



ISN
INTERNATIONAL SOCIETY
OF NEPHROLOGY

RESEARCH
ACT | CLINICAL TRIALS

В фокусе Международные Исследования

Апрель 2022

Команда ISN-ACT (Совершенствование Клинических исследований ISN) представляет ежемесячный обзор рандомизированных клинических исследований в нефрологии. Исследования выбраны не только по их значимости, но также чтобы продемонстрировать разнообразие исследований, проводимых мировым нефрологическим сообществом. Каждое исследование рассматривается в контексте, и оценивается на предмет возможных систематических ошибок. Мы надеемся способствовать улучшению качества исследований и продвигать активное вовлечение в исследования.

Хотите начать собственное исследование?

Набор полезных сведений для клинических исследований от ISN-ACT www.theisn.org/isn-act-toolkit

Хотите написать собственный обзор или помочь с переводом?

Присоединяйтесь к команде **GTF**.

Свяжитесь с нами по адресу research@theisn.org

- Высокий риск
- Неопределенный риск / не указано
- Низкий риск

Оценка риска систематических ошибок

- R Генерация произвольной последовательности
- A Сокрытие порядка распределения участников
- BP Заслепленные участники / персонал
- BO Заслепленные оценки исходов
- CD Полные данные об исходах
- CR Полное представление отчетности об исходах
- B Нет других источников систематических ошибок

Согласны ли вы с нашим выбором исследования месяца? Расскажите нам, что вы думаете! @ISNeducation

ИССЛЕДОВАНИЕ МЕСЯЦА

ISN Academy: Гемодиализ

Нет простого решения: проблемы в работе с симптомами депрессии у пациентов на гемодиализе

Internet-based treatment for depressive symptoms in hemodialysis patients: A cluster randomized controlled trial

[Nadort et al. Gen. Hosp. Psychiatry. 2022](#)

Обзор выполнил А. Галлагер, перевод Н. Буланова



Об исследовании: Сто девяносто пациентов с симптомами депрессии, получающих лечение программным гемодиализом, были разделены на две группы методом кластерной рандомизации. В первой группе пациенты получали терапию самопомощи онлайн, во второй - стандартное лечение. Интервенция была представлена проблемно-ориентированной терапией, которая является разновидностью когнитивно-поведенческой терапии. Скрининг пациентов и оценку первичного исхода производили с использованием второго издания шкалы депрессии Бека (BDI-II), при этом средний балл в обеих группах был равен 19 из 63 возможных (диапазон 14-19 соответствует умеренной тяжести депрессии). Исследование завершили только 67% пациентов, а в группе интервенции лишь чуть более половины (54%) пациентов прошли хотя бы три из десяти упражнений. Пациенты, выбывшие из исследования, чаще были родом не из Нидерландов, женаты или состояли в листе ожидания трансплантата почки. Наиболее частыми причинами отказа от дальнейшего участия в исследовании были проблемы со здоровьем, отсутствие мотивации или смерть. Кроме того, 18% участников потребовалась помощь с использованием планшета, а 45% - с выполнением упражнений. Группы были сопоставимы по среднему баллу по шкале депрессии (средняя разница -0,1, 95% ДИ -3,0 – 2,7, p=0,94) при анализе как в соответствии с исходно назначенным лечением (Intention to treat), так и в соответствии с протоколом (per protocol).

Обсуждение: Расстройства настроения, такие как депрессия, широко распространены среди лиц с хроническими заболеваниями, симптомы и лечение которых, подобно программному гемодиализу, ложатся тяжелым бременем на пациентов. Несмотря на это, данные об эффективных методах лечения этих пациентов ограничены. Некоторые предшествующие нерандомизированные исследования продемонстрировали обнадеживающие данные в отношении когнитивно-поведенческой терапии, степень эффективности которой зависела от метода ее проведения. К сожалению, представленное исследование из Нидерландов не позволило выявить преимуществ самостоятельно ориентированного онлайн-вмешательства с использованием методик когнитивно-поведенческой терапии. Неудовлетворительный результат может быть обусловлен недостаточной мощностью исследования и выбыванием существенной доли пациентов. Однако, учитывая сложности в освоении и использовании предложенного инструмента пациентами, более перспективными представляются стратегии с использованием более простых в освоении и удобных для пользователя вмешательств, чем продолжение изучения представленного метода.

Под редакцией А. Галлагера, Д.В. О'Хара, М. Провенцано, и А. Зыковой