

Дорогой читатель, в ряду тематических номеров Российского кардиологического журнала появился первый выпуск, посвященный полностью воспалительным заболеваниям, планируемый в последующем, как ежегодный. Почему это стало необходимым?

Анализ проблемы показал, что в последнее десятилетие значимо увеличилось количество диагностируемых в первичном звене здравоохранения случаев воспалительных заболеваний миокарда и перикарда. Однако отсутствие простой, понятной и общепринятой классификации, основанной на параметрах реально определяемых в клинике четких диагностических критериев и критериев оценки тяжести состояния и прогноза, делает трудным учет и анализ реальной распространенности этих заболеваний в современном российском обществе. До сегодняшнего дня нет четкой статистики по количеству миокардитов, перикардитов в различных возрастных группах и в популяциях пациентов с различной полиморбидностью. Редколлегия считает, что создание новой классификации — важная и актуальная проблема. Каким путем идти, комбинируя уже существующие классификации или формируя новый принцип? Бесспорно, это тема для последующих дискуссий, но первый опыт написания отечественных рекомендаций по миокардиту показал выраженную поляриность мнений членов рабочей группы, что исключает достижение быстрого консенсуса и делает необходимым развертывание большой, не формальной национальной дискуссии по этой проблеме. От имени редколлегии я обращаюсь к педагогам, исследователям и научным работникам с просьбой направлять письма к редактору или научные статьи по поднятой теме. Помимо вопросов классификации, актуальны вопросы оценки состояния пациента в ситуациях, когда в патологический процесс вовлечены несколько структур сердца одновременно, как, по каким критериям определить преимущественное поражение и как высказаться о прогнозе?

В последние годы четко обозначились новые формы воспалительных заболеваний, например, поражение миокарда при лечении противоопухолевыми препаратами. Эта форма патологии, по-видимому, будет только расширяться по мере внедрения новых классов препаратов.

Однако ключевой проблемой остаются вопросы лечения воспалительных заболеваний. Следует признать, что по этой проблеме крайне мало публикаций отечественных авторов, практически не выполняются и, как показал анализ сайтов, не планируются проспективные исследования. Формирование портфеля этого номера показало, что, несмотря на важность и актуальность темы воспалительных заболеваний для практического здравоохранения, количество врачей изучающих этот вопрос очень мало. Создание профильного тематического номера, мы надеемся, станет площадкой для обмена опытом, формирования согласованных позиций экспертов и стимуляции активности исследова-



телей в изучении этого аспекта клиники внутренних болезней. Вопросы коррекции воспаления в ткани миокарда и перикарда, аспекты антибактериальной терапии при инфекционных эндокардитах, вопросы формирования национальных регистров больных перикардитами, миокардитами и инфекционными эндокардитами, генетические исследования — это области интересов следующего тематического номера, посвященного теме воспалительных заболеваний.

В предлагаемом Вашему вниманию номере журнала Вы найдете публикации, посвященные редким клиническим формам, например, туберкулёзному перикардиту и саркоидозу сердца, а также патологии, весьма распространённой, но плохо диагностируемой, — обзоры и оригинальные работы по диабетической кардиопатии, алкогольной кардиопатии, тиреотоксическому поражению сердца, ВИЧ-ассоциированной патологии сердца.

Большая проблемная статья посвящена возвратному перикардиту. Мы надеемся, что сама статья и Ваши отклики на нее будут использованы при работе над национальными рекомендациями по перикардиту. Фундаментальные аспекты воспалительных заболеваний представлены оригинальными работами и обзорами в области стволовых клеток миокарда, некомпактного миокарда. Отдельную рубрику сформировало исследование по изменению геометрии левого предсердия у пациентов с аортальным стенозом.

Приведенный выше широкий перечень тем сформирован в результате напряженной работы редколлегии по приглашению авторов к сотрудничеству с журналом и отбору конкретных публикаций. Редколлегия надеется на Ваши отклики, предложения по совершенствованию работы и, главное, на Ваши работы для формирования следующего тематического номера Российского кардиологического журнала.

С уважением, от имени редколлегии,
Арутюнов Григорий Павлович
д.м.н., профессор, член-корр. РАН