

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Опубликованы данные исследования GARFIELD-AF — сравнения антикоагулянтов разного механизма действия при фибрилляции предсердий. Samm, et al. (2021) включили 25,5 тыс. пациентов с оценкой CHA₂DS₂-VASc ≥ 2 (без пола), наблюдая в течение 2 лет, из которых 7 тыс. не получали перорально антикоагулянты, 18 тыс. получали пероральные (прямые ингибиторы Ха — 42%, тромбина — 11%, антагонисты витамина К — 47%). Группы без терапии и на терапии ожидаемо различались по частоте тромботических событий (больше в группе без терапии) и геморрагических (больше в группе антикоагулянтов). В группе терапии были выявлены существенные преимущества прямых пероральных антикоагулянтов перед антагонистами витамина К, без различий между вариантами прямых ингибиторов.

(По данным: Heart BMJ, 2021)

Исследователи Raghunath, et al. (2021) “научили” нейронные сети предсказывать развитие фибрилляции предсердий на основе данных стандартной ЭКГ в 12 отведениях. Они использовали 1,6 млн. записей ЭКГ от 430 тыс. пациентов, полученных в период с 1984 по 2019гг. Сети были научены прогнозировать развитие фибрилляции предсердий на период до 12 мес. у лиц без анамнеза данного нарушения ритма. Чувствительность системы оказалась 69% и специфичность 81%.

(По данным: Circulation, 2021)

Китайские авторы Huang, et al. (2021) проанализировали данные о поражении сердца при COVID-19. Метаанализ показал, что среди больных COVID-19 у 19% отмечалось поражение сердца, в т.ч. у 36% с тяжёлым течением и в 48% случаев летального исхода. Риск менее благоприятного исхода в случае выявленного поражения сердца был в 8,5 раз выше, чем без такового, а риск летального исхода повышался в 5 раз.

(По данным: Nutr Metab Cardiovasc Dis, 2021)

Британские авторы Suadoni, et al. (2021) провели метаанализ данных о влиянии алкалоида берберина на системную гипертензию. Данное вещество использовалось тысячелетиями в практике восточной медицины. Изучено пять рандомизированных контролируемых и два нерандомизированных исследования с общим числом участников 614. Показан умеренный достоверный эффект изучаемого препарата в сравнении с плацебо, а также в рамках неконтролируемых протоколов. Авторы подчёркивают, что широко распространённая комплементарная и альтернативная медицина требует стандартизации исследований, а также осознанности врачей, её применяющих.

(По данным: Complement Ther Clin Pract, 2021)

Авторы Mahtta, et al. (2021) изучали риск развития атеросклероза и применения психотропных веществ для развлечения (recreational substances), а именно табака, алкоголя, кокаина, амфетаминов, каннабиса. В группу “преждевременного” развития атеросклероза (т.е. первое сердечно-сосудистое событие в возрасте моложе 55 лет у мужчин и 65 лет у женщин) включено 135 тыс. человек, данные которых сравнивались с 1,1 млн человек без такового. Показано, что все группы веществ были связаны с более ранним развитием клинически выраженного атеросклероза. Риск сильнее выражен у женщин.

(По данным: Heart BMJ, 2021)

Криоабляцию как первое средство против фибрилляции предсердий, минуя фармакотерапию, изучали Andrade, et al. (2021). Они включили случайным образом 303 пациентов с пароксизмальной, симптомной и нелеченной фибрилляцией предсердий, проведя криобаллонную абляцию, либо назначив антиаритмический препарат. Всем пациентам был внедрён инвазивный аппарат для записи ритма. Наблюдение длилось 12 мес. Показано, что у значительно меньшей доли пациентов после криоабляции рецидивировало нарушение ритма, в сравнении с группой фармакотерапии. Количество серьёзных нежелательных явлений было сопоставимо.

(По данным: NEJM, 2021)

Filippini, et al. (2021) приводят метаанализ экспериментальных исследований влияния ограниченного потребления поваренной соли на уровень артериального давления. Изучены данные 85 протоколов с периодом наблюдения от 1 до 36 мес. и потреблением соли от 0,4 до 7,6 г в день. Обнаружена практически линейная зависимость между сокращением потребления соли и снижением как систолического, так и диастолического давления при любом абсолютном уровне потребления. Эффект почти не зависел от исходного давления, с некоторым более выраженным влиянием на снижение при более высоком уровне.

(По данным: Circulation, 2021)

Dhanani, et al. (2021) провели изучение эпизодов восстановления электрической активности сердца у пациентов в терминальном состоянии после прекращения мер поддержки жизнедеятельности. Было включено 600 пациентов, из которых у 1% было клинически зафиксировано восстановление сердечной деятельности и/или дыхательных движений. Ретроспективный анализ ЭКГ и пульсовых волн 480 пациентов выявил в 14% случаев возобновление активности сердца после периода асистолии максимально 4 мин 20 сек. Последний комплекс QRS совпадал с механической реализацией у 19%.

(По данным: NEJM, 2021)