

SYNTAX можно определить клиническое течение инфаркта миокарда и воздействовать на модифицируемые факторы, предупредить развитие осложнений и пролонгации инфаркта миокарда. Несмотря на активно проводимые рандомизированные исследования в поисках оптимизированных подходов в тактике ведения больных с инфарктом миокарда, остается масса вопросов, главные из которых касаются ведения больных при невозможности проведения тромболитической терапии или чрескожного коронарного вмешательства, возникновения синдрома «no-reflow» после успешно проведенной реперфузионной терапии, прогрессирования ишемии миокарда, несмотря на восстановление кровотока по инфаркт-связанной артерии или ранних тромбозов стентов при первичной успешности чрескожного коронарного вмешательства. Остаются неясными вопросы о ведении пациентов с хроническими персистирующими вирусными инфекциями и их вкладе в клиническое течение уже развившегося инфаркте миокарда.

В России впервые комплексные научные исследования о влиянии инфекции (рикетсиозной, герпесвирусной) на клиническое течение инфаркта миокарда, перикардитов различного генеза показаны в работах российских ученых (Чичкова М.А., 1998); об участии в этиопатогенезе и развитии осложненного течения послеоперационного периода после реваскуляризации миокарда, хирургической коррекции пороков сердца принадлежат группе ученых Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН (Бокерия Л.А., Голухова Е.З., Чичкова М.А., 2000–2005), закрепленные патентами на изобретения. В настоящее время они продолжают в рамках комплексных научных исследований под руководством Президента Астраханского регионального отделения Национального общества по Липидологии и ассоциированным заболеваниям (г. Москва) профессора Чичковой М.А., основателем российской школы современной кардиоиммунологии.

В представленной монографии четко и лаконично раскрыты этиопатогенез атеросклероза, механизмы развития мультифокального атеросклероза коронарных артерий, возможности его диагностирования и прогнозирования, что позволяет визуализировать очень тонкие слои коронарных артерий и своевременно назначить специфическую терапию на ранних этапах ИБС. В монографии освещены и прокомментированы современные аспекты диагностики и прогнозирования коронарного атеросклероза, изложены результаты работы собственных научных исследований. Данные представлены по рубрикам системно и последовательно с выделением ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или курсивом.

Монография изложена на 171 листе печатного текста, проиллюстрирована 34 рисунками

и 12 таблицами. Системно и последовательно на современном патогенетическом уровне изложены механизмы этиопатогенеза, клинического течения современные лабораторные и инструментальные возможности клинициста для диагностики, выбора тактики ведения пациента и прогнозирования клинического течения коронарного атеросклероза. В Приложении монографии представлены патенты авторов на изобретения, исторические материалы и фотографии, международные Дипломы победителя и медали Международных чемпионатов в области кардиологии, международные сертификаты.

Монография может быть использована в качестве дополнительной литературы для учебной, учебно-методической работы слушателей ФУВ, практических врачей, студентов медицинских вузов.

**МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ:  
ФАКТОРЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО  
РИСКА. СОВРЕМЕННЫЕ  
ВОПРОСЫ КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ  
ПРОФИЛАКТИКИ  
(монография)**

Чичкова М.А., Козлова О.С., Чичков М.Ю.

*ГБОУ ВПО «Астраханский государственный  
медицинский университет» МЗ РФ,  
Астрахань, e-mail: m.chichkova@mail.ru*

Монография охватывает основные проблемы клинической кардиологии – основные факторы сердечно-сосудистого риска, обусловленные метаболическим синдромом, а также вопросы кардиоваскулярной профилактики, являющихся одними из главных и приоритетных направлений современного здравоохранения.

В работе обобщены результаты многолетнего собственного опыта в области диагностики и коррекции факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. Проведен многокомпонентный анализ существующей концепции факторов риска. На основании оценки гемодинамических механизмов выделены наиболее значимые, коррекция которых дает максимальный профилактический эффект.

Сердечно-сосудистые заболевания являются актуальной медико-социальной проблемой, обусловленные широким распространением, недостаточным контролем в масштабе популяции, особенностями течения заболевания среди различных групп населения, а также высоким риском развития осложнений.

Сердечно-сосудистые заболевания возглавляют список смертности в экономически развитых странах. По данным Всемирной организации здравоохранения, в ряду 10 ведущих причин инвалидности и смертности населения мира является ишемическая болезнь сердца.

