

Обзор зарубежных медицинских новостей

Ученые из Америки оценили влияние ежедневного употребления 1 авокадо на липидный профиль у взрослых с абдоминальным ожирением.

В исследовании приняли участие 786 взрослых с абдоминальным ожирением, ведущих привычный образ жизни. Из них 389 участников ежедневно употребляли по одному авокадо в течение 26 недель, тогда как 397 человек придерживались обычного рациона — без дополнительного включения авокадо.

Анализ показал, что ежедневное употребление 1 авокадо в течение 26 недель привело к снижению общей концентрации липопротеинов низкой плотности по сравнению с привычным рационом — без его добавления. Средняя разница между группами составила 49,1 нмоль/л.

Авторы пришли к выводу, что ежедневное употребление 1 авокадо способствует снижению концентрации атерогенных липопротеинов низкой плотности у взрослых с абдоминальным ожирением.

По данным журнала The American Journal of Clinical Nutrition

Ученые из Нью-Дели оценили эффективность алгоритма искусственного интеллекта (ИИ) на основе умных часов для раннего выявления прогрессирования сердечной недостаточности (СН).

Анализировали данные 124 пациентов. Для этого использовали умные часы, подключенные к приложению, которое непрерывно отслеживало частоту сердечных сокращений.

Анализ показал, что алгоритм приложения точно предсказывал повышение уровня N-концевого про-В-типа натрийуретического пептида, как показателя ухудшения СН, что алгоритм ИИ на основе данных умных часов способен раньше выявлять ухудшение СН чем традиционный контроль веса.

По данным журнала JACC: Heart Failure

Эксперты Американской коллегии кардиологов представили обновленный алгоритм ведения пациентов с СН с сохраненной фракцией выброса, в котором особое внимание уделено лечению сопутствующих заболеваний.

В документе рекомендуется одновременно проводить коррекцию ишемической болезни сердца, фибрилляции предсердий, артериальной гипертензии, хронической болезни почек, сахарного диабета и ожирения, поскольку именно эти состояния во многом определяют течение заболевания и прогноз.

Особое внимание уделено ранней и точной диагностике. Для пациентов с одышкой, отеками и другими характерными симптомами предложен поэтапный алгоритм обследования, включающий использование диагностических шкал, дифференциальную диагностику, исключение заболеваний со сходными проявлениями и учет половых различий.

По данным журнала American College of Cardiology

Ученые оценили клинические исходы после транскатетерной замены аортального клапана (АК) в зависимости от метода анестезии.

В анализ были введены данные 3586 пациентов, которым впервые провели транскатетерную замену АК (по 1793 в каждой группе после сопоставления). Использовали умеренную седацию, регионарную, эпидуральную, местную анестезию, блокаду нерва или инъекционную анестезию.

Через год после вмешательства риск развития сердечной недостаточности был выше в 1,44 раза у пациентов, которым проводили общую анестезию, по сравнению с пациентами, получавшими менее инвазивные методы анестезии.

Авторы пришли к выводу, что менее инвазивные методы анестезии при транскатетерной замене — безопасная альтернатива общей анестезии.

По данным журнала Journal of Clinical Anesthesia

Ученые представили новое исследование, согласно которому, у людей с более высокой нагрузкой модифицируемых факторов риска, таких как высокое артериальное давление, высокий уровень холестерина, сахарный диабет, курение и ожирение, наблюдается более обширное образование бляшек в крупных коронарных артериях (КА).

Специалисты проанализировали 534 бляшки у 131 пациента, которым была проведена оптическая когерентная томография. Выяснилось, что у пациентов с большим количеством факторов риска было больше бляшек во всех трёх КА. Кроме того, большее количество модифицируемых факторов риска ассоциировалось с меньшим числом стабильных бляшек и более частым наличием признаков уязвимости, таких как липидные бляшки с тонкими фиброзными покрышками, склонными к повреждению.

По мнению авторов, для обобщения полученных результатов необходимы проспективные исследования с участием более крупных когорт, включая пациентов, ранее проходивших лечение по поводу закупорки КА.

По данным журнала JACC: Advances