

Обновленные рекомендации АССР
[Американской коллегии торакальных врачей]
по анти тромботической терапии
2012 года:
шаг вперед
или кризис доказательной медицины?

д.м.н. И.С. Явелов

Лаборатория клинической кардиологии
ФГБУН НИИ физико-химической медицины ФМБА России

Октябрь 2012

Рекомендации АССР [Американской коллегии торакальных врачей]

2008

CHEST

Official publication of the American College of Chest Physicians



Executive Summary: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines (8th Edition)

Jack Hirsh, Gordon Guyatt, Gregory W. Albers, Robert Harrington and Holger J. Schünemann

Chest 2008;133:71-109
DOI 10.1378/chest.08-0693

The online version of this article, along with updated information and services can be found online on the World Wide Web at:
<http://chestjournal.org>

CHEST is the official journal of the American College of Chest Physicians. It has been published monthly since 1935. Copyright 2007 by the American College of Chest Physicians, 3300 Dundee Road, Northbrook IL 60062. All rights reserved. No part of this article or PDF may be reproduced or distributed without the prior written permission of the copyright holder (<http://www.chestjournal.org/misc/reprints.shtml>). ISSN: 0012-3692.

AMERICAN COLLEGE OF



P H Y S I C I A N S ®

2012

CHEST

Official publication of the American College of Chest Physicians



Executive Summary: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines

Gordon H. Guyatt, Elie A. Akl, Mark Crowther, David D. Gutterman, Holger J. Schünemann and for the American College of Chest Physicians Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis Panel

Chest 2012;141:7S-47S
DOI 10.1378/chest.1412S3

The online version of this article, along with updated information and services can be found online on the World Wide Web at:
http://chestjournal.chestpubs.org/content/141/2_suppl/7S.full.html

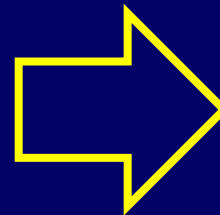
Supplemental material related to this article is available at:
http://chestjournal.chestpubs.org/content/suppl/2012/02/08/141_2_suppl_7S.DC1.html

Chest is the official journal of the American College of Chest Physicians. It has been published monthly since 1935. Copyright © 2012 by the American College of Chest Physicians, 3300 Dundee Road, Northbrook, IL 60062. All rights reserved. No part of this article or PDF may be reproduced or distributed without the prior written permission of the copyright holder. (<http://chestjournal.chestpubs.org/site/misc/reprints.xhtml>) ISSN:0012-3692

AMERICAN COLLEGE OF



P H Y S I C I A N S ®

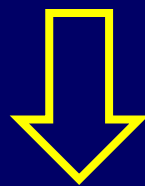


Рекомендации АССР по профилактике венозных тромбоэмболических осложнений

Изменение подходов в 2012 году

Сомнения в значимости бессимптомного ТГВ для дальнейшей судьбы конкретного больного

(основное событие в клинических исследованиях эффективности профилактики)



Учет в качестве желаемых и нежелательных последствий различных вмешательств только

(1) клинически выраженных ТГВ и/или ТЭЛА с одной стороны

(1) и важных для больного кровотечений с другой

Рекомендации АССР по профилактике венозных тромбоэмболических осложнений

Изменение подходов в 2012 году

Плюсы	Минусы
<p>Учет более “твердых”, практически важных конечных точек</p>	<p>Потеря (игнорирование) существенной части доказательной базы:</p> <ul style="list-style-type: none">(1) клинически выраженные ВТЭО и крупные кровотечения возникают достаточно редко(2) не всегда ясно, какие кровотечения считать клинически важными <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Большинство отдельных исследований теряет информативность</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <ul style="list-style-type: none">(1) Решение обычно принимается на основании мета-анализов(2) Больше всего “страдают” данные сравнения разных подходов

Рекомендации АССР по профилактике венозных тромбоэмболических осложнений

Для ориентировочного суждения о влиянии профилактики на клинически выраженные (наиболее значимые для больного) ВТЭО:

- | | |
|-----|--|
| (1) | Прямая оценка частоты ВТЭО с симптомами (смертельная и не смертельная ТЭЛА, ТГВ с симптомами) по результатам рандомизированных контролируемых исследований |
|-----|--|

Рекомендации АССР по профилактике венозных тромбоэмболических осложнений

Для ориентировочного суждения о влиянии профилактики на клинически выраженные (наиболее значимые для больного) ВТЭО:

(1)	Прямая оценка частоты ВТЭО с симптомами (смертельная и не смертельная ТЭЛА, ТГВ с симптомами) по результатам рандомизированных контролируемых исследований
(2)	В качестве меры риска ВТЭО с симптомами без профилактики учет частоты этих событий в группах контроля в рандомизированных контролируемых исследованиях; в качестве меры воздействия профилактики – учет данных о ее влиянии на бессимптомные ВТЭО или сумму бессимптомных и клинически выраженных ВТЭО

