

## ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Обнаруживаются гены, отвечающие за вариабельность действия статинов. Группа авторов из Австралии (Mitchel, et al., 2016) показали в исследовании с симвастатином, что существует связь между длинной некодирующей РНК *RP1-13D10.2*, регулирующей рецепторы к липопротеидам низкой плотности (*LDLR*), и ответом на лечение статинами. Авторы отмечают, что такие данные проливают свет на возможную роль некодирующих РНК в индивидуальной вариабельности эффекта терапии.

(По данным: *Circulation: Genetics*, 2016)

Авторы из Италии провели радио-изотопный анализ активности симпатической системы при ночном апноэ у больных сердечной недостаточностью. Их интересовали характеристики подобного комплекса нарушений на уровне миокарда. Использовался <sup>123</sup>I-метайодбензилгуанидин, распределение которого измерялось в соотношении сердце/средостение. Пациенты включались проспективно и наблюдались в среднем 29 месяцев до достижения комбинированной конечной точки: смерти по сердечно-сосудистой причине или госпитализации в связи с сердечной недостаточностью. Всего было включено 94 пациента. Показано, что при более выраженном ночном апноэ снижается соотношение сердце/средостение накопления изотопа йода и это коррелирует положительно с достижением конечных точек. Авторы заключают, что пациенты с систолической сердечной недостаточностью и синдромом ночного апноэ имеют нарушенную адренергическую иннервацию сердца и более тяжёлый прогноз, нежели при отсутствии ночного апноэ. Это исследование иллюстрирует уровень патофизиологических изменений, происходящих при коморбидной сердечно-сосудистой патологии.

(По данным: *Heart*, 2016)

Американская ассоциация сердца высказывает мнение о том, что в ближайшем будущем одной из важнейших ролей будет обладать нутригеномика — исследование генетических особенностей человека в отношении к пище. Среди других “-омика” (фармакогеномика, метаболомика, липидомика и др.) эта область близко связана с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний.

(По данным: *Circulation: Genetics*, 2016)

Фремингемское исследование продолжает давать новые результаты. Bartlett, et al. (2016) рассматривали понижение уровня липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) как фактор риска сердечно-сосудистой патологии. Они изучили данные 3590 человек, наблюдавшихся с 1987 по 2011гг. Показано, что высокий уровень ЛПВП обладает протективным действием,

если не повышены другие, атерогенные параметры, и наоборот, низкий уровень ЛПВП способствует развитию атеросклероза при повышенных триглицеридах и липопротеидах низкой плотности.

(По данным: *Circulation: CV Quality & Outcomes*, 2016)

Испанские авторы Graciani, et al. (2016) обратились к вопросу старческой немощи (*frailty*) в соотношении с сердечно-сосудистыми показателями здоровья. Они включили 1745 лиц старше 60 лет, показавших норму по семи параметрам: никогда не курили, активны физически, питание здоровое, индекс массы тела в норме, имеются нормальные уровни холестерина крови, глюкозы и артериального давления без какого-либо лечения. В течение периода наблюдения (в среднем 3,5 года) было выявлено 117 случаев вновь возникшей немощи, согласно критериям Fried. Авторы делают вывод, что достижение старшего возраста с сохранением идеального сердечно-сосудистого здоровья позволяет снизить риск немощи. Это демонстрирует важность профилактики начиная с молодого возраста.

(По данным: *Circulation: CV Quality & Outcomes*, 2016)

Вопрос назначения антитромбоцитарной терапии в случаях с высокими рисками остаётся актуальным. Dreischule, et al. (2016) из Шотландии сообщают о крупном исследовании 34 врачебных практик, с числом пациентов более 33 тысяч, которые были включены в исследование с применением обучающих программ, информирования и поддержки, рецензирования работы врачей, а также денежных компенсаций за более пристальное внимание к пациентам при назначении терапии. Показано, что перечисленные вмешательства в итоге снижают частоту желудочно-кишечных кровотечений и госпитализаций по поводу сердечной недостаточности или кровотечений; частота госпитализаций в связи с острым повреждением почек не изменялась. Авторы отмечают, что для работы с антитромбоцитарной терапией у больных высокого риска её осложнений необходимо обучение врачей, доступ к информации, а также введение финансовых стимулов.

(По данным: *NEJM*, 2016)

Офтальмологи из США (Ying, et al., 2016) провели анализ влияния антикоагулянтной и антитромбоцитарной терапии на состояние сетчатки глаза при наличии макулодистрофии. Было включено 1185 пациентов. Показано, что антитромботическая терапия не ассоциирована с субретинальными кровоизлияниями в случае нормального артериального давления. У лиц с артериальной гипертензией такая связь была.

(По данным: *Ophthalmology*, 2016)