

Уважаемые читатели,

в шестом номере журнала “Кардиоваскулярная терапия и профилактика” можно выделить три направления, которым посвящены статьи, размещенные в этом номере.

Во-первых, влияние новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на болезни системы кровообращения. Наиболее интересным в этом разделе является исследование ассоциации гуморального иммунного статуса и параметров тромбодинамики после вакцинации Гам-КОВИД-Вак и Кови-Вак. Полученные результаты демонстрируют способность обеих вакцин стимулировать выработку антител к SARS-CoV-2. Вакцинация не вызывает изменений плазменного гемостаза и не увеличивает риск тромбообразования. *Вечорко В. И. и соавт.* представили обзор литературы о клинике, лечении и профилактике нового штамма SARS-CoV-2 — Омикрона. *Ким О. Т. и соавт.* продолжили изучать публикационную деятельность ученых и представили свои данные об активности исследователей по медицинским специальностям на русском языке во время пандемии COVID-19: “постковидный синдром”.

Второму направлению, хронической сердечной недостаточности (ХСН), посвящены два больших обзора современной литературы — это ХСН и остеопороз (*Скрипникова И. А. и соавт.*) и изменение функции левого предсердия у больных с ХСН (*Перуцкий Д. Н. и соавт.*). К этому же направлению можно отнести результаты пилотного дистанционного мониторинга пациентов с ХСН, проведенного *Пыриковой Н. В. и соавт.*, которые показывают, что разработанная модель ведения пациентов с применением дистанционного мониторинга, по сравнению с общепринятой терапевтической практикой, приводит к повышению качества жизни, приверженности к лечению и способности больных к самопомощи.

Третье направление посвящено изучению сердечно-сосудистого риска, способов его оценки и опыта программ нивелирования воздействия факторов риска на здоровье человека. Опыт внедрения корпоративных программ укрепления здо-



ровья на рабочем месте в Российской Федерации представили *Анциферова А. А. и соавт.* Они провели опрос работодателей на платформе “АТРИЯ” и установили, что уровень реализации программ по укреплению здоровья в России различается в зависимости от отрасли экономической деятельности компаний и структур, принимающих участие в реализации, а также от характера труда и количества работающих сотрудников. Такое положение создает неравенство в отношении здоровья и обосновывает необходимость разработки таргетных вмешательств. *Попович М. В. и соавт.* разработали и испытали инструмент оценки муниципальной инфраструктуры, влияющей на поведенческие факторы риска сердечно-сосудистых и других неинфекционных заболеваний. Авторы считают, что применение методологии комплексной системы оценки единой профилактической среды для укрепления здоровья, внедрение интерактивных карт инфраструктуры муниципалитетов, влияющих на здоровье населения, позволит использовать фактические данные для принятия обоснованных решений по оперативному управлению программами здорового образа жизни.

Приятного чтения,
Главный редактор,
д.м.н., профессор, академик РАН
Драпкина Оксана Михайловна