



Обращение главного редактора

Уважаемые коллеги!

Представляем вашему вниманию очередной, сорок первый номер Международного журнала сердца и сосудистых заболеваний, в котором представлены передовая, оригинальные и обзорные статьи, а также клинический случай.

В разделе «Передовая статья» представлен систематический обзор по различным аспектам этиологии, диагностики и лечения миокардитов. Рассматриваются возможности визуализации сердечно-сосудистой системы и эндомикардиальной биопсии в принятии диагностических решений. Несмотря на то, что определены приоритеты излечения миокардита в виде лечения сердечной недостаточности и нарушений ритма и проводимости, продолжаются исследования по изучению эффективности специфической терапии.

В разделе «Оригинальные статьи» представлены три работы. В первой статье изучена частота гипоответа на терапию статинами среди пациентов с нарушениями углеводного обмена после острого коронарного синдрома в краткосрочном наблюдении. В исследовании с анализом данных 400 пациентов частота гипоответа на аторвастатин в суточной дозе 40 мг и больше составила 26,75%. Более низкий исходный уровень липопротеидов низкой плотности повышает вероятность гипоответа на статины. Во второй статье изучены особенности течения хронической сердечной недостаточности у больных хроническим миокардитом на фоне блокады левой ножки пучка Гиса. Согласно полученным результатам, полная блокада левой ножки пучка Гиса у больных хроническим миокардитом приводит к более раннему ремоделированию сердца с выраженным нарушением систолической и диастолической функций миокарда. В третьей статье эксперты провели сопоставление общепринятых и разработанных эхокардиографических критериев тяжести течения и прогноза исходов тромбоэмболии легочной артерии с установлением наиболее значимых из них.

В статье из раздела «Обзорные статьи» были рассмотрены актуальные состояния, которые могут приводить к дизрегуляции суточных колебаний: артериальное давление (АД) — сменная работа, синдром obstructive апноэ сна и синдром беспокойных ног. Пациенты нуждаются в постоянном контроле АД, в том числе и в ночное время суток, с целью выявления ночной гипертонии и назначения соответствующей терапии, предотвращающей прогрессирование заболевания и повышение сердечно-сосудистого риска.

В данном номере представлен клинический случай пациента с дефектом межпредсердной перегородки в анамнезе и сердечной недостаточностью. У пациента развилась симптоматическая сердечная недостаточность с фракцией выброса левого желудочка $\geq 50\%$, а также дилатацией правого предсердия и правого желудочка. Наблюдается ответ на лечение в виде уменьшения симптомов и роста качества жизни. По мнению авторов, у пациента развилась сердечная недостаточность из-за несвоевременной диагностики врожденного порока сердца.

Традиционно, в нашем журнале публикуются итоги ежегодного конгресса Европейского общества кардиологов. В мероприятии приняли участие около 31 000 специалистов из 150 стран мира. Рассматривались 5 новых текстов клинических рекомендаций и результаты 29 крупных рандомизированных исследований.

Приглашаем всех авторов к сотрудничеству с нашим изданием. Ждем от вас оригинальные статьи, обзоры литературы, дискуссии, мнения по проблемам, а также рекомендации по лечению и профилактике.

М.Н. Мамедов,
главный редактор журнала,
президент Фонда «Кардиопрогресс»