

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Беспрецедентное лонгитюдное исследование проведено в Беркли (США). В течение 50 лет проводилось наблюдение за женщинами, начинавшееся их перипартальным периодом. Целью исследования было отследить взаимосвязь между течением беременности и родами с развитием сердечно-сосудистых заболеваний. Включались женщины с 1959 по 1967гг (средний возраст 26 лет), всего было включено 14062 участницы. Наблюдение завершилось в 2011г (средний возраст 66 лет). Ключевыми предикторами сердечно-сосудистой смерти были наличие артериальной гипертензии (отношение рисков (ОР) 3,5), глюкозурия (ОР 4,2), развитие преэклампсии (ОР 2,0), снижение уровня гемоглобина во втором и третьем триместрах (ОР 1,7). Рождение ребёнка до 34 недель также было серьёзным прогностическим фактором будущей смерти от сердечно-сосудистых причин в сочетании с одним из других факторов, повышая её шанс в 4–7 раз.

(По данным: *Circulation*, 2015)

Французские исследователи Maura, et al. (2015) провели национальное медико-административное исследование терапии антикоагулянтами в целях предотвращения кардиоэмболий. Основным вопросом было, эквивалентна ли безопасность и эффективность терапии антагонистами витамина К (АВК) и “новыми” пероральными препаратами. Всего было проанализировано более 30 тыс. амбулаторных случаев наивных по антикоагулянтам пациентов, которым впервые назначался один из препаратов: АВК, дабигатран или ривароксабан. Наблюдение в рамках исследования велось до 3 месяцев. Было обнаружено, что ни по отношению к развитию кровотечений, ни по отношению к тромбозам, статистически достоверная разница между лечением АВК и дабигатраном либо ривароксабаном отсутствовала. Авторы уточняют, что эти данные требуют от врачей не меньшей осторожности при назначении “новых” препаратов, чем при применении АВК.

(По данным: *Circulation*, 2015)

Для поддержания приверженности пациентов здоровому образу жизни разрабатываются различные методики. Среди них — отправка коротких текстовых сообщений (SMS). Chow, et al. (2015) провели исследование эффективности подобного подхода в австралийском протоколе TEXT ME (Tobacco, EXercise and dieT Messages), включившем 710 человек с подтверждённой коронарной болезнью сердца (средний возраст 58 лет; 82% мужчин; 53% курильщики). В группе вмешательства пациенты получали 4 SMS в неделю в течение полугодия. В сообщениях были советы, напоминания, моральная поддержка изменений образа жизни. Сообщения были пациент-специфические в соответствии с клиническими данными конкретного участника. Контрольная группа

получала стандартную помощь по модификации образа жизни. К концу исследования выяснилось, что в группе вмешательства достоверно ниже стал уровень холестерина липопротеидов низкой плотности, сильнее снизилась масса тела и повысился средний уровень физической активности. Насколько эти изменения повлияют на долгосрочный прогноз, ещё предстоит оценить.

(По данным: *JAMA*, 2015)

К вопросу влияния потребления шоколада на сердечно-сосудистые заболевания обращаются британские учёные Kwok, et al. (2015). Они наблюдали 20951 человека с 1993 по 2008гг (в среднем 11,9 лет), собирая данные об их пищевых пристрастиях. Информация о потреблении шоколада стала предметом анализа. Показано, что суммарный риск (отношение рисков, ОР) сердечно-сосудистых заболеваний и событий для тех, кто потреблял шоколад постоянно, был 0,88. Эти данные также были подтверждены в мета-анализе, включившем данные 157809 участников. Также обнаружено, что более высокое количество шоколада существенно снижает риск сердечно-сосудистой смерти (ОР 0,71). Авторы заключают, что хотя о профилактическом эффекте шоколада говорить рано, его всё же можно не бояться потреблять тем, кто озабочен профилактикой сердечно-сосудистой патологии.

(По данным: *Heart*, 2015)

Показано влияние терапии антидепрессантами во время беременности на развитие персистирующей лёгочной гипертензии у новорождённых. Huybrechts, et al. (2015) опросили 128950 беременных, из которых 3,4% указали, что имели хотя бы одно назначение антидепрессантов в поздние сроки беременности. Из них 2,7% применяли селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС), 0,7% — другие препараты. Шанс наличия персистирующей лёгочной гипертензии у ребёнка при приёме матерью СИОЗС был в полтора раза выше (отношение шансов, ОШ — 1,51), чем без антидепрессантов. Для не-СИОЗС величина ОШ была 1,4. При обчёте данных не по всей выборке, а по женщинам с установленной депрессией, величины ОШ снизились, однако превышали единицу: для СИОЗС 1,10, для не-СИОЗС 1,02.

(По данным: *JAMA*, 2015)

По данным исследования MATRIX (бивалирудин или высокомолекулярный гепарин во время стентирования по поводу острого коронарного синдрома), количество сердечно-сосудистых событий, как и нежелательных явлений, не было выше в группе бивалирудина по сравнению с гепарином. Введение и отсутствие введения бивалирудина после чрескожного вмешательства не различались по количеству повторных реваскуляризации, тромбозов стента и суммарным событиям.

(По данным: *N Engl J Med*, 2015)