

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Приводятся данные шведского национального регистра операций коронарного шунтирования (КШ) у лиц моложе 50 лет. Для этой когорты пациентов пока нет достаточно больших объёмов информации. Всего было включено 4086 пациентов (с 1997 по 2013гг), средний возраст — 46 лет, 18% женщин. За период наблюдения в среднем 10,9 лет умерло 12% пациентов. Выживаемость была существенно выше, чем среди подвергнутых в то же время КШ пациентов старше 50 лет и старше 70 лет. Основной причиной смерти в течение 17 лет исследования стали хроническая болезнь почек, снижение фракции выброса левого желудочка, заболевания периферических артерий, хроническая обструктивная болезнь лёгких. Основную массу сердечно-сосудистых событий составили инфаркт миокарда и необходимость повторной реваскуляризации. Авторы добавляют, что факторами, связанными с неблагоприятным прогнозом у лиц моложе 50 лет, были все хорошо известные факторы для лиц старшего возраста.

(По данным: *Circulation*, 2015)

К вопросу рефрактерной гипертензии обращаются Dudenbostel et al. (2015). Они исследовали ряд параметров (включая выделение метанефринов, вариабельность ритма сердца, жёсткость артериальной стенки) у 44 пациентов с тяжёлой артериальной гипертензией. Из них у 15 не удавалось добиться компенсации пятью гипотензивными препаратами, включая хлорталидон или антагонист минералокортикоидных рецепторов, у 29 была резистентная, но контролируемая гипертензия. Показано, что пациенты в первой группе были моложе, преобладали женщины. В моче были выше уровни метанефринов, увеличена средняя частота сокращений сердца, скорость пульсовой волны, снижена вариабельность ритма сердца, увеличено общее периферическое сопротивление сосудов. Авторы заключают, что высокая симпатикотония — важнейший фактор рефрактерности артериальной гипертензии, требующий отдельного специального вмешательства.

(По данным: *Hypertension*, 2015)

Нобилетин, биофлавоноид из кожуры цитрусовых (в частности, мандарина) показал антитромбоцитарные свойства. Vaiyapuri et al. (2015) провели лабораторное исследование нобилетина в отношении функций тромбоцитов в свёртывании крови: связывание с фибриногеном, альфа-дегрануляция, агрегометрия с кальцием, — а также изучение *in vivo* у генетически модифицированных мышей. Показано, что нобилетин подавляет целый ряд известных протромботических механизмов, например модулирование интегри-

нов, секрецию гранул, мобилизацию кальция и в целом агрегацию. Он удлиняет время кровотечения и снижает фосфорилирование в рецепторах к коллагену. Эти данные объясняют благоприятные эффекты парафармацевтического влияния на состояния с повышенным риском тромбообразования.

(По данным: *Br J Pharmacol*, 2015)

Приводятся данные о связи депрессии и тревожности с толщиной интима-медия сонных артерий. В исследование Santos et al. (2015) ELSA-Brasil было включено 9744 участника, которым проводилось функциональное и психологическое обследование. После стандартизации по ряду основных переменных (пол, возраст, раса, традиционные факторы риска и др.), обнаружено, что имеется независимая положительная связь между баллами по шкалам CIS-R (включая клинические тревогу, депрессию) и толщиной комплекса интима-медия. Особенно выражена связь была с оценкой по шкале тревожности.

(По данным: *Atherosclerosis*, 2015)

Шум негативно влияет на сердечно-сосудистое здоровье. Исследователи de Souza et al. (2015) провели анализ 1729 петрохимических работников с акцентом длительности и выраженности шума на их рабочем месте и степени повышения артериального давления. После регрессии по основным переменным, было показано, что собственно экспозиция шума повышает уровень артериального давления с отношением шансов 1,56 при шуме 75–85 дБ и 1,58 при шуме более 85 дБ. Авторы подчёркивают необходимость снижения шума среди мероприятий по охране труда.

(По данным: *BMC Public Health*, 2015)

Проведено исследование состояния сердечно-сосудистой системы у женщины в связи с расстройствами пищевого поведения: пароксизмальной булимией (binge-eating, BE). Были изучены аффективные показатели и связанные с питанием психологические факторы в состоянии покоя и при наличии стресса в трёх группах пациенток: с ожирением и BE, с ожирением без BE, без ожирения и BE. Показано, что наличие синдрома BE независимо связано с повышенным артериальным давлением и более выраженной депрессией, а также другими психопатологическими расстройствами, связанными с пищевым поведением. Только у женщин с BE была положительная корреляция между стресс-индуцированным чувством голода и сердечно-сосудистыми отклонениями. У них также в целом была склонность к негативной аффектации.

(По данным: *Physiology and Behavior*, 2015)