

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Приводятся данные мета-анализа исследований препаратов — ингибиторов пропротеин-конвертазы субтилизина/кексина 9 (PCSK9) в отношении больших сердечно-сосудистых событий (MACE). Du, et al. (2019) включили 54 рандомизированных исследования с общим числом пациентов почти 98 тысяч. Оценка рисков у пациентов с гиперхолестерин-/гиперлипидемией проводилась за период наблюдения в среднем 10 лет. В сравнении с контрольной группой ингибиторы PCSK9 снижали риск существенно: на 16% для MACE, а также на 17% — риск нефатального инфаркта миокарда и любого инсульта — на 25%. По показателям общей летальности, сердечно-сосудистой смерти, сердечной недостаточности и нестабильной стенокардии достоверных различий не было.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)

В исследовании DECISION-СТО (оценка чрескожных коронарных вмешательств для лечения хронической окклюзии артерии), Lee, et al. (2019), пациенты с показаниями для вмешательства рандомизировались по двум стратегиям: чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ) или без ЧКВ. В период с 2010 по 2016гг было включено 834 пациента. Из тех, кто был рандомизирован группу без вмешательства, 20% в течение трёх дней получили вмешательство отсроченно. Авторы делают вывод, что ЧКВ при полной хронической окклюзии эффективно; нет существенных различий между группами с и без вмешательства по серьёзным сердечно-сосудистым событиям. Одно из ограничений исследования — высокий уровень перехода пациентов из групп рандомизации.

(По данным: *Circulation*, 2019)

Авторы из Великобритании изучали связь расчётного объёма плазмы и исходы операции коронарного шунтирования. Они исходили из предположения, что рассчитанный до операции объём плазмы сможет предотвратить связанные с застойной сердечной недостаточностью осложнения. Maznyszka, et al. (2019) включили в ретроспективное исследование пациентов с АКШ за период 1999–2010гг, всего 1887. Принимался идеальный и расчётный по гематокриту объём плазмы. У 8% пациентов были клинические признаки застоя; относительно повышенный объём плазмы был рассчитан у 17% и коррелировал с гипонатриемией, диагнозом диабета и высоким баллом по EuroSCORE. Расчётное превышение “статуса объёма плазмы” на 5,6% и более оказалось независимым предиктором более длительной интенсивной терапии, госпитализации, а также послеоперационных осложнений со стороны почек и нарушения ритма сердца.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)

Американские авторы, Burroughs-Рейна, et al. (2019) изучали кумулятивный психосоциальный стресс у жен-

щин старшего возраста по отношению к сердечно-сосудистому здоровью, во взаимосвязи с расой и этносом. Было включено 25 тыс. женщин (из них 24 тыс. белые) из исследования WHS (Women Health Study). Кумулятивный психосоциальный стресс сопоставлялся с идеальным сердечно-сосудистым здоровьем, как оно формулируется Стратегией Американской ассоциации сердца к 2020 году (курение, масса тела, активность, питание, артериальное давление, холестерин, глюкоза и др.). Наиболее низким значение психосоциального стресса было у белых женщин даже после поправки на психологический статус и социально-экономическое положение. У чернокожих и азиатских женщин были хуже показатели сердечно-сосудистого здоровья даже после поправки на психосоциальный стресс.

(По данным: *Circulation*, 2019)

Корейские авторы изучали связь уровня мочевой кислоты и наличия артериальной гипертензии. Lee, et al. (2019) включили 808 участников в возрасте 40–79 лет, свободных от гипертензии и серьёзных сердечно-сосудистых событий. Наблюдение длилось 3,3 года. За это время у 11,5% мужчин и 10,7% женщин была выявлена гипертензия. Связь гиперурикемии и развития гипертензии зависела от возраста. Она была достоверна для лиц моложе 55 лет, но связи не было для лиц 55 лет и старше. В большей степени уровень мочевой кислоты был связан с повышением диастолического АД.

(По данным: *Hypertens Res*, 2019)

Тайваньские авторы, Hsieh, et al. (2019), обращают внимание на события инсульта, происходящие несмотря на антитромбоцитарную терапию. Они указывают, что нередко такое событие приписывается устойчивостью к терапии. В исследовании 17 тыс. пациентов с инсультом, 3,3 тыс. получали антитромбоцитарную терапию до события. Инсульт умеренной тяжести был ассоциирован с обнаружением фибрилляции предсердий в момент события, тогда как у тяжёлого инсульта такой связи не оказалось.

(По данным: *Atherosclerosis*, 2019)

Приводятся данные изучения метотрексата в качестве противовоспалительного средства для предотвращения неблагоприятных событий, связанных с атеросклерозом. Международная группа авторов, Ridker, et al. (2019), рандомизировали 4,8 тыс. пациентов с анамнезом инфаркта миокарда или многососудистого коронарного поражения с наличием диабета, или метаболического синдрома в группы метотрексата 15/20 мг в неделю или плацебо. Наблюдение длилось 2,3 года. Показано, что у лиц со стабильным атеросклерозом метотрексат не снижал уровни медиаторов воспаления и не вёл к снижению числа сердечно-сосудистых событий в сравнении с плацебо.

(По данным: *N Engl J M*, 2019)