

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

К вопросу о практической необходимости применяемых в медицине “калькуляторов” и шкал обращаются Jackson et al. (США). Проведя мета-анализ клинических исследований, в частности, статинов и гипотензивных средств, в которых широко использовались шкалы и опросники, авторы согласились с практической пользой данных методов. Они отмечают, что чувствительность шкал очень сильно зависит от популяции, и каждый такой инструмент должен быть опробован в исследовании в конкретной популяции. Так, приводится пример использования основанной на Фрамингемском исследовании шкалы риска сердечно-сосудистых заболеваний, который без адаптации к китайской популяции семикратно агравировал степень риска сердечно-сосудистых событий.

(По данным: *Circulation*, 2013)

Сообщаются результаты исследования INFINITY, посвящённого стратегиям подбора терапии АД при у пациентов старше 75 лет. Основными конечными точками были нарушения двигательной и когнитивной функции, которые оценивались на протяжении 3 лет. Методом контроля АД было 24-часовое мониторирование. Интенсивной стратегией считалось снижение и поддержание систолического давления ниже 130 мм рт.ст., обычной – ниже 145 мм рт.ст. Авторы обнаружили, что в отношении изменений на МРТ (участков повышенной плотности белого вещества) преимущества были у первой стратегии, тогда как в отношении сохранности двигательных функций – у второй. В целом, они отмечают большую целесообразность 24-мониторирования АД по сравнению с амбулаторными измерениями.

(По данным: *Am Heart J*, 2013)

К генетическим аспектам артериальной гипертензии обращаются Kostis et al. (США). Они исследовали отношения 21 полиморфного варианта генов, ранее так или иначе ассоциированных с повышенным АД. На фоне стандартного изменения образа жизни (снижения массы тела, потребления соли и т. д.) у пациентов сопоставлялись результаты лечения и данные их генетики. Обнаружена ассоциация шести генов, способствующих одновременно и склонности к избыточному весу, и к артериальной гипертензии. Авторы заключают, что повышение АД, связанное с ожирением и часто сопровождающим его сахарным диабетом, имеет генетическую природу.

(По данным: *Hypertension*, 2013)

Сообщаются результаты исследования TACT, посвящённого использованию ЭДТА (этилендиаминтетрацетата) у пациентов с недавно (не более 6 недель) перенесённым инфарктом миокарда. Исследование поддер-

живает идею более чем 50-летней давности о следовании данной стратегии при инфаркте миокарда. Применялся раствор хелаторов, содержащий ЭДТА-натрия, аскорбиновую кислоту, витамины В, электролиты, прокаин и гепарин. Конечными точками были стандартные – общая летальность, сердечно-сосудистые события и ими обусловленные госпитализации. Показано, что по сравнению с плацебо внутривенное введение хелаторов умеренно снизило риск неблагоприятных событий, в основном, дополнительных процедур реваскуляризации.

(По данным: *JAMA*, 2013)

Одним из компонентов липидного профиля может стать транс-пальмитоолеиновая кислота. Это вещество (trans-16:1n-17) было изучено в MESA, “мультиэтническом исследовании атеросклероза”. Показано, что уровень циркулирующей в сыворотке крови транс-пальмитоолеиновой кислоты, во-первых, повышался при потреблении в пищу необезжиренных продуктов, маргарина, выпечки и, во-вторых, положительно коррелировал с уровнем липопротеидов низкой плотности. В то же время, отрицательная корреляция была показана для уровней триглицеридов, инсулина крови натощак, артериального давления и встречаемости сахарного диабета в выбранной мультиэтнической популяции в США.

(По данным: *Am J Clin Nutr*, 2013)

Итальянскими исследователями Schinzari et al. установлено, что лептин в нормальных физиологических условиях, у здоровых людей, способствует выделению эндотелием оксида азота (II) и эндотелина-1. У страдающих метаболическим синдромом лиц этот эффект не обнаружен. Авторы добавляют, что дислипидемия может служить не столько медиатором повреждения стенки сосуда, сколько биомаркёром дисфункции эндотелия.

(По данным: *J Clin Endocrinol Metab*, 2013)

О применении стволовых клеток больным с постинфарктным кардиосклерозом и сердечной недостаточностью сообщается Assmus et al. (Германия). В исследовании CELLWAVE больным интракоронарно дважды с интервалом 24 часа вводились различные дозы мононуклеарных стволовых клеток красного костного мозга. Показано, что прирост фракции выброса левого желудочка составил 3,2–3,6% в группах лечения, а также сопровождался существенным снижением частоты сердечно-сосудистых событий в течение 4-месячного наблюдения. Авторы добавляют, что для подтверждения клинической эффективности полученного влияния на сократимость необходимы более продолжительные испытания.

(По данным: *JAMA*, 2013)