

Дорогие читатели!

Вы держите в руках ежегодный номер “Российского кардиологического журнала”, посвященный некоронарогенным и клапанным заболеваниям сердца. Сегодня это единственный кардиологический журнал России, который регулярно отдает свои страницы под статьи данного направления. Вместе с тем, во всем мире и особенно в Европе именно в этой области проводятся наиболее интересные, на наш взгляд, и разноплановые исследования.

В 2016 году основное обсуждение этой тематики проходило на секциях Конгресса Европейского общества кардиологов в Риме и 13-й встрече Рабочей группы ESC по болезням миокарда и перикарда в Варнемюнде, членами которой являются пока единичные специалисты из России. Наиболее острые дискуссии ведущих европейских экспертов (А. Frustaci, Н.-Р. Schultheiss, А. Saforio и др.) касались возможности проведения иммуносупрессивной терапии у вирус-позитивных больных миокардитом, в частности, при наличии в миокарде парвовируса В19. Последние публикации из клиники Шарите говорят о том, что эффективность противовирусной терапии (в частности, интерфероном) в отношении данного вируса по-прежнему невысока, в то время как его роль в развитии миокардита остается не до конца понятной (известны как фатальные случаи, так и вполне доброкачественное носительство). Краеугольным является вопрос о конкретных механизмах, через которые вирус приводит к индукции и поддержанию воспаления в миокарде и на которые должно быть направлено лечение. Можно ожидать, что в ближайшие годы в Европе появятся работы по изучению иммуносупрессивной терапии у отдельных категорий вирус-позитивных больных; наш опыт, отраженный в аналогичном номере РКЖ за 2016г, говорит об эффективности относительно мягкого иммуносупрессивного лечения у вирус-позитивных больных (преимущественно с парвовирусом В19 в миокарде) с высокой иммунологической активностью.

В России различные аспекты некоронарогенных заболеваний миокарда были в наиболее полном виде представлены на Российском национальном конгрессе кардиологов в Екатеринбурге, где прошли 7 специализированных секций и пленарное заседание. Материалы данного номера в значительной степени отражают работы, представленные осенью на конгрессе ведущими специалистами и экспертными группами России. К сожалению, круг этих специалистов пока не очень широк — в первую очередь в связи с тем, что изучение проблемы на современном уровне совершенно невозможно без применения биопсии миокарда, которая по мнению европейских экспертов остается золотым стандартом диагностики мио-



кардитов и других болезней миокарда, но в России выполняется лишь в единичных центрах.

Открывает номер статья, в которой мы проводим анализ эволюции классификаций некоронарогенных заболеваний миокарда как в России, так и за рубежом, и предлагаем собственный вариант такой классификации. Три статьи посвящены возможностям неинвазивной диагностики миокардитов (иммунологические маркеры, МРТ и МСКТ с контрастированием) в сопоставлении с биопсией миокарда. Еще одним важнейшим аспектом лечения является оценка риска внезапной сердечной смерти и поиск ее новых предикторов у больных с ГКМП и ДКМП. Все более часто кардиологи сталкиваются с так называемыми — редкими формами кардиомиопатий, которые требуют переосмысления — с криптами миокарда левого желудочка, некомпактным миокардом, различными вариантами амилоидоза.

Нам представляется несомненным, что успешное развитие направления возможно лишь в специализированных центрах, обладающих полным спектром диагностических возможностей (включая выполнение биопсии миокарда и ДНК-диагностики) и опытом работы с подобными больными. На сегодня такая команда уже включает специалистов по лучевой и ультразвуковой диагностике, морфологов, генетиков, иммунологов, инфекционистов, интервенционных кардиологов, кардиохирургов, трансплантологов, однако ведущим специалистом, который должен вести пациента на всем протяжении его болезни, остается терапевт-“миокардиолог”. Хотим также акцентировать внимание всех читателей на необходимости создания собственных российских регистров больных с миокардитами и кардиомиопатиями, которые стали бы основой для уточнения лечебной тактики, и призываем к обсуждению технических аспектов осуществления такого проекта всероссийского масштаба.

Благова Ольга Владимировна, д.м.н., профессор
Дземешкевич Сергей Леонидович, д.м.н., профессор