

Уважаемые коллеги!

Рад приветствовать всех, кто читает эти строки, в теплом уютном кругу общения в рамках “Российского кардиологического журнала”. Наш номер посвящён любителям, профессионалам и, конечно, новичкам, интересующимся и влюбленным в аритмологию. Надеюсь, это общение увеличит наши научные познания и усилит интерес к одному из молодых направлений кардиологии — “аритмологии”.

Изучив “Обзор зарубежных новостей клинической медицины”, вы убедитесь, что мир настолько увлечен статинами и антитромбоцитарной терапией, что им, к сожалению, нет дела до нашей любимой аритмологии. По сему, не задерживаясь, хочу перейти к основному содержанию.

Прекрасный субанализ Европейского регистра катетерной аблации фибрилляции предсердий показал достоверно большее количество коморбидной патологии у российских пациентов, которым в наших клиниках проводят высокотехнологические вмешательства, что еще раз подчеркнуло высокую необходимость улучшения и усовершенствования первичного звена здравоохранения в Российской Федерации.

Рассмотренные и проанализированные пятилетние данные нефармакологической профилактики инсульта у пациентов с неклапанной фибрилляцией предсердий и высоким риском, как инсульта, так и кровотечений показал жизнеспособность и состоятельность данной новой технологии у такого тяжелого контингента больных, получив преимущество даже в таких жестких конечных точках, как общая смертность.

Созданная новая платформа крио-регистра Российской Федерации, проект которого вы увидите в этом номере, заставит вас с нетерпением ждать итоговых результатов, которые нам расскажут не только, что изменила криоаблация в жизни пациентов, но и что привнесла в жизнь врача.

Российская кардиологическая наука протянула руку помощи коллегам эпилептологам в разгадывании причин внезапной эпилептической смерти. Может, это все-таки внезапная сердечная смерть? Одни из первых статей запланированной плеяды опубликованы в данном номере.

Очередная попытка приблизиться к разгадке патогенеза идиопатических желудочковых аритмий показала необходимость появления новых визуализирующих методик, так как имеющиеся на сегодняшний день методики не в состоянии выявить причинно-следственную связь, и пролить свет на эту темную часть аритмологии.

Чтобы разрядить накаленную аритмологическую обстановку крайне необходимо ознакомиться с острым вазорестриктивным тестом, который является эффективным критерием оценки операбельности врожденного лево-правого шунтирования крови, осложненного

д.м.н.

Давтян Карапет Воваевич



легочной артериальной гипертензией в детской практике. В очередной раз убедиться в преимуществе мини-инвазивной коронарной хирургии по сравнению со стандартной методикой шунтирования в виде уменьшения риска осложнений и длительности госпитализации пациента. Окунуться в удивительный мир генетики, где отечественные авторы показывают впервые выявленные мутации ответственные за формирование аневризмы аорты, а в следующей статье показаны мутации ответственные за неблагоприятный исход ишемической болезни сердца.

Изучению variability сердечного ритма при приеме различных групп антиаритмических препаратов (пациенты разделены на 11 групп) и его связи с рецидивами пароксизмов фибрилляции предсердий посвящена следующая статья. Необходимо обязательно ознакомиться с самоотверженным трудом авторов.

Достаточно любопытная экспериментальная работа российских ученых с введением аллогенного биоматериала в ишемизированный миокард крыс, возможно проливает свет на один из патогенетических механизмов ремоделирования миокарда и формирования рубца.

В разделе “клинический случай” группа авторов подобно знаменитому персонажу — доктору Хаусу, расследуют и раскрывают казуистически редко встречающийся в кардиологии диагноз — болезнь Фабри.

Следующая статья показывает необъятные возможности ЭКГ диагностики. Авторы пришли к выводу, что ЭКГ помогает произвести биометрическую идентификацию личности с точностью 100%.

И заключают номер рекомендации ESC/EACTS 2017 по лечению клапанной болезни сердца и рекомендации РКО по диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний при беременности. Данные разделы не требуют комментариев, и должны стать настольной книгой каждого практикующего кардиолога.

Надеюсь, чтение этого номера будет захватывающим и принесет много новых научных мыслей и идей!