

Уважаемые читатели,

гиперактивация симпатической нервной системы — один из универсальных патогенетических механизмов, который имеет значение в развитии и прогрессировании сердечно-сосудистой патологии и нарушений обмена веществ.

Применение метода ренальной денервации (РДН) в лечении резистентной артериальной гипертензии и сахарного диабета (СД) патогенетически обосновано; результаты крупных многоцентровых рандомизированных клинических исследований последних лет демонстрируют ее стойкий антигипертензивный эффект. *Араблинским Н. А. и соавт.* представлены результаты единственного в своем роде проспективного исследования оценки долгосрочных результатов РДН методом радиочастотной абляции многополюсным катетером (Spyral, Medtronic). Подтверждены клинические эффекты и безопасность РДН у коморбидных пациентов с очень высоким риском сердечно-сосудистых осложнений.

Увеличивающаяся распространенность факторов риска способствует развитию сердечно-сосудистой патологии. Первичная профилактика — важное звено в мероприятиях по снижению заболеваемости. Прилагается много усилий для разработки инструментов, помогающих стратифицировать сердечно-сосудистый риск (ССР) на раннем этапе. *Сафарян А. С. и соавт.* изучили сопоставимость оценки ССР согласно шкале SCORE и по кальциевому индексу коронарных артерий (индекс Агатстона) и выявили несовпадение градации риска по результатам двух алгоритмов. Для более точной оценки ССР авторы предлагают проведение мультиспиральной компьютерной томографии коронарных сосудов с расчетом кальциевого индекса по методике Агатстона.

В одномоментном когортном исследовании *Осипова О. А. и соавт.* оценивали особенности суточного профиля артериального давления и системного воспаления у больных ишемической болезнью сердца в зависимости от наличия obstructивного апноэ сна (ОАС). При ОАС перемежающаяся гипоксия приводит к повышению уровней циркулирующих провоспалительных маркеров. Результаты исследования показали, что пациенты со стабильной ишемической болезнью сердца и ОАС имеют патологический суточный ритм артериального давления ("dipper", "night-peaker"). Системное воспаление при ОАС проявляется увели-



чением индексов, характеризующих воспаление (PLR, NLR, MLR, SII).

Ожирение и СД 2 типа являются взаимно отягчающими заболеваниями; доказано, что снижение массы тела на 10% от исходной существенно снижает риск развития сердечно-сосудистых осложнений. *Елиашевич С. О. и соавт.* утверждают, что когнитивно-поведенческая терапия является эффективным средством оказания помощи лицам с СД 2 типа при психоэмоциональных проблемах, тревожно-депрессивных расстройствах и сопутствующих нарушениях пищевого поведения. Включение такой терапии в комплексную программу лечения способствует повышению качества жизни и приверженности к лечению.

С этого номера наш журнал начинает проект *RU.SCIENCIA sine finibus* "НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ — РОССИЙСКАЯ НАУКА БЕЗ ГРАНИЦ". Проект открывается публикацией о сотрудничестве ведущего научного центра — кафедры терапии и профилактической медицины ФГБОУ ВО "МГМСУ им. А. И. Евдокимова" Минздрава России (Москва, Россия) с журналом "Кардиоваскулярная терапия и профилактика". Второй материал предназначен для знакомства наших читателей с деятельностью секции Российского общества профилактики неинфекционных заболеваний (РОПНИЗ) "Специалисты нового поколения".

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