

# РЕЗЮМЕ КОКРЕЙНОВСКИХ ОБЗОРОВ

## Уважаемые читатели «Казанского медицинского журнала»!

В соответствии с договором между «Казанским медицинским журналом» и Кокрейновской библиотекой (Cochrane Library) с этого номера мы начинаем публикацию переводов на русский язык резюме на простом языке (Plain Language Summaries) систематических обзоров, опубликованных в базе Кокрейновской библиотеки. Переводы на русский язык подготовлены в Координационном центре Кокрейн Россия. Оригинальные версии резюме на английском языке этих и других кокрейновских обзоров, а также их переводы на русский язык заинтересованные читатели могут найти в открытом доступе на сайтах [www.cochrane.org](http://www.cochrane.org) и [www.russia.cochrane.org/ru](http://www.russia.cochrane.org/ru).

### Церебролизин при остром ишемическом инсульте

**Вопрос обзора.** Есть ли какая-либо польза от использования церебролизина при лечении людей с острым ишемическим инсультом, и есть ли какие-либо риски?

**Актуальность.** Церебролизин, являющийся смесью, получаемой из ткани головного мозга свиньи, широко используется в России, Китае и других азиатских странах и странах постсоветского пространства. Мы провели оценку данных рандомизированных контролируемых испытаний (РКИ), исследующих церебролизин у людей с острым ишемическим инсультом.

**Характеристика исследований.** В этот обзор включены шесть рандомизированных контролируемых испытаний с общим числом участников 1501, в которых сравнили церебролизин с плацебо (неактивное лекарство), использованные в дополнение к стандартной терапии, в том числе к тромболитису. Три из них были крупными многоцентровыми исследованиями, два были небольшими по размеру и были признаны исследованиями неясного качества, и в одном не было числовых результатов.

**Основные результаты.** Доказательства актуальны по июнь 2016 г. Этот обзор, включающий шесть клинических испытаний с вовлечением 1501 участника, показал отсутствие пользы от использования церебролизина по снижению смертности при остром ишемическом инсульте. Не было разницы в общем числе людей

с неблагоприятными событиями, но существуют опасения, что церебролизин может увеличить риск развития нефатальных серьёзных неблагоприятных событий по сравнению с плацебо.

**Качество доказательств.** Лекарство (церебролизин) и методология большинства включённых испытаний были предоставлены производителем церебролизина, создавая вероятный конфликт интересов. В настоящее время существуют доказательства среднего (умеренного) качества, позволяющие предполагать, что церебролизин работает не лучше, чем плацебо в отношении смерти от всех причин, когда он назначается людям с острым ишемическим инсультом в течение 48 часов после начала инсульта. Существуют доказательства среднего (умеренного) качества, которые вызывают обеспокоенность по поводу увеличения числа серьёзных неблагоприятных событий при использовании церебролизина у людей с острым ишемическим инсультом. Дальнейшие исследования, вероятно, окажут существенное влияние на нашу уверенность в оценке рисков серьёзных неблагоприятных событий, связанных с применением церебролизина у людей с острым инсультом.

**Обзор следует цитировать таким образом:** Ziganshina L, Abakumova T, Vernay L. Cerebrolysin for acute ischaemic stroke. Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 4. Art. No.: CD007026. DOI: 10.1002/14651858.CD007026.pub5.

### Бета-блокаторы при гипертонии

**Какова цель этого обзора?** Целью этого Кокрейновского обзора было оценить, уменьшают ли бета-блокаторы число смертей, инсультов и сердечных приступов, связанных с высоким артериальным давлением у взрослых. Мы собрали и проанализировали все соответствующие исследования, чтобы ответить на этот вопрос, и нашли 13 подходящих исследований.

**Являются ли бета-блокаторы такими же эффективными, как и другие лекарства, при их использовании для лечения взрослых с высоким артериальным давлением?** Бета-блокаторы не были такими же эффективными, как другие классы лекарств, например диуретики, блокаторы кальциевых каналов и ингибиторы ренин-ангиотензиновой системы,