

Обзор зарубежных медицинских новостей

Ученые из США оценили эффективность нового перорального препарата *muvalaplin* в снижении уровня липопротеина (а) (ЛП(а)) у пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых событий.

По данным стандартного анализа на ЛП(а), *muvalaplin* привел к снижению концентрации ЛП(а) на 47,6% в сравнении с плацебо для дозировки 10 мг/день и на 81,7% для дозировки 60 мг/день. При приеме 240 мг/день уровень ЛП(а) снизился на 85,8%.

Анализировали данные 233 взрослых пациентов с уровнем ЛП(а) выше 175 нмоль/л. Их рандомизировали либо в группу приема одной из трех ежедневных доз *muvalaplin* (10, 60 или 240 мг), либо в группу приема плацебо в течение 12 недель.

По данным журнала JAMA

Ученые из Южной Калифорнии выяснили, как долго сохранялся повышенный риск сердечно-сосудистых осложнений после перенесенного COVID-19 и уменьшался ли он после выздоровления.

Анализ показал, что в течение 3-х лет наблюдения риск инфаркта, инсульта и смерти был минимум в 2 раза выше среди взрослых, которые перенесли COVID-19, и почти в 4 раза выше среди участников, которым потребовалась госпитализация по поводу коронавирусной инфекции, по сравнению с группой без заболевания в анамнезе.

Анализировали данные 10 005 участников исследования UK Biobank, у которых был положительный результат теста на вирус COVID-19 или которые были госпитализированы с COVID-19.

Авторы пришли к выводу, что повышенный риск инфаркта, инсульта и смерти, следует рассматривать не только как тяжелую форму COVID-19, но и как еще один фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний.

По данным журнала Arteriosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology

Исследователи из Института сердца Средней Америки оценили влияние натрия циркония циклосиликата на оптимизацию использования спиронолактона среди участников с сердечной недостаточностью со сниженной фракцией выброса (СННФВ) и гиперкалиемией.

Анализ показал, что 71% пациентов, принимавших натрия циркония циклосиликат, достигли

нормокалиемии при приеме не менее 25 мг спиронолактона в день без экстренной терапии гиперкалиемии — по сравнению с 36% пациентов, принимавших плацебо.

Авторы пришли к мнению, что у пациентов с СННФВ и гиперкалиемией применение натрия циркония циклосиликата привело к более высокому уровню нормокалиемии при приеме оптимальной дозы спиронолактона, а также к снижению риска гиперкалиемии и снижению дозы/отмены спиронолактона.

По данным журнала JACC

Ученые Новосибирского государственного технического университета НЭТИ разработали метод, позволяющий диагностировать вероятность риска развития ишемической болезни сердца (ИБС) у молодых людей.

Методика для оценки риска развития ИБС создана на основании воспалительных, окислительных и липидных биомаркеров 200 пациентов.

В рамках проекта ученые предложили удобный вариант системной визуализации результатов, который позволяет отобразить разные показатели и их отклонение от условной границы «норма—патология». По формируемому визуальному образу можно увидеть, какая из диагностируемых подсистем организма влияет на риск развития ИБС.

По материалам пресс-службы НГТУ НЭТИ

Ученые создали платформу AIRE на основе искусственного интеллекта, которая объединяет восемь моделей риска для прогнозирования вероятности смерти от сердечно-сосудистых заболеваний.

На основании анализа одной электрокардиограммы AIRE строит специфичные для конкретного пациента кривые выживаемости и позволяет предсказать время до смерти. Платформа прогнозирует смертность от всех причин с индексом согласия (С-индекс) 0,775, превосходя оценку на основе демографических данных и традиционных факторов риска.

Помимо смертности платформа позволяет предсказать вероятность развития атеросклеротического сердечно-сосудистого заболевания и желудочковой аритмии, сердечно-сосудистой недостаточности у пациентов без таких патологий в анамнезе.

По данным журнала The Lancet