

Уважаемые читатели,

проблемы общественного здоровья и организации здравоохранения продолжают волновать отечественных исследователей. Так, возможности и ограничения реализации вторичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), по данным опроса российских врачей амбулаторного звена здравоохранения, изучены *коллективом авторов* из разных городов Российской Федерации. Авторы делают вывод, что для оптимизации вторичной профилактики ХНИЗ необходимо принимать ряд мер на амбулаторном уровне первичного звена здравоохранения, включая просветительскую работу по приверженности к медикаментозной и немедикаментозной коррекции, расширение охвата льготными лекарственными препаратами, улучшение взаимодействия с врачами стационаров и укомплектованность штатного расписания врачами и средним медперсоналом.

Грамотность работающего населения Российской Федерации в вопросах здоровья, включая вопросы вакцинации, была оценена другим *коллективом авторов* при помощи цифровых технологий. Впервые в Российской Федерации проведено такого рода исследование. И полученные результаты свидетельствуют о том, что необходимо дальнейшее проведение мероприятий по повышению уровня грамотности в вопросах здравоохранения работников. Также необходима разработка методических документов и широкое внедрение корпоративных программ, направленных на улучшение текущей ситуации.

Нашим читателям будут интересны результаты работы *Осиповой О. А. и др.*, которые изучали связь коморбидной патологии, биомаркеров обмена коллагена и системного воспаления с состоянием инотропной функции миокарда левого желудочка у пациентов с ишемической болезнью сердца после успешной реваскуляризации миокарда методом коронарного шунтирования. Они установили, что маркерами снижения фракции выброса левого желудочка являются: индекс системного воспаления (пороговое значение 356,43), матриксная метал-



лопротеиназа-9 (пороговое значение 318,7 нг/мл), моноцитарный хемоаттрактантный белок 1 (пороговое значение 459,6 пг/мл).

Целью обзора *Бочкаревой Е. В. и др.* стал анализ связи маммографической плотности (МП) с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ). Показано, что при низкой МП, т.е. высоком относительном содержании жира в молочной железе, наблюдается более высокая частота основных факторов риска ССЗ: артериальной гипертензии, гиперлипидемии, гипергликемии, избыточной массы тела, а также увеличение объема жировых депо, висцерального и эктопического жира. Включение МП в модель оценки риска ССЗ Framingham Risk Score повышает ее точность, а выявление низкой МП как маркера высокого сердечно-сосудистого риска позволяет использовать маммографию для раннего выявления и профилактики двух наиболее опасных заболеваний среди женского населения — рака молочной железы и ССЗ.

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