* Еженедельник Европейского Общества Кардиологов (European Heart Journal) опубликовал данные, согласно которым в России уровень смертности от заболеваний сердца и сосудов остается неизменно высоким. Тогда как в Европе этот показатель с каждым годом снижается.
Так, исследования показали, что в нашей стране смертность от заболеваний сердечно-сосудистой системы в 6 раз превышает аналогичные показатели во Франции. Если в 2010 году в России заболевания сердца и сосудов унесли жизни 915 мужчин и 517 женщин в расчете на 100 тыс. человек, то во Франции эти цифры составили 150 и 87 человек соответственно. Причем возрастные показатели летальных исходов от сердечно-сосудистых заболеваний также существенно превышают общеевропейские: в России от сердечно-сосудистых заболеваний в 55-60 лет умирает столько же человек, сколько в той же Франции в 75-80-летнем возрасте.
* Исследования, проведенные учеными в Еврейском национальном центре здоровья в Ден­вере, выявили положительное влияние влажных обертываний на состояние больных экземой. Такие обертывания могут существенно снизить неприятную симптоматику этого распространенного кожного заболевания. Известно, что экземе чаще подвержены дети. Причем заболевание у них зачастую сопровождается очень сильным зудом. Чтобы снять симптомы, применяют сильнодействующие препараты, обладающие опасными побочными эффектами. Снизить необходимость применения этих препаратов можно при помощи физиотерапии.
Физиотерапевтическая процедура включает в себя несколько несложных этапов: теплая ванна, которую ребенок принимает в течение 20 минут; смазывание участков кожи, пораженных экземой, лечебными препаратами; нанесение крема на кожу, незатронутую болезнью. По окончанию процедуры необходимо надеть влажную одежду, а сверху облачиться в сухую. В таком виде ребенок должен провести не меньше двух часов.
Улучшение состояния кожных покровов после проведения курса процедур наблюдается у 71 % детей, причем эффект от них сохраняется более месяца после лечения даже без применения специальных препаратов.
* Датские ученые пришли к выводу, что применение общераспространенного антибиотика кларитромицин увеличивает риск летального исхода от осложнений заболеваний сердца и сосудов. Такие выводы специалистов были опубликованы в Британском медицинском журнале (British Medical Journal )

Кларитромицин – это антибиотик группы макролидов, широко используемый в медицинской практике многих стран. В совокупности, ежегодно лечение данным препаратом проходят миллионы пациентов. Данные о том, что антибиотики класса макролидов способны вызывать удлинение интервала QT на ЭКГ, повышающее риск развития аритмии, были и раньше. Однако только сейчас у специалистов появились точные доказательства проаритимического действия данных препаратов.

Используя национальную базу данных, датские ученые сравнили состояние здоровья 5 миллионов пациентов от 40 до 75 лет, проходивших лечение антибиотиками. Специалисты анализировали состояние пациентов, принимавших такие препараты группы макролидов, как кларитромицин и рокситромицин, и пациентов, лечившихся пенициллином, который, по данным медиков, безопасен для сердечно-сосудистой системы. Под исследование попали 160 297 человек, принимавших кларитромицин, 588 988 пациентов, получавших терапию рокситромицином, и 4 355 309 больных, лечившихся классическим пенициллином.

В результате исследования было выявлено 285 летальных исходов по вине заболеваний сердца и сосудов на фоне принятия антибиотиков. При этом среди пациентов, получавших терапию кларитромицином, умерло 18 человек. Среди больных, проходивших терапию рокситромицином, смертельных исходов было 32.

Проанализировав все данные, такие как склонность к заболеваниям сердечно-сосудистой системы, особенности и побочные действия других принимаемых пациентами препаратов, и учитывая половые и возрастные особенности испытуемых, ученые сделали такой вывод: кларитромицин повышает возможность летального исхода от различных осложнений на фоне заболеваний сердца и сосудов. У больных, принимавших этот препарат, риск смертности от ССЗ на 76 % выше, чем у пациентов, проходивших терапию пенициллином. У больных, получавших лечение рокситромицином, не было выявлено увеличения летальных исходов.

Специалисты считают, что применение кларитромицина может вызвать смертельные изменения в работе сердца и сосудов у 37 человек на миллион. Это означает, что риск летального исхода при приеме кларитромицина, достаточно небольшой. Однако, полученные данные говорят о том, что необходимо провести срочные дополнительные исследования в этой области, чтобы точно выявить все риски.

* Ученые пришли к выводу, что стресс способен привести к понижению фертильности у мужчин. Дело в том, что стрессовое состояние может отрицательно влиять на качество спермы. Этот факт говорит о том, что тем парам, которые хотят завести ребенка, следует серьезно задуматься об улучшении своего.эмоционального и психологического состояния. Об этом сообщает газета [The Times of India](http://timesofindia.indiatimes.com/life-style/health-fitness/health/Shun-stress-for-better-sperm-fertility/articleshow/35779727.cms).

Исследования Колумбийского университета подтвердили негативную роль психологического стресса на сперму: изменяется количество сперматозоидов, их внешний вид и способность к оплодотворению яйцеклетки. Сильный стресс способен привести к уменьшению сперматозоидов в эякуляте. Кроме того, в исследовании говориться о том, что стрессовое состояние увеличивает риск нарушения подвижности сперматозоидов.

На фоне стресса в организме вырабатывается глюкокортикоиды – гормоны, способные понижать уровень тестостерона и тем самым уменьшать выработку сперматозоидов. Кроме того отрицательно влияет на качество спермы, так называемый, окислительный стресс. Данные выводы основываются на результатах обследования 193 мужчин в возрасте от 38 до 49 лет.

Среди мужчин были проведены тесты, призванные оценить уровень стресса, который вызывается работой и другими факторами. Во внимание также принималось общее состояние здоровья и окружающие человека условия и события, приводящие к стрессовому состоянию. Результаты тестов ярко свидетельствовали об ухудшении качества спермы под объективным и субъективным воздействием стрессовых факторов. Причем у безработных мужчин качество спермы было во всех случаях ниже, чем у работающих, независимо от стрессового фона на их рабочем месте.