

Уважаемые читатели,

в первом номере журнала "Кардиоваскулярная терапия и профилактика" 2023 года читателям представлены статьи по разным направлениям исследований.

Распространенность преастении и синдрома старческой астении (ССА) достаточно высока. Половые различия в проявлениях ССА у пациентов с ишемической болезнью сердца изучены *Кривошаповой К. Е. и соавт.* ССА может рассматриваться, как феномен, отражающий неоднородность патологического старения среди мужского и женского населения. Женщины среднего и пожилого возраста обладают более высоким уровнем коморбидности, чем мужчины данной возрастной категории.

Стрюкова Е. В. и соавт. изучали риск развития фатальных и нефатальных сердечно-сосудистых событий у мужчин 25-44 лет города Новосибирска в когортном исследовании. Артериальная гипертензия, частота сердечных сокращений >80 уд./мин, повышение уровней глюкозы плазмы натощак, креатинина (или снижение скорости клубочковой фильтрации) являются значимыми факторами риска.

Утина Т. Г. и соавт. продемонстрировали связь тяжести и длительности нарушений углеводного обмена со степенью выраженности нарушения функции миокарда. Показана значимость спекл-трекинговой эхокардиографии в ранней диагностике субклинической дисфункции миокарда левого желудочка при сахарном диабете 2 типа, что может способствовать предотвращению или задержке развития симптоматической сердечной недостаточности.

При оценке рациональной фармакотерапии (ФТ), наряду с показателями качества лекарственного лечения, *Лукина Ю. В. и соавт.* предлагают учитывать приверженность пациентов к этому лечению. Такая концепция представляется весьма оправданной, однако до настоящего времени не предложено инструмента, позволяющего реализовать комплексную оценку параметров качества и приверженности ФТ. Рассмотренные авторами интегрированные показатели — коэффициент качества ФТ и индекс рациональной ФТ — позволяют проанализировать качество лекарственного лечения и выполнить комплексную оценку качества и приверженности ФТ, соответственно.

Ляпина И. Н. и соавт. представляют разработанную программу ранней послеоперационной ре-



билитации с физическими тренировками умеренной интенсивности и индивидуальным расчетом скорости беговой дорожки, начиная с 8 сут., для пациентов после хирургической коррекции приобретенных пороков клапанов сердца, которая позволяет значимо увеличить толерантность к физической нагрузке и пиковое потребление кислорода, не ухудшая параметры гемодинамики.

В номере вниманию читателей представлены методические рекомендации **"Ультразвук-ассистированный осмотр в практике врача-терапевта"** Российского общества профилактики неинфекционных заболеваний.

Методические рекомендации разработаны для врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей скорой медицинской помощи, фельдшеров, осуществляющих оказание медицинской помощи в соответствии с профессиональным стандартом "врач-терапевт", "врач общей практики (семейный врач)". Рекомендации составлены на основе согласительных документов, консенсусов экспертов, накопленного клинического и научного опыта. Подробно описана методика организации и проведения ультразвуков-ассистированных осмотров. В помощь практическому врачу представлены алгоритмы диагностики основных синдромов в терапевтической практике. Особое внимание уделено методологии проведения ультразвуков-ассистированных осмотров.

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