

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Boulware, et al. (2020) изучали гидроксихлорохин в качестве средства профилактики COVID-19 после возможного контакта с источником инфекции. Исследование рандомизированное двойное слепое плацебо-контролируемое. Включались достоверно контактировавшие с человеком, имеющим установленный диагноз COVID-19, на расстоянии менее 2 метров в течение хотя бы 10 минут, не нося при этом маску (высокий риск) или в маске, но без защиты глаз (средний риск). Пациенты рандомизировались в течение 4 дней после события в группы плацебо или гидроксихлорохина. Включен 821 пациент без симптомов на момент включения. У 88% был высокий риск. Показано, что гидроксихлорохин не предотвращал развития инфекции. Различия в частоте развития инфекции составило -2,4% (недостоверно) в сравнении с плацебо.

(По данным: NEJM, 2020)

Авторы из США изучали влияние повышения фракции выброса левого желудочка на смертность у лиц с сердечной недостаточностью. Perry, et al. (2020) был проведен множественный регрессионный анализ данных 1212 пациентов, которых наблюдали 2 года после хирургического лечения ишемической кардиомиопатии. Независимыми предикторами улучшения фракции выброса левого желудочка $\geq 10\%$ оказались предшествующий инфаркт миокарда и более низкая фракция выброса изначально. Со снижением риска смерти независимо связано повышение фракции выброса $\geq 10\%$ и рандомизация в группу коронарного шунтирования. В целом повышение фракции выброса у пациентов к 24 месяцам наблюдения на 10% и более наблюдалось редко.

(По данным: Heart BMJ, 2020)

Приводятся данные исследования препарата эвинакумаб при наследственной гомозиготной гиперхолестеринемии. Raal, et al. (2020), рандомизировали 65 пациентов с данным заболеванием в группу плацебо или препарата. Средний уровень холестерина был 6,6 ммоль/л. Лечение длилось 24 недели, инъекция препарата или плацебо повторялась каждые 4 недели. Показано, что у пациентов с семейной монозиготной гиперхолестеринемией, уже получающих максимальные дозы липидснижающих средств, при применении эвинакумаба уровень холестерина липопротеидов низкой плотности снизился на 50%, тогда как при применении плацебо на 2%.

(По данным: NEJM, 2020)

Канадские авторы провели метаанализ с целью выработать референсные диапазоны для амбулатор-

ного мониторингирования ЭКГ. Изучались данные исследований мониторинга ЭКГ более 24 часов у здоровых лиц, за период с 1950 по 2020гг. Включены данные 6,5 тыс. пациентов из 33 исследований. Показан ряд особенностей, которые следует после более подробного изучения включить в возрастную стратификацию нормы. В частности, было показано, что с возрастом растёт частота наджелудочковой эктопии, желудочковой эктопии, а паузы >3 с встречаются примерно одинаково во всех возрастных группах.

(По данным: Heart BMJ, 2020)

Участники исследования SOLVE-TAVI, Thiele, et al. (2020), изучали способы седации при транскатетерном протезировании клапана аорты. Было включено 447 пациентов с трансфеморальным доступом с общей анестезией или седацией с сохранением сознания (conscious sedation). Показано, что частота исходов и конечных точек была сходной и не различалась достоверно в зависимости от вида анестезии. Авторы заключают, что не обязательно использовать общую анестезию при транскатетерном протезировании клапана аорты.

(По данным: Circulation, 2020)

Авторы из Испании и Мексики, Lopez-Pais, et al. (2020), изучали связь парапротезных протечек клапана аорты с анемией. Было включено 788 пациентов с протезированным клапаном. Из них у 5,3% имелась существенная паравальвулярная протечка. Она оказалась мощным предиктором анемии спустя 3 месяца после протезирования (отношение шансов 8,31), а также в сочетании анемия и протечка были предиктором смертности в долгосрочной перспективе (медиана наблюдения 22 мес.), отношение рисков 1,82.

(По данным: Heart BMJ, 2020)

Международная группа, Horiuchi, et al. (2020), в рамках исследования SHOPIN, изучали прогностическую роль ряда биомаркеров в прогнозе инфаркта миокарда 2 типа, а именно тропонина I, копептина, разных вариантов предсердных натрий-уретических пептидов, проэндотелина, проадреномедуллина, прокальцитонина. Включено было 2 тыс. пациентов. Площадь под ROC-кривой (AUC) в сравнении с инфарктом миокарда 1 типа была выше для проэндотелина, проадреномедуллина, MR-предсердного натрий-уретического пептида. Добавление дополнительных маркеров к тропонину I позволило существенно повысить различительную способность прогностической модели.

(По данным: Circulation, 2020)