



РОССИЙСКОЕ
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБЩЕСТВО

**Научно-практический рецензируемый
медицинский журнал**

Зарегистрирован Комитетом РФ по печати
06.04.1998 г. Регистрационный № 017388

Периодичность: 12 номеров в год
Установочный тираж — 7 000 экз.

**Журнал включен в Перечень ведущих научных
журналов и изданий ВАК**

Журнал включен в Scopus, EBSCO, DOAJ

Российский индекс научного цитирования:
SCIENCE INDEX (2019) 2,710
импакт-фактор (2019) 1,668

Полнотекстовые версии всех номеров
размещены на сайте Научной Электронной
Библиотеки: www.elibrary.ru

Архив номеров: www.roscardio.ru,
cardio.medi.ru/66.htm

Правила публикации авторских материалов:
[https://russjcardiol.elpub.ru/jour/about/
submissions#authorGuidelines](https://russjcardiol.elpub.ru/jour/about/submissions#authorGuidelines)

Прием статей в журнал:
www.russjcardiol.elpub.ru

Информация о подписке:
www.roscardio.ru/ru/subscription.html

**Открытый доступ к архивам и текущим
номерам**

**Перепечатка статей возможна только
с письменного разрешения издательства**

**Ответственность за достоверность рекламных
публикаций несет рекламодатель**

Отпечатано: типография “OneBook”,
ООО “Сам Полиграфист”,
129090, Москва, Протопоповский пер., 6.
www.onebook.ru

© Российский кардиологический журнал

Лицензия на шрифты № 180397 от 21.03.2018

РОССИЙСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

№ 26 (5) 2021

издается с 1996 г.

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Шляхто Е. В. (Санкт-Петербург) д.м.н., профессор, академик РАН

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Алесян Б. Г. (Москва) д.м.н., профессор, академик РАН

Беленков Ю. Н. (Москва) д.м.н., профессор, академик РАН

Бойцов С. А. (Москва) д.м.н., профессор, академик РАН

Васюк Ю. А. (Москва) д.м.н., профессор

Воевода М. И. (Новосибирск) д.м.н., профессор, академик РАН

Галявич А. С. (Казань) д.м.н., профессор

Карпов Р. С. (Томск) д.м.н., профессор, академик РАН

Карпов Ю. А. (Москва) д.м.н., профессор

Капиталов В. В. (Кемерово) д.м.н.

Козилова Н. А. (Пермь) д.м.н., профессор

Конради А. О. (Санкт-Петербург) д.м.н., профессор, член-корр. РАН

Лопатин Ю. М. (Волгоград) д.м.н., профессор

Мареев В. Ю. (Москва) д.м.н., профессор

Михайлов Е. Н. (Санкт-Петербург) д.м.н.

Недошивин А. О. (Санкт-Петербург) д.м.н., профессор

Никулина С. Ю. (Красноярск) д.м.н., профессор

Овчинников Д. А. (Санкт-Петербург)

Ревинский А. Ш. (Москва) д.м.н., профессор, академик РАН

Скибицкий В. В. (Краснодар) д.м.н., профессор

Таратухин Е. О. (Москва) доцент

Чазова И. Е. (Москва) д.м.н., профессор, академик РАН

Чернова А. А. (Красноярск) д.м.н.

Чумакова Г. А. (Барнаул) д.м.н., профессор

Шальнова С. А. (Москва) д.м.н., профессор

Якушин С. С. (Рязань) д.м.н., профессор

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СЕКРЕТАРЬ

Таратухин Е. О. (Москва)

ОТВЕТСТВЕННЫЕ РЕДАКТОРЫ НОМЕРА

Лямина Н. П. (Саратов)

Трубачева И. А. (Томск)

Адрес Редакции:

119049, Москва,
ул. Шаболовка, 23-254
e-mail: cardiojournal@yandex.ru
Тел. +7 (985) 768 43 18

Издательство:

ООО “Силиция-Полиграф”
e-mail: cardio.nauka@yandex.ru

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Абдуллаев А. А. (Махачкала)

Атьков О. Ю. (Москва)

Арутюнов Г. П. (Москва)

Габинский Я. Л. (Екатеринбург)

Гафаров В. В. (Новосибирск)

Говорин А. В. (Чита)

Дземешкевич С. Л. (Москва)

Дупляков Д. В. (Самара)

Караськов А. М. (Новосибирск)

Концевая А. В. (Москва)

Лебедев Д. С. (Санкт-Петербург)

Либис Р. А. (Оренбург)

Недбайкин А. М. (Брянск)

Недогода С. В. (Волгоград)

Олейников В. Э. (Пенза)

Палеев Ф. Н. (Москва)

Покровский С. Н. (Москва)

Першуков И. В. (Воронеж)

Протасов К. В. (Иркутск)

Тюрина Т. В. (Ленинградская область)

Хлудеева Е. А. (Владивосток)

Шульман В. А. (Красноярск)

МЕЖДУНАРОДНЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Карлен Адамян (Армения)

Стефан Анкер (Германия)

Салим Беркинбаев (Казахстан)

Рихард Чешка (Чешская республика)

Франческо Косентино (Италия)

Роберто Феррари (Италия)

Жан Шарль Фрушар (Франция)

Владимир Габинский (США)

