

Уважаемые читатели,

при рассмотрении статей, поступивших в журнал, обращается особое внимание на исследовательский вопрос — его значимость и актуальность, способы решения, практическую пользу для медицины и здравоохранения. Для научного рецензируемого журнала важно представлять новые данные, мнения экспертов и труд авторских коллективов, направленный на решение конкретных задач, которые ставятся и перед врачами-специалистами, и перед врачами первичного звена — снижение смертности, повышение качества жизни.

В статье *Шальнойной С. А. и соавт. “Пилотный проект по изучению тропонина I в представительной выборке одного из регионов-участников исследования ЭССЕ-РФ: распределение в популяции и ассоциации с факторами риска”* впервые получены характеристики сердечного тропонина I (сТnI) в выборке трудоспособного населения российского региона. Выявлены выраженные возрастно-половые особенности распределения этого биомаркера, позволяющие предполагать, что более высокие уровни сТnI в мужской когорте в молодом возрасте могут быть следствием начальных поражений миокарда, что, в свою очередь, может быть одной из причин высокой смертности среди этой группы российского населения. Также показаны независимые ассоциации между сТnI, традиционными факторами риска и сердечно-сосудистыми событиями.

Рабочей группой *Ливзан М. А., Драпкина О. М., Николаев Н. А. и соавт.*, представлены *Алгоритмы амбулаторной медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (COroNaVirus Disease 2019) и подозрением на неё*. Первая часть алгоритма посвящена диагностике COVID-19. В эту часть также включена схема диагностического скрининга случаев, подозрительных на COVID-19, вероятных (клинически подтвержденных) и подтвержденных. Внимание врачей привлечено к тому, что лабораторное исследование на наличие SARS-CoV-2 необходимо проводить всем лицам с признаками острой респираторной инфекции (ОРИ). Во второй части алгоритма приведены варианты действий медицинских работников на амбулаторном этапе, в т.ч. на дому, у пациентов с ОРИ, в частности — при зафиксированном случае контакта с больным COVID-19, при ОРИ легкого течения у пациентов не из групп риска и входящих в группу риска, а также при ОРИ среднетяжелого и тяжелого течения. Третий раздел алгоритма посвящен схемам лекарственной терапии больных COVID-19 на амбулаторном этапе при легком и среднетяжелом течении. Мониторинг применения “пилотных” версий алгоритмов в клинической практике показал их хорошую применимость и удобство в амбулаторно-поликлинической службе, что позволит использовать их в работе терапевтической службы Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Приятного чтения,

Главный редактор, д.м.н., профессор, член-корр. РАН
Драпкина Оксана Михайловна



В этом номере использовали новую форму представления научной статьи, в которой изучается важная дискуссионная проблема, представляющая интерес для практических врачей. Первый клинический вопрос — использование неотложного хирургического и консервативного фармакотерапевтического методов при остром тромбозе нижних конечностей у стационарных больных COVID-19. Авторы из Ирака *Fahad A. M. и соавт.* поделились опытом ведения 26 пациентов с разными исходами, а *российские эксперты* прокомментировали данную проблему, исходя из российской практики — раздел “Мнение приглашенного редактора”. Еще один авторский коллектив *Иоселиани Д. Г. и соавт.* представили “Пятилетний результат имплантации биодеградируемых стентов Absorb по методике бифуркационного стентирования” — случай, который интересен выживаемостью пациентов с установленными скаффолдами (scaffold), уже снятыми с производства. Комментарий к данной работе профессора *Мазаева В. П.* — основоположника применения ангиопластики в России, указывает, что позитивные результаты использования скаффолдов могут быть в ряду стимулов для дальнейшего совершенствования технологии изготовления рассасывающихся каркасов с новым дизайном, более тонкой структурой или другим материалом для каркаса. Отсутствие отдаленных значимых преимуществ интервенционного лечения по сравнению с оптимальной медикаментозной терапией (Courage и Ischemia) дает основание проводить поиск новых технологических решений для чрескожных коронарных вмешательств, заключающихся, в частности, в замене металлических стентов, устанавливаемых во множестве и навсегда.