

## От редакционной коллегии

Уважаемые коллеги!

Предлагаемый вашему вниманию выпуск нашего журнала традиционно объединяет широкий спектр актуальных направлений современной кардиологии, сердечно-сосудистой хирургии, неонатологии, экспериментальной медицины и цифровых технологий. В нем представлены обзоры литературы, оригинальные исследования, а также клинические случаи, которые вызывают неизменный интерес у читательской аудитории.

Открывают номер пять обзоров. Обзор М.И. Соловьёвой и соавт. посвящен жизнеугрожающим нарушениям ритма и внезапной сердечной смерти при врожденных пороках сердца с системным правым желудочком. Автор обращает внимание на отсутствие специфических критериев стратификации риска для этой уязвимой группы пациентов и подчеркивает необходимость длительного мониторинга. Темой работы П.Ю. Петшаковского и соавт. стал обзор данных по кондуитам, применяемым для реконструкции пути оттока от правого желудочка. Автор подчеркивает, что несмотря на более чем полувековую историю вопроса, выбор оптимального кондуита остается сложной задачей, а долговечность протезов ограничена их неизбежной биодegradацией. В своем обзоре А.Ф. Колпакова и соавт. обращают внимание аудитории на роль загрязнения воздуха взвешенными частицами в патогенезе коморбидных патологий. Систематизация научных данных о дозозависимом действии частиц через окислительный стресс и повреждение генома способствует пониманию патогенеза коморбидности.

Очень интересен систематический обзор и метаанализ А.В. Коротких и соавт., в котором анализируются результаты дистального и трансрадиального доступа при эндоваскулярных процедурах. На основании проведенного анализа авторы приходят к выводу, что дистальный лучевой доступ ассоциирован со снижением риска окклюзии лучевой артерии и рекомендуется для сохранения проксимального сегмента у пациентов, которым предстоят повторные вмешательства. Р.Л. Пак и соавт. в систематическом обзоре анализируют точность рискометрических инструментов для прогнозирования новой фибрилляции предсердий при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST после чрескожного коронарного вмешательства. Авторы показывают, что существующие шкалы обладают недостаточной точностью, а авторские модели, включающие воспалительные и метаболические маркеры, демонстрируют лучшие результаты.

Важное место в выпуске занимают статьи, касающиеся вопросов коморбидности и системных взаимосвязей. В работе О.В. Тукиш и соавт., посвященной хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса и дефицитом железа, показано, что внутривенная ферротерапия (включая латентный дефицит) улучшает функциональный статус и качество жизни пациентов на протяжении года, причем эффект тем выраженнее, чем ниже исходный уровень ферритина. В статье на английском языке (Ekaterina V. Kruchinkina и соавт.) продемонстрировано неожиданное коморбидное состояние у пациентов с постинфарктным кардиосклерозом и острой декомпенсированной сердечной недостаточностью в виде миокардита, который был выявлен в 69% случаев. Автор акцентирует внимание на том, что при отсутствии ишемии миокарда большое значение в диагностическом алгоритме должно занимать исключение воспаления миокарда.

Р.Н. Комаров и соавт. представляют дифференцированный подход к выбору между операцией Ross и имплантацией аортального гомографта в хирургии корня аорты. Автор убедительно показывает, что возраст является ключевым независимым предиктором дисфункции трансплантатов, что позволяет персонализировать хирургическую тактику. А.В. Мамарина и соавт. исследуют гендерные особенности эффективности катетерной аблации фибрилляции предсердий. Авторами выявлены значимые различия в предикторах рецидивов: у женщин ключевую роль играет структурное ремоделирование, у мужчин – уровень биомаркера sST2. Р.С. Поляков и соавт. предлагают оригинальный подход к расчету точек фенестрирования стент-графта для супраренального эндопротезирования брюшной аорты с использованием 3D-печатных универсальных моделей. Технический успех данного подхода был достигнут в 100% случаев, поэтому предложенная технология может стать экономически целесообразной. М.П. Рамазанова и соавт. представляют ультразвуковую оценку скелетных мышц у пациентов с метаболическими заболеваниями. Автор показывает, что качественные и количественные параметры УЗИ позволяют выявить признаки миостеатоза и уменьшение размеров мышц, что может применяться в диагностике саркопении. Еще в одной работе Р.Н. Комарова (в соавторстве) представлена сравнительная оценка различных вариантов доступа в хирургии митрального клапана по методике А.Ю. Созон-Ярошевича. Авторы приходят к выводу, что правосторонняя миниторакотомия в четвертом межреберье является анатомически обоснованной альтернативой срединной стернотомии.

