

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

У значительной части пациентов с ишемическим инсультом обнаруживаются повышенные уровни сердечных тропонинов. Исследование TRELAS проводилось с целью уточнить взаимосвязь между цереброваскулярным событием и состоянием коронарного русла. Всего включено 2123 пациента с инсультом, из которых у 13,7% был повышен уровень тропонина. Из них 29 были подвергнуты коронароангиографии, а затем их данные сравнивались с сопоставимой группой без инсульта, но с острым коронарным синдромом (ОКС) без подъёма сегмента ST. Показано, что коронарный атеросклероз существенно реже встречается у больных инсультом в сравнении с больными ОКС, несмотря на исходно одинаковые значения тропонина. У половины пациентов с инсультом не было ангиографических данных за коронарный атеросклероз. Авторы отмечают, что необходимы исследования для идентификации важного меньшинства больных с сочетанным коронарным и цереброваскулярным поражением.

(По данным: *Circulation*, 2016)

Авторы из Шотландии обращаются к врачебной практике назначений нестероидных средств (НПВС) “высокого риска”, то есть высоких их доз или назначение в сочетании с пероральными антикоагулянтами без гастропротекции или при хронической болезни почек. Авторы провели обучение врачей первичного звена по данному вопросу, затем провели рандомизированное исследование, включившее 33334 с общим числом наблюдаемых до обучения врачей и почти столько же — после обучения. По числу госпитализаций по поводу язвы желудка или кровотечения в период после обучения выявлено преимущество: отношение рисков стало 0,66, то есть риск снизился на треть; на 27% снизилось число госпитализаций по поводу сердечной недостаточности; госпитализаций по поводу острого повреждения почек стало меньше на 16%, однако недостоверно. Авторы подчёркивают важность обучения врачей по наиболее важным проблемам.

(По данным: *N Engl J Med*, 2016)

Международная группа авторов провела исследование необходимости отмены аспирина перед коронарным шунтированием. Было включено 2100 больных, половине которых рандомизированно назначался аспирин 100 мг в день, остальным — плацебо. Конечные точки были зарегистрированы у 19,3% в группе аспирин и у 20,4% в группе плацебо. Повторная операция в связи с кровотечением потребовалась 1,8% и 2,1% пациентов, соотв.; тампонада сердца развилась в 1,1% и 0,4%, соотв. Авторы заклю-

чают, что назначение аспирина перед коронарной хирургией ни повышает риск кровотечения, ни снижает риск смерти или тромботических осложнений, по сравнению с плацебо.

(*N Engl J Med*, 2016)

Сообщается о мета-анализе исследований стентов с покрытием эверолимусом и покрытых эверолимусом биорассасываемых каркасов. Всего рассмотрено шесть протоколов с числом пациентов 3738, из них 2337 получили биокаркас. В среднем, наблюдение длилось 12 месяцев. В группах оказались одинаковыми частота повторного вмешательства и инфаркта миокарда, летальность. В случае металлического стента ниже был риск тромбоза (отношение шансов 1,99) с наибольшей разницей в течение 1 месяца после имплантации. Кроме того, при установке биорассасываемого каркаса была более выражена потеря просвета сосуда. Необходимы более широкие сравнительные исследования.

(По данным: *Lancet*, 2016)

Международной группой авторов проведена попытка изучения прасургела в качестве средства профилактики тромбозов при серповидно-клеточной анемии. Дети и подростки от 2 до 17 лет, страдающие этим заболеванием, получали прасургел или плацебо в течение 9-24 месяцев. Всего включён 341 пациент. По частоте вазо-окклюзивных кризов достоверного различия между группами не было: частота была 2,30 на человека в год в группе лечения и 2,77 — в группе плацебо. События кровотечений также не различались. Авторы делают вывод о том, что прасургел не обладает профилактическим эффектом при серповидно-клеточной анемии.

(По данным: *N Engl J Med*, 2016)

Показано, что при острых атаках тромботической тромбоцитопенической пурпуры препарат каплацизумаб (caplacizumab) способствует снижению степени ишемического повреждения органов и нормализации числа тромбоцитов. Он может иметь жизнесохраняющее действие в некоторых ситуациях.

(По данным: *Nature*, 2016)

Сообщается (Marmugi&Renzoni, 2016) о внедрении нового метода визуализации сердца, полезного для диагностики причин мерцательной аритмии. Это оптическая индукционная томография, позволяющая визуализировать и картировать проводимость миокарда. Метод позволяет проводить исследование даже “у постели”, благодаря небольшим размерам устройств.

(По данным: *Nature*, 2016)