

Уважаемые читатели,

открывает выпуск оригинальное исследование, выполненное в рамках регистра ПРОФИЛЬ-ИМ (амбулаторно-поликлинический регистр пациентов, перенесших инфаркт миокарда), в котором *Калайджян Е. П. и соавт.* оценили качество лечения пациентов после перенесенного инфаркта миокарда и ранними формами нарушения углеводного обмена в рамках диспансерного наблюдения. Показано, что и врачи, и пациенты недостаточно информированы о вероятности наличия предиабета; это сопряжено с тем, что менее половины пациентов получают рекомендации по модификации образа жизни. Авторы указывают на необходимость дальнейшего совершенствования просветительской работы в системе первичного звена здравоохранения.

Возможность прогнозирования (управления рисками) является важной частью успешного ведения пациентов после кардиохирургических вмешательств. *Васильевым Д. К. и соавт.* разработана шкала-таблица относительного риска реваскуляризации коронарного и периферического кровотока. Она демонстрирует возможность оценки риска и формирования мотивации пациента к коррекции модифицируемых факторов риска в течение следующих 3 лет после коронарографии.

Наличие большого числа нормативных правовых актов и методических документов, регламентирующих действия врача-терапевта, обычно вызывает трудности в их обобщении и систематизации. *Шепелем Р. Н. и соавт.* разработан единый алгоритм организации и проведения диспансерного приема (осмотра, консультации) врачом-терапевтом пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, структура которого *включает 9 последовательных модулей*. Применение алгоритма позволит в полной мере осуществлять профилактику и своевременное выявление осложнений или обострений заболеваний (состояний), коррекцию лечения, снижение числа



внеплановых госпитализаций, осуществление медицинской реабилитации, лечебно-профилактического и санаторно-курортного лечения.

Читателям будут интересны оригинальные публикации о клинической эффективности применения ренальной денервации у пациентов с резистентной артериальной гипертензией, сахарным диабетом 2 типа и ишемической болезнью сердца после проведенной эндоваскулярной реваскуляризации (*Араблинский Н. А. и соавт.*), а также об установленной ассоциации между уровнем маркеров системного воспаления у пациентов с инфарктом миокарда без подъема сегмента ST и тяжестью поражения инфаркт-ответственной артерии по данным коронароангиографии (*Стрелкова А. В. и соавт.*).

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