Рекомендации АССР по профилактике венозных тромбоэмболических осложнений

Для ориентировочного суждения о влиянии профилактики на клинически выраженные (наиболее значимые для больного) ВТЭО:

(1)	Прямая оценка частоты ВТЭО с симптомами (смертельная и не смертельная ТЭЛА, ТГВ с симптомами) по результатам рандомизированных контролируемых исследований
(2)	В качестве меры риска ВТЭО с симптомами без профилактики учет частоты этих событий в группах контроля в рандомизированных контролируемых исследованиях; в качестве меры воздействия профилактики – учет данных о ее влиянии на бессимптомные ВТЭО или сумму бессимптомных и клинически выраженных ВТЭО
(3)	Аналогично (2), но расчет ожидаемой частоты ВТЭО с симптомами без профилактики по результатам эпидемиологических наблюдений, в которых не использовалась венография или ультрасонография

Рекомендации АССР по профилактике венозных тромбоэмболических осложнений

Для ориентировочного суждения о влиянии профилактики на клинически выраженные (наиболее значимые для больного) ВТЭО:

(1)	Прямая оценка частоты ВТЭО с симптомами (смертельная и не смертельная ТЭЛА, ТГВ с симптомами) по результатам рандомизированных контролируемых исследований
(2)	В качестве меры риска ВТЭО с симптомами без профилактики учет частоты этих событий в группах контроля в рандомизированных контролируемых исследованиях; в качестве меры воздействия профилактики – учет данных о ее влиянии на бессимптомные ВТЭО или сумму бессимптомных и клинически выраженных ВТЭО
(3)	Аналогично (2), но расчет ожидаемой частоты ВТЭО с симптомами без профилактики по результатам эпидемиологических наблюдений, в которых не использовалась венография или ультрасонография
(4)	Использование данных о частоте перехода бессимптомных ВТЭО в клинически выраженные

Рекомендации АССР по профилактике венозных тромбоэмболических осложнений

Изменение подходов в 2012 году: дополнительные неясности

Какое относительное значение придавать различным ВТЭО и кровотечениям при итоговой оценке соотношения эффективности и безопасности?

Пример: у больных, госпитализированных с острыми нехирургическими заболеваниями, ВТЭО с симптомами и крупные внечерепные кровотечения (среди которых наиболее часты желудочно-кишечные) имеют примерно одинаковое значение для больного. Внутричерепные кровотечения примерно в 2,5 раз важнее ВТЭО с симптомами

Градации рекомендаций АССР

СИЛ Ь Н А Я	1А = факты высокого качества	Польза явно перевешивает Может быть приложима к большинству больных в большинстве обстоятельств
	1В = факты умеренного качества	
	1С = факты низкого качества	
С Л А Б А Я	2А = факты высокого качества	Польза тесно балансируется риском Наилучший выбор может зависеть от обстоятельств
	2В = факты умеренного качества	
	2С = факты низкого качества	Неясность оценки пользы и риска Альтернативные подходы могут быть столь же резонными

- А – крайне маловероятно, что дальнейшее изучение изменит эту оценку
- В – более качественные исследования могут изменить оценку
- С – более качественные исследования скорее всего изменят оценку

Рекомендации АССР по профилактике венозных тромбоэмболических осложнений

Профилактика ВТЭО у нехирургических больных

	2008	2012
1А	У больных с острым нехирургическим заболеванием, госпитализированных с ..., мы рекомендуем тромбопрофилактику [перечисляются препараты]	
1В		У больных, госпитализированных с острым нехирургическим заболеванием и повышенным риском тромбоза, мы рекомендуем тромбопрофилактику антикоагулянтами...

Рекомендации АССР по профилактике венозных тромбоэмболических осложнений

Профилактика ВТЭО у нехирургических больных

	2008	2012
1А	9	
1В	4	4
1С	3	1
2А		
2В		5
2С	2	12

Рекомендации АССР по профилактике венозных тромбоэмболических осложнений

Профилактика ВТЭО в ортопедической хирургии



www.andreev.org

	2008	2012
1A	16	
1B	10	27
1C	10	2
2A	1	
2B	3	8
2C	2	8



“Доказательства” в медицинской практике,
основанной на доказанном,
не ограничиваются фактами,
а отражают то, как они интерпретируются.

Интерпретация часто содержит
долю субъективности.

Основные противоречия в кардиологии
зачастую отражают именно эту субъективность:
стакан наполовину полон или полупустой?

Terry Ferguson, 2003