



Дорогие друзья, уважаемые коллеги!

У Вас в руках очередной номер «Евразийского кардиологического журнала» – официального печатного издания Евразийской ассоциации кардиологов (ЕАК). Его назначение можно обозначить только одной

фразой – «Кардиология без границ». Действительно, создавая этот журнал, мы хотели подчеркнуть, что чувствуем себя одной семьёй: «Кардиология действительно не знает границ». У нас общие проблемы и цель одна, и даже если мы решаем её немного разными путями, это тоже наш опыт, который мы пристально изучаем и готовы принять самые передовые достижения, где бы они ни были достигнуты: в Белоруссии, Украине, Казахстане, России...

Публикации журнала рецензируются нашими ведущими специалистами в различных областях кардиологии, что позволяет поддерживать их высокий уровень. Большое количество присылаемых Вами статей позволяет сделать вывод о большой востребованности нашего журнала и стремлении врачей к научной работе. Наши авторы – опытные кардиологи, сотрудники профильных кафедр, научно-исследовательских институтов. Современные достижения кардиологии, проникновение передовых разработок во все сферы медицины способствуют появлению новых методов профилактики, изучения, диагностики и лечения патологии сердечно-сосудистой системы. То, что ещё вчера само являлось лишь предметом исследований, уже сегодня позволяет сфокусировать единые усилия на решение казавшихся ранее неразрешимыми проблем. И в этом единении наш потенциал, наш успех. Так, ускорение методов исследования наследственной предрасположенности и снижение стоимости анализа ДНК позволяют всё шире использовать методы фармакогенетики в практической кардиологии. Подобный подход открывает перед нами новые горизонты в изучении механизмов заболеваний, прогнозировании их развития и, в конечном счёте, воздействии на прогноз. В этом номере вы можете ознакомиться с передовыми разработками ведущих кардиологических центров Евразии, посвящённых влиянию генетического полиморфизма на патологию сердечно-сосудистой системы.

Другое важное направление исследований – изучение результатов и анализ эффективности амбулаторного лечения больных, страдающих ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией. Тщательное изучение данного вопроса выполнено нашими коллегами из Украины. Большие популяционные исследования медикаментозного снижения (гипотензивные средства, статины) таких факторов риска, как АГ и гиперхолестеринемия, проводившиеся двойным слепым методом в 70-е годы продемонстрировали возможность снижения общей и ССЗ смертности за счет такого воздействия. Однако известно, что даже наиболее результативное лечение данной патологии на данный момент не способно

во всех случаях предотвратить наступление осложнений, в частности, такого грозного, как сердечная недостаточность. В последние годы возможности терапии сердечной недостаточности значительно возросли в связи с внедрением в клиническую практику ингибиторов АПФ, а также бета-адреноблокаторов. Результаты мета-анализа многоцентровых исследований свидетельствуют, что ингибиторы АПФ позволяют снизить смертность у больных с недостаточностью кровообращения в среднем на 20-25%, а бета-блокаторы – на 30-35%. Однако нередко встречаются случаи, когда лечение не назначается своевременно, а продолжительный ремоделинг приводит к необратимым изменениям на клеточном, интерстициальном и генном уровне. Вопросы современной диагностики и лечения сердечной недостаточности освещены сразу в двух публикациях наших коллег.

Современные высокотехнологичные кардиохирургические методы всё шире внедряются в практическую деятельность кардиологических центров наших государств. В связи с этим, другие статьи этого номера позволяют оценить различные варианты медикаментозной защиты миокарда при проведении операции коронарного шунтирования больным с острым коронарным синдромом.

Известно, что внезапная сердечная смерть является проблемой невероятных масштабов, обуславливая свыше 50% всех случаев сердечной смерти и 25% всех случаев естественной смерти. В основе развития внезапной смерти лежат сердечные аритмии, которые встречаются у 67-100% больных ИБС. Поэтому важные аспекты первичной профилактики внезапной смерти, в частности, результаты изучения особенностей ритма и проводимости у больных с метаболическим синдромом подробно разбираются на страницах журнала.

Надеемся, что Ваше внимание также привлечёт информация по планируемым в ближайшее полугодие событиям в сфере кардиологии, которые мы рекомендуем вам посетить.

Таким образом, на современном этапе развития приоритетной задачей кардиологии является научная разработка методов первичной и вторичной профилактики основных сердечно-сосудистых заболеваний с целью снижения смертности и сокращения экономических затрат.

Редакция журнала рассчитывает на активное участие в жизни кардиологического сообщества всех наших читателей – многочисленную аудиторию кардиологов Евразии – мы служим для Вас и с благодарностью примем все ваши критические замечания.

С уважением, сопредседатель ЕАК
профессор Курбанов Р.Д.