

## ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Сообщается о применении прополиса для покрытия коронарных стентов в антитромбоцитарных целях и для профилактики рестеноза. Lih, et al. (2016) в лабораторных условиях исследовали кобальт-хромовые стенты с покрытием аспирином, прасутгелом и прополисом. Обнаружена совместимость с кровью, свойство противостоять адсорбции фибриногена. Покрытие аспирином и прополисом также показало снижение адгезии тромбоцитов и удлинение времени свёртывания крови, резкое снижение секреции интерлейкинов ИЛ-8 и ИЛ-6. Авторы предполагают, что подобное направление может стать альтернативной антитромботической терапией после имплантации стентов.

(По данным: *Colloids and Surfaces*, 2016)

По-прежнему не удаётся решить проблему свободно-радикально окисления. Patel, et al. (2016) исследовали современные биомаркеры этого процесса — аминоктиолы, цистин, а также уровень глутатиона, и их соотношения, у пациентов с ишемической болезнью сердца. Всего было включено 1411 пациентов, которых наблюдали в среднем 4,7 лет. Умерло 247 человек. После статистической обработки выявлено, что более высокий риск смерти был у тех, чей уровень цистина был выше среднего ( $> +1$  стандартного отклонения) (отношение рисков 1,63), а уровень глутатиона — ниже среднего ( $< -1$  ст. откл.) (отношение рисков 2,19). Более того, отношение цистин/глутатион было прямо ассоциировано со смертностью (отношение рисков 1,92), причём это не зависело от уровня высокочувствительного С-реактивного белка.

(По данным: *Circulation*, 2016)

Регулярное потребление сахаросодержащих напитков ведёт к ненормальному отложению абдоминального (висцерального) жира. Ma, et al. (2016) дважды исследовали висцеральную жировую ткань 1003 участников методом компьютерной томографии, в рамках Фремингемского исследования, с интервалом около 6 лет. Статистический анализ проводился по отношению к количеству потребляемых сладких газированных напитков с коррекцией на массу тела и её изменение за время исследования. Прирост объёма жировой ткани соответствовал количеству потребляемых напитков, от 658 см<sup>3</sup> у потребляющих менее 1 стакана в месяц до 852 см<sup>3</sup> у потребляющих ежедневно. Участники, употребляющие только “диетические” газированные напитки, не имели прироста висцеральной жировой ткани.

(По данным: *Circulation*, 2016)

Авторы Zulkifly, et al. обращаются к самоощущению пациентом своего состояния. Они провели анализ данных 3692 беременных женщин по данным исследова-

ния MUSP, начатого в 1981 году. Интересом было их ощущение течения беременности и жалобы на те или иные ощущаемые ими проблемы. За исключением серьёзных клинических осложнений, в анализ вошли остальные жалобы. Выяснилось, что при переживании женщиной течения беременности как имеющего те или иные проблемы, спустя 21 год шанс иметь артериальную гипертензию был на 30% выше; шансы спустя 21 год иметь тот или иной диагноз сердечно-сосудистого заболевания были в два раза выше. Авторы заключают, что у женщин, чьё течение беременности не кажется им полностью гладким, более высокий риск позже заболеть тем или иным сердечно-сосудистым заболеванием.

(По данным: *SpringerPlus*, 2016)

Wu, et al. (2016) обнаружили свойства ингибирования ангиотензин-превращающего фермента у некоторых белков семян сорго. Авторы предполагают, что такая пищевая добавка может сыграть роль в профилактике и лечении артериальной гипертензии.

(По данным: *Food Chemistry*, 2016)

“Чувствительность к тревоге”, то есть, страх к ситуациям, которые могут вызывать тревогу и сопутствующие переживания, оказывает влияние на тяжесть табачной зависимости. Guillot, et al. (2016) провели исследование 473 курильщиков, обратившихся за консультированием в желаниии бросить курить. После изучения физических, когнитивных и социальных проблем, связанных с отказом от курения, было выявлено, что предвосхищение испытывания тревоги и сопутствующих негативных переживаний оказывает сильное влияние на способность отказаться от курения. Подобные сведения могут иметь серьёзное значение в работе с зависимостями.

(По данным: *Addictive Behaviors*, 2016)

Обсчёт суммарной элевации сегмента ST и девиации сегмента ST при остром инфаркте миокарда может служить прогностическим фактором состояния миокарда после реперфузионной терапии. Vainey, et al. (2016) провели анализ ЭКГ 1859 пациентов, включённых в исследование STREAM (реперфузия при инфаркте миокарда). Конечными точками на 30-й день были смерть, шок, застойная сердечная недостаточность, повторный инфаркт. Увеличение суммы элеваций сегментов ST было прямо достоверно ассоциировано с рисками 30-дневных конечных точек: 10,3% при 0-5 мм, 12,4% при 5,5-8,5 мм, 12,1% при 9-13,5 мм, 17,6% при  $>14,0$  мм. То же относилось к сумме девиаций ST: 9,0% (0-9 мм), 13,5% (9,5-14 мм), 14,7% (14,5-20 мм), 15,3% ( $>20$  мм). В отношении той или иной стратегии реперфузии (чрескожное вмешательство или тромболитис) различий не было.

(По данным: *The Heart*, 2016)