

Пресс-релиз

23 марта 2023 г.

Холодная революция: изменение концепции и крупномасштабное исследование на Тайване меняет стандарт медицинской помощи в практике колоноскопии

Крупномасштабное рандомизированное контролируемое исследование (РКИ) с участием более 4000 человек показало, что риск отсроченного кровотечения после удаления полипов был значительно снижен среди лиц, перенесших полипэктомию холодной петлей. Результаты опубликованы в *Annals of Internal Medicine*.

Во всем мире колоноскопия является одной из наиболее часто выполняемых эндоскопических процедур, а полипэктомию во время колоноскопии играет ключевую роль в профилактике колоректального рака. Ежегодно проводится более 16 миллионов колоноскопий в США и 0,4 миллиона процедур на Тайване. Горячая петлевая полипэктомию (HSP) традиционно использовалась для удаления полипов, но всегда была связана с более высоким риском отсроченного кровотечения, постполипэктомиического синдрома или перфорации. Предыдущее исследование полипэктомии холодной петлей (CSP) продемонстрировало, что процедура ничем не уступает горячей петлевой полипэктомии (HSP), и более эффективна при удалении небольших полипов, однако ее влияние на уменьшение отсроченного кровотечения было отмечено только у пациентов с высоким риском.

Исследователи из Тайваня провели рандомизированное контролируемое исследование (РКИ) с участием 4270 участников, перенесших полипэктомию в шести центрах в период с 2018 по 2020 год. Они сообщают, что только у 8 из 2137 человек, или 0,4%, наблюдалось отсроченное кровотечение после полипэктомии холодной петлей (CSP). Для сравнения, у 31 из 2133 человек, или 1,5%, наблюдалось отсроченное кровотечение после горячей петлевой полипэктомии (HSP). Они также сообщают, что только 0,2% из группы полипэктомии холодной петлей (CSP) посещали службы экстренной помощи по сравнению с 0,6% из группы горячей петлевой полипэктомии (HSP). Исследовательская группа отмечает, что полипэктомию холодной петлей (CSP) также была более эффективной, а результаты исследования показали, что время, необходимое для проведения

полипэктомии, сократилось на 26,9%. По словам профессора Хань-Мо Цю из больницы Национального Тайваньского университета, главного исследователя этого исследования, результаты подтверждают более высокую безопасность полипэктомии холодной петлей (CSP) по сравнению с полипэктомии горячей петлей (HSP) при лечении колоректальных полипов размером 10 мм или меньше, и полипэктомия холодной петлей (CSP) станет стандартом лечения полипов размером от 10 мм и меньше при колоноскопии.

Резюме исследования (на английском языке): <https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/M22-2189>

Контакты для СМИ

Ю-Ци Чжан

Менеджер программы

Департамент медико-биологических наук

Национальный совет по науке и технологиям

Эл.почта: yochang@nstc.gov.tw