

Уважаемые коллеги, дорогие друзья!

Данный номер Российского кардиологического журнала посвящен некоронарогенным поражениям сердца. За последние годы, в связи с совершенствованием методов диагностики в современной кардиологии, появилось достаточно много новых сведений об этой группе заболеваний, в том числе и дискуссионных.

Несомненно, самой актуальной проблемой современной медицины сегодня является новая коронавирусная инфекция (COVID-19). В патогенезе COVID-19 существенную роль играет поражение микроциркуляторного русла в результате непосредственного повреждения вирусом эндотелия с развитием множественных васкулитов и тромбозов. Наряду с вовлечением легочной ткани, поражение сердечно-сосудистой системы у этих больных занимает одно из ведущих клинических синдромов. В этой связи, представленная работа в данном номере по изучению антикардиальных антител у больных с тяжелым и среднетяжелым течением COVID-19, является своевременной и полезной для понимания особенностей клинического течения и прогноза при развитии у них миокардитов.

Известны поражения сердечно-сосудистой системы и при вирусных гепатитах. В работе, посвященной кардиогемодинамическим нарушениям при хроническом активном вирусном гепатите, вероятной причиной которых является миокардит, показано эффективное влияние противовирусной терапии на выявленные морфофункциональные расстройства сердца. Как известно, при прогрессировании гепатита и формировании цирроза печени возможно развитие и цирротической кардиомиопатии (КМП).

Из оригинальных исследований, представленных в номере, хотелось бы отметить работу, посвященную перикардитам. Сложность дифференциальной диагностики, отсутствие четких диагностических критериев верификации различных перикардитов, а также рецидивирующее течение и зачастую неэффективность лечения, указывают на несомненную актуальность этой проблемы. Отсутствие в широкой врачебной практике возможности проведения биопсии перикарда и перикардиоскопии с исследованием жидкости, к сожалению, ведут к значительному увеличению количества больных с “идиопатическими” формами заболевания, что не способствует эффективному лечению этой патологии. Авторы представленной статьи на основе собственных исследований предлагают ввести понятие “инфекционно-иммунологический перикардит” и его клинико-лабораторные критерии, а также обосновывают применение в лечении кортикостероидов, в том числе колхицина и цитостиков, в зависимости от варианта заболевания.



В номере также опубликована статья, посвященная сочетанию хронического миокардита и прогрессирующей ишемической болезни сердца, как причины выраженной систолической сердечной недостаточности. Представлен сложный этап дифференциальной диагностики и обосновано поэтапное лечение этой тяжелой категории больных.

Современные методы визуализации сердца и определение генетического полиморфизма с большой долей вероятности позволяют сегодня диагностировать основные виды КМП (их классификации, диагностические и прогностические критерии, основные подходы к лечению). Однако этого нельзя сказать о некомпактной кардиомиопатии (НКМП), которую большинство исследователей расценивают как неклассифицируемую КМП, и она может быть, вероятно, как первичной, так и вторичной (при других КМП). В опубликованной в данном номере оригинальной статье, посвященной НКМП, достаточно подробно изложена обзорная информация по этой проблеме, а также данные собственных исследований по изучению генетических и прогностических маркеров НКМП.

Представленный обзор литературных данных посвящен проблеме сердечно-сосудистых осложнений, таких как развитие миокардитов на фоне противоопухолевой терапии моноклональными антителами. Актуальность обусловлена отсутствием информации об истинном распространении этих миокардитов и высоком риске летальных исходов при данном лечении. Представлены литературные данные по новым аспектам антикоагулянтной терапии при фибрилляции предсердий в условиях нарушения функции почек различной степени, а также обзор по поражению сердца при саркоидозе.

В заключение хочу поблагодарить всех авторов за представленные работы, которые, наряду с научной новизной, несомненно, имеют большое клиническое значение и будут полезны в повседневной работе для практических врачей и дальнейших исследований.

С уважением,

Заслуженный врач России, д.м.н., профессор Анатолий Васильевич Говорин