

DOI: <https://doi.org/10.17816/KMJ636532>

## Стоит ли принимать статины перед операцией на сердце? (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 «Стоит ли принимать статины перед операцией на сердце?» Оригинальная публикация: Marques Antunes M, Nunes-Ferreira A, Duarte GS, Gouveia e Melo R, Sucena Rodrigues B, Guerra NC, Nobre A, Pinto FJ, Costa J, Caldeira D. Preoperative statin therapy for adults undergoing cardiac surgery. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2024. Issue 7. Art. No.: CD008493. DOI: 10.1002/14651858.CD008493.pub5

## Preoperative statin therapy for adults undergoing cardiac surgery

### ABSTRACT

This publication is the Russian translation of the Plain Language Summary (PLS) of the Cochrane Systematic Review: Marques Antunes M, Nunes-Ferreira A, Duarte GS, Gouveia e Melo R, Sucena Rodrigues B, Guerra NC, Nobre A, Pinto FJ, Costa J, Caldeira D. Preoperative statin therapy for adults undergoing cardiac surgery. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2024. Issue 7. Art. No.: CD008493. DOI: 10.1002/14651858.CD008493.pub5

#### Основные положения

– Приём статинов может мало или совсем не влиять на смертность в течение 30 дней после операции, нерегулярный сердечный ритм и инсульт (серьёзное угрожающее жизни состояние, возникающее при прекращении кровоснабжения части мозга), и, вероятно, мало или совсем не влияет на частоту сердечных приступов, продолжительность пребывания в отделении интенсивной терапии и общее пребывание в больнице. Мы не имеем точных сведений о влиянии статинов на почечную недостаточность и вредных последствиях лечения статинами.

– Необходимы дальнейшие исследования, чтобы выяснить, может ли лечение статинами помочь снизить вероятность смерти и других проблем, связанных с сердцем (сердечно-сосудистых) в этом контексте.

**Чем опасна операция на сердце и как могут помочь статины?** Операции на сердце позволяют эффективно лечить людей с проблемами сердца и кровообращения. Однако операция на сердце также повышает риск смерти, инфаркта, инсульта (серьёзного опасного для жизни состояния, возникающего при прекращении кровоснабжения части мозга), нерегулярного сердечного ритма и почечной недостаточности. Отчасти это объясняется тем, что более половины людей, переносивших операцию на сердце, старше 70 лет. Чтобы снизить эти риски, мы должны постараться улучшить показатели выздоровления, предотвратив возникновение этих проблем до, во время и после операции.

Статины — это лекарства, используемые во всём мире для снижения уровня холестерина в крови (жирового вещества, содержащегося в крови и способного закупори-

вать кровеносные сосуды) и уменьшения вероятности обострения сердечно-сосудистых заболеваний. Исследования показали, что при приёме статинов умирало меньше людей, у которых в сосудах (артериях) накапливалось опасное количество холестерина. Однако потенциальная польза от приёма статинов для людей, переносивших операцию на сердце, остаётся неясной.

**Что мы хотели выяснить?** Мы хотели узнать, может ли приём статинов перед операцией на сердце помочь снизить риск:

- смерти, наступившей вскоре после операции; или
- развития других проблем с сердцем или почками.

Мы также хотели выяснить, произошли ли какие-либо изменения в качестве медицинской помощи, связанной с операциями на сердце, для людей, принимавших статины, например уменьшилась ли продолжительность пребывания в больнице или отделении интенсивной терапии либо были ли какие-либо вредные эффекты от лечения статинами.

**Что мы сделали?** Мы провели поиск исследований, опубликованных до сентября 2023 г., в которых сравнивали лечение статинами с лечением плацебо (притворным лекарством, которое выглядит или имеет вкус, идентичный тестируемому препарату) или обычным уходом у людей, перенёвших операции на сердце. В отличие от предыдущих версий этого обзора мы включали только те исследования, которые, как мы были уверены, были одобрены этическим комитетом.

**Что мы выяснили?** Мы обнаружили 8 исследований, в которых приняли участие 5592 человека со средним

возрастом 63 года, 79% мужчин. Из них 2798 человек принимали статины, а 2794 человека не принимали статины до операции на сердце. Самое маленькое исследование включало 57 человек, а самое большое — 2406. Все исследования были проведены в больницах, связанных с университетами в Азии, Европе и Северной Америке. В каждом исследовании использовали различные типы статинов (аторвастатин, флувастатин, симвастатин, правастатин или розувастатин) и дозы (от 20 до 80 мг).

**Основные результаты.** У людей, перенёвших операцию на сердце, лечение статинами по сравнению с его отсутствием:

– вероятно, приводит к незначительной или нулевой разнице в числе сердечных приступов (5 исследований, 4645 человек), продолжительности пребывания в отделении интенсивной терапии (3 исследования, 4528 человек) и общего пребывания в больнице (5 исследований, 4788 человек);

– может мало или совсем не влиять на смертность в течение 30 дней после операции (6 исследований, 5260 человек), нарушения сердечного ритма (8 исследований, 5592 человека) и развитие инсульта (4 исследования, 5143 человека).

Мы не уверены в том, что статины влияют на основные вредные сердечные события (1 исследование, 2406 человек) и почечную недостаточность (4 исследования, 4728 человек).

**Каковы ограничения этих доказательств?** Мы умеренно уверены в своих выводах о том, что, вероятно, не было практически никаких различий в риске сердечного приступа, продолжительности пребывания в больнице и отделении интенсивной терапии. Однако у нас мало или очень мало уверенности в других результатах, а именно в самом важном результате, который мы искали, — снижении смертности. Это связано с тем, что большинство исследований имело много различий между собой, сравнительных

случаев было меньше, чем ожидалось, и исследования не всегда предоставляли информацию о вмешательстве статинов или исходах лечения, которые нас интересовали. Кроме того, во всех исследованиях использовали разный подход к лечению статинами, что затрудняло их сравнение. В целом это снизило нашу уверенность в доказательствах.

Необходимы дальнейшие исследования, чтобы выяснить, может ли лечение статинами помочь снизить вероятность смерти и других проблем, связанных с сердцем (сердечно-сосудистых) в этом контексте.

**Насколько актуальны эти доказательства?** Это обновлённый вариант Кокрейнского обзора. Доказательства актуальны по состоянию на сентябрь 2023 г.

#### Заметки по переводу

Перевод: Шишкова Александра Фёдоровна. 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 к нам по адресу: [cochrane.russia@gmail.com](mailto:cochrane.russia@gmail.com)

#### Обзор следует цитировать таким образом

Marques Antunes M, Nunes-Ferreira A, Duarte GS, Gouveia e Melo R, Sucena Rodrigues B, Guerra NC, Nobre A, Pinto FJ, Costa J, Caldeira D. Preoperative statin therapy for adults undergoing cardiac surgery. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2024. Issue 7. Art. No.: CD008493. DOI: 10.1002/14651858.CD008493.pub5

#### Ссылки

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26270008/>

[https://www.cochrane.org/ru/CD008493/VASC\\_stoit-li-prinimat-statinu-pered-operaciy-na-serdce](https://www.cochrane.org/ru/CD008493/VASC_stoit-li-prinimat-statinu-pered-operaciy-na-serdce)

#### Опубликовано с разрешения правообладателя

John Wiley & Sons, Ltd