

## ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Авторы Maune, et al. (США) провели изучение того, как законодательное запрещение курения влияет на сердечно-сосудистую заболеваемость. Получены данные исследования CARDIA, включившего 3783 участников в период 1995–2015гг. Их медицинские данные были объединены с местом проживания (штат, населённый пункт) относительно запретов на курение. За 20 лет наблюдения 80% участников жили на территориях, где запрещено курение в ресторанах и кафе, 67% — в барах, 65% — на рабочем месте. Показано, что шанс развития сердечно-сосудистого события, соответственно, составляет 0,75; 0,76; 0,54; а также 0,58 в случае всех трёх локализаций. Таким образом, запрет курения положительно сказывается на долгосрочном риске развития сердечно-сосудистой патологии, а наиболее эффективен на рабочем месте.

(По данным: *Circulation*, 2018)

Лица с семейной гиперхолестеринемией имеют более высокий риск развития инфаркта миокарда, особенно, в возрасте 25–39 лет. Mundal, et al. в Норвегии провели исследование данных почти 6 тыс. пациентов с семейной генетически подтверждённой гиперхолестеринемией, но без предшествующего инфаркта миокарда и установленной коронарной болезни сердца. Наиболее высокой сравнительная частота развития инфаркта миокарда была в возрастной группе 25–39 лет: отношение к контролю 7,5 у мужчин и 13,6 у женщин. Отношение снижается с возрастом, достигая 0,9 у мужчин и 1,8 у женщин к 70–79 годам. То же относится к коронарной болезни сердца.

(По данным: *Heart BMJ*, 2018)

Особенности активации макрофагов, регулируемые микро-РНК, позволяют менять их функционирование в очаге атеросклероза: снижать активность воспаления, улучшать поглощение холестерина. Wei, et al. изучали влияние на функцию макрофагов белка *Dicer*, регулирующего работу микро-РНК. Показано в лаборатории, что данный белок играет атеропротективную роль, координируя обмен липидов и воспалительный ответ благодаря улучшению утилизации митохондриями жирных кислот. Это может иметь значение для терапевтического использования.

(По данным: *Circulation*, 2018)

К вопросу применения антагонистов минералокортикоидных рецепторов при остром инфаркте миокарда обращаются Veugui, et al. Они провели мета-анализ исследований, в которых пациентам со STEMI назначался либо перорально эплеренон, либо болус канреноата калия с последующим приёмом спиронолактона перорально, либо плацебо. Всего было включено около 2,3 тыс. пациентов, наблюдение длилось 188 дней (медиана). В группах с антагонистами альдостерона в сравнении с только стандартной терапией STEMI отношение

рисков конечных точек (смерть от всех причин; успешная реанимация) было 0,31; имелись тренды к меньшему числу случаев сердечно-сосудистой смерти и фибрилляции желудочков в группах антагонистов альдостерона.

(По данным: *Heart BMJ*, 2018)

Китайские авторы сообщают о трендах ожирения среди детей и подростков в Китае. Используя данные 2011 и 2015гг, с числом участников 1,5 тыс. в 15 провинциях, Zhang, et al. пришли к выводу, что среди детей тренд ожирения и избыточной массы тела стабилизировался; у подростков, тем не менее, он продолжает расти.

(По данным: *BMC Public Health*, 2018)

Авторы из Швеции изучили влияние потребления орехов на риски развития некоторых сердечно-сосудистых заболеваний. Larsson, et al. включили данные 61364 лиц, наблюдение за которыми длилось 17 лет. Показано, что потребление орехов обратно связано с частотой развития инфаркта миокарда, сердечной недостаточности, фибрилляции предсердий и аневризмы брюшной аорты. После многофакторной регрессии оставшиеся достоверными связи включили линейную ассоциацию с фибрилляцией предсердий и нелинейную — с сердечной недостаточностью. Чем больше потреблялось орехов, тем ниже было многофакторное отношение рисков: 0,97 для потребления орехов 1–3 раза в месяц, 0,88 для 1–2 раз в неделю, 0,82 для  $\geq 3$  раз в неделю.

(По данным: *Heart BMJ*, 2018)

Lindahl, et al. обращаются к проблеме адекватности фиксированных доз пероральных прямых антикоагулянтов (апиксабана, дабигатрана, ривароксабана, эдоксабана). При помощи высокоточной хроматографии они провели анализ сывороточных концентраций препаратов у 345 пациентов, получающих данные препараты. Стандартное отклонение концентраций ото дня ко дню колебалось в диапазоне 3,3%–10%. Метод не был достаточно точен по отношению к эдоксабану. Авторы заключают, что разработанный ими подход к определению концентраций препаратов можно применять в клинике для контроля.

(По данным: *Ther Drug Monit*)

Авторы Kirhmajer, et al. обращаются к вопросу возможного взаимодействия тикагрелора и розувастатина. Описано 8 случаев тяжёлого рабдомиолиза при сочетанном их применении. Авторы отмечают ряд аллелей, которые могут способствовать не только взаимодействию двух этих препаратов, но также амиодарона и ингибиторов протонной помпы. На взаимодействие, кроме фармакогенетических аспектов, влияют пожилой возраст, полипрагмазия, почечная недостаточность.

(По данным: *Basic Clin Pharmacol Toxicol*, 2018)