١. نقاش ساخن تم مؤخرا فى احدى المؤتمرات العلمية بالبرازيل عن مضاعفات لقاحات كوفيد-١٩ المرتبطة بالقلب.

دار النقاش حول نسبة حدوث هذه المضاعفات التى ارتبطت ببعض نوعيات هذه اللقاحات مثل لقاح فايزر او موديرنا والتى تمثلت فى حدوث التهاب فى غشاء التامور او عضلة القلب نفسها.

بعد اجراء مراجعة شاملة لكل الدراسات التى تضمنت هذه المضاعفات تبين ان نسبة حدوثها بسيطة لا تتجاوز ٤٠حالة فى المليون وهى نسبة تم تسجيلها من قبل مع لقاح الجدرى.

اهتم الباحثون بعلاج هذه المضاعفات لعقار الكولشيسين او مضادات الالتهاب الاخرى الغير محتوية على الكورتيزونات كما ناقش المؤتمر نقطة فى غاية الاهمية عن الاستخدام العشوائى لمضادات التجلط لمرضى كوفيد - ١٩ وكانت التوصيات بعدم استخدامها الا فى حالات معينة كجلطة الشريان الرئوى او الاوردة الطرفية بغض النظر عن مستوى تحليل دى ديامر.

٢. دراسة حديثة شملت مرضى من مراكز بحثية مختلفة اوضحت ان زيادة نسبة الكولستيرول عالى الكثافة عن ٨٠ مج يحمل بين طياته خطورة عالية على مرضى الشريان التاجى لا تقل عن النسب المنخفضة لنفس نوع الكولستيرول مما يمنحه تأثيرمشابه لحرف (U) وقد شملت هذه المخاطر حدوث الوفاه الناتج عن قصور الشرايين و كل الاسباب الاخرى.

٣. دراسة مرجعية حديثة من خلال بيانات مرض متلازمة "تاكوتسوبو" المسببة لضعف عضلة القلب المؤقت الغير مصحوب بقصور الشريان التاجى فى دول المانيا وايطاليا واسبانيا، اوضحت ان ١١% من المرضى من الذكورصغار السن ولديهم العديد من عوامل الخطورة المرتبطة بالقلب و امراض الشرايين مما قد يؤدى الى حدوث فشل حاد فى عضلة القلب والوفاه.