

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Опубликованы данные национального регистра Китая по инсульту за последние 30 лет. Wang, et al. (2017) представляют рабочую группу, состоящую из 155 центров в сельской и городской местности Китая в 31 провинции. Всего было включено 480 тыс чел. в возрасте 20 лет и старше. Частота диагностированного инсульта (нефатального) оказалась 1596 на 100 тыс населения, с учётом смертельных исходов 1643 на 100 тыс, или 345 на 100 тыс человеколет. В 70% случаев обнаруживался ишемический инсульт; значительно преобладали мужчины. Среди факторов риска у выживших наиболее распространёнными были артериальная гипертензия (88%), курение (48%), употребление алкоголя (44%). Авторы также отмечают, что за последние 30 лет бремя инсульта в Китае выросло.

(По данным: *Circulation*, 2017)

В исследовании SMARTEX входили задача оценки эффективности разных видов физической нагрузки в лечебной физкультуре (ЛФК) у больных сердечной недостаточностью. Ellingsen, et al. (2017) в многоцентровом протоколе включили 261 пациента с фракцией выброса левого желудочка 35% и ниже с классом по NYHA II-III. В случайном порядке им была назначена либо высокоинтенсивная ЛФК, либо умеренная. Первая предполагала достижение 90-95% максимальной ЧСС, вторая — 60-70% максимальной. Показано, что в отношении конечно-диастолического размера ЛЖ, а также пика аэробной мощности, не было существенных различий между группами. Также, в течение 52 недель, не было различий в частоте развития нежелательных явлений. Авторы заключают, что пока неясно, есть ли преимущество у высокоинтенсивных тренировок перед обычными.

(По данным: *Circulation*, 2017)

Авторы из Лондона обращаются к экономическим показателям так называемой политаблетки (polypill) при работе с сердечно-сосудистой патологией. Они провели анализ цены-эффективности состава из симвастатина 20 мг, амлодипина 2,5 мг, лосартана 25 мг, гидрохлоротиазида 12,5 в микросимуляционной модели, позволявшей предсказывать развитие неблагоприятных событий, а также диабета и смерти у 259146 включённых в Биобанк Великобритании лиц 40-69 лет. Выявлены наибольшие экономические преимущества при назначении этой формы препаратов лицам старше 60 лет. Но даже в этом случае только после снижения действующих цен на препараты. Авторы заключают, что внедрение polypill

целесообразно при снижении стоимости входящих в неё средств.

(По данным: *Heart*, 2017)

Авторы из США, Alonso, et al. (2017), изучали риск поражения печени у пациентов, госпитализированных в связи с мерцательной аритмией и получающих антикоагулянты. Включено почти 114 пациентов (средний возраст 70 лет, 39% женщин), которым впервые были назначены пероральные антикоагулянты после 2011 года. Средний период наблюдения продолжался 12 месяцев. Показано, что среди всех препаратов наименьший риск поражения печени был у дабигатрана и в целом у не-витамин-К-зависимых препаратов в сравнении с варфарином. В группу особого риска поражения печени входили больные с анамнезом заболеваний почек, желчного пузыря и печени, раком, анемией, сердечной недостаточностью и алкоголизмом.

(По данным: *Heart*, 2017)

Pucci, et al. (2017) обращаются к утренней артериальной гипертензии. Они выполняли измерение каротидно-феморальной пульсовой волны и суточное мониторирование артериального давления (АД) у 602 пациентов с нелеченной гипертензией (среднее офисное АД 149/93 мм рт.ст.). Внимание уделялось утреннему подъёму АД. Показано, что утренний всплеск АД имеет прямую ассоциацию с жёсткостью аорты, а также с суточной вариабельностью давления. Важно, что с развитием нежелательных явлений был связан всплеск АД, происходящий во время сна, но не тот, который случался уже после пробуждения или вставания с постели. Авторы объясняют такую связь повышенной вариабельностью систолического давления.

(По данным: *Journ of Hypertens*, 2017)

Van den Brand, et al. (2017) приводят данные мета-анализа и систематического обзора исследований связи антиромбоцитарной терапии с риском кровотечений при черепно-мозговой травме. Они включили данные 20247 пациентов. Применение антиромбоцитарных препаратов, в целом, было связано с повышением риска внутричерепного кровоизлияния в 1,87 раза при травме головы. Отношение рисков для нетяжёлого повреждения мозга было 2,72. В целом, несмотря на значительное повышение риска, авторы указывают на отсутствие данных по монотерапии аспирином, а также на то, являются ли такие отношения причинно-следственными.

(По данным: *Journ of Neurotrauma*, 2017)