

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Хорошо известна взаимосвязь умеренного потребления алкоголя и снижения риска сердечно-сосудистых осложнений. Шведские учёные сообщают о проведении исследования влияния алкоголя на риск развития аневризмы брюшной аорты. Всего когортное исследование включало 80 тыс. человек, 44 тыс. мужчин в возрасте на момент начала в 1998 году — от 46 до 84 лет. В 2011 году были подведены итоги, включавшие 1019954 человеко-лет. Оказалось, что потребление эквивалента 12 г этанола в неделю по сравнению с эквивалентом 120 г в неделю имеет отношение рисков 0,8 среди мужчин. Для женщин это отношение равно 0,57 к эквиваленту 60 г этанола. В основном, мужчины употребляли пиво, а женщины — вино.

(По данным: *Circulation*, 2014)

Проведено исследование влияния статинов на размер инфаркта миокарда с подъёмом сегмента ST, при котором проводится чрескожное коронарное вмешательство. Включено 185 пациентов, из которых 92 получали в рандомизированном протоколе розувастатин 40 мг перед началом вмешательства и 7 дней после. Контрольная группа 93 пациента получила плацебо перед процедурой и 10 мг розувастатина 7 дней после. Размеры инфаркта миокарда определялись при помощи серийных МРТ. Показано, что применение статинов непосредственно во время инфаркта не влияет на размер некроза: достоверной разницы в группах обнаружено не было.

(По данным: *Am J Cardiol*, 2014)

В Англии проведено исследование влияния загрязнения воздуха на развитие сердечно-сосудистых событий. Использована временная стратификация госпитализаций в соответствии с данными о загрязнении воздуха. Всего проанализировано 400 тыс. инфарктов миокарда, 2 млн. обращений по поводу сердечно-сосудистых проблем, 600 тыс. сердечно-сосудистых смертей. Обнаружено, что загрязнение воздуха не влияет явно на частоту инфарктов миокарда и инсультов, однако влияет на частоту возникновения тромбоэмболии лёгочной артерии. В целом, наиболее достоверная связь была показана для не связанных с инфарктами событий.

(По данным: *Heart*, 2014)

Шотландские исследователи обращают внимание на важность регистрации мерцательной аритмии у пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения. Проанализировав данные ЭКГ-мониторинга в отделениях нейрореанимации, они пришли к выводу, что выявление пароксизма в течение 14 дней

после инсульта на 100% предполагает повторный пароксизм в течение последующих 90 дней. Обратно, отсутствие мерцательной аритмии во время острого периода только в 42% случаев было связано с её отсутствием в дальнейшем. Авторы подчёркивают, что не следует доверять отсутствию пароксизма мерцательной аритмии у больных с инсультом.

(По данным: *Stroke*, 2014)

Голландские исследователи опровергают данные о профилактическом влиянии потребления кофе и чая на рак толстой кишки. Они провели анализ 477 тыс. человек с учётом генотипа — генов CYP1A2 и NAT2, кодирующих ферменты метаболизма кофеина. Средний период наблюдения составил 11,6 лет. У 4324 чел. развился рак толстой кишки. Никакой связи между потреблением кофе, а равно чая и кофе без кофеина, и этим заболеванием выявлено не было. Авторы заключают, что, как минимум, скорость метаболизма кофеина не связана с риском рака. Но и в целом они не нашли влияния кофе и чая на развитие той или иной формы и локализации опухоли.

(По данным: *Int J Cancer*, 2014)

Сообщаются результаты крупного исследования влияния соли на смертность. В модель для анализа вошли данные о потреблении соли из 66 стран, покрывающие примерно 74% взрослого населения планеты. Показано, что 1,65 миллиона смертей за год обусловлено потреблением поваренной соли в количестве большем, чем референтное — 2,0 г в день.

(По данным: *New Engl J Med*, 2014)

Проведено крупное исследование соотношения риска смерти и результатов тестов с физической нагрузкой. Американские исследователи провели нагрузочные пробы у 18102 мужчин-ветеранов с 1986 по 2011 годы, во время которых положительный результат никто не имел, ишемия зарегистрирована не была. Затем были определены уровни метаболических эквивалентов (MET) по возрастным группам в отношении риска смерти. За 11 лет наблюдения умерло 5102 человека. Наиболее высокий риск смерти оказался у нетренированных и слаботренированных (2 и менее MET ниже возрастного порога) с отношением рисков 1,51. Напротив, отношение рисков 0,63 и 0,49 было в группах хорошо и очень хорошо тренированных (нагрузка более 4 MET выше возрастного порога). Это ещё раз доказывает важность не только профилактических, но и тренировочных физических нагрузок.

(По данным: *Circulation*, 2014)