

## ЧРЕЗМЕРНАЯ ГИПОКОАГУЛЯЦИЯ СВЯЗАНА С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ ДЕМЕНЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

На ежегодном собрании американской кардиологической ассоциации (АНА, Чикаго - 19 ноября 2014 г.) д-р Джаред Банч (Jared Bunch, MD, Intermountain Health System, Salt Lake City, Utah) сообщил, что у 240 из 1031 пациента с фибрилляцией предсердий, которые получали антикоагулянтную терапию варфарином и также антитромбоцитарную терапию аспирином, обнаружено увеличение риска развития деменции до 5,8% в течение 4 лет, если они более 25% времени были с МНО (международное нормализованное отношение) выше 3,4. Эти данные подтверждают воз-

можность хронической церебральной травмы в результате чрезмерной гипокоагуляции с развитием микрокровоизлияний как механизма, который лежит в основе ассоциации фибрилляции предсердий и деменции.

Источник: Bunch, J. Percent Time With a Supratherapeutic INR in Atrial Fibrillation Patients Using an Antiplatelet Agent Is Associated With Long-Term Risk of Dementia / J. Bunch // 2014 Annual Meeting of the American Heart Association (AHA). Abstract 13426. <http://dgnews.docguide.com> (on-line публикация).

## ВОЗДЕЙСТВИЕ КОФЕ НА БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ

В систематическом обзоре о влиянии кофе на лабораторные тесты печени продемонстрировано, что регулярное потребление кофе связано со снижением в сыворотке крови уровня аминотрансфераз у лиц с заболеваниями печени. При регулярном употреблении кофе снижается риск развития цирроза печени, а у пациентов с циррозом печени отмечается снижение смертности и шансов развития гепатоцеллюлярной карциномы. У пациентов с хроническим гепатитом С регулярный при-

ем кофе ассоциировался с улучшением ответа на противовирусную терапию. Потребление кофе связано со снижением тяжести стеатогепатита у пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени. Авторы рекомендуют поощрять ежедневное потребление кофе пациентам с хроническими заболеваниями печени.

Источник: Impact of Coffee on Liver Diseases: A Systematic Review / S. Saab, D. Mallam, G.A. Cox II, M.J. Tong // Liver International. - 2014. - Vol. 34 (4). - P.495-504.

## ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ, СВЯЗАННЫЕ С ПРИЕМОМ ПИЩЕВЫХ ДОБАВОК

Проспективное многоцентровое исследование, проведенное в США с 2004 по 2013 гг., выявило на протяжении 10 лет рост с 7% до 20% поражений печени, связанных с неконтролируемым приемом растительных и пищевых добавок (HDS, herbal and dietary supplements) для наращивания мускулатуры или для похудения. Среди 45 случаев поражения печени, связанных с приемом неспортивных HDS, летальный исход или необходимость трансплантации печени отмечены у 13 (29%) пациентов, все женщины. HDS, связанные со смертью пациента или необходимостью трансплантации

печени, включали «энергетические ускорители», «травяную Виагру», китайские травяные смеси, аюрведические составы, и различные средства для «очистки организма». Токсические поражения печени, связанные с приемом спортивных добавок (чаще всего, поливитамины, рыбий жир) наблюдались, прежде всего, у молодых мужчин, без каких-либо неблагоприятных исходов.

Источник: Liver injury from herbals and dietary supplements in the U.S. Drug-Induced Liver Injury Network /Victor J. Navarro [et al.] / Hepatology. - 2014. - Vol. 60 (4). - P. 1399-1408.

## БОЛЕЗНЬ КРОНА СВЯЗАНА С ПАТОГЕННЫМИ БАКТЕРИЯМИ

В результате многоцентрового исследования было установлено, что для пациентов с начальной стадией болезни Крона характерно значительное превалирование в составе кишечной микрофлоры патогенных бактерий семейств Enterobacteriaceae, Pasteurellaceae, Veillonellaceae и Fusobacteriaceae над условно «полезными» бактериями семейств Erysipelotrichales, Bacteroidales и Clostridiales, причем выраженность дисбиоза коррелирует с клинической активностью заболевания. Эти изменения были выявлены, в основном, не в фекалиях, а в биоптатах слизистой тон-

кого кишечника и прямой кишки, что означает, как полагают авторы, открывает возможность проводить раннюю диагностику болезни Крона по ректальному мазку. Еще одним важным результатом исследования стало подтверждение того факта, что антибиотикотерапия усиливает микробный дисбиоз и, таким образом, ухудшает состояние пациентов.

Источник: Gevers, D. The treatment-naïve microbiome in new-onset Crohn's disease / D. Gevers [et al.] // Cell Host Microbe. – 2014. – Vol. 15, №3. – P. 382-92.

*Подготовил профессор Л.М. Немцов*