

## ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Авторы из США, Gleason, et al. (2019), приводят данные исследования связи терапии фибрилляции предсердий (ФП) и качества жизни пациентов в зависимости от пола. Было включено 953 участника, средний возраст 72 года, 65% — мужчины. Отслеживались тяжесть проявлений ФП, качество жизни, функциональный статус и эмоциональный статус. Показан ряд взаимосвязей. Так, у тех, чья стратегия лечения была “контроль частоты”, ниже были качество жизни, функциональный статус. В случае “ритм-контроля” существенных отличий не было, однако у женщин был ниже функциональный статус, хуже качество жизни в связи с ФП, выше была тревожность и депрессивность, а также вообще симптоматика аритмии. Авторы заключают, что женский пол взаимосвязан с ухудшением самооценки качества жизни пациентами при ФП.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)

Charles-Edwards, et al. (2019) изучали влияние изомальтозида железа на энергетику скелетных мышц у пациентов с дефицитом железа и хронической сердечной недостаточностью (ХСН) (исследование FERRIC-HF II). Включено 40 пациентов с ХСН, ФК по NYHA  $\geq 2$ , фракция выброса левого желудочка  $\leq 45\%$ , из них половина с анемией, и доказанным дефицитом железа (ферритин  $< 100$  мкг/л, либо  $100-300$  мкг/л с насыщением трансферрина  $< 20\%$ ). После рандомизации применялся изомальтозид железа или плацебо. Показано увеличение активности фосфокреатина в скелетных мышцах в течение 2 недель, что означает улучшение функции митохондрий. Авторы отмечают, что положительные изменения происходят при минимальном повышении уровня гемоглобина.

(По данным: *Circulation*, 2019)

Американские авторы провели наблюдательное исследование по поводу двойной антитромбоцитарной терапии (ДАТ) больных с острым коронарным синдромом без подъёма ST. В лечебных учреждениях ветеранов было включено 45569 пациентов, подвергнутых коронарографии ввиду NSTEMI, из которых 33% получали раннюю ДАТ. Она чаще назначалась больным с инфарктом миокарда, имевшим анамнез хирургической реваскуляризации, либо подвергавшимся реваскуляризации. Различия между учреждениями было более чем двукратным (медиана отноше-

ния шансов 2,43). Не было различий по таймингу реваскуляризации, за исключением вынужденной задержки хирургической реваскуляризации ввиду ранней ДАТ, без повышения частоты смерти или инфаркта миокарда.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)

Авторы из Китая, Chen, et al. (2019), изучали риски кровотечения после назначения ДАТ ввиду чрескожного коронарного вмешательства. Было включено 2496 пациентов в 29 национальных центрах третичного уровня. У 2,3 тыс. пациентов было показано, что наличие кровотечений BARC  $\geq 2$  после выписки ассоциировано с риском MACE после выписки в 2,6 раз выше. При этом, риск кровотечений был выше у тикагрелора, чем у клопидогрела, тогда как частота MACE — одинакова.

(По данным: *Catheter Cardiovasc Interv*, 2019)

Приводятся данные исследования третьей фазы GRIPRON, посвящённого уровням NT-proBNP при лёгочной артериальной гипертензии. Применялся препарат селексияг или плацебо рандомизированно в подгруппах по уровню NT-proBNP согласно рекомендациям Европейского респираторного общества. Показано, что уровень NT-proBNP имеет высокое прогностическое значение по отношению к заболеваемости/смертности в течение исследования. Данные нежелательные явления в группе селексияга происходили на 92% и 83% реже. Наибольшая польза от препарата была показана в подгруппах среднего и низкого NT-proBNP.

(По данным: *Circulation*, 2019)

Польские авторы провели исследование по проблеме факторов, повышающих шанс формирования тромбоза при ФП, в том числе, по отношению к шкале CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc. У 1033 пациентов в связи с катетерной аблацией проводилась чреспищеводная эхокардиография. Тромб имелся у 5,7%. Связь была обнаружена для дисфункции почек и типа ФП (постоянная/персистирующая или пароксизмальная); данные включены в шкалу “CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc-RAF”. Авторы подчёркивают, что два новых показателя, не включённых в шкалу, тоже имеют сильное прогностическое значение.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)