



# Европейский конгресс кардиологов 2021: обзор основных статей

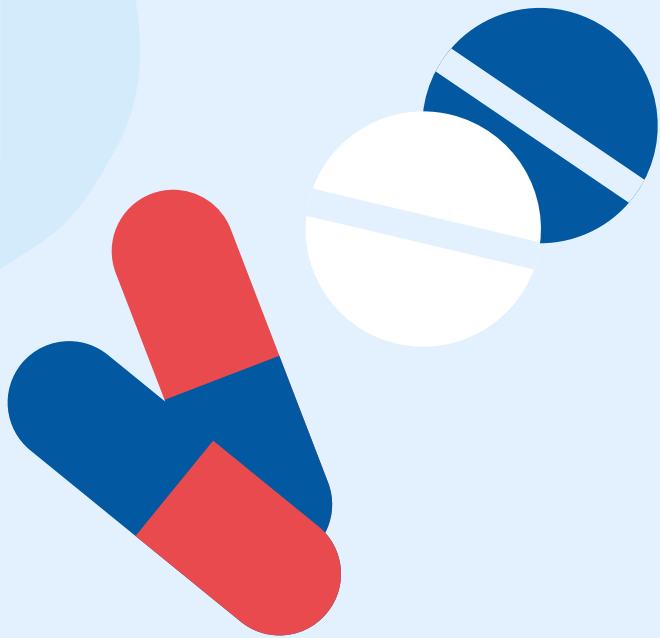
**Кураторы СНК:** Кокорин Валентин Александрович, д.м.н., доцент  
Соболева Валентина Николаевна, к.м.н., доцент

Обзор новостей конгресса подготовил студент:  
Севостьянова Станислава Сергеевна 2.5.056



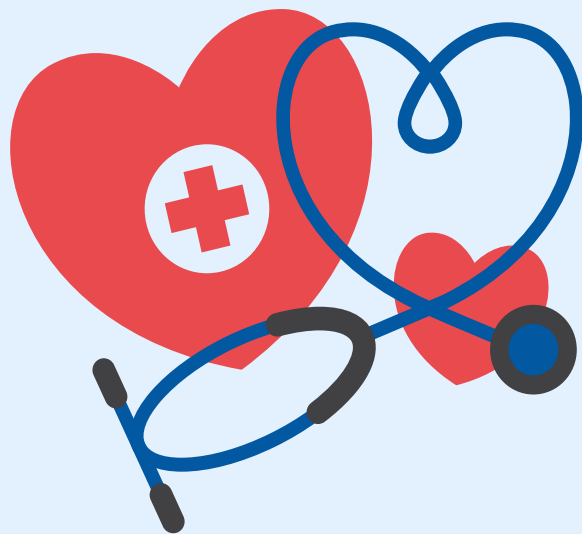
# Эмпаглифлозин снижал риск смерти при СН с сохраненной фракцией выброса

У пациентов с хронической сердечной недостаточностью и фракцией выброса левого желудочка  $>40\%$  эмпаглифлозин снижал суммарный риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний или госпитализации по поводу обострения сердечной недостаточности по сравнению с плацебо вне зависимости от наличия сахарного диабета. Эти результаты позволили рассматривать эмпаглифлозин как первый в истории препарат, улучшавший прогноз больных с хронической сердечной недостаточностью и сохраненной фракцией выброса левого желудочка.



## **Финренон снижает частоту сердечно-сосудистых осложнений (преимущественно, госпитализаций в связи с ХСН) и замедляет потерю почечной функции у пациентов с СД и хронической болезнью почек**

У пациентов с хронической болезнью почек 1-4 стадии и альбуминурией от умеренной до тяжелой степени антагонист нестероидных минералокортикоидных рецепторов финренон уменьшал совокупный риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний, нефатального инфаркта миокарда или инсульта, госпитализации с сердечной недостаточностью.

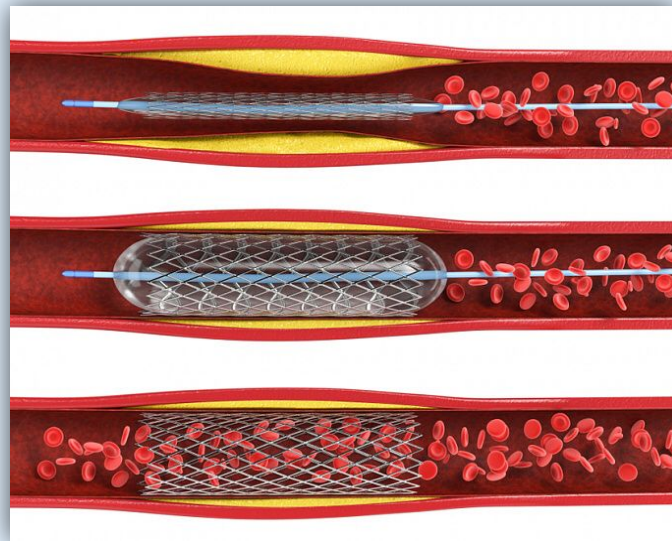


# Двойная антитромбоцитарная терапия в течение месяца после стентирования снижала риск кровотечений

У пациентов с высоким риском кровотечения прекращение двойной антитромбоцитарной терапии через один месяц после имплантации коронарного стента не уступало стандартной терапии с точки зрения нежелательных кардиальных и церебральных событий и превосходило ее в безопасности (риск большого или клинически значимого небольшого кровотечения).



