft L, Islam N, McGrath TA, van der Pol CB, Frank RA, Prager R, Hare SS, Dennie C, Spijker R, Deeks JJ, Dinnes J, Jenniskens K, Korevaar DA, Cohen JF, Van den Bruel A, Takwoingi Y, van de Wijgert J, Damen JAAG, Wang J, McInnes MDF. Thoracic imaging tests for the diagnosis of COVID-19. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 9. Art. No.: CD013639. DOI: 10.1002/14651858.CD013639.pub2.