

## НОВАЯ ОЦЕНКА ТРОМБОЦИТОВ ПРЕДСКАЖЕТ РИСКИ ИНСУЛЬТА И ИНФАРКТА

Давно известно, что аномальная активность тромбоцитов, основная функция которых заключается в свертывании крови, может заблокировать артерию и привести к нарушению кровотока, сердечному приступу или инсульту. Однако заранее оценить эти риски до сих пор было невозможно. Теперь новая система оценки тромбоцитов, разработанная учеными из США, предлагает большие возможности для точного прогнозирования сердечно-сосудистых событий. Сегодня у врачей есть метод оценки тромбоцитарной агрегации, однако результаты этого теста не позволяют с уверенностью судить о рисках сердечно-сосудистых событий, таких как инсульт или инфаркт. Для решения этой проблемы ученые из Нью-Йоркского университета решили оценить активность генов пациентов с гиперактивными тромбоцитами. Идентификация 451 информативного гена позволила им создать шкалу оценки PRESS, которую можно использовать для скрининга здоровых людей и пациентов с сердечно-сосудистыми нарушениями. «Наш подход позволяет определять гиперактивность тромбоцитов как у людей с неизбежным риском сердечного приступа, так и у здоровых людей, чей будущий риск без нашего теста остался бы неизвестным», – заявил соавтор работы Джеффри Бергер. Например, у пациентов с атеросклерозом нижних конечностей при высоком PRESS риски серьезного сердечно-сосудистого события были выше на 90%. Сегодня пациентам с рисками повторного сердечного приступа обычно назначается аспирин, однако для профилактики первого сердечно-сосудистого события такой практики нет. «Теперь врачи смогут выявлять таких людей заранее, и профилактика принесет больше пользы в предупреждении первичного инсульта или инфаркта», – заключили авторы.



## ОТКАЗ ОТ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИИ ПОВЫШАЕТ РИСКИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НА 42%

К такому выводу пришли ученые из Американской академии неврологии после проведения обширного метаанализа. Из предыдущих исследований исследователи знали, что прием лекарств при гипертонии снижает риски деменции, поэтому в новой работе они решили более подробно изучить эту связь и влияние препаратов на риски болезни Альцгеймера. Ученые провели метаанализ 14 исследований с участием более чем 31 тыс. человек, за которыми наблюдали в среднем в течение четырех лет. Они сопоставили наличие или отсутствие гипертонии среди участников, а также влияние от приема препаратов на риски нейродегенерации.

Оказалось, что риски болезни Альцгеймера были выше на 36% у людей с высоким нелеченым артериальным давлением по сравнению с людьми без гипертонии. Когда ученые сравнили добровольцев с гипертонией, которые принимали и не принимали назначенные лекарства, то у последних риски были выше уже на 42%.

«Наш метаанализ включал данные людей со всего мира, и мы видим, что лечение гипертонии остается решающим фактором в снижении рисков болезни Альцгеймера», – заявил автор работы Мэтью Леннон.



## УЧЕНЫЕ НАШЛИ НОВОЕ ОБЪЯСНЕНИЕ СВЯЗИ ДИАБЕТА И ДЕМЕНЦИИ

Пациенты с сахарным диабетом 2-го типа подвержены повышенному риску развития болезни Альцгеймера, однако ученые пока не могут точно сказать, почему это происходит. Новая работа команды из Швеции предлагает возможное объяснение связи двух диагнозов. Оказалось, что люди с диабетом испытывают больше трудностей с выведением из организма белков бета-амиоида – основных признаков нейродегенерации.

В новой работе команда из Университета Умео решила изучить два типа бета-амилоидов – Aβ1-40 и Aβ1-42, а также расщепляющего их фермента, чтобы проследить связь болезни Альцгеймера и сахарного диабета. Ученые исследовали образцы крови пациентов с диабетом, а также здоровых людей.

Оказалось, что у людей с диабетом после определенных стимуляций уровни Aβ1-40 и Aβ1-42 не снижались, а уровень фермента не повышался. Напротив, у здоровых людей показатели уровней амилоидов снизились, а количество расщепляющего фермента выросло.

«Это доказывает, что при диабете люди испытывают больше трудностей с выведением амилоида, поэтому его скопление постепенно может приводить к болезни Альцгеймера» – заявили ученые. Они также подчеркнули важность профилактики диабета с целью предупреждения деменции в будущем.



## ТИХАЯ ЭПИДЕМИЯ: В США ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДИАБЕТОМ ВЫРОСЛА НА 20% ЗА 10 ЛЕТ

Распространенность СД 2-го типа в мире уже давно называют тихой эпидемией. Из-за образа жизни и питания этот диагноз все чаще ставят взрослым и детям в развитых странах. Эффективная профилактика СД 2-го типа заключается в сбалансированном питании и физической активности. Доказано, что даже при высоких генетических рисках диабета здоровый образ жизни обеспечивает защиту от хронического заболевания. Несмотря на это, по всему миру регистрируется непрерывный рост распространенности СД. Например, в США за прошедшее десятилетие показатели выросли в среднем на 20%, сообщается на сайте Университета Джорджии. В некоторых штатах страны показатели роста составили более 25%. Рост заболеваемости отметили у представителей всех рас и возрастов. Так, у каждого пятого старше 65 лет выявили СД. Это в 10 раз больше, чем в возрасте от 18 до 24 лет и в 5 раз больше, чем в возрасте от 45 до 64 лет.

Исключением стали уровни дохода и образования населения. У людей с высоким доходом СД выявляли на 41% реже, а наличие высшего образования снижало риски на 24%.

У людей с ожирением СД был у каждого пятого, а у людей с избыточным весом – у менее чем каждого десятого. Напротив, физическая активность снижала риски СД – болезнь выявляли менее чем у 10% регулярно тренирующихся людей.

«Каждый человек может снизить риски диабета за счет здорового питания, активного образа жизни и контроля веса», – подчеркнули ученые. Они рассчитывают, что результаты исследования помогут людям с метаболическими нарушениями и преддиабетом пересмотреть свой образ жизни.

