

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Проведено исследование взаимосвязи фрагментации (наличия дополнительных “зазубрин”) комплекса QRS с данными визуализации миокарда при ишемической кардиомиопатии. Lorgis et al. сообщают о 209 пациентах с инфарктом миокарда, среди которых данные MPT сердца 113 (54%) с фрагментированным QRS сравнивались с данными MPT пациентов без фрагментации QRS. Установлено, что эта особенность ЭКГ была достоверно ассоциирована с более распространенным инфарктом и большей перинфарктной зоной. У них чаще отмечалась микроваскулярная обструкция. Авторы делают вывод, что фрагментация QRS может быть независимым индикатором размера инфаркта и острого ремоделирования миокарда левого желудочка.

(По данным: *Can J Cardiol*, 2013)

Сообщается о новом способе борьбы с синдромом ночного апноэ. Единственным эффективным способом до последнего времени было создание в верхних дыхательных путях положительного давления, “CPAP-терапия”. Strollo et al. сообщается о низкой приверженности пациентов к такому лечению, связанному с необходимостью спать в герметичной лицевой маске. Авторы произвели имплантацию электрического стимулятора верхних дыхательных путей. Его воспринимающий электрод подключен к межрёберным мышцам, а стимулирующий — к подъязычному нерву. Аппарат синхронизирует свою импульсацию с дыхательными движениями и способствует раскрытию верхних дыхательных путей. У 126 пациентов с синдромом ночного апноэ в течение 12 месяцев терапии произошло снижение индекса апноэ-гипопноэ на 68% — с 29,3 до 9,0 в час ($p < 0,001$), а индекса десатураций — на 70% (с 25,4 до 7,4 в час; $p < 0,001$). Данный метод может стать альтернативой CPAP.

(По данным: *NEJM*, 2013)

В январе 2014 года исполняется 50 лет началу кампании по борьбе с курением в США, распространившейся затем на многие страны. Сообщается, что за прошедшие полвека количество взрослых курильщиков снизилось с 43% в 1965 году до 18% в 2012. Исследования позволили установить, что 98% связанных с табаком смертей вызвано продуктами сгорания, содержащимися в дыме, что одинаково опасно для активных и пассивных курильщиков. Показано, что в последние несколько лет возросло использование электронных сигарет, однако подчёркивается, что они предназначены для облегчения отказа от курения, а не в качестве замены. Долгосрочные эффекты электронных сигарет пока не изучены.

(По данным: *NEJM*, 2013)

Американские исследователи обращают внимание на проблему частых разрядов имплантируемых кардиовертеров-дефибрилляторов. Авторы отмечают, что нередко пациенты, погибающие от основного заболевания сердца, вынуждены выносить десятки разрядов перед смертью, описываемых ими как “удар копытом в грудь”. Только у 15% больных в терминальной стадии сердечно-сосудистого заболевания кардиовертер был отключен, остальным в последнюю неделю жизни приходилось выносить большое количество ударов, значительно ухудшавших качество жизни в её последние дни. Эта проблема, по мнению авторов, требует глубокого обдумывания, включая этические её аспекты.

(По данным: *Circulation*, 2013)

Проведена оценка влияния анаболических стероидов, применяемых спортсменами для наращивания мышечной массы, на сердечно-сосудистую систему. Angeli et al. сообщают об исследовании 21 бодибилдера, которым было проведено магнитно-резонансное и эхокардиографическое исследование сердца. 13 из них в течение двух лет наблюдения принимали анаболические стероиды, 9 — никогда их не принимали (группа контроля). Обнаружено, что по сравнению с контролем в группе эксперимента была достоверно снижена фракция выброса правого желудочка (51% против 59%, $p < 0,05$), а также уменьшено отношение Е/А (0,99 против 1,78, $p < 0,05$), в основном, за счёт ускорения сокращения предсердия. Данных за фиброз получено не было. Кроме того, у принимавших стероиды была значительно выше масса левого желудочка (220 г против 163 г, $p < 0,05$), хотя это различие нивелировалось при пересчёте на тощую массу тела.

(По данным: *Eur J Appl Physiol*, 2013)

Обнаружено, что депрессивное состояние перед имплантацией коронарного стента ухудшает выживаемость пациентов в течение двухлетнего наблюдения, однако теряет прогностическую значимость в пятилетний период. Meyer et al. исследовали 462 пациента после установки коронарных стентов при помощи шкалы оценки депрессии (HADS). Среди 98 пациентов с высоким баллом по шкале умерло 6 (6,1%), тогда как среди 364 лиц с низким баллом умерло 8 (2,2%). Эта разница оказалась достоверной. После коррекции по возрастным и демографическим показателям, а также наличию диабета и размеру стента, оказалось, что в двухлетнем интервале высокая оценка по шкале HADS является предиктором риска смерти (отношение рисков 4,3, $p = 0,025$).

(По данным: *Clin Res Cardiol*, 2013)