

Уважаемые читатели,

значительную роль в патогенезе сердечной недостаточности (СН) играет клеточный стресс — реакция клетки на действие комплекса метаболических, митохондриальных, воспалительных, окислительных факторов, в результате которого развивается так называемый ответ белков теплового шока (БТШ).

БТШ рассматриваются как потенциальные биохимические маркеры для диагностики и прогнозирования СН, однако при СН с сохраненной фракцией выброса диагностическое значение этих биомаркеров практически не изучено. *Тимофеев Ю. С. и соавт.* исследовали комплекс БТШ: БТШ27, БТШ70 и кардиоваскулярный БТШ в сыворотке крови больных и показали прямую взаимосвязь выраженности венозного застоя с уровнями БТШ27 и кардиоваскулярного БТШ, которые могут рассматриваться как достаточно чувствительные биохимические маркеры данного состояния.

Раннее выявление лиц с повышенным риском развития сахарного диабета 2 типа (СД2) имеет решающее значение для своевременного начала профилактики его осложнений. Целью исследования *Балановой Ю. А. и соавт.* явилось изучение риска развития СД2 по шкале FINDRISC (Finnish Diabetes Risk Score) и его вклад в общую смертность и сердечно-сосудистые события в российской популяции 25–64 лет. В российской популяции распространенность риска развития СД2 (FINDRISC ≥ 15 баллов) составила 10,1%. Ухудшение выживаемости, в т.ч. сердечно-сосудистой, в когорте отмечено уже при уровне FINDRISC ≥ 12 .

Хочу обратить внимание читателей на раздел "Мнение по проблеме". *Марцевич С. Ю.* высказывает свое мнение о прогностической роли повторного инфаркта миокарда, в котором отмечает, что в современных клинических рекомендациях отсутствуют данные о специфике лечения повторного инфаркта миокарда, поэтому разработка специфических методов его лечения представляется актуальной. Адаптация модели SCORE2-Diabetes к современным популяциям, в т.ч. в Российской Федерации, рассматривается в сравнении со сходными моделями с оценкой преимуществ и недостатков

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



различных моделей риска сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с СД2. Еще одно мнение по проблеме *Мамедова М. Н. и соавт.* возбуждает интерес читателей к недавнему исследованию итальянских ученых, обнаруживших накопление частиц микропластика в атеросклеротических бляшках сонных артерий.

Клинический случай, представленный *Васильевым Д. К. и соавт.*, показывает важность методов внутрисосудистой визуализации при проведении коронарных интервенций для выбора оптимального объема вмешательств.

В электронном виде опубликованы методические рекомендации по диспансерному наблюдению лиц второй группы здоровья с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском. Уверена, что они будут востребованы врачами и фельдшерами отделений и кабинетов медицинской профилактики и центров здоровья при проведении профилактического консультирования (краткого, углубленного).