

Конгресс кардиологов и терапевтов стран Азии и СНГ

Путин призвал вернуться к советской системе распределения выпускников медицинских вузов

«Сосуды без тромбов»: в России создано уникальное покрытие для стентов

Рак простаты и риск сердечной недостаточности



КАРДИО | Июнь 2019

ПРОГРЕСС

ФОНДА СОДЕЙСТВИЯ РАЗВИТИЮ КАРДИОЛОГИИ «КАРДИОПРОГРЕСС»



Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний - первый медицинский журнал, издающийся на английском и русском языках, с февраля 2019 года включен в Перечень ведущих научных журналов и изданий ВАК.

На страницах журнала публикуются оригинальные научные статьи, обзоры, клинические руководства и рекомендации, дискуссии, мнения экспертов, письма редактору. Тематика публикаций довольно широкая: от международных и региональных эпидемиологических исследований в области кардиологии, до клинических аспектов сердечно-сосудистых заболеваний.

В редакционный совет включены эксперты из 15 стран мира. Кроме этого, основные направления публикуемых статей разрабатываются с участием двух зарубежных научных консультантов (Nathan Wong, USA and Richard Williams, UK). Оригинальные статьи и мета-анализы наряду с рецензированием дополнительно анализируются ведущим специалистом по статистике (А. Деев, Россия).

Конгресс кардиологов и терапевтов стран Азии и СНГ

26-27 апреля 2019 года в г. Душанбе (Таджикистан) состоялся Конгресс кардиологов и терапевтов стран Азии и СНГ. Организаторами конгресса выступили Министерство здравоохранения и социальной защиты Таджикистана и Фонд Кардиопрогресс.



В церемонии открытия со словами приветствия к участникам обратился Министр, профессор Олимзода Н.Х. В работе конгресса приняли участие более 1000 участников и делегатов, в том числе 75 лекторов из 32 стран мира (Российская Федерация, Азербайджан, Республика Беларусь, Казахстан, Туркменистан, Кыргызстан, Узбекистан, Израиль, Индия, Саудовская Аравия, Катар, Иран, Великобритания и т.д.). Отрадно,

что активное участие принимали и международные организации, такие как ВОЗ, Всемирный банк, Швейцарское агентство по развитию и сотрудничеству, ТИКА, ЮНИСЕФ, ЮНФПА. Научная тематика была посвящена актуальным проблемам кардиологии и терапии, секционные заседания проходили параллельно в 8 залах Национальной библиотеки Таджикистана. Осуществлялась онлайн трансляция для 5 городов Таджикистана.

Путин призвал вернуться к советской системе распределения выпускников медицинских вузов

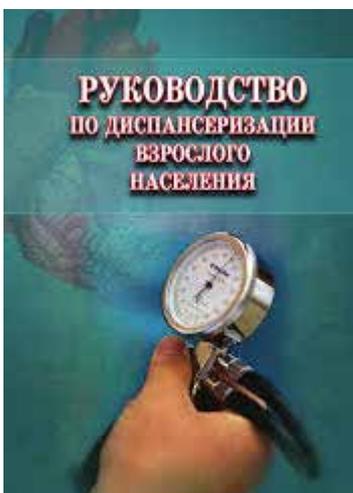
Президент России Владимир Путин заявил о необходимости оценить систему распределения выпускников медвузов.

С данным предложением выступил президент НИИ неотложной детской хирургии и травматологии доктор Леонид Рошаль. Путин ответил, что посоветуется с Минздравом и правительством.



Рошаль говорил о системе, когда выпускники государственных медицинских вузов распределялись по стране. По мнению доктора, это помогло бы решить кадровый вопрос с врачами в России.

Герасименко: Диспансеризация должна стать реальным инструментом раннего выявления заболеваний



Важно популяризировать диспансеризацию и создавать комфортные условия для ее прохождения. Об этом заявил руководитель направления партийного проекта «Единой России» «Здоровое будущее», член комитета Госдумы по охране здоровья Николай Герасименко, комментируя заявление премьер-министра Дмитрия Медведева о введении ежегодной диспансеризации для граждан

старше 40 лет и необходимости довести к 2019 году до 60 млн число людей, прошедших диспансеризацию.

