

## Уважаемые читатели,

представляемый коллективом авторов от имени десяти профессиональных обществ междисциплинарный консенсус "Сердечно-сосудистый риск и хроническая болезнь почек: стратегии кардионефропротекции" является логическим продолжением ранее опубликованных рекомендаций "Функциональное состояние почек и прогнозирование сердечно-сосудистого риска" (2008) и "Сердечно-сосудистый риск и хроническая болезнь почек: стратегии кардионефропротекции" (2014).

*Ярмедова С. Ф. и соавт.* определили возможности оценки вероятности наличия обструктивного коронарного атеросклероза у больных со стабильной ишемической болезнью сердца и приступообразной одышкой на фоне ишемии миокарда.

Связи между показателями состояния сосудистой стенки и минеральной плотности кости за 10-летний период изучены *Скрипниковой И. А. и соавт.*

Вклад ожирения, в т.ч. абдоминального, в риск смерти от всех причин и возникновения сердечно-сосудистых событий в российской популяции — выборке из российского населения 25-64 лет из исследований ЭССЕ-РФ (2012-2014) и ЭССЕ-РФ2 (2017) (Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в регионах Российской Федерации), представлен в статье *Балановой Ю. А. и соавт.*

Проведен сравнительный анализ распределения жировой ткани, геометрии и функциональных показателей миокарда левых камер сердца у женщин и мужчин с ожирением 1 ст. без диагностированных ранее сердечно-сосудистых заболеваний. Полученные *Рогожкиной Е. А. и соавт.* результаты позволяют утверждать, что снижение массы тела, особенно у женщин, должно быть приоритетным направлением профилактики сердечно-сосудистых осложнений.

По итогам ретроспективного анализа сформированной в рамках российского эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ репрезентативной выборки из 1603 жителей Красноярского края в возрасте 25-64 лет с принятием за критерий гиперурикемии (ГУ) уровня мочевой кислоты  $>360$  мкмоль/л, *Шабалин В. В. и соавт.* делают вывод об отсутствии значимой ассоциации между наличием ГУ и сердечно-сосудистыми событиями, однако сочетание ГУ с артериальной гипертензией, а также с низким уровнем холестерина липопротеинов вы-

сокой плотности значимо ассоциировалось с наличием инсульта и ишемической болезни сердца.

*Филиппов К. Г. и соавт.* представили клинический случай успешного лечения электрического шторма у пациента с тяжёлой хронической сердечной недостаточностью.

Представлен ряд обзоров литературы: *Михайлиной В. И. и соавт.* проанализированы недавно опубликованные исследования, описывающие потенциальную роль микроРНК в оценке сердечно-сосудистого риска у пациентов с семейной гиперхолестеринемией, *Федоровичем А. А. и соавт.* рассмотрены наиболее часто применяемые в работе неинвазивные методы исследования микроциркуляции в коже человека, *Савичевой А. А. и соавт.* проанализированы и обобщены имеющиеся данные по инструментальной и лабораторной диагностике дисфункции эндотелия, участвующей в формировании сосудистой жесткости.



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