

Глубокоуважаемые коллеги!

Этот номер РКЖ в основном посвящен проблемам диагностики и лечения болезней клапанов и аорты, а также вопросам дисплазии соединительной ткани (ДСТ). Опубликован адаптированный перевод, вышедших в 2014г, рекомендаций Европейского общества кардиологов (ЕОК) по проблемам диагностики и лечения острых и хронических заболеваний грудной и брюшной аорты. В этих рекомендациях читатель найдет освещение самых современных аспектов этой актуальной проблемы. Для клиницистов-кардиологов особенно важно то, что в рекомендациях нашли отражение вопросы использования высокотехнологичных методов исследования клапанного аппарата сердца и аорты и подробно описаны эндоваскулярные и хирургические методы лечения этой патологии. Особенно важны возрастные аспекты развития “стареющей” аорты и детально рассмотренные клинические проблемы, ассоциированные с двусторчатой аортой. Высоко оценивая важность и своевременность публикации перевода рекомендаций ЕОК по проблемам заболеваний грудной и брюшной аорты в Российском кардиологическом журнале, хотелось бы подчеркнуть необходимость подготовки и широкой публикации Национальных рекомендаций по этой проблеме.

Что касается опубликованных в номере статей, то они полностью отражают те изменения, которые произошли в структуре этой патологии к XXI веку. Большинство работ посвящено обсуждению проблем патогенеза развития аневризм грудного отдела и диагностики осложнений послеоперационного периода у больных с аневризмой брюшного отдела аорты, вопросам оценки результатов инвазивной коррекции и хирургических вмешательств при клапанных дефектах сердца. Весьма полезным для практикующего



врача будет и литературный обзор, посвященный вопросам тактики ведения пациентов с расширением грудной аорты.

Особое место в кардиологии занимает вопрос о ДСТ сердца в силу относительной новизны самого термина “дисплазия” и отсутствия консенсуса в его понимании, несмотря на выход в свет Национальных рекомендаций по проблеме наследственных нарушений соединительной ткани (Российский кардиологический журнал 2013; 1(99)). В статье, посвященной оценке вегетативной дисфункции и нарушений процессов реполяризации (НПР), мы сосредоточили свое внимание на марфаноидной внешности (МВ) и пролапсе митрального клапана (ПМК), диагностированном по данным ЭхоКГ. Показано, что толерантность к физической нагрузке у лиц с МВ и ПМК существенно ниже, чем в контрольной группе, а НПР на ЭКГ во время выполнения нагрузочного теста развиваются достоверно чаще.

д.м.н., профессор
Земцовский Эдуард Вениаминович