

на чоловіках, яким призначали антидепресанти, а не на тих, у кого були симптоми або діагнози депресії.

Автори закликають до подальших досліджень, щоб визначити, чи може лікування антидепресантами або переживання депресії бути перешкодою для батьківства та чи є батьківство перешкодою для лікування антидепресантами.

Автори припускають, що для чоловіків, які в анамнезі приймали антидепресанти, а також для тих, хто живе в бідних районах, було б «корисно» пройти обстеження психічного здоров'я у свого лікаря загальної практики у перший рік після народження дитини.

Підготовлено ТОВ «Медікс груп»

Чи знижують статини ризик діабетичного захворювання нирок?

Згідно з даними нового дослідження, у пацієнтів із цукровим діабетом 2-го типу початок прийому статинів пов'язаний зі значно нижчим ризиком розвитку діабетичної хвороби нирок (ДХН) і зниження функції нирок. Однак ці висновки відрізняються від результатів більших досліджень.

У новому багатоцентровому ретроспективному дослідженні науковці з Китаю проаналізували дані майже 20 тис. пацієнтів з цукровим діабетом 2-го типу для вивчення взаємозв'язків між початком прийому статинів і зниженням частоти розвитку дисфункції нирок.

Середній вік учасників становив 62,2 року. Загалом більше 7 тис. учасників приймали статини. Середня тривалість спостереження становила 1,6 року.

За результатами дослідження, початок прийому статинів був пов'язаний зі зниженням ризику розвитку ДХН на 28 %. Ці результати свідчать про те, що початок прийому статинів може бути ефективним і розумним підходом для запобігання захворюванням нирок у пацієнтів з цукровим діабетом 2-го типу.

Дослідники також виявили значний позитивний зв'язок між початком прийому статинів і збільшенням використання пероральних цукрознижувальних препаратів.

За словами дослідників, ці асоціації були надійними, на них не впливали відмінності в клінічних характеристиках або характері дисліпідемії.

Утім, набагато більші дослідження вказують на протилежні висновки. Зокрема, у мета-аналізі рандомізованих контрольованих досліджень повідомляли, що, порівняно з незастосуванням, прийом статинів пов'язаний з підвищеним ризиком розвитку ниркової недостатності.

Критики припускають, що такі результати можуть бути пов'язані з розміром дослідження або різними суміжними факторами. Наприклад, особи, які приймають статини, можуть мати кращі результати через їх кращу обізнаність про здоров'я. Або навпаки, споживачі статинів можуть бути більш хворими, тому їх лікарі призначали їм статини. Таким чином, гірші результати можуть бути через те, що вони хворіли, а не через вплив статинів.

Управління з контролю за харчовими продуктами й лікарськими засобами США та Міністерство охорони здоров'я Канади випустили попередження щодо зв'язку застосування статинів із підвищенням рівня глюкози в крові та А1с. Тому лікарі повинні просити своїх пацієнтів частіше вимірювати рівень глюкози в крові.

Підготовлено ТОВ «Медікс груп»