

## Уважаемые читатели,

проблема профилактики сердечно-сосудистых заболеваний включает в себя множество направлений. Это не только изучение факторов сердечно-сосудистого риска, но и исследования по различным нозологическим формам — артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца, сердечной недостаточности, мультифокальному атеросклерозу и многим другим. Во втором номере журнала группами авторов из регионов Российской Федерации представлены работы по взаимосвязям клинических проявлений, инструментальных измерений и лабораторных показателей при установленном диагнозе.

Авторами из Новосибирска и Томска в рамках масштабного исследования “МОНИКА-психосоциальная” представлены эпидемиологические критерии определения ишемической болезни сердца при наличии депрессии как у мужчин, так и у женщин. Их коллеги изучали интенсивность табакокурения среди женщин молодого и среднего возрастов среднеурбанизированных сибирских городов на примере популяции Тюмени.

Сергиенко В. Б. и соавт. делают заключение, что метод перфузионной однофотонной эмиссионной компьютерной томографии миокарда в покое может быть методом скрининга нарушений состояния миокарда, вызванных как диффузным атеросклерозом, так и метаболическим синдромом, поскольку ожирение и повышение уровня холестерина липопротеидов низкой плотности влияют на перфузию миокарда за счет усугубления коронарного атерогенеза и микроциркуляторных нарушений.

В других исследованиях делается вывод, что концентрация тиреотропного и тиреоидных гормонов взаимосвязана с амплитудно-частотными показателями  $\alpha$ -ритма головного мозга, изменениями средневзвешенной вариабельности ритма и показателями гемодинамики у больных артериальной гипертензией. Повышенный уровень липопротеина(а) ассоциируется с развитием ишемической болезни сердца независимо от поражения аортального клапана, тогда как повышенная концентрация аутоактина и нейтрофильно-лимфоцитарный индекс у больных связаны с дегенеративным аортальным стенозом. Развитие вторичного гипертальдостеронизма у больных с хронической сердечной недостаточностью и сохраненной фракцией выброса является независимым предиктором ухудшения диастолической функции и возникновения прогностически неблагоприятных типов ремоделирования левого желудочка.

Приятного прочтения.

Главный редактор,  
д.м.н., профессор, член-корр. РАН  
Драпкина Оксана Михайловна



Генкель В. В. и соавт. изучали прогностическую значимость атеросклеротического поражения одного и нескольких сосудистых бассейнов у пациентов высокого и очень высокого сердечно-сосудистого риска.

Ситкова Е. С. и соавт. продемонстрировали, что почечная денервация может отдаленно влиять на массу миокарда левого желудочка и маркеры воспаления у резистентных больных артериальной гипертензией.

Вниманию читателей будет интересна статья Марцевича С. Ю. и соавт. об основных правилах проведения наблюдательных исследований, в частности, регистров. В ней обсуждаются принципы оценки качества таких исследований и его влияния на полученные результаты. Приводятся примеры различной эффективности одного и того же препарата, выявленной при сопоставлении его действия в рандомизированных контролируемых и наблюдательных исследованиях.

Обзорные статьи посвящены радионуклидной диагностике кардиотоксичности, индуцированной химиотерапией, сердечно-сосудистым осложнениям у больных злокачественными новообразованиями, практическим аспектам профилактики инфекционного эндокардита, методам определения и основным аналитическим характеристикам высокочувствительных сердечных тропонинов, эффективности отсроченного стентирования коронарных артерий в профилактике феномена no-reflow у пациентов с острым инфарктом миокарда и подъемом сегмента ST.