«Профилактика неинфекционных заболеваний является наиболее эффективным способом достижения амбициозных демографических целей, поставленных Президентом России Владимиром Путиным. Диспансеризация и профосмотры должны стать реальными инструментами профилактики и раннего выявления заболеваний, что, в конечном итоге, позволит снизить смертность и увеличить продолжительность жизни россиян. Важно популяризировать диспансеризацию, привлекать граждан к ее прохождению, а также создавать комфортные условия для ее прохождения», – заявил Герасименко.

Он напомнил, что партпроект «Здоровое будущее» инициировал и законодательно закрепил право граждан на оплачиваемый отгул один раз в три года для прохождения диспансеризации для работающего населения. «Постановлением Правительства утверждена необходимость организации профосмотров в вечернее время и в выходные дни. При этом ежегодное прохождение профосмотров и диспансеризации раз в три года позволит вовремя выявлять самые серьезные заболевания, что улучшит прогноз их излечения», – уверен парламентарий.

<https://er.ru/news>

Депутат парламента Грузии рассказал, почему врачам нужна особая защита



Представителей медицинской сферы ознакомили с инициативными парламентом Грузии поправками, которые предусматривают введение наказания за оскорбление врачей, препятствование их работе и оказание на них психологического давления.

С представителями клиник встретились председатель парламентского комитета по вопросам здравоохранения Акакий Зоидзе и заместитель главы Минздрава Грузии Заза Бохуа, говорится в сообщении на странице министерства в соцсети Facebook.

Такие статьи, как «насилие» и «угрозы» уже учтены в Уголовном кодексе и Кодексом административных правонарушений. Сейчас речь идет о том, чтобы подобные действия в отношении врачей и другого медперсонала были выделены как отдельные статьи.

«Наше внимание привлекло то, что увеличилась агрессия в отношении медперсонала, представителей неотложной медицинской помощи. Участились факты физического и психологического давления, как со стороны пациентов, так и членов их семей. И зачастую это происходит вопреки интересам самих пациентов, так как находящийся под таким давлением медперсонал допускает больше ошибок, и тем самым под угрозой оказываются, в первую очередь, здоровье и жизнь самих пациентов», – сказал Зоидзе.

Авторы утверждают, что законопроект направлен на обеспечение пациентов адекватной, своевременной и качественной медицинской помощью.

<https://m.sputnik-georgia.ru>

«Сосуды без тромбов»: в России создано уникальное покрытие для стентов

Международный научный коллектив из России, Германии, Англии и КНР с участием специалистов Томского политехнического университета (ТПУ) разработал новое покрытие имплантатов для сосудов, позволяющее безопасно доставлять лекарства в организм человека. Покрытие представляет собой систему микрокамер, благодаря которым предотвращается повторное сужение сосудов или образование тромбов. Результаты исследования опубликованы в научном журнале «European Polymer Journal».

Окончание на с. 3



«Сосуды без тромбов»: в России создано уникальное покрытие для стентов

Окончание. Начало на с. 2

Покрывания имплантатов со встроенным в них лекарством существовали и раньше, однако излечение человека не всегда проходило успешно из-за отсутствия постепенного выхода препарата из оболочки. Для решения этой задачи ученые ТПУ и их коллеги предложили использовать систему биоразлагаемых микрокамер. Она имеет вид пленки, где каждая микрокамера представляет собой цилиндр диаметром 5 мкм, высотой 3 мкм.

«Внутри микрокамер было загружено модельное вещество – водорастворимый флуоресцентный краситель Родамин Б с эффективностью 76% в количестве $2,88 \times 10^{-9}$ микрограмм на одну микрокамеру. Полный выход вещества

in vitro в буфере при 37 °C составил 13 суток», – сообщил один из авторов исследования, научный сотрудник НОЦ Б.П. Вейнберга Сергей Твердохлебов.

По словам ученого, выход лекарства можно ускорять при помощи ультразвука, разрушающего микрокамеры с веществом. Также разработанное покрытие можно использовать на коронарных стентах, что позволит получить дополнительный фармакологический эффект. Благодаря плавному высвобождению необходимого препарата предотвращается повторное сужение сосудов или повторное образование тромбов.

