



Глубокоуважаемые читатели!

Перед вами третий номер журнала «Артериальная гипертензия» за 2010 год, посвященный проблеме эндотелиальной дисфункции и роли гемодинамических факторов в патогенезе структурных изменений сердечно-сосудистой системы.

Эндотелию отводится ключевая роль в регуляции сосудистого тонуса, сосудистой проницаемости, свертывающей и фибринолитической систем, процессов воспаления, репарации и клеточного роста. Поэтому нарушение функционального состояния эндотелия является первой и, возможно, главной ступенью структурных изменений сердца и сосудов, приводящих к развитию сердечно-сосудистого заболевания у пациента с факторами риска. Установленная в процессе многочисленных исследований связь эндотелиальной дисфункции с частотой развития сердечно-сосудистых событий позволила использовать данный показатель как «промежуточную конечную точку» в оценке эффективности антигипертензивной терапии, наряду с гипертрофией левого желудочка, толщиной комплекса интима-медиа общих сонных артерий, ригидностью сосудистой стенки и микроальбуминурией. В связи с этим особый интерес представляют опубликованные в номере работы, посвященные роли эндотелиальной дисфункции в структурных изменениях сердечно-сосудистой системы у больных с факторами риска, артериальной гипертензией и сердечной недостаточностью.

Решающее значение в развитии эндотелиальной дисфункции принадлежит гемодинамическим факторам, клинической характеристикой которых служит суточный профиль артериального давления. И хотя определение клинического артериального давления

согласно Европейским и Российским рекомендациям признано референтным методом, измерение суточного, или амбулаторного, артериального давления позволяет получить дополнительную информацию о прогнозе сердечно-сосудистого заболевания. Однако молекулярные механизмы реализации модифицирующего действия гемодинамического стресса на сосудистую стенку и миокард не только левого, но и правого желудочка нуждаются в дополнительном изучении.

С влиянием на функциональное состояние эндотелиальных клеток, их NO-синтазную активность связаны и основные нелипидные эффекты статинов. Существует гипотеза, что значительное увеличение сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с дефицитом витамина Д также обусловлено эндотелиальной дисфункцией и активацией воспалительных реакций. Поэтому в номере вашему вниманию будут представлены обзоры, посвященные доказательной базе симвастатина и роли витамина Д при различных патологических состояниях.

Редакционная коллегия благодарит всех своих читателей за поддержку и надеется, что опубликованные в номере работы заинтересуют врачей различных специальностей и расширят их знания о патогенезе сердечно-сосудистых заболеваний.

С уважением,
член редколлегии журнала,
заведующая НИО некоронарогенных
заболеваний сердца ФГУ ФЦСКЭ
им. В.А. Алмазова, д.м.н.

О.М. Моисеева