

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Австралийские исследователи привлекают внимание к когнитивной дисфункции, осложняющей эндоваскулярные вмешательства на коронарных артериях. В исследовании 82 пациентов (включая 31 — контроль) с нормальной исходной когнитивной функцией проводилась регистрация микроэмболов во время процедуры трансфеморальной ангиографии методом доплерографии. Затем в течение трёх месяцев у 15,7% пациентов было обнаружено снижение когнитивной функции, однако оно не коррелировало с микроэмболией. Тем не менее, у всех пациентов были выявлены микроэмболы (медиана — 365), в 84% — газовые. Авторы подчёркивают, что не взирая на отсутствие связи в данном исследовании, необходимо помнить о проблеме микроэмболизации, особенно выраженной при аорто- и вентрикулографии.

(По данным: *Int J Cardiol*, 2014)

Американские исследователи обращаются к проблемам когнитивной функции и структуры головного мозга при сахарном диабете в сочетании с интенсивной гипотензивной терапией. Они исследовали 2977 пациентов с уровнем HbA1c менее 7,5% и целевыми АД ниже 120 мм рт.ст., а холестерина ЛНП ниже 2,6 ммоль/л (использование фибратов). Наблюдение продолжалось около 4 лет. В точке 40 месяцев не было выявлено изменений когнитивной функции в зависимости от стратегии снижения АД и липидов. Было показано более интенсивное уменьшение общего объёма мозга в группе интенсивного снижения АД (разница —4,4%); при этом, терапия фибратами на показатель общего объёма мозга влияния не оказывала.

(По данным: *JAMA Intern Med*, 2014)

Испанские авторы Freixa et al. обращают внимание на набирающую популярность процедуру эмболизации ушка левого предсердия. Она показана тем пациентам, которые страдают неклапанной мерцательной аритмией, при этом отказываясь или имея противопоказания к антикоагулянтной терапии.

(По данным: *World J Cardiol*, 2014)

Японские исследователи Tanaka et al. провели измерение фракции выброса ушка левого предсердия при развитии кардиоэмболического инсульта. Проведена чреспищеводная трёхмерная эхокардиография у 146 пациентов, из которых у 102 был синусовый ритм, а у 23 — пароксизм мерцательной аритмии. Обнаружен достоверно меньший конечный диастолический объём ушка в группе МА (4,78 мл/кв.м тела против 3,14), однако более высокая фракция выброса (37,3% против 57,1%). Эти показатели не зависели от пола, возраста и наличия диабета. Авторы заключают, что волюметрические параметры ушка могут

быть полезными предикторами риска пароксизмов мерцательной аритмии.

(По данным: *Int J Stroke*, 2014)

Португальские авторы Sousa et al. сообщают об успешном исходе обструктивного тромбоза протеза аортального клапана у пациента, не принимавшего антикоагулянтную терапию и отказавшегося от экстренного хирургического лечения.

(По данным: *Heart Lung Circ*, 2014)

Продолжается обсуждение вопросов потребления поваренной соли. Antman et al. сообщают о том, что более 75% соли потребляется из уже готовой пищи (в кафе и фастфуде), а значит, плохо поддаётся регулированию. Попытки изменения технологий производства пищи неизбежно повлекут большие сложности в целом ряду отраслей. В то же время, существуют данные о не меньшем вреде недостаточного потребления соли по сравнению с избыточным. Данная проблема далека от своего решения и требует индивидуальной работы с каждым человеком.

(По данным: *Circulation*, 2014)

Опубликовано мнение Клинического комитета Германского Общества сердца (DGK) по поводу значимости психосоциальных факторов в развитии сердечно-сосудистых заболеваний (авторы Ladwig et al.). Необходимость обращать внимание на психосоциальные факторы риска имеет класс доказательности IA в отношении развития ИБС; класс IB имеет рекомендация по использованию лечебных психотерапевтических мероприятий в отношении профилактики ИБС. Кроме того, обращается внимание на антидепрессивную терапию. Особый подход требуется к пациентам с имплантированными кардиовертерами-дефибрилляторами в долгосрочной перспективе.

(По данным: *Ger Med Sci*, 2014)

Индийские авторы приводят пример 17-летнего пациента с редким наследственным дефектом *cor triatriatum sinistrum* — левым предсердием, разделённым перегородкой так, что лёгочные вены впадают в одну, верхнюю, часть, а нижняя часть связана с митральным клапаном. Разделяющая перегородка создаёт обструктивные условия гемодинамики, подобно классическому митальному стенозу. В приводимом клиническом случае у пациента развился кардиоэмболический инсульт. Порок был бессимптомным, что случается крайне редко: обычно симптомы обструкции лёгочных вен развиваются уже в младенчестве.

(По данным: *Echocardiography*, 2014)