

Уважаемые читатели,

в пятом номере журнала “Кардиоваскулярная терапия и профилактика” представлены методические рекомендации по **Мониторингу и оценке реализации законодательных мер по охране здоровья населения от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака**. Вопрос организации конкретных профилактических мер противодействия табакокурению как значимому популяционному риску потери здоровья в настоящее время стоит весьма остро. Ближайшими задачами в этом направлении будут пересмотр накопленных данных и разработка стратегии, а именно: какие конкретные шаги нужно предпринять, чтобы создать условия для оказания квалифицированной помощи нашим гражданам. Огромное значение приобретает распространение и внедрение в повседневную практику врача-профилактолога “кабинетов отказа от курения”.

Группа авторов исследования ЭССЕ-РФ и ЭССЕ-РФ-2 оценила распространенность сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), различных факторов риска (ФР) ССЗ и их ассоциации в регионах с разными экономическими и климатогеографическими характеристиками для определения профиля риска региона и формирования подходов к адресным профилактическим программам, специфичным для регионов. Результаты этих исследований позволяют не только углубить знания о профильных ФР, но и оценить эффективность отдельных профилактических программ с учетом региона. Исследования позволяют планировать меры профилактики с учетом эффективного уменьшения экономического ущерба, наносимого ФР.

На репрезентативной выборке населения Красноярского края *Гринштейн Ю. И. и соавт.* изучили распределение атерогенного индекса плазмы крови с целью выявления возможных ассоциаций между метаболическими параметрами и диагностикой ССЗ. Выявлено, что повышенный уровень атерогенного индекса ассоциируется с повышенной



распространенностью инфаркта миокарда и инсультов. Наличие сопутствующих тревожных расстройств серьезно ухудшает прогноз течения заболевания. В настоящее время установлено, что психосоциальные ФР в значительной мере отягощают течение ССЗ и снижают приверженность больных к лечению. Этот вопрос стал предметом рассмотрения Совета экспертов, выводы которого опубликованы в номере.

Врачам-исследователям будет интересен обзор *Навасардяна А. Р. и Марцевича С. Ю.* о важности показателей конечных точек при проведении качественных рандомизированных контролируемых исследований на современном этапе развития медицины. В статье приведена классификация и иерархия конечных точек (в зависимости от цели), описаны особенности и ограничения применения важных клинических исходов и суррогатных показателей, даны примеры клинических исследований, выполненных в кардиологии.

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