

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Agarwal, et al. (2018) приводят данные мета-анализа обсервационных и рандомизированных исследований аспирина в сравнении с двойной антитромбоцитарной терапией (ДАТ) у пациентов после операции коронарного шунтирования. Включены данные 11135 пациентов со средним временем наблюдения 23 месяца. В сравнении с ДАТ, на аспирине достоверно чаще случались большие нежелательные сердечно-сосудистые события (12,1% и 10,3%), была выше летальность от всех причин (7,0% и 5,7%), окклюзия графта (14,2% и 11,3%). По инфаркту миокарда, инсульту и большим кровотечениям разницы между группами не было.

(По данным: *Am J Cardiol*, 2018)

Авторы из Великобритании (Naqvi, et al., 2018) провели исследование гипоксии эквивалентной таковой в салоне самолёта, у детей до 16 лет с пороками сердца. Включено 68 пациентов, средний возраст 3,3 года (от 10 недель до 14,5 лет). У тех, чья исходная SpO₂ была в норме, произошла десатурация до 91% (медиана), а 3 из 36 (8%) показали десатурацию >15%. При медиане SpO₂ 84% произошла десатурация до 76%, а 5 из 32 показали десатурацию >15%. У детей без право-левого шунтирования крови произошла десатурация с 99% до 93%, ни у кого не было >15%. Напротив, при право-левом шунтировании крови сатурация с 87% упала до 78%, а у 8 — более 15%. В состоянии гипоксии не было зафиксировано удлинения QT. Авторы отмечают, что перед полётами детям с пороками сердца желательно проводить гипоксическое “предполётное тестирование”.

(По данным: *Heart BMJ*, 2018)

На влияние уровня холестерина и психического состояния указывают авторы из Эстонии по данным обзора литературы. Они указывают на то, что во многих исследованиях показана поведенческая взаимосвязь импульсивности, жестокости с низким уровнем холестерина. Кроме того, у больных тяжёлой депрессией, шизофренией, с наличием суицидальных намерений низкий уровень холестерина также играет роль. Авторы указывают, что такое влияние опосредуется изменениями микровязкости мембран нервных клеток, в частности, серотонинергических. У мужчин влияние низкого уровня холестерина на поведение более выражено.

(По данным: *Curr Opin Endocrinol Diabetes Obes*, 2018)

Авторы из Швеции, по данным проспективного исследования, предполагают, что потребление орехов может снижать риск фибрилляции предсердий и сердечной недостаточности. Larsson, et al. (2018) пришли к такому выводу в результате 17-летнего наблюдения 61 тыс. жителей Швеции, которые заполнили опросник

пищевых предпочтений. Потребление орехов было, кроме указанных состояний, отрицательно связано с риском инфаркта миокарда и абдоминальной аневризмы аорты. После многофакторной регрессии связь с фибрилляцией предсердий сохранялась, с сердечной недостаточностью связь была нелинейной. Связи с ишемическим или геморрагическим инсультом не было.

(По данным: *Heart BMJ*, 2018)

Приводится анализ уровня мозгового натрий-уретического пептида (BNP) у пациентов, которым выполняется реваскуляризация ствола левой коронарной артерии. Redfors, et al. (2018) включили данные 1037 участников исследования EXCEL, из них у 410 имелись данные по BNP. У лиц с повышенным BNP были достоверно чаще первичные 3-летние конечные точки (комбинированная, включая смерть от всех причин, инфаркт миокарда, инсульт). При этом, значимых различий не было в риске инфаркта миокарда, инсульта, связанной с ишемией реваскуляризации, тромбоза стента, окклюзии графта, большого кровотечения. Авторы отмечают также, что пациенты с более высоким BNP были старше.

(По данным: *Circulation*, 2018)

Как влияет курение на ряд патологических процессов в сердце, помимо ишемической болезни, изучали Kamimura, et al. (2018) в США. Они проанализировали данные 4129 афроамериканцев, среди которых никогда не куривших было 2884, курящих — 503 и бросивших — 742. Выполнялась магнитно-резонансная томография сердца, анализировался уровень мозгового натрий-уретического пептида, а также собирались данные по госпитализациям. Обнаружено, что курение является серьёзным фактором риска гипертрофии левого желудочка, систолической дисфункции, госпитализаций в связи с сердечной недостаточностью, даже после поправок на наличие ишемической болезни сердца.

(По данным: *Circulation*, 2018)

Немецкие авторы рассмотрели вопрос о двойной антитромбоцитарной терапии (ДАТ) после вмешательства по окклюзии ушка левого предсердия. Пациенты (n=298) принимали 100 мг аспирина и 75 мг клопидогрела в течение 6 недель. Частота развития больших кровотечений оценивалась наряду с тромбэмболическим риском. Исходно у пациентов оценка по шкале CHA₂DS₂-VASc была 4,3, по HAS-BLED 3,5. Авторы заключают, что шестинедельная краткосрочная ДАТ после успешной окклюзии ушка левого предсердия является возможной альтернативой. Возраст старше 75 лет и почечная недостаточность повышают риск больших кровотечений в три раза.

(По данным: *EuroIntervention*, 2018)