

Уважаемые коллеги,

Если вы читаете эти строки — значит вы снова с нами, значит вы открываете очередной номер Российского кардиологического журнала. Этот номер посвящается актуальным вопросам кардиологии и кардиохирургии.

Основная идея выпуска — показать многогранность исследований и достижений в изучении патофизиологии заболеваний, диагностики и лечения. Наши коллеги, врачи-кардиологи, не должны забывать, что какой бы успешной не была хирургическая реваскуляризация миокарда, без патогенетического медикаментозного лечения атеросклероз будет прогрессировать. Новые технологии малоинвазивной имплантации клапанов сердца все больше отвоевывают свои позиции и занимают достойное место в клинической практике, особенно при повторных вмешательствах.

Новая коронавирусная инфекция заметно изменила не только повседневную жизнь, но и тактику лечения больных, поскольку утяжеляет течение послеоперационного периода, особенно при открытых операциях, и увеличивает летальность. Малоинвазивные технологии в такой ситуации имеют целый ряд преимуществ, что описывается в одной из работ. Другая работа заостряет внимание на особенностях антикоагулянтной терапии в период пандемии COVID-19 при нарушении ритма сердца.

Новые методы диагностики жизнеспособности миокарда позволяют более точно выбрать метод реконструкции сердца при постинфарктных аневризмах. Продолжается изучение эффективных методов лечения при диффузном поражении коронарных артерий.

На страницах журнала мы обсуждаем методы и технику коронарной эндартерэктомии и медикаментозную профилактику тромбоза в послеоперационном периоде.

Медицинская инженерия продолжает развиваться и создает новые виды изделий, в т.ч. клапаны сердца, которые проходят испытания гемодинамических характеристик в сравнении с широко известными моделями и показывают свою эффективность. В то же время создаются новые медицинские препараты, которые позволяют оказывать многоцелевое воздействие на патологические механизмы сердечной недостаточности, повышая положительный эффект лечения.

Появление новых нозологических форм заболевания не уменьшает роли онкологии, которая вносит свою лепту в структуру сердечных заболеваний. В связи с доступностью таких диагностических служб, как томография и ЭхоКГ, доля опухолей сердца увеличивается в структуре сердечно-сосудистой заболеваемости, повышается количество кардиохирургических операций, особенно миксом, что давно перестало быть экстраординарными случаями.

Описание клинических случаев позволяет расширить кругозор практикующих врачей для выработки правильного алгоритма лечения больных в нестандартной ситуации, а обзоры литературы и клинические рекомендации позволяют улучшить качество лечения наших пациентов.

Коллектив авторов представленного перед вами номера Российского кардиологического журнала надеется, что именно этот номер станет самым читаемым, самым цитируемым, его материалы будут интересны не только кардиологам и кардиохирургам, но и другим специалистам, полученные данные должны заинтересовать широкий круг читателей.

Позвольте мне от всего коллектива авторов и себя лично пожелать всем здоровья и успехов.

Александр Михайлович Чернявский, д.м.н., профессор