Исследование И.В. Степанова и соавт. посвящено взаимосвязи экспрессии  $\beta$ 1- и  $\beta$ 2-адренорецепторов с фиброзным ремоделированием миокарда у пациентов с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией. Авторы показывают, что снижение экспрессии  $\beta$ 1-адренорецепторов связано с субэндокардиальным фиброзом, а артериальная гипертензия модифицирует топографию фиброзной перестройки. Хунхинова С.А. и соавт. анализируют время нахождения систолического артериального давления в целевом диапазоне после ренальной денервации и его связь с нейрогормональным профилем у пациентов с резистентной артериальной гипертензией. Согласно выводам работы, коррекция симпатoadреналовой активности, по-видимому, является ключевым механизмом лечебного действия этой процедуры, а ее эффективность во многом зависит от исходной степени симпатической гиперактивации. Гладковская М.В. и соавт. исследуют протективное влияние макрофагального колониестимулирующего фактора (M-CSF) на субпопуляционный состав моноцитов *in vitro* при ишемической болезни сердца. Авторы показывают, что M-CSF нормализует субпопуляционный состав, особенно у пациентов с ишемической кардиомиопатией.

В работе О.В. Нахратовой и соавт. проведен анализ госпитальных осложнений у пациентов с разным статусом курения после открытой реваскуляризации миокарда. Авторы демонстрируют, что курение ассоциировано с увеличением шансов развития инсульта в 1,9 раза и инфекционных осложнений в 1,4 раза, что подчеркивает необходимость активной работы с этим модифицируемым фактором риска. Зарубежная работа К.О. Gbagbeke и соавт. посвящена пренатальным маркерам воспаления для раннего выявления неонатального сепсиса. Согласно данному исследованию, материнские и пуповинные уровни СРБ и интерлейкина-6 являются клинически полезными индикаторами риска, что особенно ценно для условий низкого ресурсного обеспечения.

В разделе экспериментальных работ представлена новая минимально инвазивная модель хронической лимфедемы у крыс, разработанная Д.А. Максаевым с соавт. Высокая воспроизводимость и морфологическая достоверность модели открывают возможности для изучения патогенеза фиброза и адипогенеза.

В рубрике клинических случаев Т.А. Созинова и соавт. описывают миокардиальные мостики у детей как причину стойких нарушений реполяризации после успешной радиочастотной аблации при синдроме Вольфа – Паркинсона – Уайта. Автор предлагает диагностический алгоритм, включающий МСКТ-коронароангиографию для верификации диагноза. В клиническом случае, представленном В.В. Евтушенко и соавт., продемонстрировано казуистическое наблюдение – манифестация интрамуральной миксомы забрюшинным кровотечением после протезирования митрального клапана у пациентки в возрасте 75 лет. Редкая локализация опухоли и быстрое развитие аррозивного кровотечения делают этот случай уникальным.

Завершает выпуск работа А.В. Колсанова и соавт. по дистанционной оценке параметров пульсовой волны по видеозаписям лица для создания датасета систем компьютерного зрения. Сформированный набор из 2700 видеофайлов может быть использован для обучения нейросетей с целью телемониторинга состояния здоровья.

Благодарим всех авторов за интересные и актуальные работы, рецензентов – за тщательную экспертизу, а вас, уважаемые читатели, приглашаем к знакомству с материалами номера. Надеемся, что представленные исследования найдут отклик в вашей практической и научной работе.

*С глубоким уважением,  
научный редактор журнала  
доктор мед. наук А.Ю. Фальковская*

