

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Авторы из Соединённого Королевства (Bu, et al., 2020) изучали долгосрочные связи сердечно-сосудистых событий с фактором одиночества. Данные были получены из лонгитюдного Исследования старения по больничным записям о 4,6 тыс. событий и по 5,9 тыс. событий по опросу. Наблюдение продолжалось 9,6 лет. Средний возраст участников, чьи данные были исследованы, составил 64 года. Независимо от других факторов и от факторов риска сердечно-сосудистых событий одиночество показало взаимосвязь с повышенным риском сердечно-сосудистых событий. Отношение рисков было на 30% выше для установления диагноза сердечно-сосудистого заболевания и на 48% выше для госпитализаций — при сравнении максимального и минимального уровней одиночества. Одиночество подтвердило ещё раз свой статус серьёзного фактора риска развития кардиологической патологии.

(По данным: *Heart BMJ*, 2020)

Продолжается изучение связи инфекции SARS-CoV-2 и приёма препаратов, влияющих на ренин-ангиотензиновую систему (РАС). Mancia, et al. (2020) в Италии, Ломбардии, провели исследование типа случай-контроль у 6,3 тыс. пациентов с подтверждённой инфекцией. сравнение проводилось с 30,7 тыс. контрольной группы. Группы были сопоставимы, средний возраст 68 лет, 37% женщин. Частота использования лекарственных препаратов вообще и средств, влияющих на РАС, в частности, была выше в группе инфекции. Среди случаев заболевания не было связи между применением блокаторов РАС и более высокой тяжестью течения. Авторы заключают, что более высокая частота приёма блокаторов РАС у больных COVID-19 связана не самими препаратами, а более высоким уровнем сопутствующей патологии.

(По данным: *NEJM*, 2020)

Международная группа авторов, Walli-Attai, et al. (2020), изучали уровень медицинской помощи, получаемой мужчинами и женщинами. В проспективном исследовании PURE, проводимом в городах и сельской местности 27 стран, в период 2005-2019гг было включено 202 тыс. участников. Медиана наблюдения 9,5 лет, средний возраст женщин 50,8 лет, мужчин — 51,7 г. Показано, что женщины достоверно чаще получают лечение в рамках первичной сердечно-сосудистой профилактики, тогда как мужчины — вторичной. Частота развития заболеваний, смертность были ниже у женщин. У женщин также была ниже смертность в 30-дневный период после развития сердечно-сосудистого события. Исходы в целом также показаны у женщин более благоприятными.

(По данным: *Lancet*, 2020)

Американские авторы, Singh, et al. (2020), сравнивали прогностическую ценность показателей холестерина липопротеидов высокой плотности (ХС-ЛВП) и концентрации частиц данных липопротеидов (Ч-ЛВП). Включены в общей сложности данные 15,8 тыс. пациентов из разных многоцентровых исследований. Показатель Ч-ЛВП был обратно связан с комбинированным исходом (инфаркт миокарда, инсульт) после коррекции на кардиометаболические факторы риска. Коррекция на ХС-ЛВП не нивелировала ни какие из показанных связей Ч-ЛВП. Напротив, при коррекции ХС-ЛВП взаимосвязей на Ч-ЛВП происходило ослабление связей. Авторы заключают, что Ч-ЛВП может иметь больше значения для прогнозирования неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

(По данным: *Circulation*, 2020)

Исследователи из Сингапура, Коо, et al. (2020), рассматривали влияние синдрома апноэ во сне на исходы коронарного шунтирования. Было проведено проспективное когортное исследование в период с ноября 2013 по декабрь 2018гг. Пациенты, переведённые в учреждение третьего уровня для плановой операции коронарного шунтирования, проходили полисомнографию в одну из ночей перед вмешательством. Включено 1007 пациентов. Синдром ночного апноэ был диагностирован при индексе апноэ-гипопноэ 15 и выше в час, у 51% пациентов. Наблюдение после шунтирования длилось 2,1 года. Кумулятивная двухлетняя частота развития больших сердечно-сосудистых событий MACCE составила 11,3%. Умерло 2,5% пациентов от кардиологических причин, а также случилось 3,7% нефатальных инфарктов миокарда, 4,9% нефатальных инсультов. В группе апноэ частота событий оказалась почти в 2 раза выше, чем в группе без апноэ (14,7% vs 7,8%).

(По данным: *Heart BMJ*, 2020)

Китайскими авторами показано поражение миокарда при COVID-19, которое вносит вклад в ухудшение прогноза заболевания. Wei, et al. (2020) проанализировали проспективно 101 случай инфекции в Sichuan, Китай. Средний возраст пациентов 49 лет. У 16% имелось острое повреждение миокарда, из которых у половины уровень тропонина Т был пятикратно превышен. Эти пациенты были старше, у них было больше сопутствующей патологии, им чаще требовалась интенсивная терапия, вазопрессорная поддержка и искусственная вентиляция лёгких. Уровень тропонина Т был ассоциирован с тяжестью заболевания.

(По данным: *Heart BMJ*, 2020)