



## ОТ РЕДАКТОРА

Н.С. Оганиян и соавт. оценивали состояние диагностики и лечения артериальной гипертонии по результатам опроса врачей при помощи специально разработанных анкет. Выявлены расхождения между существующей реальной практикой и рекомендациями национальных и международных руководств.

И.Г. Фомина и соавт. представили данные о влиянии длительной терапии периндоприлом на состояние инотропной функции сердца у больных с хроническими постинфарктными аневризмами левого желудочка и тяжелой сердечной недостаточностью. Отмечена тенденция к улучшению показателей общей и локальной сократимости миокарда обоих желудочков после 6 месяцев лечения.

Интерес вызывает публикация Н.В. Перовой с соавт., в которой представлены пути трансформации холестерина, рассматривается роль липопротеидов высокой плотности, осуществляющих обратный транспорт холестерина из клеток периферических тканей, обсуждены возможности фармакологической активации этой системы с целью предупреждения и лечения атеросклероза.

В публикации С.Ю. Марцевича представлена точка зрения автора на проблему лечения дженериками статинов. Особое внимание уделяется эквивалентности их оригинальным препаратам и наличию объективной информации об их качестве. Использование качественных дженериков может способствовать повышению использования статинов в нашей стране. Однако, как подчеркивается в статье, должны использоваться только те лекарства, которые доказали клиническую эквивалентность оригинальным препаратам.

Ю.А. Васюк и соавт. останавливаются на возможностях использования такого показателя как вариабельность сердечного ритма для оценки клинико-функционального состояния сердца и прогноза при хронической сердечной недостаточности. Рассмотрено влияние различных препаратов, применяемых при хронической сердечной недостаточности, на вариабельность сердечного ритма.

Мы продолжаем публиковать важные международные документы по проблемам кардиологии. В этом номере мы приняли решение познакомить читателей с полным текстом Европейских Рекомендаций 2005 г. по диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности. Рекомендации имеют значительный объем, поэтому в данном номере представлена их первая часть, касающаяся, в основном, вопросов терминологии, эпидемиологии, патофизиологии и диагностики сердечной недостаточности. Окончание будет размещено в следующем номере и коснется вопросов лечения. Рекомендации сопровождаются комментарием, написанным экспертом в этой области профессором В.В. Якусевичем.

В заключительной части номера публикуется новая статья ведущего рубрики «Медицина и право» профессора В.В. Кущенко, посвященная вопросам страхования в медицине. Надеемся, что она привлечет внимание читателей. Мы просим присыпать Ваши вопросы, касающиеся правового регулирования в медицине и здравоохранении, в редакцию для Виталины Викторовны Кущенко.

В заключение хотел бы пожелать вам, дорогие читатели, здоровья и хороших отпусков.

С уважением,

Главный редактор  
Академик РАМН, профессор Р.Г. Оганов

## Уважаемые коллеги !

В ваших руках второй номер научно-практического рецензируемого журнала «Рациональная фармакотерапия в кардиологии» за 2006 г. Его основная направленность, как и в предыдущих выпусках, лечение и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.

Клиническая лекция С.Ю. Марцевича и В.А. Егорова посвящена предупреждению мозгового инсульта у больных артериальной гипертонией. Данная проблема особенно значима для России, где смертность от инсульта в несколько раз выше, чем в других развитых странах. Авторы рассматривают основные причины мозгового инсульта и возможности его успешной профилактики. Обсуждается значение антигипертензивного и анти тромботического лечения, роль коррекции нарушений липидного обмена и гормонозаместительной терапии у женщин в менопаузе. Отдельно выделены подходы к вторичной профилактике. Отмечается преимущество 3 групп препаратов: диуретиков, дигидропиридиновых антагонистов кальция и блокаторов рецепторов ангиотензина.

Раздел «Оригинальные исследования» посвящен преимущественно артериальной гипертонии. Ю.Р. Кашерининов и соавт. сравнивали влияние длительной терапии рилменидином и атенололом на показатели липидного и углеводного обмена, сердечно-сосудистое ремоделирование у больных артериальной гипертонией. Отмечают преимущества имидазолиновых агонистов перед бета-блокаторами при гиперактивности симпатической нервной системы.

М. Н. Мамедов и соавт. оценивали влияния тщательно мониторируемой терапии эналаприлом и рутинного (специально не контролируемого) антигипертензивного лечения на инсулинерезистентность, функцию эндотелия, маркеры воспаления и активность тромбоцитов у больных метаболическим синдромом. Показаны положительные эффекты эналаприла по сравнению с неконтролируемым лечением.

В статье В.Э. Олейникова и соавт. представлены результаты исследования клинической эффективности и особенностей приверженности больных артериальной гипертонией длительной 48-недельной терапии метопрололом тартратом в лекарственной форме для однократного приема в сутки. Показано, что данное лечение не только обеспечивает длительный антигипертензивный контроль, но и высокую приверженность больных лечению. Отмечено нормализующее действие метопролола длительного действия на вариабельность артериального давления и ритма сердца.

Г.Ф. Андреева и соавт. сравнивают эффекты двух ингибиторов АПФ (лизиноприла и эналаприла) на качество жизни и суточный профиль артериального давления больных артериальной гипертонией. Отмечены преимущества лизиноприла в улучшении качества жизни.