

DOI: <https://doi.org/10.17816/KMJ629517>

# Генная терапия при заболевании периферических артерий (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 «Генная терапия при заболевании периферических артерий». Оригинальная публикация: Forster R, Liew A, Bhattacharya V, Shaw J, Stansby G. Gene therapy for peripheral arterial disease. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2018. Issue 10. Art. No.: CD012058. DOI: 10.1002/14651858.CD012058.pub2.

## Gene therapy for peripheral arterial disease

### ABSTRACT

This publication is the Russian translation of the Plain Language Summary (PLS) of the Cochrane Systematic Review: Forster R, Liew A, Bhattacharya V, Shaw J, Stansby G. Gene therapy for peripheral arterial disease. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2018. Issue 10. Art. No.: CD012058. DOI: 10.1002/14651858.CD012058.pub2.

**Актуальность.** Заболевание периферических артерий (ЗПА) возникает, когда ток крови к конечностям ограничивается из-за сужения артерий. С распространением диабета и старением популяции эта циркуляторная проблема становится всё более частой. Вследствие ограниченного кровотока ЗПА может вызывать боль в ногах при ходьбе, обычно после прохождения какого-то расстояния («перебегающая хромота»). По мере прогрессирования болезни человек может испытывать сильные боли в покое, а также могут образовываться язвы на стопах и ногах («критическая ишемия конечностей»). Лечить ЗПА можно медикаментозно или посредством вмешательств — хирургических либо эндоваскулярных. Менее инвазивные, чем хирургические, эндоваскулярные вмешательства производятся через небольшой разрез для доступа к сосудам. Однако многие люди не отвечают на лекарственное лечение, а хирургические или эндоваскулярные процедуры могут не подходить из-за медицинских рисков. В сложных случаях ЗПА единственным вариантом лечения остаётся ампутация. Необходимы такие виды лечения, которые помогли бы восстановить сосуды конечностей с возобновлением адекватного кровотока.

Генная терапия — инновационный подход, подразумевающий введение человеку генетического материала, в котором закодированы белки, улучшающие кровоток и восстанавливающие сосуды. Клинические испытания показали безопасность этого вида лечения, однако его эффективность в снижении риска ампутации или улучшении качества жизни остаётся неясной.

**Вопрос обзора.** Различаются ли исходы, по которым оценивается эффективность (такие, как ампутации, смертность, заживление язв и качество жизни), у пациентов с симптоматическим ЗПА, получавших и не получавших генную терапию?

**Характеристика исследований.** Мы включили 17 исследований с 1988 участниками (доказательства актуальны на ноябрь 2017 г.). В этих исследованиях применялись разные типы генной терапии и разные дозы. В некоторых исследованиях вмешательства были однократными, а в некоторых повторялись. В большинстве исследований участвовали люди с критической ишемией конечностей; в 3 участвовали люди с перемежающейся хромотой.

**Основные результаты.** При объединении данных мы не нашли явных различий между людьми, получавшими и не получавшими генную терапию, в отношении выживаемости без ампутации (выжившие пациенты, которым не проводилась ампутация), большой ампутации (выше лодыжки) или смертности. Мы наблюдали улучшение полного заживления язв в группе генной терапии в сравнении с контрольной группой. В исследованиях не было обнаружено явных различий в оценках боли, однако мы оценили этот исход лишь в 2 из них. Имеющихся данных недостаточно, чтобы оценить в группах различия показателя кровотока, известного как «лодыжечно-плечевой индекс». Мы не могли объединить данные по качеству жизни или дистанции безболезненной ходьбы (расстоянии, которое человек может пройти, не испытывая боли в ногах).

**Качество доказательств.** Риск смещения (систематической ошибки) во включённых исследованиях сильно различался, что вызывало опасения, так как в исследованиях ясно не сообщалось ни о методах, ни о наблюдении за участниками. В большинстве исследований для контроля использовали плацебо — это повышало риск того, что исходы могли различаться, если бы участники знали о том, что они получали. Все включённые испытания финансировались компаниями-производителями исследуемых средств.

Качество доказательств варьировало от умеренного до очень низкого. Качество доказательств по выживаемости без ампутации, большим ампутациям и смертности было умеренным из-за различий между исследованиями. В отношении заживления язв риск смещения (систематической ошибки) был значительным, а результаты исследований неточными, поскольку сообщалось лишь о нескольких событиях. Качество доказательств в отношении качества жизни было очень низким из-за различий между исследованиями и недостатка информации для объединения результатов. Качество доказательств в отношении лодыжечно-плечевого индекса было низким, так как об этом исходе сообщалось лишь в одном исследовании с небольшим числом участников. Для оценок боли качество доказательств было очень низким из-за технических проблем в одном из двух исследований, а также различий между ними и небольшого числа участников.

### **Заметки по переводу**

Перевод: Паршин Роман Леонидович. Редактирование: Кукушкин Михаил Евгеньевич. 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 к нам по адресу: [cochranerussia@gmail.com](mailto:cochranerussia@gmail.com).

### **Обзор следует цитировать таким образом**

Forster R, Liew A, Bhattacharya V, Shaw J, Stansby G. Gene therapy for peripheral arterial disease. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2018. Issue 10. Art. No.: CD012058. DOI: 10.1002/14651858.CD012058.pub2.

### **Ссылки**

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30380135/>

[https://www.cochrane.org/ru/CD012058/PVD\\_gennaya-terapiya-pri-zabolevanii-perifericheskikh-arteriy-zpa](https://www.cochrane.org/ru/CD012058/PVD_gennaya-terapiya-pri-zabolevanii-perifericheskikh-arteriy-zpa)

**Опубликовано с разрешения правообладателя**

**John Wiley & Sons, Ltd**