

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ НОВОСТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Китайские авторы, Chen, et al. (2020), провели анализ связи новой коронавирусной инфекции COVID-19 и сопутствующей сердечно-сосудистой патологии. Было включено 150 пациентов в Ухани, в т.ч. 126 с лёгким и 24 с тяжёлым течением. У пациентов с тяжёлым течением достоверно выше были возраст, уровень С-реактивного белка, креатинина сыворотки крови; преобладали мужчины; выше был уровень NT-proBNP и тропонина I, а также преобладал анамнез артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца (ИБС). Наличие высокого тропонина I и ИБС в многофакторном анализе показали независимую связь с критическим течением заболевания. Авторы заключают, что COVID-19 поражает сердце.

(По данным: *Zhonghua Xin Xue*, 2020)

В другом медицинском учреждении г. Ухань авторами Peng, et al. (2020) проведён анализ факторов риска более тяжёлого течения заболевания COVID-19. У пациентов с тяжёлым течением был достоверно ниже уровень лимфоцитов, существенно выше были уровни прокальцитонина и С-реактивного белка. Отмечено, что тяжёлое течение связано с более высоким индексом массы тела (ИМТ). Лица с критическим течением заболевания были подразделены на выживших и умерших. Среди умерших (n=17) 88% имели ИМТ выше 25 кг/м², напротив, среди выживших (n=95) он был повышен только у 19%. Не обнаружено взаимосвязи тяжести течения и приёма блокаторов системы ангиотензина, ни по тяжести течения, ни по риску смерти в группе тяжёлого течения.

(По данным: *Zhonghua Xin Xue*, 2020)

Модификация образа жизни как фактор профилактики сердечно-сосудистой патологии оценивалась в исследовании Jerma, et al. (2020) по эффективности — у пациентов старше и моложе 65 лет (протокол RESPONSE-2). Включено 824 человека, пациентам добавляли к обычной медицинской помощи протокол физической активности, снижения веса и отказа от курения). По результатам исследования, в старшей группе было более существенным достижение снижения веса $\geq 5\%$; в более молодой группе была выше частота неэффективности модификации факторов риска.

(По данным: *Heart BMJ*, 2020)

Сообщаются данные исследования ORION-11 — препарата inclisiran, ингибитора пропротеин конвертазы субтилизин-кексина 9. Включались пациенты с атеросклеротической болезнью сердца с повышенным уровнем холестерина липопротеидов низкой плотности несмотря на приём терапии статинами в максимально переносимой дозе. Рандомизированы для приёма инклизирана или плацебо. Было вклю-

чено 3 тыс. пациентов. В группе терапии было достигнуто 50%-ное снижение уровня холестерина липопротеидов низкой плотности. Нежелательные явления были сопоставимы с плацебо, за исключением малых нежелательных явлений в месте инъекции.

(По данным: *NEJM*, 2020)

Авторы из Германии изучали связь социальных взаимоотношений с сердечно-сосудистыми событиями и общей смертностью. Они включили 4,1 тыс. участников без анамнеза кардиоваскулярной патологии, в популяционном исследовании, средний возраст 59 лет. В исходной точке собирались данные опроса по поводу эмоциональной, инструментальной и финансовой поддержки, социальной интеграции. Наблюдение длилось 13,4 года. Случилось 339 сердечно-сосудистых событий и 530 смертей. Нехватка финансовых средств ассоциировалась с повышенным риском событий (отношение рисков 1,3). Социальная изоляция имела отношение рисков 1,47 по смерти от всех причин. Авторы заключают, что данные факторы следует включать в целевую поддержку для профилактики неблагоприятных событий со стороны сердечно-сосудистой системы.

(По данным: *Heart BMJ*, 2020)

Приводятся данные исследования COMPASS-PCI — ривароксабан и ацетилсалициловая кислота (аспирин) против монотерапии аспирином после чрескожного коронарного вмешательства. Включено 16,6 тыс. с хронической ишемической болезнью сердца, из которых у 60% был анамнез чрескожного вмешательства в среднем 4-5 лет назад. Показано, что ингибирование двух путей гемостаза привело к существенному снижению больших нежелательных явлений MACE и смертности, но привело к повышению частоты больших кровотечений. Влияние не было обусловлено сроком, прошедшим после вмешательства.

(По данным: *Circulation*, 2020)

Приводятся данные исследования SCOT-HEART, посвящённого компьютер-томографической оценке кальция атеросклеротической бляшки, а также степени стеноза. Было включено 1769 пациентов со стабильной стенокардией. Внимание обращали на низкую рентгеновскую плотность образования (low attenuation lesion). Обнаружено, что низкая плотность бляшки слабо коррелирует с баллами сердечно-сосудистого риска, сильно — с кальцием коронарных артерий, очень сильно — с площадью стеноза артерии. За время наблюдения (4,7 года) именно доля бляшек с низкой плотностью оказалась главным предиктором развития инфаркта миокарда (с отношением риска 1,6).

(По данным: *Circulation*, 2020)