



Является ли использование непрерывной инфузии петлевых диуретиков лучшей альтернативой, чем болюсные инъекции, при острой сердечной недостаточности?

Аннотация

Эта публикация является переводом на русский язык резюме на простом языке Кокрейновского систематического обзора «Непрерывная инфузия по сравнению с болюсными инъекциями петлевых диуретиков при острой сердечной недостаточности».

Оригинальная публикация: Rasoul D, Zhang J, Farnell E, Tsangarides AA, Chong SChin, Fernando R, Zhou C, Ihsan M, Ahmed S, Lwin TS, Bateman J, Hill RA, Lip GYH, Sankaranarayanan R. Continuous infusion versus bolus injection of loop diuretics for acute heart failure. Cochrane Database of Systematic Reviews 2024, Issue 5. Art. No.: CD014811. DOI: 10.1002/14651858.CD014811.pub2.

Ключевые слова: Кокрейновский систематический обзор.

Для цитирования: Является ли использование непрерывной инфузии петлевых диуретиков лучшей альтернативой, чем болюсные инъекции, при острой сердечной недостаточности? *Клинический разбор в общей медицине*. 2024; 5 (11): 106–107. DOI: 10.47407/kr2024.5.11.00523

Is the use of continuous infusion of loop diuretics better than bolus injections for acute heart failure?

Abstract

This publication is the Russian translation of the Plain Language Summary (PLS) of the Cochrane Systematic Review: Rasoul D, Zhang J, Farnell E, Tsangarides AA, Chong SChin, Fernando R, Zhou C, Ihsan M, Ahmed S, Lwin TS, Bateman J, Hill RA, Lip GYH, Sankaranarayanan R. Continuous infusion versus bolus injection of loop diuretics for acute heart failure. Cochrane Database of Systematic Reviews 2024, Issue 5. Art. No.: CD014811. DOI: 10.1002/14651858.CD014811.pub2

Keywords: Cochrane systematic review.

For citation: Is the use of continuous infusion of loop diuretics better than bolus injections for acute heart failure? Clinical review for general practice. 2024; 5 (11): 106–107. DOI: 10.47407/kr2024.5.11.00523

Основные положения

- Использование непрерывной инфузии петлевых диуретиков мало или совсем не отличается от использования болюсных инъекций по всем измеренным нами исходам.
- Использование непрерывной инфузии петлевых диуретиков мало или совсем не отличается от использования болюсных инъекций по числу повреждающих побочных эффектов.
- Наше исследование показывает, что способы введения петлевых диуретиков мало или вовсе не отличаются. Будущие исследования должны быть менее сфокусированы на способах введения и больше сосредоточить внимание на эффективности диуретиков у пациентов вне больничных условий. Мы также должны учитывать предпочтения пациентов и качество жизни.

Что такое острая сердечная недостаточность?

Острая сердечная недостаточность – это медицинское состояние, при котором нарушена способность сердца эффективно качать кровь по всему организму. В результате организм воспринимает это как недостаток крови и компенсирует посредством задержки жидкости для увеличения объема крови. Однако дополнительный объем не помогает, а, напротив, создает дополнительную нагрузку, которая приводит к одышке, усталости и отекам ног.

Как лечат острую сердечную недостаточность?

Диуретики (которые иногда называют таблетками, выгоняющими воду) помогают уменьшить лишнее количество воды в организме. Петлевые диуретики – это специфичный тип диуретиков, действующих на определенную часть почек, которые часто вводят напрямую в кровотоки с помощью канюли – тонкой пластиковой трубки, которую вставляют в кровеносный сосуд. Этот процесс может занять несколько дней и потребовать нескольких доз диуретиков для того, чтобы вывести лишнее количество воды, которое накопилось в организме.

Что мы хотели узнать?

Мы хотели проанализировать и сравнить два разных способа введения петлевых диуретиков: медленное введение на протяжении длительного времени (непрерывное) и введение петлевого диуретика в нескольких индивидуальных дозах (болюсах), чтобы оценить, является ли один способ введения лучшим, чем другой.

Что мы сделали?

Мы тщательно изучили более 3400 журнальных статей и выделили семь исследований, которые соответствовали нашим критериям для анализа. Мы оценили эти исследования на предмет каких-либо изменений в массе тела, возможности смерти (смертность), длительности госпитализации, вероятности повторной госпи-

тализации после выписки, а также на предмет того, имел ли один из способов введения побочные эффекты по сравнению с другим способом введения.

Что мы обнаружили?

Мы выявили семь исследований, включающих 681 взрослого в возрасте старше 18 лет, которые получили лечение в больнице. Средний возраст участников варьировал от 57 до 82 лет. Эти исследования были проведены в 32 больницах в США, Канаде, Испании, Швеции, Индии, Турции и Китае между 2010 и 2021 годами, а продолжительность сбора данных варьировала от 8 мес до 6 лет. Самое большое исследование включило 308 участников, а самое маленькое – 40.

После нашего анализа мы обнаружили, что вмешательство с использованием того или другого метода введения мало или совсем не отличается от альтернативного по:

- изменению массы тела (данные 5 исследований с участием 497 человек);
- вероятности смерти (данные 5 исследований с участием 530 человек);
- длительности госпитализации (данные 4 исследований с участием 211 человек);
- вероятности повторной госпитализации после выписки из стационара (данные 3 исследований с участием 400 человек);
- побочным эффектам на почки (данные 3 исследований с участием 491 человека).

В целом мы не уверены в точности полученных данных, так как число исследований и их участников было малым, кроме того возможно, что участники исследова-

ния были осведомлены о том, какое лечение они получают.

Каковы ограничения этих доказательств?

Несмотря на изучение большого числа журнальных статей, только семь исследований соответствовали критериям для того, чтобы ответить на наш вопрос. Некоторые из включенных исследований содержали части, которые были недостаточно описаны, что привело к менее достоверным результатам.

Насколько актуальны эти доказательства?

Эти доказательства актуальны по состоянию на 29 февраля 2024 года.

Перевод: Молдашева Айман Борашевна.

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

Источник: Rasoul D, Zhang J, Farnell E, Tsangarides AA, Chong SChin, Fernando R, Zhou C, Ihsan M, Ahmed S, Lwin TS, Bateman J, Hill RA, Lip GYH, Sankaranarayanan R. Continuous infusion versus bolus injection of loop diuretics for acute heart failure. Cochrane Database of Systematic Reviews 2024, Issue 5. Art. No.: CD014811. DOI: 10.1002/14651858.CD014811.pub2.

Ссылки: https://www.cochrane.org/ru/CD014811/VASC_yavlyaetsya-li-ispolzovanie-nepreryvnoy-infuzii-petlevykh-diuretikov-luchshey-alternativoy-chem

<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD014811.pub2/full/ru>

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd