

Уважаемые коллеги!

Очередной номер Российского кардиологического журнала посвящен преимущественно вопросам инфаркта миокарда — одной из наиболее сложных проблем в кардиологии.

Данный номер открывается переводом Рекомендаций Европейского кардиологического общества по ведению больных острым коронарным синдромом без стойкого подъема сегмента ST, вышедших в свет в сентябре 2015г. Можно выделить ряд основных положений этих рекомендаций. При проведении коронарной ангиографии и чрескожного коронарного вмешательства рекомендуется использовать преимущественно радиальный доступ. Применение данного доступа не только уменьшает число сосудистых осложнений и кровотечений, но и снижает общую смертность. Подробно обсуждается вопрос о двойной антиагрегантной терапии. В целом, длительность двойной антиагрегантной терапии после чрескожного коронарного вмешательства должна быть 1 год, однако при высоком риске кровотечений этот срок можно ограничить 3-6 месяцами при установленном стенте с лекарственным покрытием. У пациентов с высоким риском ишемических событий лечение двумя антиагрегантами может быть продлено до 30 месяцев (рекомендация IIb A).

В рубрике “Оригинальные статьи” представлены работы отечественных ученых по разным проблемам инфаркта миокарда — от патогенеза (в частности, статья о роли биомаркеров коллагена и гликозаминогликанов в формировании соединительной ткани) и до лечения (статья, посвященная эндоваскулярной реваскуляризации миокарда у пожилых больных при многососудистом поражении, что сегодня является предметом многочисленных дискуссий). Вызывает



интерес статья по региональному алгоритму лечения инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST.

В разделе “Мнение по проблеме” представлена работа по постинфарктному периоду.

Надеюсь, что статьи данного номера вызовут интерес у читателей и побудят к обсуждению данных тем в дальнейших номерах журнала.

Раздел “Обзор литературы” посвящен анализу генетических факторов в лечении инфаркта миокарда. Приводятся данные по влиянию полиморфизма ряда генов на эффективность фармакотерапии при инфаркте миокарда.

Раздел “Клинический случай” представлен весьма редким сочетанием инфаркта миокарда и гемофилии.

Думаю, что читателям будет интересен и полезен в практическом отношении данный номер Российского кардиологического журнала.

д.м.н., профессор, вице-президент РКО
Галявич Альберт Сарварович