

## ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Международная группа авторов сообщает о мета-анализе маркеров воспаления в связи с артериальной гипертензией. Jayedi, et al. (2019) включили в анализ данные 142 тыс. пациентов. Задачей было оценить уровни С-реактивного белка, интерлейкинов -6 и -1 $\beta$  во взаимосвязи с риском развития артериальной гипертензии в общей популяции. Найдено 20,7 тыс. случаев, включённых в анализ. Относительный риск в сравнении первого и третьего терцилей С-реактивного белка был 1,23. Связь сохранялась после поправки на индекс массы тела. Для интерлейкина -6 связь также сохранялась на уровне отношения рисков 1,51. Риск гипертензии рос линейно вместе с уровнем воспалительных маркеров.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)

Британские авторы провели анализ 691 тыс. госпитализаций по поводу инфаркта миокарда с целью найти половые различия в оказании помощи. Wilkinson, et al. (2019) взаимодействовали с 233 лечебными учреждениями в период с 2003 по 2013 гг. Число женщин было существенно меньше, чем мужчин: 34,5% и 65,5%. Женщины были почти на 10 лет старше (медиана 76,7 лет и 67,1 лет). Оценивалось 16 показателей качества. Женщины реже получали большинство из 16 показателей в сравнении с мужчинами, включая своевременную реперфузию STEMI, своевременную ангиографию при NSTEMI, двойную антитромбоцитарную терапию, препараты вторичной профилактики (статины, бета-блокаторы, ингибиторы АПФ). Медиана 30-дневной летальности у женщин была выше. Авторы отмечают, что если бы помощь женщинам оказывалась абсолютно так же, как мужчинам, 8243 смертей можно было бы избежать.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)

Канадские авторы провели анализ исходов операций на грудной аорте в зависимости от пола. Chung, et al. (2019), включили 1653 пациента (30,1% женщины), которым в условиях гипотермии проводилось вмешательство, в период 2002-2017. В среднем, женщины были старше, у них чаще была гипертензия, почечная недостаточность, но реже была ИБС, а также была выше фракция выброса левого желудочка. Частота таких явлений, как диссекция аорты, восстановление полудуги, дуги и торакоабдоминальной аорты, была одинакова, но у мужчин выше было время сердечно-лёгочного сброса и пережатия, при этом одинаковое время искусственного кровообращения, одинаковая температура в надире. Тем не менее, летальность была достоверно выше у женщин (11% и 7,4%), как и частота инсульта (8,8%

и 5,5%). В многофакторном анализе женский пол был независимым предиктором летальности (отношение рисков 1,81), инсульта (ОР 1,90) и комбинированной хирургической конечной точки (ОР 1,40).

(По данным: *Circulation*, 2019)

Китайские авторы, Нюо, et al. (2019), рассматривали исходы инфаркта миокарда относительно уровня образования. Проведён анализ данных 3369 пациентов в 53 лечебных учреждениях. Уровни образования, высокий, средний и низкий, имели по 1/3 пациентов. Риск нежелательных событий группы MACE был в 2,4 раза выше для низкого уровня образования в сравнении с высоким; риск смерти 3,09. Связь с летальностью исчезала после поправки на риск, однако сохранялась связь с одногодичными MACE в группе с низким уровнем образования.

(По данным: *Heart BMJ*, 2019)

Приводятся данные многоцентрового исследования OBTAIN, посвящённого двойной антитромбоцитарной терапии (ДАТ) в связи с чрескожным коронарным вмешательством относительно хирургических операций. Было включено 847 пациентов. Нежелательные явления группы MACE случились у 32, кровотечения — у 22. Частота кровотечений при ДАТ была в 6,5 раз выше, чем при монотерапии. В целом, риск MACE при ДАТ был 1,83, а риск кровотечений 4,00 в сравнении с отсутствием антитромбоцитарной терапии или монотерапией ацетилсалициловой кислотой. Авторы отмечают, что ДАТ не несёт протективной функции, но повышает риск кровотечения в ситуациях хирургических вмешательств у пациентов после чрескожного вмешательства.

(По данным: *Br J Anaesth*, 2019)

Mauler, et al. (2019) сообщают, что серотонин тромбоцитов может стать важной мишенью терапии реперфузионного синдрома миокарда. В моделях мышей с генетически и фармакологически выключенным серотонином, а также на культурах человеческих клеток, они изучали процессы активации лейкоцитов и тромбоцитов при остром коронарном синдроме. Серотонин стимулировал выделение миелопероксидазы и перекиси водорода нейтрофилами, а также экспрессию молекулы адгезии CD11b. Это вело к усилению воспаления в области инфаркта. У больных ОКС уровень серотонина коррелирует с уровнем CD11b и выделением миелопероксидазы. Авторы также замечают, что приём антидепрессантов из группы обратного захвата серотонина снижает риск сердечно-сосудистых событий у больных депрессией.

(По данным: *Circulation*, 2019)