



Глубокоуважаемые читатели!

Перед вами новый номер журнала, посвященный эндокринным заболеваниям и артериальной гипертензии. Среди опубликованных в журнале статей вы найдете лекции, обзоры и оригинальные исследования. Большинство из них рассматривает вопросы связи различной эндокринной патологии и сердечно-сосудистых заболеваний, в частности, артериальной гипертензии.

Лекция А. Ю. Бабенко «Роль сахароснижающих препаратов в контроле артериального давления у пациентов с сахарным диабетом 2 типа» представляет современные данные о влиянии на артериальное давление лекарственных препаратов, используемых для лечения сахарного диабета. В обзоре А. Н. Шишкина и соавторов «Патогенетические аспекты кардиоваскулярных эффектов эстрогенов» подробно рассмотрены молекулярные механизмы действия эстрогенов. Обзорная лекция Ю. В. Ковалевой «Гормоны жировой ткани и их роль в формировании гормонального статуса и патогенезе метаболических нарушений у женщин» рассматривает жировую ткань как один из органов эндокринной системы.

Распространенность дефицита и недостатка витамина D чрезвычайно велика во всем мире. В двух из представленных в журнале статей обсуждается вклад дефицита витамина D в развитие сердечно-сосудистых заболеваний. Приведены доказательства ассоциации дефицита витамина D и артериальной гипертензии у взрослых, которая, по мнению исследователей, реализуется через абдоминальное ожирение и инсулинорезистентность. В когорте детей продемонстрировано благоприятное влияние нормализации сывороточной концентрации витамина D на метаболические и кардиоваскулярные факторы риска.

Авторы двух статей, посвященных патологии щитовидной железы, получили разные результаты о влиянии субклинического гипотиреоза на сердечно-сосудистую систему. Если в одной работе подчеркивается отсутствие

какого-либо влияния субклинического гипотиреоза на ремоделирование левого желудочка у пациентов с гипертонической болезнью, то в другом исследовании, включавшем большую популяцию пациентов с субклиническим гипотиреозом, продемонстрирована роль последнего в развитии коронарного атеросклероза и артериальной гипертензии. Вероятно, расхождения в представленных результатах связаны с различием исследуемых популяций.

На страницах данного выпуска обсуждаются возможности диагностики ранних (доклинических) нарушений автономной регуляции сердечно-сосудистой системы, позволяющие своевременно проводить профилактические и лечебные мероприятия, еще раз подчеркивается роль инсулинорезистентности в развитии сердечно-сосудистых заболеваний.

Несмотря на то, что термин «гормональная заместительная терапия» в настоящее время не используется и заменен на термин «менопаузальная гормональная терапия», данные работы Е. И. Барановой и соавторов представляют несомненный интерес: назначение эстрогенов в сочетании с дроспиреноном даже в течение короткого периода времени сопровождалось снижением массы тела, окружности талии и артериального давления у женщин. Однако необходимы длительные исследования для подтверждения полученных в работе данных.

Интерес представляют впервые публикующиеся результаты исследования об особенностях течения артериальной гипертензии у больных акромегалией без предшествующего лечения в зависимости от наличия обструктивного апноэ во сне средне-тяжелой степени.

Надеюсь, что представленные в журнале статьи будут интересны эндокринологам, кардиологам и врачам других специальностей.

С уважением

д. м. н., профессор

Е. Н. Гринёва