

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Edgar, et al. (2021) описывают феномен атерогенной тренировки макрофагов при сахарном диабете. Они отмечают, что риск развития атеросклероза остаётся высоким у больных диабетом, несмотря на нормализацию гликемии. Было проведено лабораторное исследование, которое показало, что повышенная внеклеточная концентрация глюкозы в среде нахождения макрофагов индуцировала экспрессию провоспалительных генов и приобретение ими атерогенных свойств. Подобные свойства обнаруживают и у человеческих макрофагов при сахарном диабете. В лабораторном исследовании трансплантация красного костного мозга от мышей с диабетом здоровым мышам велась к сохранению атерогенных свойств и ускоренному развитию атеросклероза аорты.

(По данным: *Circulation*, 2021)

Авторы Gillmore, et al. (2021) сообщают об исследовании редактирования генома *in vivo* методом CRISPR-Cas9 при транстиретиновом амилоидозе. После успешных доклинических испытаний генного терапевтического средства NTLA-2001 авторы применили его у 6 пациентов с наследственным ATTR-амилоидозом с полинейропатией. Авторы отмечают дозозависимый эффект (снижение сывороточного транстиретина), который сохранялся на 28 день, при этом небольшое число нежелательных явлений.

(По данным: *NEJM*, 2021)

Очередное изучение сочетания антитромбоцитарных средств и антикоагулянтов провели японские авторы, Fukaya, et al. (2021). Они включили 1 тыс. пациентов с фибрилляцией предсердий и стабильной ишемической болезнью сердца, получавших ривароксабан, в группы с дополнительно назначенным ингибитором АДФ-рецепторов или ацетилсалициловой кислотой. Отмечено, что 60% пациентов получали также ингибиторы протонной помпы. Показано, что между группами не было достаточной разницы как по эффективности, так и по безопасности.

(По данным: *Heart BMJ*, 2021)

Приводятся данные исследования FLOWER-MI, посвящённого многососудистому поражению артерий сердца и инфаркту миокарда с подъёмом сегмента ST. Ruymir, et al. (2021) в многоцентровом протоколе рандомизировали пациентов после успешной реваскуляризации инфаркт-ответственной артерии в группы полной реваскуляризации, контролируемой ангиографически или методом измерения резерва кровотока (fractional flow reserve, FFR). В группе ангиографии среднее число установленных стентов было выше: 1,5 vs 1 в группе FFR. Во время годичного наблюдения конечная точка чаще наступала в группе

FFR в 1,3 раза. Авторы заключают, что исследование не показало существенных преимуществ одной или другой методики полной реваскуляризации.

(По данным: *NEJM*, 2021)

Исследователи из Великобритании провели анализ динамики ведения врачами общей практики пациентов с фибрилляцией предсердий в период с 2008 по 2018гг. Доля пациентов, которым назначены антикоагулянты, за 10 лет выросла с 45% до 71%, за счёт новых пероральных препаратов. Доля пациентов, которым прописаны средства контроля частоты, осталась неизменной (~70%), а доля пациентов, которым врачи общей практики выписывают средства контроля ритма, снизилась с 10 до 5%.

(По данным: *Heart BMJ*, 2021)

Американские авторы, Bozkurt, et al. (2021), сообщают о том, что в 12,6 случаях на миллион доз мРНК-вакцин против COVID-19 развивается миокардит. Это происходит у лиц 12-39 лет, как правило, на 2-3 день после второй дозы вакцины. Предполагается, что это связано с молекулярной мимикрией S-белка коронавируса SARS-CoV-2 и белков миокарда.

(По данным: *Circulation*, 2021)

Авторы Taylor, et al. (2021), из Оксфорда, наблюдали за 40 тыс. пациентов с сердечной недостаточностью в течение 15 лет, с 2004 по 2018гг. Средний возраст был 78,5 лет, 48% мужчин. Показано, что при высоком уровне NT-proBNP (>2000 пг/мл) риск госпитализации ввиду сердечной недостаточности был выше в 2 раза, чем при уровне показателя 400-2000 пг/мл. Смертность от всех причин в этих группах также отличалась и была в первые 5 лет наблюдения почти на 20% выше в когорте более высокого уровня NT-proBNP.

(По данным: *Heart BMJ*, 2021)

Verhamme, et al. (2021) изучали абелацимаб (abelacimab) — препарат моноклональных антител против фактора свёртывания крови XI (антигемофильный C), с целью профилактики послеоперационных тромбозов в хирургической практике. В рандомизированном открытом протоколе четыреста пациентов после протезирования коленного сустава получали три варианта доз абелацимаба (однократно внутривенно) или эноксапарина ежедневно подкожно. Авторы заключают, что режим 30 мг абелацимаба был не хуже эноксапарина по эффективности (предотвращению тромбозов в систему лёгочной артерии). Кровотечение было у двух пациентов из трёхсот в исследуемой группе и ни одного — в группе контроля.

(По данным: *NEJM*, 2021)