

Уважаемые читатели!

Использование данных молекулярных генетических исследований становится необходимым звеном индивидуализации профилактических и терапевтических мероприятий. Геномика и эпигеномика фактически стирает грань между фундаментальными и практическими исследованиями. Именно поэтому изучение генетических аспектов сердечно-сосудистых заболеваний становится одним из приоритетных направлений в кардиологии. Определенный переворот в генетике сердечно-сосудистых заболеваний произошел благодаря секвенированию 3,2 биллионов пар человеческого генома и созданию каталога однонуклеотидных полиморфизмов человека. Это послужило основанием для проведения полногеномных ассоциативных исследований (Genome-Wide Association Study – GWAS).

Учитывая вышеизложенное, редакция Российского кардиологического журнала приняла решение посвятить один из номеров журнала проблемам генетики сердечно-сосудистых заболеваний.

Одним из наиболее значимых открытий современной кардиогенетики является ассоциация локуса 9p21.3 с ишемической болезнью сердца. В статье П.А. Шестерни и соавт. показано, что носители полиморфного варианта аллеля С rs1333049 этого локуса имели более высокий риск повторного инфаркта миокарда в отдаленном периоде. Предложено практическое использование генотипирования локуса 9p21.3 для стратификации риска неблагоприятных исходов в течение длительного периода после инфаркта миокарда. С этой точки зрения перспективным является их интегральное использование наряду с клиническим калькулятором риска GRACE.

Особого внимания заслуживает статья В.Н. Максимова с соавт. Авторы на большом материале (274 внезапно умерших мужчин) изучили возможные генетические предикторы внезапной смерти. Показано, что целый ряд генотипов (СС rs 2228314 гена *SREBF-2*, генотип GG rs10757278, уже упомянутый



выше генотип СС rs1333049, генотип GA rs1799864 гена *CCR2*) связаны с повышенным риском развития внезапной сердечной смерти.

М.В. Зыков с соавт. изучали ассоциацию полиморфного варианта rs 1899629 гена *TNF* с концентрацией фактора некроза опухоли в крови у больных острым инфарктом миокарда. Зафиксирован более высокий уровень ФНО-α на 10-14 сутки инфаркта миокарда у носителей аллеля А рассматриваемого гена.

Представляет определенный интерес статья А.А. Черновой с соавт. Авторы предложили математический метод логистической регрессии для прогнозирования вероятности возникновения различных вариантов патологии проводящей системы сердца у родственников пациентов с этой патологией.

В целом, представленные материалы свидетельствуют о широкой географии кардиогенетических исследований в Российской Федерации. Поэтому возникает необходимость в дальнейшем планировании и координации таких исследований с целью скорейшего внедрения результатов этих исследований в клинику.

Ответственный редактор номера
д.м.н., профессор
Шульман В.А.