**Частота инсультов и смертность не различаются после каротидной эндартерэктомии и стентирования сонных артерий у бессимптомных пациентов с тяжелыми стенозами сонных артерий**



## Абляция АВ-узла и бивентрикулярная стимуляция снижает смертность у пациентов с ХСН, высокосимптомной постоянной фибрилляцией предсердий и узким комплексом QRS

Катетерная абляция атриовентрикулярного узла плюс сердечная ресинхронизирующая терапия по сравнению с фармакологическим контролем частоты желудочковых сокращений снижала смертность у пациентов с постоянной фибрилляцией предсердий и узким комплексом QRS ( $\leq 110$  мс), которые были госпитализированы по поводу сердечной недостаточности, независимо от их исходной фракции выброса.



## Целевое САД менее 130 мм рт. ст. у лиц 60–80 лет ассоциируется со снижением частоты сердечно-сосудистых осложнений

В исследовании у пожилых пациентов с артериальной гипертензией интенсивное лечение (целевое систолическое артериальное давление 110- <130 мм рт. ст.) по сравнению со стандартным (130- <150 мм рт. ст.) обеспечивало снижение суммарного риска сердечно-сосудистых событий (инсульт, инфаркт миокарда, госпитализация по поводу нестабильной стенокардии, острая декомпенсированная сердечная недостаточность, коронарная реваскуляризация, фибрилляция предсердий, смерть от сердечно-сосудистых причин).



# Соль с пониженным содержанием натрия предотвращала развитие инсульта

Замена поваренной соли альтернативой (75% хлорида натрия и 25% хлорида калия по массе) в деревнях пяти провинций Китая привела к снижению частоты инсультов, серьезных сердечно-сосудистых событий и смерти от любой причины у людей с инсультом в анамнезе или у лиц старше 60 лет с артериальной гипертензией.

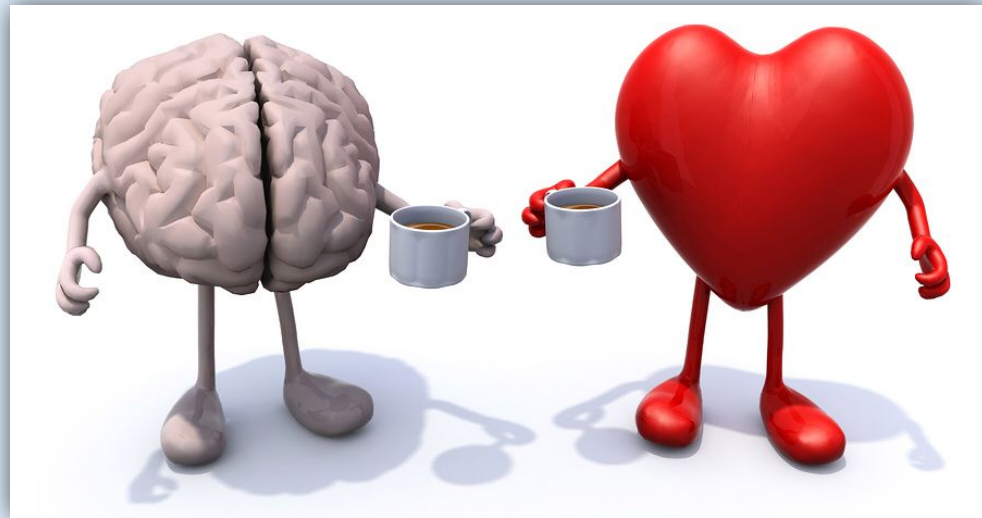




# Употребление умеренного количества кофе полезно для здоровья

В крупном исследовании регулярного употребления кофе оценивались данные 468 629 участников без признаков ССЗ на момент начала испытания. Средний возраст составил 56,2 года. Средний период наблюдения составил 11 лет.

Риск общей летальности у людей, которые употребляли небольшое и умеренное количество кофе, оказался на 12% ниже, чем в группе, не употреблявшей кофе, риск смерти от ССЗ – ниже на 17%, а риск развития инсульта — ниже на 21%. Даже ежедневное употребление большого количества кофе не ухудшает здоровье сердечно-сосудистой системы. А 0,5–3 чашки кофе в день снижают риск развития инфаркта и инсульта, смерти, связанной с ССЗ, и общей летальности, утверждают авторы исследования.



# Продукты питания глубокой переработки связаны с развитием ССЗ

К таким продуктам относятся фабричный хлеб, готовые блюда, фастфуд, сладости и десерты, соленые закуски, хлопья для завтрака, восстановленное мясо, включая куриные и рыбные наггетсы, лапша и супы быстрого приготовления, овощные соленые чипсы, сладкие сухофрукты, газированные и подслащенные напитки.

Исследователи из Греции провели анализ данных 2020 взрослых людей, у которых не было выявлено ССЗ на момент включения в исследование.

Участники заполняли анкеты, указывая частоту и количество съеденной пищи и напитков за последние 7 дней.

Частота осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы в течение 10 лет неуклонно росла при употреблении большего количества вредных продуктов. При среднем еженедельном употреблении 7,5, 13 и 18 блюд частота возникновения ССЗ составила 8,1, 12,2 и 16,6% соответственно.