По данным литературы за последние 10 лет общая заболеваемость ишемической болезнью

сердца возросла на  $13,25 \pm 0,11\%$ , с максимальным подъемом в 2011 году (6 357,4 на 100 тыс. взрослого населения) и некоторым снижением показателя к 2013 году на 1,73% [3]. Согласно данным официальной статистики около 40% людей в России умирают в активном трудоспособном возрасте (25–64 года).

Согласно данным литературы показатели смертности от ССЗ среди мужчин и женщин в субъектах Российской Федерации в 2011 г. достоверно снизился, по сравнению с 2002 г. ( $p < 0,0001$ ). Средние показатели смертности от ССЗ среди женщин ниже, чем мужчин ( $p < 0,0001$ ). Такие факторы, как время и пол являются статистически значимыми ( $p < 0,0001$ ) в изменении показателей смертности от ССЗ в субъектах РФ.

Проведенные эпидемиологические исследования с 2002 по 2012 гг. фиксируют снижение заболеваемости острым инфарктом миокарда (с 146,4 случаев на 100 тыс. населения в 2002 г. до 130,6 случаев на 100 тыс. населения в 2012 г.), однако продолжается рост заболеваемости повторным инфарктом миокарда (с 21,5 случаев на 100 тыс. населения в 2002 г. до 24,7 случаев на 100 тыс. населения в 2012 г.) [5]. В 2014 году, по данным Росстата, от осложнений сердечно-сосудистых заболеваний в России умерло 64548 человек. Суммарный экономический ущерб от ССЗ в 2008–2009 гг. превысил 1 трлн руб., что соответствовало 3% ВВП Российской Федерации за соответствующий период.

Согласно мнению экспертов прогнозируется дальнейший рост сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности, как в развитых, так и развивающихся странах, обусловленный старением населения и особенностями образа жизни.

Сердечно-сосудистые заболевания, обусловленные атеросклерозом, начинают развиваться задолго до появления первых клинических симптомов. Развитие ССЗ тесно связано с особенностями образа жизни и факторами риска – курением, нездоровым питанием, недостаточной физической активностью, избыточной массой тела, артериальной гипертензией (АГ), психосоциальными факторами и рядом других.

Профилактическое направление современной медицины является приоритетным во всем мире, в том числе и в России. Основная стратегия профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) – это снижение степени суммарного кардиоваскулярного риска, то есть риска развития первого инфаркта миокарда или мозгового инсульта или повторных сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, ранее перенесших такие осложнения.

Неблагоприятные тенденции показателей заболеваемости и смертности населения в России обусловлены высокой распространенностью

факторов риска (ФР) и отсутствием должного внимания первичной и вторичной профилактики, сокращением превентивной деятельности в лечебно-профилактических учреждениях.

Поиск новых способов эффективной профилактики среди населения, представляется весьма обоснованным.

Таким образом, монография посвящена актуальным вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, являющихся одними из главных и приоритетных направлений современного здравоохранения.

Монография изложена на 107 листах печатного текста, проиллюстрирована 12 рисунками и 4 таблицами.

В работе обобщены результаты многолетнего опыта в области диагностики и коррекции факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. Проведен многокомпонентный анализ существующей концепции факторов риска. На основании оценки гемодинамических механизмов выделены наиболее значимые, коррекция которых дает максимальный профилактический эффект.

В данной работе приведены инновационные собственные научные и клинические разработки по основным направлениям выявления и коррекции факторов риска, первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

В представленной монографии четко и лаконично раскрыта концепция факторов риска – идеологическая основа современной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, стратификации сердечно-сосудистого риска (диагностика и лечение), более подробно раскрыты механизмы артериальной гипертензии и ожирения как ведущих факторов риска сердечно-сосудистых катастроф, а также подробно изложено объяснение влияния избыточной массы тела на стратификацию риска и показатели гемодинамики сердечно-сосудистой системы при сочетании с артериальной гипертензией, а также описаны современные аспекты превентивной терапии, изложены результаты работы собственных научных исследований. Данные представлены по рубрикам системно и последовательно с выделением ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или курсивом.

Монография «Метаболический синдром: факторы сердечно-сосудистого риска. современные вопросы кардиоваскулярной профилактики» М.А. Чичковой, О.С. Козловой и М.Ю. Чичкова может быть использована в качестве дополнительной литературы в программах последипломного образования по разделу «Кардиология», «Терапия» для учебной, учебно-методической работы слушателей ФУВ, практических врачей, студентов медицинских вузов.