

Дорогие коллеги!

Перед Вами финальный номер уходящего 2020 года. Однако в преддверии наступающего 2021 года я не могу не обернуться назад. Год назад никто из нас даже не мог подумать, как он кардинально изменит окружающий нас мир. Многие из нас были вынуждены поменять специальность, оставшиеся в строю заменили ушедших в ковидные госпитали. Теряя друзей и коллег, мы стали больше ценить жизнь и беречь друг друга. Мы стали сильнее и приобрели бесценный опыт, старались, несмотря на тяжелую ситуацию двигаться вперед, осваивая новые способы общения с пациентами и коллегами, запуская новые проекты.

Номер 12-2020, который Вы держите в руках, посвящен вопросам инструментальной диагностики. В 2020 году вышел новый Core Curriculum for the Cardiologist Европейского общества кардиологов. В России формируется новый профессиональный стандарт врача-кардиолога. Современный кардиолог уже немислим без самостоятельного выполнения большинства диагностических исследований.

В представленном вашему вниманию выпуске — различные по своему интересу и направлению работы. Несколько оригинальных публикаций (Мусихиной Н. А. и др.; Чаулина А. М. и др.; Гареевой Н. Ф. и др.) посвящены изучению различных маркеров воспаления и некроза при инфаркте миокарда. Сравнение кардиопротективных эффектов двух способов ренальной денервации приведено в работе Рипп Т. М. и др. Оказалось, что через 12 месяцев после проведения дистальной ренальной денервации по сравнению со стандартной методикой значительно уменьшались толщина стенок левого желудочка, количество пациентов с гипертрофией левого желудочка и диастолической дисфункцией.

Интересным представляется опыт проведения ассистированных осмотров с помощью карманных ультразвуковых систем у пациентов с острой сердечной недостаточностью в отделении интенсивной терапии (Драпкина О. М. и др.). Показано, что подобный подход позволяет сократить время принятия решения более, чем на час. Первичный осмотр пациента с острой сердечной недостаточностью с использованием фокусной эхокардиографии позволяет вы-



явить клинически значимые нарушения внутрисердечной гемодинамики.

В статье Шляхто Е. В. и др. обсуждается значимость проблемы регистрации случаев заболеваемости и смертности от сердечной недостаточности и возможности использования показателя фракции выброса левого желудочка $<50\%$ в формах статистической отчетности для оценки распространенности и мониторинга исходов у пациентов с сердечной недостаточностью в России.

Разбор возможностей и ограничений визуализирующих методик в диагностике некомпактного миокарда представлен в работе Вайханской Т. Г. и др.

Мы надеемся, что эти и другие материалы, представленные в данном выпуске, будут интересны кардиологам и врачам других специальностей. И еще, в 2020 году у нашего “Российского кардиологического журнала” стала формироваться семья — в сентябре вышел первый номер “Российский кардиологический журнал. Образование”. Надеемся, что он также займет достойное место в вашем профессиональном образовании.

С наступающим Новым 2021 годом! Пусть он будет спокойным и предсказуемым!

Искренне Ваш,
Ответственный редактор номера,
профессор Дмитрий Дупляков