<https://ria.ru>

Тикаргелор: новый антибиотик?

Тикаргелор: новый антибиотик? Результаты нового исследования показали, что тикаргелор обладает антибактериальной активностью в отношении антибиотикоустойчивых грамположительных бактерий, включая метициллин-резистентный золотистый стафилококк (MRSA), и может представлять новый класс антибиотиков.

Исследователи отмечают, что антибактериальные свойства тикаргелора, не связанные с его антитромбоцитарной активностью. Однако эти новые свойства тикаргелора не встречаются в других представителей этой группы препаратов, таких как клопидогрел или прасугрел.

Поскольку антибактериальный механизм отличается от антитромбоцитарной активности, существует потенциал для открытия ряда новых антибиотиков, производных от тикаргелора, лишенных антитромбоцитарной активности, для использования против устойчивых к лекарственным средствам стафилококков или энтерококков.

Ученые обнаружили, что среди пациентов с острым коронарным синдромом и легочными инфекциями, получавших интенсивную терапию, выживаемость при использовании тикаргелора была выше, чем при использовании другого антиагреганта.

Специалисты провели серию исследований in vitro и обнаружили, что препарат очень активен в отношении *S. aureus*, включая MRSA.

Авторы исследования сообщают, что тикаргелор и его метаболит AR-C124910 продемонстрировали бактерицид-

ную активность против всех протестированных грамположительных штаммов, включая устойчивые к лекарственным средствам гликопептидны промежуточные звенья *S. aureus* (GISA), метициллин-резистентный *Staphylococcus epidermidis* (MRSE), MRSA и устойчивый к ванкомицину *E. faecalis* (VRE).

Минимальная бактерицидная концентрация составляла 20 мкг / мл против чувствительного к метициллину *S aureus* (MSSA), GISA, MRSA и VRE; 30 мкг / мл против MRSE; и 40 мкг / мл против *E faecalis* и *S agalactiae*.

При минимальной бактерицидной концентрации тикаргелор превосходил ванкомицин с быстрым уничтожением культур MRSA поздней экспоненциальной фазы (время для уничтожения 99,9% исходного инокулята, 2:00). Бактерицидная активность была сходна с таковой же у нового антибиотика



даптомицином (Cubicin, Merck), недавно выведенного против устойчивых штаммов *S. aureus*.

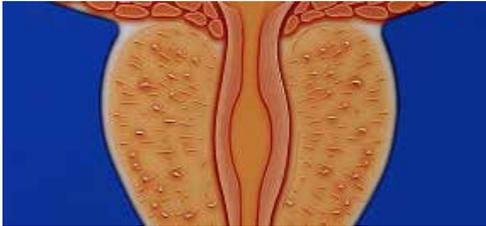
Слабая бактерицидная концентрация тикаргелора (10 мкг / мл) в сочетании с ванкомицином (4 мкг / мл) убивает примерно 50% исходного инокулята MRSA, демонстрируя синергетическую активность.

Ученые говорят, что их результаты требуют дальнейшего изучения, включая рандомизированные клинические испытания, в которых будет сравниваться защитная активность тикаргелора с активностью других антиагрегантов против грамположительной бактериальной инфекции у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

<http://www.medscape.com>

Рак простаты и риск сердечной недостаточности

Результаты нового исследования свидетельствуют о том, что применение антиандрогенов терапии (ААТ) у мужчин с раком предстательной железы связано с повышенным риском сердечной недостаточности.



Ученые работали над изучением взаимодействия между ААТ и сердечной недостаточностью. В исследование были включены 1244 мужчин с раком простаты, которые получали ААТ и 1806 мужчин с раком простаты, которые не получали ААТ.

Частота сердечной недостаточности на 100 человек-лет в течение одного года наблюдения была больше чем в два раза

выше среди мужчин, получавших ААТ (4.00), чем среди мужчин, которые не получали ААТ (1.89).

После корректировки с учетом возраста, уровня урбанизации, географического положения, ежемесячного дохода и сопутствующих заболеваний, риск сердечной недостаточности был на 72% выше при ААТ, чем без ААТ.

В 1088 мужчин с раком простаты, имевших склонность к развитию СН, назначение ААТ было связано с 92% повышенным риском сердечной недостаточности.