Владимир Коваленко (Украина)

Мишель Комажда (Франция)

Равшанбек Курбанов (Узбекистан)

Стивен Ленц (США)

Жильбер Массар (Франция)

Маркку Ниеминен (Финляндия)

Питер Нильсон (Швеция)

Джанфранко Парати (Италия)

Михаил Попович (Молдова)

Фаусто Дж. Пинто (Португалия)

Адам Торбицки (Польша)

Ярле Вааге (Норвегия)

Панагиотис Вардас (Греция)

Маргус Виигимаа (Эстония)

Хосе-Луис Заморано (Испания)

РЕДАКЦИЯ

Шеф-редактор *Родионова Ю. В.*

Секретарь редакции *Кулаков П. А.*

e-mail: cardiodrug@yandex.ru

Выпускающий редактор *Рыжова Е. В.*

Научный редактор *Морозова Е. Ю.*

Ответственный переводчик *Клещеногов А. С.*

Дизайн, верстка *Андреева В. Ю., Морозова Е. Ю.*

Отдел распространения *Гусева А. Е.*

e-mail: guseva.silicea@yandex.ru

Отдел рекламы, размещение дополнительных материалов *Абросимова Алина,*

Менеджер по работе с партнерами Российского кардиологического общества

Тел.: 8 (812) 702-37-49 доб. 005543

e-mail: partners@scardio.ru



РОССИЙСКОЕ
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБЩЕСТВО

Russian Society of Cardiology

Scientific peer-reviewed medical journal

Mass media registration certificate № 017388
dated 06.04.1998

Periodicity — 12 issues per year

Circulation — 7 000 copies

**The Journal is in the List of the leading
scientific journals and publications
of the Supreme Examination Board (VAK)**

The Journal is included in Scopus, EBSCO, DOAJ

Russian Citation Index:

SCIENCE INDEX (2019) 2,710

Impact-factor (2019) 1,668

Complete versions of all issues are published:
www.elibrary.ru

Instructions for authors:

[https://russjcardiol.elpub.ru/jour/about/
submissions#authorGuidelines](https://russjcardiol.elpub.ru/jour/about/submissions#authorGuidelines)

Submit a manuscript:

www.russjcardiol.elpub.ru

Subscription: www.roscardio.ru/ru/subscription.html

Open Access

**For information on how to request permissions
to reproduce articles/information from
this journal, please contact with publisher**

**The mention of trade names, commercial
products or organizations, and the inclusion
of advertisements in the journal do not imply
endorsement by editors, editorial board
or publisher**

Printed: OneBook, Sam Poligraphist, Ltd.
129090, Moscow, Protopopovskiy per., 6.
www.onebook.ru

© Russian Journal of Cardiology

Font's license № 180397 от 21.03.2018

RUSSIAN JOURNAL OF CARDIOLOGY

№ 26 (5) 2021

founded in 1996

EDITOR-IN-CHIEF

Evgeny V. Shlyakhto (St. Petersburg) Professor, Academician RAS

ASSOCIATE EDITORS

Bagrat G. Alekryan (Moscow) Professor, Academician RAS

Yury N. Belenkov (Moscow) Professor, Academician RAS

Sergey A. Boytsov (Moscow) Professor, Academician RAS

Yury A. Vasyuk (Moscow) Professor

Mikhail I. Voevoda (Novosibirsk) Professor, Academician RAS

Albert S. Galyavich (Kazan) Professor

Rostislav S. Karpov (Tomsk) Professor, Academician RAS

Yury A. Karpov (Moscow) Professor

Vasily V. Kashtalap (Kemerovo) MScD

Natalya A. Koziolova (Perm) Professor

Aleksandra O. Konradi (St. Petersburg) Professor, Corresponding
member of RAS

Yury M. Lopatin (Volgograd) Professor

Viacheslav Yu. Mareev (Moscow) Professor

Evgeny N. Mikhaylov (St. Petersburg) MScD

Alexandr O. Nedoshivin (St. Petersburg) Professor

Svetlana Yu. Nikulina (Krasnoyarsk) Professor

Dmitry A. Ovchinnikov (St. Petersburg)

Amiran Sh. Revishvili (Moscow) Professor, Academician RAS

Vitalii V. Skibitskiy (Krasnodar) Professor

Evgeny O. Taratukhin (Moscow) Associate Professor

Irina E. Chazova (Moscow) Professor, Academician RAS

Anna A. Chernova (Krasnoyarsk) MScD

Galina A. Chumakova (Barnaul) Professor

Svetlana A. Shalnova (Moscow) Professor

Sergey S. Yakushin (Ryazan) Professor

EXECUTIVE SECRETARY

Evgeny O. Taratukhin (Moscow)

EXECUTIVE EDITORS OF THE ISSUE

Nadezhda P. Lyamina (Saratov)

Irina A. Trubacheva (Tomsk)

Editorial office:

119049, Moscow,

ul. Shabolovka, 23-254

e-mail: cardiojournal@yandex.ru

Tel. +7 (985) 768 43 18

Publisher:

Silicea-Poligraf

e-mail: cardio.nauka@yandex.ru

ADVISORY BOARD

Aligadzhi A. Abdullaev (Makhachkala)

Oleg Yu. Atkov (Moscow)

Grigory P. