

Обзор зарубежных медицинских новостей

Исследование «Метаболические профили хронического дистресса предсказывают будущий риск сердечно-сосудистых заболеваний» посвящено оценке дистресса на основе метаболитов, полученных путем измерений молекулярных биомаркеров у женщин, что может предсказать будущий риск сердечно-сосудистых заболеваний. Оценка дистресса на основе метаболитов была разработана с использованием данных случай-контроль от женщин в исследовании здоровья медсестер (NHS).

Данные были основаны на уровнях биомаркеров на образцах крови, взятых с 2000 по 2002 год, вопросниках для оценки депрессии, проведенных с 1992 по 2004 год, и вопросниках для оценки тревожности, проведенных в 1998 и 2004 годах.

Авторы пришли к выводу, что в когорте WHI-OS увеличение показателя дистресса на 1 стандартное отклонение показало отношение шансов (OR) 1,14 (95% ДИ 1,03–1,26) для случая ИБС после коррекции на известные факторы сердечно-сосудистого риска. В когорте с предварительным анализом увеличение показателя дистресса на 1 стандартное отклонение было связано с полностью скорректированным ОР 1,17 (95% ДИ 1,00–1,38) для случая ИБС; результаты были одинаковыми для мужчин и женщин.

По данным medRxiv.org, 2022

По мнению авторов из США, серьезные психические заболевания связаны с более высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний, даже у молодых. Такими заболеваниями могут быть биполярное расстройство и шизофрения. Они приводят к значительному увеличению сердечно-сосудистого риска.

Исследователи предположили, что необходимо оценить сердечный риск у лиц с тяжелыми психическими заболеваниями и отнестись с особым вниманием к профилактике диабета, ожирения и отказу от курения. Для этого необходим командный подход с участием врачей и членов семьи.

Для данного анализа исследователи оценили 579 924 пациента без и 11 333 пациента с серьезными психическими заболеваниями в рамках кластерного рандомизированного исследования поддержки принятия клинических решений в первичной медико-санитарной помощи, направленного на снижение сердечно-сосудистого риска у пациентов с серьезными психическими заболеваниями.

Средний возраст участников — 45 лет. Женщины составляли 57,8% от группы с серьезными психическими заболеваниями и 54% от группы без серьезных психических заболеваний.

По данным <https://www.heart.org/>, 2022

Исследование посвящено изучению возможности скрининга пожилых пациентов на предмет выявления фибрилляции предсердий во время получения первичной медицинской помощи по аналогии измерения артериального давления, аускультации легких и контролю других жизненно важных показателей. Специалисты Mass General использовали устройства с одним выводом, подключенные к планшетному компьютеру, для обследования более 35 000 мужчин и женщин из 16 центров первичной медико-санитарной помощи, связанных с научно-исследовательской сетью больницы.

Эксперты разделились во мнениях относительно полезности подобного скрининга. Европейское общество кардиологов рекомендует проводить скрининг с помощью измерения пульса или ритма по ЭКГ в покое при посещении клиники пациентами в возрасте 65 лет и старше. Национальный фонд сердца Австралии и Кардиологическое общество Австралии и Новой Зеландии выступили аналогичные руководящие принципы.

По данным Circulation, 2022

Проспективное когортное исследование показало, что бесплодие связано с более высоким риском развития сердечной недостаточности, особенно сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса (HFpEF).

Данные наглядно продемонстрировали, что женщины с бесплодием подвергались большему риску развития сердечной недостаточности в будущем, что было в основном связано с повышенным риском HFpEF, а не с сердечной недостаточностью со сниженной фракцией выброса (HFrEF).

Исследовательская группа проспективно оценила женщин в постменопаузе, с целью оценки возможного развития сердечной недостаточности. Было включено 38 528 женщин в постменопаузе, 14% из которых указали наличия бесплодия в анамнезе. Средний возраст составил 63 года. За 15 лет наблюдения сердечную недостаточность впервые выявили у 2373 женщин. Используя многомерную модель Кокса, исследователи оценили связь между бесплодием и подтипами сердечной недостаточности, которые включали HFpEF, HFrEF, а также общую сердечную недостаточность.

По данным Journal of the American College of Cardiology, 2022

Исследование ученых из Каролинского университетского госпиталя показало, что прием ацетилсалициловой кислоты перед операцией на аортальном клапане снижает распространенность аневризм восходящей части аорты на момент хирургического лечения.

В исследовании приняли участие 1468 пациентов, которым планировалось проведение операции на открытом сердце по поводу аневризмы восходящей части аорты и/или заболеваний аортального клапана. Трехстворчатый аортальный клапан был выявлен у 693 пациентов, двустворчатый — у 775. Эффект препарата выявлен только у пациентов с трехстворчатым аортальным клапаном. Относительный риск выявления аневризмы восходящей части аорты после приема аспирина у пациентов с трехстворчатым клапаном составил 0,68. По мнению авторов исследования, действие аспирина может быть связано с ингибированием воспалительного процесса, соединенного с циклооксигеназой-2. Уровень экспрессии циклооксигеназы-2 в слое интима-медия расширенной аорты оказался снижен на фоне приема аспирина.

По данным JAMA, 2022

Исследователи оценили влияние липопротеина (a) на развитие фибрилляции предсердий. Анализ показал: повышение уровня этих белков на каждые 50 нмоль/л увеличивает риск появления фибрилляции предсердий на 3%. При снижении его уровня на 80% абсолютный риск развития фибрилляции предсердий снизится на 0,4%, а относительный — на 8%. Такое же действие оказывает снижение индекса массы тела на 2 единицы или снижение уровня артериального давления на 5 мм рт.ст.

Липопротеин (a) — самостоятельный фактор риска развития ишемической болезни сердца, ишемического инсульта и стеноза аортального клапана, что, в свою очередь, повышает риск развития фибрилляции предсердий. Однако анализ продемонстрировал, что только 39% влияния липопротеина (a) связано с атеросклеротическими сердечно-сосудистыми заболеваниями. Действие липопротеина (a) не зависело от уровня липопротеинов низкой плотности и триглицеридов.

По данным журнала JACC, 2022