Риск сердечной недостаточности был большим при длительной ААТ (в 2,38 раза увеличился) по сравнению с кратковременным приемом препаратов, но не было существенной разницы в риске СН между мужчинами, которые получали ААТ не продлилось и теми, кто эту терапию не получал.

Исследователи отмечают, что хотя количественный риск развития сердечной недостаточности был установлен в этом исследовании, эти выводы не обязательно могут изменить баланс пользы и риска для использования антиандрогенов терапии у пациентов с раком простаты.

<http://www.medscape.com>

Новый препарат для лечения атеросклероза: бемпедоевая кислота

Новое исследование CLEAR Wisdom показало, что бемпедоевая кислота значительно снижает уровень холестерина (ЛПНП) — липопротеидов низкой плотности. Препарат применяли для пациентов с высокими сердечно-сосудистыми рисками и сочетали его с высокими дозами статинов. Авторы исследования выступили 18 марта с оглашением промежуточных результатов на 68-й научной сессии Американского колледжа кардиологии.

Основное финансирование исследования осуществлялось американской фармацевтической компанией Esperion Therapeutics. Пациенты получали препарат и плацебо перорально. В результате их первичная конечная точка в виде уровня холестерина ЛПНП:

- для группы, потребляющей бемпедоевую кислоту, снизилась на 15,1 %;
- для плацебо увеличилась на 2,4 %.

Пероральная бемпедоевая кислота также значительно снижала уровни:

- холестерина не-ЛПВП и общего;
- аполипротеина В;
- С-реактивного белка.

Авторы исследования во время пресс-конференции подчеркнули, что бемпедоевая кислота — дополнительное средство для пациентов, у которых другие гиполипидемические лекарства плохо снижают ЛПНП. Она не заменяет статины — те по-прежнему остаются препаратами первой линии.

Какие перспективы?



На конференции в Новом Орлеане обсуждался вопрос о том, как бемпедоевая кислота может войти в клиническую практику.

Эксперты считают, что это средство хорошо подойдет для пациентов, которые не могут принимать статины или «Эзетемиб» из-за побочных эффектов. Также довольны будут те, кому не по карману дорогостоящий инъекционный ингибитор PCSK9. В мире столько людей ходит с гиперхолестеринемией, что для любого лекарства от нее найдется применение.

Некоторые участвовавшие в обсуждении кардиологи выразили опасения по поводу замены «Эзетемиба» или подавителя PCSK9 на бемпедоевую кислоту, и результаты CLEAR Wisdom им не кажутся очень оптимистичными. Многие также сомневаются, что новое средство будет дешевле универсального «Эзетемиба». Они ждут окончательных итогов исследований по бемпедоевой кислоте.

Регистрация сердечно-сосудистых исходов по текущему исследованию под названием CLEAR Outcomes будет завершена в 3-м квартале 2019 года, результаты станут доступны в 2022 году. В конце февраля 2019-го фармкомпания Esperion Therapeutics подала в FDA и в EMA новые заявки на выпуск таблеток с бемпедоевой кислотой и ее комбинацией с «Эзетемибом».

<https://vrachirf.ru>

<p>УЧРЕДИТЕЛЬ Фонд содействия развитию кардиологии «Кардиопрогресс»</p>	<p>РЕДАКЦИЯ Главный редактор Оганов Рафаэль Гегамович Шеф-редактор Мамедов Мехман Ниязи оглы Верстка: Б. Кашеев</p>	<p>АДРЕС РЕДАКЦИИ И УЧРЕДИТЕЛЯ 127106, Москва, Гостиничный проезд, д. 6 корп. 2, оф. 213 тел.: + 7 (965) 2361600, e-mail: inf.cardio@gmail.com</p>	<p>ПЕЧАТЬ ООО "Клуб Принт" Заказ № Тираж 950 экз.</p>	<p>РАСПРОСТРАНЕНИЕ По почтовой рассылке и на научных мероприятиях бесплатно. Категорически запрещается полная или частичная перепечатка материалов без официального согласия редакции. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов. Ответственность за достоверность рекламных объявлений несут рекламодатели.</p>
---	---	--	---	---