

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Американские авторы отмечают возможную бесполезность интенсивного снижения веса у больных сахарным диабетом. Рабочая группа ANHEAD, Wing et al., в 16 центрах в США исследовала 5145 больных с ожирением в течение, в среднем, 9,6 лет, часть из которых, кроме обучения и стандартной терапии, подвергалась интенсивной модификации образа жизни с диетой и физической активностью. Авторы отмечают, что различий в сердечно-сосудистых конечных точках и исходах между группами не было выявлено и ставят под сомнение необходимость серьёзных модификаций образа жизни при ожирении и сахарном диабете 2 типа.

(По данным: *New Engl J Med*, 2013)

Гарвардские исследователи провели переоценку стратегий классификации ИБС по степени риска серьёзных (“больших”) сердечно-сосудистых событий. При помощи стресс-MPT Shah et al. исследовали когорту 815 пациентов с подозрением на ишемию миокарда, сравнив затем полученные данные со стандартными клиническими стратегиями стратификации. Реклассификация произошла у 91,5% пациентов — главным образом, умеренного риска по клиническим шкалам. Авторы отмечают, что включение стресс-тестов играет серьёзную роль в прогнозировании неблагоприятного течения ИБС. Они рекомендуют включить стресс-MPT сердца в стратегию определения прогноза этого заболевания.

(По данным: *Circulation*, 2013)

Исследователи из Голландии Corsten-Janssen et al. сообщают об особенностях генотипа с мутацией CHD7. Исследовав 299 пациентов, у 74% они обнаружили врождённые аномалии сердца, в частности, в области лёгочного ствола. Распределение дефектов не зависело от пола.

(По данным: *Cardiovascular Genetics*, 2013)

Дополнительная оценка результатов исследования PLATO была проведена в США. Dinicolantonio et al. изучили случаи кровотечений при терапии клопидогрелом и тикагрелором. Обнаружено, что тикагрелор связан со значительно более высоким риском кровотечения. При этом, отмечают авторы, он не показал большей эффективности в предотвращении тромбоза стентов, инфаркта миокарда и в снижении общей летальности.

(По данным: *Int J Cardiol*, 2013)

Из Норвегии сообщается о результатах 11-летнего популяционного исследования HUNT, в котором оценивались сердечно-сосудистые влияния тиреотропного гормона. Было исследовано более 14 тысяч пациентов,

не имевших исходно диагностированных заболеваний щитовидной железы. Установлено, что повышенный уровень ТТГ даже в пределах референсных значений ассоциирован с более высоким артериальным давлением в будущем и с неблагоприятным профилем липидов плазмы крови. Авторы подчёркивают, что даже по всем критериям нормальной функции щитовидной железы уровень ТТГ имеет прогностическое значение.

(По данным: *Eur J Endocrinol*, 2013)

Французские авторы, по данным мета-анализа исследований сахарного диабета 2 типа, ставят под сомнение необходимость достижения нормальной гликемии у всех пациентов. Ruiz et al. отмечают, что такая стратегия слишком проста и ассоциирована с риском гипогликемии. Системы поддержания уровня глюкозы могут не справляться со своей задачей, если терапия упорно направлена на нормальную гликемию. Авторы заключают, что не физиологическая норма должна быть целью и критерием лечения, но индивидуальная ситуация пациента.

(По данным: *Rev Med Suisse*, 2013)

Канадские авторы Gupta et al. обращают внимание на ряд новых клинических исследований, результаты которых следует учитывать в клинической практике. Это FREEDOM по сравнению методов реваскуляризации при сахарном диабете (операции коронарного шунтирования признаны в отдалённом прогнозе более благоприятными, чем чрескожные вмешательства); MADIT-RIT, обратившее внимание на необходимость контроля программы кардиовертеров, что позволит избежать ненужных разрядов дефибриллятора и снизит риск неблагоприятных исходов; WOEST, в котором сравнивалось сочетание варфарина и двойной антитромбоцитарной терапии или аспирина: показано, что несмотря на больший риск кровотечения при применении прасургрела с аспирином и варфарином, риск тромбоза и вообще сердечно-сосудистых осложнений был в этой группе значительно ниже, что даёт основания идти на риск; хотя требуются дальнейшие исследования.

(По данным: *Can J Cardiol*, 2013)

Немецкие авторы Ghofrani et al. исследовали риоцигват (riociguat) у больных с хронической постэмболической лёгочной гипертензией. Препарат показал значительное улучшение как по объективным данным толерантности к нагрузке, так и по уровню NT-proBNP. Частота основных побочных эффектов (правожелудочковая недостаточность и обмороки) не отличалась в группах лечения и плацебо.

(По данным: *New Engl J Med*, 2013)