

Глубокоуважаемые коллеги!

Уже четвертый год Российский кардиологический журнал один тематический номер в году посвящает проблемам артериальной гипертензии и системных метаболических нарушений при ожирении и сахарном диабете, которые приводят к высокому сердечно-сосудистому риску и не только.

Разнообразие клинических вариантов артериальной гипертензии (АГ) делает научный поиск в этой области всегда интересным и значимым. Вы прочтете статьи о маскированной АГ, высоком нормальном артериальном давлении, особенностях суточного профиля артериального давления при его мониторинге, в том числе у пациентов с ревматоидным артритом, генетике АГ и другие.

За четыре года стало заметно меньше публикаций о метаболических нарушениях при самых разнообразных заболеваниях, в названии которых используется термин “метаболический синдром”. Приходит понимание, что этот кластер глобальных факторов риска может быть следствием висцерального ожирения. В январе 2017 года Американский колледж эндокринологов и Американская ассоциация клинических эндокринологов предложили вместо термина ожирения использовать новый термин “*Adiposity-Based Chronic Disease (ABCD)*”, который более точно отражает суть патофизиологических процессов при этом состоянии. Это очень важно, так как правильно расставляет акценты на причину и следствие. А значит, пришло понимание, как важно профилактировать и лечить ожирение. Это трудно, результат мы получим скорее всего не скоро. Во всем мире ожирение наряду с сахарным диабетом остаются наименее управляемыми факторами риска. В настоящее время ведется поиск простых методов выявления висцерального ожирения, поэтому диагностика эпикардального ожирения методом эхокардиографии привлекает все больше внимания. Вы прочтете статью

д.м.н., профессор
Чумакова Галина Александровна
д.м.н., профессор
Недогода Сергей Владимирович



Недогода С. В.



Чумакова Г. А.

о возможностях использования этого метода в клинической практике. Безусловно актуальными являются статьи о связи ожирения с риском развития атеросклероза, инфаркта миокарда, а также с поражением миокарда, которое обычно развивается вследствие его липотоксического повреждения и фиброза.

Сахарный диабет, как источник сердечно-сосудистых нарушений, всегда привлекал внимание кардиологов. А после завершения исследований LEADER (лираглутид), а также EMPA-REG OUTCOME и появления эмпаглифлозина в рекомендациях Европейского общества кардиологов, 2016, как средства для снижения сердечно-сосудистых рисков сахарного диабета, это внимание будет еще пристальней. В текущем номере также обсуждаются сердечно-сосудистые риски сахарного диабета типов 1 и 2, а также влияние сахарного диабета на тактику назначения и исходы реваскуляризации миокарда.

Благодарим всех авторов за актуальные, интересные, глубокие исследования и всех читателей за интерес к нашему журналу.