

**ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ**

В Китае проведено исследование исходов инфаркта миокарда (ИМ) в зависимости от уровня образования. Нюо, et al. (2019) наблюдали 3369 пациентов в 53 лечебных учреждениях, поступивших в связи с ИМ. Низкий уровень образования был ассоциирован с повышенным 1-летним риском МАСЕ (отношение рисков 2,41) и смерти (ОР 3,09) по сравнению с высоким уровнем образования. Авторы отмечают, что следует разрабатывать отдельные стратегии для работы с пациентами низкого уровня образования.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)

Международная группа авторов изучала влияние заменителей поваренной соли (натрия) на снижение бремени сердечно-сосудистой заболеваемости. Hernandez, et al. (2019) провели анализ 21 рандомизированного исследования в четырёх смешанных популяциях с числом пациентов 5224. Показано, что заменители натрия снижают систолическое АД в среднем на 7,81 мм рт.ст., диастолическое — на 3,96 мм рт.ст. в сравнении с контролем. Происходит повышение концентрации калия в моче и снижение — натрия в моче. Различия по наличию артериальной гипертензии, общей летальности, общему холестерину, триглицеридам, глюкозе и индексу массы тела не были достоверны.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)

Опубликованы данные в отношении риска ИМ и уровней липопротеина (а) по результатам исследования INTERHEART. Международная группа авторов, Paré, et al. (2019), включили в анализ 6 тыс. случаев первого ИМ и около 7 тыс. случаев контроля. Выборка была разнообразна по этническому признаку. Анализ липопротеина (а) был выполнен у 4219 участников с учётом изоформ. Самая высокая концентрация и самая мелкая изоформа были у африканской популяции, наоборот, самая высокая концентрация и самая крупная изоформа были у азиатской популяции. Связь не зависела от известных факторов риска ИМ, включая диабет, курение, гипертензию. Более крупные изоформы были связаны с меньшим риском ИМ, но связь теряла достоверность после поправки на концентрацию.

(По данным: *Circulation*, 2019)

Американские авторы приводят данные изучения признаков гипертрофии левого желудочка (ЛЖ)

на ЭКГ относительно сердечно-сосудистой смертности. Сао, et al. (2019) включили и наблюдали в течение 14 лет 6 тыс. пациентов, у которых при включении не было патологии сердца и сосудов. Была выявлена экспоненциальная зависимость наличия гипертрофии и выраженности повышения систолического артериального давления (АД). Каждое стандартное отклонение повышения АД вело к повышению на 49% шанса иметь признаки гипертрофии ЛЖ на ЭКГ. В течение наблюдения выявлено, что и гипертензия, и гипертрофия ЛЖ на ЭКГ ассоциированы со смертностью. При Соx-регрессии со смертностью были связаны и гипертрофия ЛЖ, и гипертензия.

(По данным: *Am J Cardiol*, 2019)

В азиатско-тихоокеанском регионе проведено исследование половых различий распространённости фибрилляции предсердий при сердечной недостаточности (ФП, СН). Tan, et al. (2019) изучили клиничко-инструментальные данные 1746 пациентов с СН (62% — азиаты, 26% женщин, средняя фракция выброса ЛЖ 37%). У 39% была ФП. Показано, что ФП встречалась существенно реже у азиатов в сравнении с европейцами (24% против 63%) даже после поправки на возраст, клинические и эхокардиографические параметры, включая сократимость ЛЖ. Факторы риска, имевшиеся у лиц с СН и ФП, были одинаковы у обеих рас. Авторы заключают, что нужно исследовать причины существенно меньшей встречаемости ФП у больных СН азиатских этносов.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)

Приводятся данные исследования COMPASS, посвящённого применению ривароксабана и ацетилсалициловой кислоты (АСК) для профилактики инсультов. Около 20 тыс. пациентов были рандомизированы в группы приёма АСК, ривароксабана 5 мг дважды в день, ривароксабана 2,5 мг дважды в день с АСК. Наблюдение длилось 23 месяца. Отношение рисков события инсульта было 0,58 с преимуществом в группе ривароксабан+АСК в сравнении с АСК, как и отдельно для фатальных и инвалидизирующих инсультов. Независимыми предикторами были анамнез инсульта, гипертензия, уровень систолического АД исходно, возраст, наличие диабета, азиатская этническая группа. Наиболее важным предиктором был анамнез инсульта.

(По данным: *Circulation*, 2019)