

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Приводятся данные долгосрочного (двухгодичного) наблюдения больных со сравнением внедрённых в коронарные артерии стентов с лекарственным покрытием и биоразстворимых имплантов с эверолимусом. Nairooz, et al. (2017) провели мета-анализ публикаций с общим числом пациентов 2360 в 5 протоколах. Показано, что биоразстворимые каркасы приводили в большему количеству связанных с устройством событий, повышая их абсолютный риск на 2,4%, относительный (по сравнению со стентами) на 53%. Так, частота тромбоза стента была 2,1%, тогда как у стентов 0,6% (отношение рисков 3,39). Летальность в группах была одинаковой, как и необходимость реваскуляризации ввиду развития ишемии по целевому сосуду.

(По данным: *Heart*, 2017)

К механизмам влияния менопаузы на сердечно-сосудистый риск обратились de Kat, et al. (2017). Они включили в исследование 3108 женщин, наблюдая их в течение 20 лет, в период с 1987 по 2010гг. Среди измеряемых показателей был антимюллеровский гормон — маркер резерва яичников. К концу наблюдения у 8,2% женщин случились те или иные события, включая 2,6% инсультов. Показано, что концентрация гормона и траектория её изменения во времени связаны независимо с сердечно-сосудистым риском. Снижение его концентрации в периферической крови есть часть патофизиологического механизма, повышающего риск в связи с наступлением менопаузы.

(По данным: *Circulation*, 2017)

Холодная погода повышает частоту развития инфаркта миокарда (ИМ). Об этом сообщается по данным исследования в Канаде, городе Winnipeg. В течение 6 лет проводилось наблюдение за погодой и медицинской статистикой населённого пункта с 700 тыс жителей. Выявлено, что падение температуры на 10° С повышает на 7% количество ИМ. В период наблюдения 32% дней были холоднее 0° С, 38% — между 0 и 20° С, а 31% дней теплее 20° С. Всего за 6 лет случилось 1817 ИМ с подъёмом сегмента ST.

(По данным: *Eur Heart J*, 2017)

Авторы из Швеции (Kjellström) сообщают, что больные ИМ, у которых имеется депрессия, недополучали антидепрессанты. В протокол PAROKRANK вошло 805 пациентов моложе 75 лет с первым ИМ и столько же лиц сходных по основным показателям. Показано, что в группе ИМ у 14% были симптомы депрессии, тогда как в контроле — у 7%. Среди больных ИМ и депрессией препараты антидепрессанты получали 16%, тогда как в группе контроля пациенты с депрессией — 42%. Автор делает вывод о том, что те, у кого случился ИМ, не искали помощи по поводу своей депрессии, а если искали, депрессия не была

распознана. Домашний стресс удваивал риск развития ИМ, будучи причиной жизненного истощения.

(По данным: *Eur Heart J*, 2017)

По данным американского исследования Dreyer, et al. (2017), женщины имеют более высокий риск повторной госпитализации в течение первого года после выписки по поводу острого ИМ (отношение рисков 1,29). Повторные госпитализации были связаны с любыми причинами, не только сердечно-сосудистыми. На это влияют психосоциальный статус и худшее состояние здоровья женщин, независимо от возраста.

(По данным: *Circulation*, 2017)

Китайские авторы (Liao, et al., 2017) обратились к антимикробным свойствам статинов, в частности, влиянию на *Helicobacter pylori* и индуцированное этой бактерией воспаление. В *in vivo* и *ex vivo* моделях макрофагов показано, что добавление статинов способствует фагоцитозу НР, а также стимулирует выработку ими лизосом, что ведёт к ускоренному растворению секвестрированных бактерий. Также статины аттенюировали продукцию интерлейкина-1β. Авторы заключают, что такое действие статинов может снижать степень вызванного *Helicobacter pylori* воспаления.

(По данным: *Front Cell Infect Microbiol*, 2017)

Американские исследователи (McCulloch, et al., 2017) измерили концентрацию в моче метаболита тромбосана A₂ — 11-дегидротромбосана-B₂ у больных стабильной ишемической болезнью сердца (ИБС), принимающих аспирин. Было включено 327 мужчин и 122 женщины в возрасте в среднем 66 лет. Обнаружено, что концентрация этого метаболита достоверно связана с летальностью от всех причин и может быть маркером недостаточности антитромбоцитарной терапии больных ИБС.

(По данным: *Am J Cardiol*, 2017)

В Перу было проведено исследование влияния высоты расположения населённого пункта и его категории (город, сельская местность) на развитие артериальной гипертензии. В когортный протокол CRONICAS было включено 3,2 тыс участников из разных областей страны, средний возраст 55,8 лет. Распространённость артериальной гипертензии в начале была 19,7%. В течение наблюдения зарегистрировано 375 новых случаев, что составило 7,12 на 100 человеко-лет. Отношение рисков для среднеурбанизированных областей составило 1,76 в сравнении с высокоурбанизированными. Однако в случае высотного расположения риск, напротив, снижался (ОР 0,74). Среди факторов ключевым было ожирение. Авторы отмечают, что связь между высотой и типом поселения с развитием гипертензии существует, хотя и гетерогенна.

(По данным: *Heart*, 2017)