

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Авторы из Швеции обращаются к проблеме физической активности как фактора профилактики сердечной недостаточности. Их исследование включило 39805 здоровых лиц, в 1997 году заполнивших опросники по образу жизни. Далее, проводилось наблюдение с регистрацией установленного диагноза сердечной недостаточности вплоть до конца 2010 года. Как и ожидалось, физическая активность позволяла снизить риск сердечной недостаточности. Выяснилось, что наименьший риск был при высокой активности “ради удовольствия” (leisure) с отношением рисков — 0,54 при $p < 0,05$. Общая дневная активность была менее значимым фактором с отношением рисков 0,81.

(По данным: *Circulation: Heart Failure*, 2014)

Британские авторы показали связь паратгормона с риском сердечной недостаточности даже в отсутствии других факторов риска. Они исследовали 3731 пожилых мужчин без этой патологии, наблюдая их в течение 13 лет. Повышенный уровень паратгормона ($>55,6$ мкг/л) был ассоциирован со значительно более высоким риском появления сердечной недостаточности, даже после многофакторного анализа с уравниванием по классическим факторам риска (диабет, курение, гипертензия, дислипидемия и др.). Не было влияния на эту связь и анамнеза инфаркта миокарда или инсульта. Имелась также сильная связь между уровнями NT-проBNP и паратгормона, тогда как сывороточный кальций, 25-гидроксикальциферол (вит. D) и фосфаты не показали существенной ассоциации.

(По данным: *Circulation: Heart Failure*, 2014)

К проблеме ассоциации гипохолестеринемии и депрессии обращаются хорватские авторы. Они исследовали 203 мужчин — ветеранов боевых действий, страдавших посттравматическим стрессовым расстройством. Были использованы общепринятые шкалы депрессии (шкала Гамильтона-17, Шкала суицидальных идей и др.). Оказалось, что уровень холестерина сыворотки имеет связь с проявлениями депрессивной симптоматики. Низкий уровень был связан с более высокой оценкой этого аффективного расстройства.

(По данным: *Croat Med J*, 2014)

О сравнении методов катетерной абляции и медикаментозной терапии сообщают Khan et al. Они провели мета-анализ 11 исследований с числом пациентов 1481. Ключевыми исходами были приняты рецидивы мерцательной аритмии и возникновение нежелательных явлений. Было показано, что катетерная абляция более эффективна в сравнении с медикаментозной терапией у больных, никогда не получавших антиаритмических средств, устойчивых к ним и не переносящих. В других

случаях антиаритмическая терапия предпочтительна, так как для абляции риск нежелательных явлений в два раза выше. Авторы отмечают, что для данной процедуры должен быть серьёзный и взвешенный подход к определению показаний у каждого конкретного больного.

(По данным: *Circulation: Arrhythmia and Electrophysiology*, 2014)

Немецкие авторы обращаются к проблеме обструктивного ночного апноэ и предсердных аритмий. Они отмечают, что распространённость ночного апноэ у больных мерцательной аритмией достигает 50%. Среди механизмов негативного влияния ночного апноэ (давление в полости грудной клетки, симпатoadреналовая активация и др.), авторы отмечают особую роль нарушения тонуса блуждающего нерва, который может влиять на электрофизиологические параметры предсердий.

(По данным: *Curr Cardiol Rev*, 2014)

Новый маркер нарушений обмена веществ, возможно, найден шведскими исследователями. Rönn et al. сообщают о бисфеноле А. Это вещество, распределение которого в организме было изучено у 890 пациентов в возрасте 70 лет методами рентгеновской абсорбциометрии и магнитно-резонансной визуализации, показало сильную положительную связь с адипонектином, лептином и отрицательную — с гормоном кишечника грелином. Связь имела место после приведения данных по полу, росту, жировой и тощей массе, курению, алкоголю, физической активности и уровню образования.

(По данным: *Chemosphere*, 2014)

Исследователи из Канады приводят данные о предпосылках спонтанных неатерогенных диссекций коронарных артерий при эндоваскулярных вмешательствах. Изучены данные ангиографии и анамнеза 168 пациентов с острым инфарктом миокарда с подъёмом ST, у которых была выявлена диссекция 1, 2 или 3 типа (2 типа — у 67%). Ключевой особенностью оказалось наличие у 72% пациентов фибромускулярной дисплазии. После успешного лечения диссекции, повторное её возникновение наблюдалось у 13%.

(По данным: *Circulation*, 2014)

Учёные из США приводят данные о влиянии кофеина на экспрессию генов в тканях миокарда эмбриона: метилирование ДНК. В лабораторных условиях они воздействовали кофеином в физиологических дозах на эмбрионы мышей и показали, что существенно снижается экспрессия генов структуры, сердечных транскрипционных факторов, генов микро-РНК. В целом, авторы отмечают возможность влияния потребления кофе на развитие сердца эмбриона.

(По данным: *Am J Physiol Regul Integr Comp Physiol*, 2014)