

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Метод визуализации сердца при помощи магнитного резонанса (МРТ) не полностью безобиден. Lancelotti, et al. (2015) из Бельгии провели исследование крови у здоровых лиц, которым проводилась неконтрастная МРТ сердца аппаратом 1,5 Тл. Изучались Т-лимфоциты до томографии и после неё через 1-2 часа, 2 дня, 1 месяц и 1 год. Обнаружено, что это исследование вызывает изменения функции лимфоцитов и других клеток “белой” крови, а также разрывы их двойной спирали ДНК. Некоторые изменения развивались не сразу, а спустя 1-2 дня. Только при годовом контроле крови оказалось, что обнаруженные после томографии изменения клеток нивелированы. Авторы подчёркивают, что надо быть осторожными, если МРТ требуется проводить не один раз.

(По данным: *Circulation: Cardiovascular Imaging*, 2015)

На понятие персонализированной медицины сегодня свою точку зрения публикуют эксперты американской Службы по контролю пищевых продуктов и лекарств (FDA). Они указывают, что уже сейчас доступны генетические и протеомные методы исследования, дающие возможность определения потенциального эффекта препарата на конкретного больного; фармакокинетики и фармакодинамики лекарственного средства. Но для персонализированной медицины необходимы и менее однозначные исторические, демографические и подобные культурные факторы. Необходима разработка особых подходов к дизайну клинических исследований и вообще новых методов доказательной медицины, которые бы учитывали популяционно- и индивидуально-специфические факторы пациентов.

(По данным: *Circulation*, 2015)

Нередко поводом бросить курить является острый инфаркт миокарда. Однако многие пациенты продолжают курить и после него. Buchanan, et al. (2015) исследовали 4 тысячи пациентов в момент поступления по поводу инфаркта, через 1, 6 и 12 месяцев после него. Им предлагались опросники качества жизни и исследовался статус курения. Оказалось, что никогда не курившие и бросившие до инфаркта пациенты имели одинаковый и наиболее высокий показатель по качеству жизни. Промежуточное значение имели те, кто прекратил курить в связи с инфарктом. Хуже всего был показатель качества жизни у продолжающих курить.

(По данным: *Circulation: CVQ and Outcomes*, 2015)

Ожирение привлекает сегодня внимание исследователей как неоднозначный фактор риска ввиду сложности своей патофизиологии. На данный вопрос

обращают внимание Skinner, et al. (2015), исследовавшие на предмет кардиометаболических факторов риска 8579 детей и подростков (3-19 лет) с индексом массы тела выше 85-го перцентиля в рамках Национального регистра питания. Среди них более половины имели ожирение (остальные — избыточную массу тела), в том числе III степени — 4,8%. Все классические показатели (уровень артериального давления, уровни липопротеидов крови, холестерина и триглицеридов, гликозилированного гемоглобина) оказались в худшем состоянии с ростом степени ожирения. В половом отношении более высокий риск был у мальчиков. По-видимому, выделяя “опасное” и “неопасное” ожирение, не следует однозначно переносить эти понятия на детей.

(По данным: *New Engl J Med*, 2015)

Ишемическое прекондиционирование внесердечных тканей связано со снижением уровней биомаркеров повреждения и реперфузии при операциях на сердце. Meubohm, et al. (2015) сообщают о результатах рандомизированного проспективного двойного слепого многоцентрового исследования данного фактора. Применялось как реальное ишемическое прекондиционирование, так и “бутафорское”. Всего было включено 1403 пациента, которые подвергались селективной хирургии сердца, требующей во время общей анестезии пропифолом сердечно-лёгочного сброса крови. Конечными точками были ишемические события, почечная недостаточность, смерть, а также уровни кардиомаркеров. Различий по конечным точкам между группами с реальным и имитированным воздействием не было. Авторы заключают, что в данных условиях внесердечное прекондиционирование ишемией неэффективно.

(По данным: *N Engl J Med*, 2015)

Связь повышения уровня С-реактивного белка и развития стеноза клапана аорты имеет генетическую природу. Wypasek, et al. (2015) сообщают об исследовании полиморфизма C>T гена CRP rs1205 в отношении тяжести стеноза и степени кальциноза. Носители Т-аллеля изучаемого гена имели более высокий уровень С-реактивного белка и более выраженное отложение кальция. При этом, повышение белка воспаления при наличии полиморфизма отмечалось только при наличии стеноза клапана аорты; повышения не было при отсутствии стеноза. Авторы заключают, что rs1205 аллель предрасполагает к более тяжёлой кальцификации аортального клапана и может быть потенциальным маркером прогрессирования порока.

(По данным: *Int J Mol Sci*, 2015)