

Уважаемые читатели,

ежегодно по диагностике и лечению ишемической болезни сердца (ИБС) публикуются тысячи статей, но между различными профессиональными медицинскими обществами и научными школами нет единых подходов и критериев, как использовать коды Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10), относящиеся к хронической ИБС (ХИБС). *Самородская И. В. и соавт.* изучили мнение врачей о целесообразности применения, частоте и критериях использования в практической работе (при оказании медицинской помощи и указании причины смерти) кодов МКБ-10 из группы ХИБС—I25.0, I25.1, I25.8, I25.9. Авторы констатируют, что среди практикующих врачей отсутствует согласованная интерпретация кодов ХИБС, что способствует искажению статистики заболеваемости и смертности на основе кодов МКБ-10.

Марцевич С. Ю. и соавт. провели сравнительную оценку отдаленной выживаемости пациентов, перенесших первичный и повторный инфаркт миокарда (ИМ) по данным регистра РИМИС. Показано, что при отдаленном наблюдении пациентов, перенесших острый ИМ, получавших современную терапию, риск смерти пациентов продолжает оставаться очень высоким и значительно превышает риск у пациентов, перенесших первичный ИМ.

Целью исследования *Балановой Ю. А. и соавт.* была оценка распространенности сахарного диабета 2 типа и предиабета в российской популяции в возрасте 25–64 лет, ассоциации предиабета с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний и его вклад в смертность и риск развития сердечно-сосудистых событий. Поскольку важнейшей задачей снижения бремени сахарного диабета 2 типа в Российской Федерации является раннее выявление заболевания и контроль его факторов риска в популяции, то осуществление этих программ профилактики в рамках диспансеризации и профилактических осмотров играет значимую роль.

Нашим читателям будет интересна статья "Метеозависимость: миф или реальность?", в которой *коллективом авторов* проведена оценка связи между сердечно-сосудистыми заболеваниями и метеорологическими условиями по данным стационара г. Москвы. Резкие изменения температуры окружающей среды могут увеличить заболеваемость,



смертность и частоту госпитализаций. Отрицательная температура воздуха в мегаполисе ассоциирована с увеличением госпитализаций в стационар по поводу симптомных повышений артериального давления, нарушений ритма по типу фибрилляции предсердий или декомпенсации хронической сердечной недостаточности.

В систематическом обзоре *Шепеля Р. Н. и соавт.*, посвященном анализу предикторов, используемых в опросниках или анкетировании пациентов, с позиции прогностической эффективности в отношении риска госпитализации, рассмотрены фактические данные о предикторах, ассоциируемых с повышенным риском госпитализации. Авторы сообщают о необходимости проведения дополнительных исследований для валидации установленных предикторов в российской популяции.

С наступлением менопаузы у женщин заболеваемость остеопорозом и артериальной гипертензией (АГ) резко возрастает из-за снижения выработки эстрогенов. В обзоре *Шептулиной А. Ф. и соавт.* подробно описаны механизмы взаимосвязи между снижением минеральной плотности костей и АГ.

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