

DOI 10.33920/med-03-2210-03

УДК 615.03

# АНТИКОАГУЛЯНТЫ В ОНКОЛОГИИ

*А.Ф. Титаренко, Т.Р. Абакумова, Э.Г. Александрова**ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», г. Казань*

**Резюме.** Больные раком подвержены как повышенному риску венозных тромбозмболических осложнений, так и высокому риску развития кровотечений. Решение вопроса о проведении тромбопрофилактики у пациентов онкологического профиля должно базироваться на оценке индивидуального риска развития тромбоза и большого кровотечения.

**Ключевые слова:** клиническая фармакология, онкология, антикоагулянты.

## ANTICOAGULANTS IN ONCOLOGY

*A. F. Titarenko, T. R. Abakumova, E. G. Aleksandrova**FSAEI HE Kazan (Volga Region) Federal University, Kazan*

**Abstract.** Cancer patients are simultaneously at an increased risk of venous thromboembolic complications and a high risk of bleeding. The decision to conduct thromboprophylaxis in oncology patients should be based on an assessment of the individual risk of thrombosis and major bleeding.

**Key words:** clinical pharmacology, oncology, anticoagulants.

**Цель** исследования: изучить имеющуюся отечественную нормативную базу и литературу, регулиующую профилактику тромбозмболических осложнений в онкологической практике.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведен анализ клинических и практических рекомендаций, инструкций по медицинскому применению зарегистрированных в РФ антикоагулянтов, публикаций в отечественной и зарубежной литературе, в Кохрейновской библиотеке с 1986 г.

### РЕЗУЛЬТАТЫ

Венозная тромбозмболия (ВТЭ, ВТЭО) — состояние, при котором в венах образуются тромбы. Включает два состояния: тромбоз глубоких вен (ТГВ) и тромбозмболию

легочной артерии (ТЭЛА). У онкологических больных риск развития венозной тромбозмболии выше, чем у людей без рака. Онкопациенты, получающие системное лечение (химиотерапия, радиотерапия, иммунотерапия, таргетная терапия), подвержены повышенному риску образования тромбов, а также имеют более высокие риски развития кровотечения. Для профилактики тромбообразования и лечения тромбозов применяют антикоагулянты. Однако антикоагулянты могут также увеличить риск кровотечений (в том числе серьезных и смертельных) и уменьшить выживаемость. Поэтому важно понимать пользу и вред применения антикоагулянтов, чтобы пациенты и врачи были осведомлены о балансе рисков

и пользы и могли принимать обоснованные решения.

Профилактическое применение антикоагулянтов в онкологии:

- первичная профилактика онкологических госпитализированных больных;
- первичная профилактика онкологических больных, перенесших операцию;
- первичная профилактика онкологических больных, принимающих амбулаторно системную терапию;
- первичная профилактика онкологических больных с центральным венозным катетером

Применение антикоагулянтов в онкологии с лечебной целью:

- начальное лечение (первая неделя) для пациентов с активным раком и ВТЭО;
- краткосрочное лечение больных активным раком и ВТЭ (первые 3–6 мес.);
- длительное лечение (> 6 мес.) для пациентов с активным раком и ВТЭО;
- лечение рецидивов ВТЭО.

Однако рекомендации по применению антикоагулянтов в онкологии связаны с низкой или очень низкой достоверностью доказательств по каждой группе.

Так, в 2017 г. опубликован обзор Akl EA, Kahale LA и соавт., в котором на основании оценки 19 клинических испытаний с включением 9650 пациентов с раком авторы показали, что у амбулаторных пациентов влияние инъекционных антикоагулянтов на выживаемость остается неопределенным и если эффект есть, то небольшой.

В обзоре Kahale LA с соавт. от 2021 г. оценены пероральные антикоагулянты у онкологических

больных, у которых нет терапевтических или профилактических показаний к антикоагулянтной терапии и показано, что при использовании антагониста витамина К (варфарин) риск серьезного кровотечения может перевесить пользу от снижения риска образования тромбов в ногах и легких; при использовании прямых пероральных антикоагулянтов польза от снижения риска образования тромбов в ногах и легких перевешивает риск серьезного кровотечения; для более твердых рекомендаций необходимы дальнейшие исследования эффектов антикоагулянтов у пациентов с различными типами и стадиями рака.

При анализе эффективности профилактики тромбообразования у негоспитализированных онкологических больных, получающих химиотерапию, изучено 32 РКИ, включивших 15 678 человек (август 2020 г.), и показано, что низкомолекулярные гепарины и прямые пероральные антикоагулянты связаны с уменьшением симптоматического образования тромбов, но увеличивали риск больших кровотечений.

Выявлено, что действующих клинических рекомендаций РФ по тромбопрофилактике в онкологии нет, имеются только практические рекомендации RUSSCO, не имеющие нормативной силы клинических рекомендаций.

Анализ инструкций по медицинскому применению показал, что для профилактики ВТЭО в хирургии и при нехирургических методах лечения показаны гепарин-натрий, низкомолекулярные гепарины, но не при проведении химиотерапии. Варфарин, ривароксабан, апиксабан не имеют зарегистрированных показаний

для профилактики ВТЭО в хирургии и при нехирургических методах лечения. Кроме того, эффективность и безопасность апиксана (раздел «особые указания») при лечении ТГВ, ТЭЛА, профилактике рецидивирующих ТГВ и ТЭЛА у пациентов с активно прогрессирующими злокачественными новообразованиями не установлены.

### ВЫВОДЫ

Необходимо совершенствование нормативного регулирования применения антикоагулянтов в онкологии. При назначении антикоагулянтов в онкологической практике необходим индивидуальный подход с учетом рисков развития ВТЭО и кровотечений, осложнений системной терапии.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Максимов, М.Л. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия для практикующих врачей: учебник / М.Л. Максимов, Р.А. Бонцевич, И.С. Бурашникова [и др.]; под ред. проф. М.Л. Максимова. — Казань: ИД «МедДоК», 2021. — 948 с.

### REFERENCES

1. Maksimov, M.L. Klinicheskaia farmakologija i ratsionalnaia farmakoterapiia dlja praktikuiushchikh vrachei [Clinical pharmacology and rational pharmacotherapy for practitioners]: manual / M.L. Maksimov, R.A. Bontsevich, I.S. Burashnikova [et al.]; ed. prof. M.L. Maksimov. — Kazan: Publishing House «MedDoc», 2021. — 948 p. ISBN 978-5-6045764-9-6 (In Russ.)

### КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

### CONFLICT OF INTEREST

The author declare no conflict of interest.

ПОДРОБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ПОДПИСКЕ:

Тел.: (495) 274-2222 (многоканальный)

E-mail: [podpiska@panor.ru](mailto:podpiska@panor.ru)