

**Влияние антитромботической терапии на частоту летальных исходов у пациентов с онкологическими заболеваниями и коморбидной сердечно-сосудистой патологией**

**Научный руководитель – Скрипка Алена**

***Барзак Мария Романовна***

*Студент (специалист)*

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова,  
Москва, Россия

*E-mail: m.roslik04@mail.ru*

**ВВЕДЕНИЕ.** Тромбоэмболии лидируют в структуре причин смерти онкологических пациентов, уступая лишь самому прогрессированию рака. В 2019 году результаты исследований AVERT и CASSINI продемонстрировали потенциальные возможности применения прямых оральных антикоагулянтов для профилактики тромбозов[1,2]. Однако, несмотря на имеющиеся данные, вопросы эффективности и безопасности длительной антикоагулянтной терапии у онкологических пациентов, особенно на фоне обширной коморбидной патологии, остаются недостаточно изученными. Наличие сопутствующих заболеваний, как известно, утяжеляет течение онкологического процесса и может существенно модифицировать прогноз.

**ЦЕЛЬ.** Оценить влияние антитромботической терапии на частоту летальных исходов у пациентов с онкологическими заболеваниями и коморбидной сердечно-сосудистой патологией, а также определить прогностическую значимость основных сопутствующих заболеваний (ожирение, сахарный диабет, стабильная ишемическая болезнь сердца, контролируемая артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность, хроническая болезнь почек и болезни легких).

**МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.** В исследование был включен 71 пациент, первично госпитализированный в УКБ №1 Сеченовского Университета с впервые диагностированным онкологическим заболеванием, без ранее выявленных тромбоэмболических осложнений, а также без предшествующего проведения химио- или лучевой терапии. С 17 пациентами связь была утрачена. В процессе наблюдения было зафиксировано 23 смерти. Все пациенты исходно относились к группе высокого риска по шкале оценки Khorana. В исследуемой группе основным методом лечения, помимо хирургического вмешательства, была химиотерапия. Период наблюдения составил 1,5 года. Фиксировались сведения об общем самочувствии и сердечно-сосудистых событиях, имевших место за прошедший период наблюдения. Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы SPSS 23.0 для Windows.

**РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЯ.** В течение периода наблюдения тромботические осложнения были зарегистрированы у двух пациенток, не принимающих пероральные антикоагулянты. У стабилизированных по онкологии пациентов кровотечений за период наблюдения не наблюдалось. В ходе анализа не было выявлено статистически значимых ассоциаций между летальным исходом и коморбидным фоном. Анализ влияния терапии продемонстрировал однонаправленную тенденцию: и прием ПОАК и прием антиагрегантов ассоциировались со снижением шансов летального исхода (ОШ = 0,37; 95% ДИ 0,09–1,55;  $p = 0,17$  и ОШ = 0,37; 95% ДИ 0,09–1,47;  $p = 0,16$  соответственно), однако полученные различия не достигли статистической значимости.

**ВЫВОДЫ.** Прием пероральных антикоагулянтов или антиагрегантов не влиял на снижение частоты летальных исходов у пациентов с онкологическими заболеваниями и сердечно-сосудистой патологией. Мы не выявили также корреляции между коморбидным фоном и

летальностью пациентов в течение периода наблюдения. Можно заключить, что отсутствие четкой взаимосвязи может быть обусловлено малым объемом выборки.

### **Источники и литература**

- 1) 1. A.Khorana et al, Rivaroxaban for Thromboprophylaxis in High-Risk Ambulatory Patients with Cancer. N Engl J Med. 2019 Feb 21;380(8):720-728. doi: 10.1056/NEJMoa1814630. PMID: 30786186.
- 2) 2. M.Carrier et al. Apixaban to Prevent Venous Thromboembolism in Patients with Cancer. N Engl J Med. 2019 Feb 21;380(8):711-719. doi: 10.1056/NEJMoa1814468.