

Обзор зарубежных медицинских новостей

Специалисты из Германии оценили эффективность закрытия ушка левого предсердия (ЛП) по сравнению с оптимальной медикаментозной терапией у пациентов с фибрилляцией предсердий (ФП) из группы высокого риска.

Анализировали данные 912 пациентов с ФП и высоким риском инсульта и кровотечений. Пациенты прошли процедуру закрытия ушка ЛП или получали оптимальную медикаментозную терапию, включающую прямые пероральные антикоагулянты. В качестве основного исхода оценивали комбинированную конечную точку, включающую инсульт, системную эмболию, крупное кровотечение и сердечно-сосудистую или смерть без установленной причины в течение 3-х лет наблюдения.

Анализ показал, что частота неблагоприятных исходов составила 16,8 на 100 пациенто-лет в группе закрытия ушка ЛП против 13,3 на 100 пациенто-лет в группе медикаментозной терапии.

Авторы пришли к выводу, что закрытие ушка ЛП не имеет преимуществ перед оптимальной медикаментозной терапией по основным клиническим исходам у пациентов с ФП из группы высокого риска.

*По данным журнала
New England Journal of Medicine*

Ученые установили взаимосвязь между преждевременной менопаузой и повышенным риском развития ишемической болезни сердца (ИБС) у женщин.

Анализировали данные 10 тыс. женщин в постменопаузе из шести когорт США с общим количеством больных более 163 тыс.

Исследование показало, что преждевременная менопауза была связана с увеличением риска ИБС примерно на 40% у женщин любой расы. Средняя продолжительность жизни без ИБС была несколько ниже у женщин с преждевременной менопаузой — около 18 лет против 19 лет у женщин без ранней менопаузы.

Авторы резюмировали, что преждевременная менопауза должна учитываться при оценке сердечно-сосудистого риска и выборе профилактических стратегий.

По данным журнала JAMA

Ученые оценили связь различных психических расстройств с риском развития острого коронарного синдрома (ОКС) и инфаркта миокарда (ИМ).

Для этого они проанализировали данные 25 исследований, в которых участвовали около 22 млн человек, средний возраст составил 48 лет. На исходном этапе у 13% участников были диагностированы психические расстройства, а у 1% — ОКС.

Анализ показал, что посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) было связано с наиболее высокой вероятностью острого ИМ. У пациентов с этим диагнозом риск был почти в три раза выше по сравнению с людьми без психических расстройств. Тревожные расстройства также повышали вероятность развития ИМ примерно в 1,6 раза.

Авторы заключили, что тревожность, депрессия, нарушения сна и особенно ПТСР связаны с повышенным риском развития ОКС.

По данным журнала JAMA Psychiatry

Ученые оценили влияние разных целевых уровней холестерина липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) на исходы у пациентов высокого риска. Интенсивное снижение уровня холестерина также оказалось связано с меньшим риском серьезных осложнений.

Для исследования отобрали данные 3048 пациентов в возрасте от 19 до 80 лет с атеросклеротическими сердечно-сосудистыми заболеваниями. Участники были рандомизированы в группы с целевым уровнем холестерина менее 55 мг/дл и менее 70 мг/дл, а наблюдение продолжалось в среднем три года.

Анализ показал, что достижение уровня холестерина ниже 55 мг/дл уменьшало риск серьезных сердечно-сосудистых событий на 33% по сравнению с целевым уровнем менее 70 мг/дл.

Таким образом, достижение более низкого уровня холестерина ЛПНП снижает риск сердечно-сосудистых событий по сравнению с менее строгими целевыми значениями и может улучшать прогноз у пациентов высокого риска.

*По данным журнала
New England Journal of Medicine*

Ученые оценили влияние антитромботической терапии на риск внутричерепного кровоизлияния у пациентов с инфекционным эндокардитом (ИЭ).

Анализ показал, что внутричерепное кровоизлияние в течение 30 дней развилось у 5,6% пациентов. Наиболее высокая частота наблюдалась у получавших комбинированную антикоагулянтную и антиагрегантную терапию. Комбинированная терапия увеличивала риск внутричерепного кровоизлияния более чем в три раза.

Авторы пришли к заключению, что применение антикоагулянтов, особенно в сочетании с антиагрегантами, связано с повышенным риском внутричерепного кровоизлияния у пациентов с ИЭ.

*По данным журнала
Clinical Infectious Diseases*