



Глубокоуважаемые читатели!

Представляя вашему вниманию очередной номер журнала «Артериальная гипертензия», считаю очень важным напомнить, что он выходит в год 110-летия Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова и 85-летия первого определения гипертонической болезни академиком Г.Ф. Лангом. Георгий Федорович Ланг определил АГ как самостоятельное заболевание, обусловленное нарушением нейрогенных механизмов регуляции кровообращения.

Эти два события очень тесно связаны, поскольку именно медицинский университет (в то время 1-й ЛМИ) стал колыбелью многочисленных фундаментальных и клинических исследований, которые заложили основы современных представлений о сущности гипертонической болезни. Именно творческое сотрудничество патологов и клиницистов позволило обратить внимание на особенности течения «блокадной» артериальной гипертензии, проявлявшиеся крайне выраженными изменениями сердечно-сосудистой системы при неконтролируемом повышении артериального давления.

Не только вопросы истории, но и современные возможности изучения нейрогенной регуляции артериального давления и подходы к гипотензивной терапии обсуждаются на страницах настоящего номера. Очень важно, что стратегия лечения артериальной гипертензии с целью предотвращения развития осложнений (инфарктов, инсультов и др.) сегодня трансформировалась в концепцию лечения больного с артериальной гипертензией – с целью устранения факторов риска и профилактики прогрессирования патологических изменений в сердечно-сосудистой системе с позиции сердечно-сосудистого континуума.

Безусловно, подобная эволюция целей терапии привела к изменению и тактики использования антигипертензивных препаратов – от монотерапии к комбинированной терапии. Повышение эффективности лечения, уменьшение побочных эффектов, улучшение комплайенса, лучшая органопротекция, соображения фармакоэкономики – это далеко не полный перечень преимуществ комбинированной антигипертензивной терапии. Обоснованность использования комбинированных антигипертензивных препаратов еще выше при лечении пациентов с АГ и сопутствующими нарушениями липидного и углеводного обмена, изменениями со стороны почек. Соблюдение при использовании комбинированного лечения таких условий, как подбор препаратов с взаимодополняющим механизмом действия, их сбалансированность по биодоступности и продолжительности действия, определенно приведет к усилению органо-протективных свойств используемой комбинации. Этой проблеме также посвящены материалы данного номера.

В заключение хочу обратить ваше внимание на публикацию в нашем журнале первых предварительных результатов многоцентрового международного исследования ОСКАР, которое открывает новые возможности профилактики когнитивных нарушений у пациентов с артериальной гипертензией.

С уважением,

главный редактор,
директор Федерального центра
сердца, крови и эндокринологии
им. В.А. Алмазова,
член-корр. РАМН

Е.В. Шляхто