

Уважаемые читатели,

проблема фрагментации медицинской помощи выступает ключевым фактором, негативно влияющим на качество лекарственной терапии. Её последствия включают избыточное назначение препаратов и риски для безопасности пациентов — причём значимость этого фактора существенно выше, чем влияние наличия у пациента сразу нескольких хронических заболеваний.

Для преодоления данной проблемы требуется комплексный подход: внедрение цифровых инструментов учёта лекарственных назначений (в том числе систем поддержки врачебных решений), а также усиление координирующей роли участкового терапевта. В статье *Лукиной Ю. В. и соавт.* оценена частота потенциально неблагоприятных межлекарственных взаимодействий у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и некардиальной патологией и определена роль мультиморбидности и фрагментации медицинской помощи в возникновении данных взаимодействий.

Анемия у лиц 55 лет и старше достоверно повышает риск смерти от всех причин и сердечно-сосудистых заболеваний как у мужчин, так и у женщин. *Имаевой А. Э. и соавт.* установлено, что пожилой возраст и злокачественные новообразования (только у мужчин) достоверно увеличивают вероятность анемии, тогда как гиперхолестеринемия и ожирение (только у женщин) ассоциируются с более низкой вероятностью ее наличия.

Впервые на российской выборке пациентов *Блохиной А. В. и соавт.* показано, что генетические причины семейной дисбеталипопротеинемии характеризуются неполной пенетрантностью. Пенетрантность вариантов гена *APOE*, ассоциированных с аутосомно-доминантной формой заболевания, была оценена выше, чем пенетрантность генотипа $\epsilon 2/\epsilon 2$.

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



Детальное описание клинических, эхокардиографических и компьютерно-томографических анатомических характеристик пациентов с верифицированной клинически успешной изоляцией общего ствола левых легочных вен методом "трилистник" и разработка практических рекомендаций по предоперационному отбору кандидатов для данной процедуры представлены авторским коллективом *Давтян К. В. и соавт.*

В обзоре *Васильева Д. К. и соавт.* рассмотрены современные стратегии и новые возможности лечения контраст-индуцированной нефропатии в рентгенэндоваскулярной хирургии.