

Уважаемые читатели!

Перед Вами второй номер Российского кардиологического журнала за 2014 год. Он посвящен различным методикам эхокардиографии и визуального контроля.

Вниманию специалистов представлены новые **НАЦИОНАЛЬНЫЕ РОССИЙСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДИКИ ХОЛТЕРОВСКОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**, разработанные Объединенной рабочей группой по подготовке рекомендаций нескольких обществ — Российского кардиологического общества, Российского общества холтеровского мониторирования и неинвазивной электрофизиологии, Российской ассоциации специалистов функциональной диагностики, Всероссийского научного общества специалистов по клинической электрофизиологии, аритмологии и кардиостимуляции, Общества специалистов по сердечной недостаточности. В рекомендациях освещены показания и возможности использования холтеровского мониторирования, обширный отечественный опыт, обобщенный в многочисленных статьях и основных отечественных и зарубежных монографиях по использованию этой методики. Основной целью настоящих рекомендаций является создание документа, помогающего врачу практически использовать результаты методики холтеровского мониторирования в повседневной клинической практике для оптимизации лечебно-диагностической помощи больному. Со времени своего изобретения методика холтеровского мониторирования получила широкое распространение в клинической практике. Сегодня холтеровское мониторирование используется практически у 100% кардиологических больных и крайне широко (но порой дискуссионно с точки зрения необходимости) — в других нозологических группах.

В работе *Рыжковой Д. В. и Костиной И. С.* рассматриваются методы магнитно-резонансной и позитронно-эмиссионной томографии сердца в прогнозировании обратимости локальной дисфункции

левого желудочка. Оценка жизнеспособности миокарда у пациентов с хронически окклюзированными коронарными артериями и локальной систолической дисфункцией левого желудочка имеет важное клиническое значение, т.к. определяет целесообразность интервенционного вмешательства по восстановлению антеградного кровотока.

В исследовании *Барт Б. Я. и соавт.* изучается применение тканевой доплерографии в оценке структурно-функциональных изменений правых отделов сердца у больных хронической обструктивной болезнью легких. Эхокардиография является наиболее информативным неинвазивным методом диагностики, однако традиционная эхокардиография не позволяет оценить ранние функциональные нарушения. Поэтому в клинической практике преимущественно используется доплеровская визуализация тканей или тканевая доплерография, применяется импульсно-волновой режим, который позволяет в реальном времени регистрировать скорости движения участка миокарда или отдельной сердечной структуры и оценивать глобальную продольную функцию желудочков.

В лекции *Боброва А. Л., Боброва Л. Л.* по количественным методам анализа в стресс-эхокардиографии обсуждаются различные методы количественного эхокардиографического анализа, применяемые в ходе стресс-тестирования. Дана краткая характеристика каждого метода, особенности применения, достоинства и недостатки. Особо отмечены методики, рекомендуемые профессиональным сообществом к рутинному использованию при проведении стресс-эхокардиографии. Практическое применение описанных методов даёт возможность количественной оценки выраженности нарушения сократимости и расслабления миокарда, выявления миокардиальной слабости и ранних признаков сердечной недостаточности, расчета коронарного резерва, определения функционального состояния клапанного аппарата сердца.

Вице-президент
Российского кардиологического общества
Ответственный редактор номера
Академик РАН, профессор,
Беленков Ю. Н.