

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Авторы Teerlink, et al. (2021) сообщают об исследовании GALACTIC-HF, в котором изучалась активация миозина кардиомиоцитов при помощи омекамтива мекарбила (omecamtiv mecarbil). В группы препарата или плацебо были рандомизированы 8,2 тыс. пациентов с фракцией выброса левого желудочка <35%; все пациенты также получали стандартную терапию. Медиана наблюдения — 22 мес. В целом различия между группами не были выраженными в ходе лечения. Показано, что в группе омекамтива мекарбила реже возникала комплексная конечная точка (событие плюс смерть), чем в группе плацебо.

(По данным: *NEJM*, 2021)

Международная группа авторов изучала антиромбоцитарную терапию при инфаркте миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий. Bossard, et al. (2021) включили в анализ почти 24 тыс. пациентов с инфарктом миокарда, из которых 6,7% — с исследуемым вариантом инфаркта (MINOCA). Показано, что пациенты с MINOCA моложе, обычно клинически показывают инфаркт миокарда без подъёма сегмента ST, имеют меньше сопутствующих заболеваний. У них реже случаются повторные инфаркты, тяжёлые кровотечения, а также — наблюдается низкая летальность. Более интенсивная антиромбоцитарная терапия не продемонстрировала преимуществ по конечным точкам и исходам у данных пациентов, но показала опасность геморрагических эпизодов.

(По данным: *Heart BMJ*, 2021)

Группа исследователей Polycap Study 3, Yusuf, et al. (2021), изучала политаблетку (polypill) в рандомизированном протоколе. Лекарственная форма включала в себя 40 мг симвастатина, 100 мг ателолола, 25 мг гидрохлоротиазида, 10 мг рамиприла, либо плацебо. Пациенты также получали ацетилсалициловую кислоту (АСК) 75 мг или плацебо, витамин D или плацебо. Включено 5,7 тыс. человек, наблюдение длилось 4,6 лет. Показано, что имелся положительный эффект терапии политаблеткой плюс АСК среди лиц без сердечно-сосудистой патологии и промежуточным риском.

(По данным: *NEJM*, 2021)

Honigberg, et al. (2021) обратились к вопросу взаимосвязи ранней (до 40 лет) менопаузы и развития “гематопоеза неопределённого значения”, состояния, связанного с появлением в крови клеток с лейкоэмическими мутациями (но без развития лейкемии), считающегося фактором риска развития атеросклероза. Были включены данные Биобанка Соединённого Королевства, число женщин 11,5 тыс.

в возрасте 40-70 лет, а также 8 тыс. из проекта “Здоровье для женщин” в возрасте 50-79 лет с полным секвенированием генома. Показано, что преждевременная менопауза (особенно естественная) независимо связана с развитием гемопоэза с неизвестным лейкоэмическим потенциалом в периоде постменопаузы. Ранняя менопауза может служить маркером связанных с данной особенностью гемопоэза сердечно-сосудистых заболеваний.

(По данным: *Circulation*, 2021)

Авторы из Бразилии и Соединённого Королевства, Mallinson, et al. (2021), провели популяционное исследование факторов риска сердечно-сосудистой патологии относительно социально-экономического статуса, а именно — изменения риска вместе с ростом экономики страны. Были включены данные 62,5 млн человек, у которых в период после 2010г случилось 185 тыс. сердечно-сосудистых смертей. Показан значительно более высокий риск смерти при низком образовании у женщин, причём это отношение в пятёрке наиболее развитых областей страны было 3,75, а в пятёрке наименее развитых 2,8. У мужчин — 2,5 и 2,3, соответственно. Авторы указывают на то, что экономический рост не влияет на сердечно-сосудистую смертность: бедные группы населения страдают в любом случае, независимо от состояния экономики.

(По данным: *Heart BMJ*, 2021)

Американские авторы, Mendez, et al. (2021), изучали последовательно поступающих пациентов с COVID-19, в т.ч. >200 с диагнозом артериальной гипертензии. Обнаружено, что у амбулаторно принимавших дигидропиридиновые антагонисты кальция риск перехода на интубацию и риск смерти был существенно выше, чем у не принимавших. Это объясняется блокадой возможности локальной вазоконстрикции сосудов лёгких с последующим нарушением V/Q ввиду отсутствия выключения из газообмена плохо вентилируемых областей лёгочной ткани.

(По данным: *Chest*, 2021)

Китайские авторы, Qin, et al. (2021) обратились к фактору риска — потреблению жареной пищи. Они провели метаанализ исследований влияния такой пищи на риск сердечно-сосудистой патологии, а также общей смертности в популяции. Показано, что в дозозависимой манере жареная пища может повышать риск сердечно-сосудистого заболевания. Но нужно обращать внимание на особенности классификаций, на гетерогенность изучаемых факторов в публикуемых исследованиях.

(По данным: *Heart BMJ*, 2021)