

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Авторы из Израиля обсуждают новую модель прогнозирования риска кровотечения при терапии пероральными антикоагулянтами взамен HAS-BLED. В исследование Barnett-Griness, et al. (2021) было включено 47 тыс. пациентов из популяции медицинского объединения, предоставляющего медицинские услуги более чем 4,7 млн человек в Израиле. Средний возраст включенных пациентов 78,7 лет, все с фибрилляцией предсердий, и всем были назначены пероральные антикоагулянты. После оценки эпизодов случившегося кровотечения авторы создали шкалу, включающую 9 переменных: мужской пол, анемия, тромбоцитопения, антитромбоцитарная терапия, гипертензия, анамнез кровотечения, факторы риска падений, низкий уровень холестерина, низкая расчетная скорость клубочковой фильтрации.

(По данным: Heart BMJ, 2021)

Публикуются данные исследования ISCHEMIA, посвященного сравнению инвазивного и медикаментозного подходов у пациентов со стабильной коронарной болезнью сердца и умеренной либо выраженной ишемией. Было рандомизировано 5 тыс. пациентов. Выраженность коронарной болезни сердца классифицировалась по индексу Дюка. Наблюдение продолжалось 4 года. Показано, что тяжесть (выраженность) ишемии не была ассоциирована с повышенными рисками после коррекции данных по тяжести коронарного атеросклероза. Инвазивное лечение не снижало смертности от всех причин к 4-му году наблюдения ни в одной из подгрупп как по тяжести ишемии, так и выраженности коронарного поражения.

(По данным: Circulation, 2021)

Авторы из Китая, Neal, et al. (2021), провели изучение заменителей соли относительно сердечно-сосудистых событий и смерти. Они включили популяцию из 600 деревень Китая с общим числом участников 21 тыс. Средний возраст 65 лет, из них у 72 был анамнез инсульта, у 88% была артериальная гипертензия. Наблюдение длилось 5 лет. Рандомизированы пациенты были 1:1 в группы, употреблявшие сользамениватель, на четверть состоявший из хлорида калия, или обычную соль (контроль). Показано, что для лиц с уже отягощенным анамнезом, т.е. имевших инсульт, артериальную гипертензию, а также более старшего возраста, замена соли имела значение. У них были ниже уровни летальности, инсульта, больших сердечно-сосудистых событий.

(По данным: NEJM, 2021)

Корейские авторы изучали связь кальцификации коронарных артерий и физической активности пациентов. Sung, et al. (2021) включили в проспективное когортное исследование 25,5 тыс. участников с каль-

цинозом коронарных артерий. Они были разделены на группы по физической активности: без таковой, с умеренной и направленной на здоровье ("health-enhancing physically active"). Выявлено, что имеется прямая связь между прогрессированием кальциноза коронарных артерий и уровнем физической активности, независимо от исходного уровня кальция.

(По данным: Heart BMJ, 2021)

Исследование CIAO-ISCHEMIA ставило задачей изучить естественное течение ишемии без обструктивного коронарного поражения. Reynolds, et al. (2021) включили ~1 тыс. пациентов, проведя оценку по опроснику ишемии Сизтл, а также при помощи стресс-эхокардиографии. Показано, что хотя у пациентов без обструктивного поражения на фоне лечения происходит уменьшение как объективной ишемии, так и клинической выраженности, эти два параметра не коррелируют. Авторы подчеркивают, что исследование показало сложную патофизиологию ишемии без обструктивного поражения и многофакторную природу самой стенокардии.

(По данным: Circulation, 2021)

Приводятся данные изучения вакцины от COVID-19. Barda, et al. (2021) провели анализ данных 885 тыс. привитых мРНК вакциной BNT162b2 в популяции Израиля. Показано, что применение вакцины не было ассоциировано с повышенными рисками большинства изучавшихся побочных эффектов (нежелательных явлений). Был несколько выше риск развития миокардита (отношение рисков 3,2), а также отмечались лимфаденопатия, аппендицит, герпес зостер. Авторы отмечают, что те же риски были существенно выше в анализируемой когорте переболевших непосредственно COVID-19, у которых отношение риска миокардита было 18, а также имелись риски тромбозов и тромбозов, перикардита, инфаркта миокарда.

(По данным: NEJM, 2021)

Авторы из Великобритании обратились к прогностическому значению анализа высокочувствительного тропонина при поступлении пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST. Было проведено наблюдательное исследование, включающее последовательно госпитализированных пациентов со STEMI, у которых измерялся уровень вч-тропонина Т исходно и через 12 ч после проведения чрескожного коронарного вмешательства. Было включено 3113 пациентов, наблюдение 53 мес. Уровень вч-тропонина Т выше 515 нг/л был независимо ассоциирован с повышенной внутрибольничной летальностью (отношение рисков 2,5 у верхних квартилей к нижним). Показатель через 12 ч не показал подобной взаимосвязи.

(По данным: Heart BMJ, 2021)