

В фокусе международные исследования

Декабрь 2024 - январь 2025

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.

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

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

@ISNeducation 

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

Оценка риска систематических ошибок:

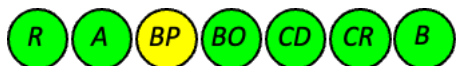
- R Генерация произвольной последовательности
- A Соккрытие порядка распределения участников
- BP Заслепленные участники / персонал
- BO Заслепленные оценки исходов
- CD Полные данные об исходах
- CR Полное представление отчетности об исходах
- B Нет других источников систематических ошибок

ИССЛЕДОВАНИЕ МЕСЯЦА

ISN Academy: [Dialysis](#)

Улучшение качества жизни: роль физических упражнений для детей, находящихся на программном гемодиализе

Effect of muscle stretching and isometric exercises on quality of life in children undergoing regular hemodialysis
[Khalf-Allah et al., Pediatric Nephrology. 2024 39:3289-3299.](#)



Обзор выполнен Ниру Агэрвэл, перевод Анастасии Зыковой

Об исследовании: В одноцентровом исследовании 68 детей, получающих протокольный гемодиализ, были рандомизированы в группу с 40-минутной программой упражнений три раза в неделю во время гемодиализа в течение 2 месяцев или группу стандартной терапии. Упражнения проходили под контролем исследователя – специалиста по физиотерапии, и включали в себя комплексы на растяжку мышц нижних конечностей (10 повторений на каждую группу мышц) в течение первых 20 минут второго часа диализа, а затем изометрические силовые тренировки

(удержание нагрузки в течение 3-5 секунд, 10 повторений) в течение первых 20 минут третьего часа. Первичной конечной точкой была оценка качества жизни через 2 месяца, которое оценивалось с помощью шкалы Pediatric Quality of Life (PedsQL), включающей четыре домена: физическое, эмоциональное, социальное функционирование и успеваемость в школе. Большинство детей были мужского пола (65 %) в возрасте 14-18 лет (48 %) с врожденными аномалиями как основной причиной почечной недостаточности (38 %), находившиеся на гемодиализе в течение 1-5 лет (53 %). Через 2 месяца экспериментальная группа продемонстрировала значительное улучшение общего балла PedsQL (с $635,0 \pm 502,26$ до $1648,33 \pm 468,62$; $p=0,001$), в то время как в контрольной группе изменений не было (с $629,69 \pm 496,21$ до $676,56 \pm 520,78$). Улучшение наблюдалось во всех четырех доменах: физическое функционирование улучшилось с 132,50 до 483,33, эмоциональное функционирование - с 141,67 до 356,67, социальное - с 195,83 до 419,17, а школьная успеваемость - с 165,0 до 389,17. В контрольной группе, напротив, изменения в этих областях были минимальными. Исходно большинство детей также имели низкий уровень качества жизни (83,3 % в группе вмешательства и 83,4 % в контрольной группе), однако через 2 месяца в экспериментальной группе этот показатель снизился до 20 %, а в контрольной группе остался неизменным (86,7 %).

Комментарий: У детей с хронической болезнью почек и почечной недостаточностью снижается физическая активность и качество жизни. Хотя физические упражнения показали определенные преимущества в улучшении качества жизни и физической работоспособности у взрослых, находящихся на гемодиализе, аналогичные исследования у детей немногочисленны, а результаты, полученные у взрослых, не могут быть напрямую применены к юным пациентам. В данном исследовании удалось привлечь детей к физическим упражнениям во время гемодиализа, продемонстрировав, что такое простое и экономически не затратное вмешательство значительно улучшило общие показатели качества жизни, положительно повлияв на все домены. К недостаткам данного исследования относятся его недостаточная обобщаемость в условиях одного центра и небольшой размер выборки, что требует подтверждения величины эффекта в других когортах, отсутствие объективных показателей физической подготовки, таких как оценка кардиореспираторной выносливости или мышечной силы, и короткий двухмесячный период наблюдения. Таким образом, неясно, является ли долгосрочное занятие детей устойчивым, истинна ли та величина изменений, которая наблюдалась в данном протоколе, и ослабевают ли преимущества или продолжают улучшаться при постоянном воздействии физических упражнений. В дальнейших исследованиях следует изучить различные формы физических упражнений в более крупных популяциях с различными видами диализа, используя объективные инструменты оценки и такие стратегии, как геймификация упражнений, для повышения приверженности и оценки долгосрочных преимуществ.

Под редакцией Ниру Агарвал, Меган Боркум, Микеле Провенцано, Мохамеда Эльргала и Анастасии Зыковой