



От главного редактора

Уважаемые коллеги!

Заболевания сердечно-сосудистой системы (ССЗ), обусловленные атеросклерозом, наносят основной ущерб здоровью населения России, являясь ведущей причиной высокой смертности. Как показывает международный опыт, сегодня можно добиться заметного успеха в борьбе с этими заболеваниями. Стратегия массовой профилактики, несомненно, должна быть

основой, учитывая массовый характер ССЗ. Однако возможности врачей в реализации этой стратегии ограничены несмотря на то, что они должны быть инициаторами и “катализаторами” всех процессов, направленных на оздоровление образа жизни. Выявление в практической работе врача лиц с повышенным сердечно-сосудистым риском и его коррекция могут оказать существенное влияние на прогноз таких пациентов.

Многочисленные клинические исследования, проводимые в течение последних 10-20 лет, показали, что значительных успехов в борьбе с ССЗ атеросклеротического генеза можно добиться широким использованием статинов при первичной и вторичной профилактике. Эти исследования показали, что статины улучшают прогноз у лиц без ССЗ с дислипидемией и даже с нормальным уровнем холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛПН), при повышенном уровне С-реактивного белка, хроническом течении ишемической болезни сердца, после инфаркта миокарда; они влияют на размер и стабильность атеросклеротической бляшки, толщину комплекса интима-медиа, уменьшают потребность в реваскуляризации миокарда, снижают риск развития инсульта.

Анализ многочисленных исследований показал, что чем ниже достигнутый уровень ХС ЛПН, тем меньше сердечно-сосудистых осложнений. Новые возможности значительного снижения гиперхолестеринемии открывает комбинированное использование статинов с эзетемибом.

Изучение применения статинов в реальной практике врачей поликлиник показало, что даже лица с уже имеющимися ССЗ принимают статины редко, часто в малой дозе и не достигают целевого уровня холестерина, при этом большая часть больных прекращают лечение статинами в течение первых 6 месяцев.

Цель моего обращения еще раз привлечь внимание врачей к возможностям широкого использования статинов для первичной и вторичной профилактики ССЗ, обусловленных атеросклерозом, что позволит снизить высокую смертность от этих заболеваний.

С уважением,

**Главный редактор,
президент ВНОК,
Академик РАМН Р.Г. Оганов**