

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Исследование терапии варфарином и антитромбоцитарными средствами проведено Christersson, et al. (2019). Включены все пациенты, в 2008-2014 гг. выписанные после протезирования биопротезом аортального клапана. Включено 9539 человек с медианой возраста 73 года; медиана наблюдения 3,13 года. При сравнении антитромбоцитарной терапии одним препаратом и терапии варфарином выяснилось, что тромботических и ишемических событий у варфарина меньше, кровотечений больше, а смертность в обеих группах одинаковая.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)

Авторы из США, Khera, et al. (2019), изучили связь низкой приверженности лекарственному лечению ввиду стоимости препаратов и исходов при атеросклеротической сердечно-сосудистой патологии. В национального масштаба репрезентативном исследовании (2013-2017) они изучили данные и опросили 14,3 тыс. пациентов с сердечно-сосудистой патологией атеросклеротического генеза. У 12,6% была низкая приверженность в связи с высокой стоимостью препаратов: пропуск доз для экономии, сокращение дозировки. С такого рода неприверженностью были независимо связаны возраст <65 лет, женский пол, низкий семейный доход, отсутствие медицинской страховки, высокая степень коморбидности. Авторы заключают, что среди больных сердечно-сосудистой патологией, связанной с атеросклерозом, один из восьми не соблюдает предписанный режим ввиду стоимости препаратов.

(По данным: *Circulation*, 2019)

Вопрос о влиянии антикоагулянтной терапии на течение фибрилляции предсердий при очень низком риске тромбоэмболий поднят исследователями в рамках протокола GARFIELD-AF. Авторы Verbrugge, et al. (2019), включили лиц с оценкой по шкале CHA₂DS₂-VASc — мужчин (0) и женщин (1), всего 2224 участника. Выяснилось, что 44% получали пероральные антикоагулянты; повышение возраста и изменение статуса пароксизмальной фибрилляции на персистирующую и перманентную также повышало шанс получать антикоагулянты. Напротив, сопутствующая антитромбоцитарная терапия была связана с отказом от антикоагулянтов. Отмечено, что несмотря на приём антикоагулянтов риск кровотечений в этой популяции был низкий, собственно, подчёркивая её низкий риск по шкале.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)

Вопрос о применении системы CRISPR/Cas9 при атеросклерозе, связанном с семейной гиперхолестеринемией, подняли Zhao, et al. (2019). На мутантных мышцах с тяжёлым атеросклеротическим фенотипом, *in vivo*, они обнаружили возможность коррекции мутации Ldlr в гепатоцитах с частичным восстановлением экспрессии белка LDLR. Группа мышей AAV-CRISPR/Cas9 в сравнении с таргетной группой имели существенное снижение уровня общего холестерина, общих триглицеридов, холестерина ЛНП в сыворотке крови, а выраженность бляшек в аорте была меньше с меньшей инфильтрацией макрофагами.

(По данным: *Circulation*, 2019)

Исследуется проблема далеко зашедшей тяжёлой патологии сердца с жизнеугрожающими нарушениями ритма сердца. Stoevelaar, et al. (2019) провели пять фокус-групп с 41 пациентом в общей сложности. Транскрипты записей разговоров на фокус-группах были проанализированы тематически, константно-компаративным методом со сравнением всплывавших во время бесед тем. Отмечено, что нежелание иметь лишние шоки дефибриллятора позволяло пациентам задуматься о возможности его отключения — особенно, когда преимущества его работы не были очевидны. Отмечено также, что мнение родственников о том, стоит ли продолжать работу дефибриллятора в надежде на продление жизни, имело значение для выбора решения пациентом.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)

Sternfeld, et al. (2019) изучали риски развития сахарного диабета 2 типа и артериальной гипертензии (АГ) 2 стадии и выше у лиц, занимавшихся физической активностью высокой интенсивности. Включён 2291 человек в возрасте 38-50 лет в рамках протокола CARDIA с наблюдением в течение 20 лет. Активность оценивалась при помощи акселерометра и по самостоятельно собираемым данным ("self-reported"). Далее определялась толерантность к глюкозе, уровень гликированного гемоглобина и другие показатели углеводного обмена. Показано, что с 37-67%-ным снижением риска развития диабета связаны показатели физической активности, связанные с измерением акселерометром, но не self-reported, в дозозависимом отношении. Предсказательная точность была выше после поправок на индекс массы тела.

(По данным: *Med Sci Sports Exerc*, 2019)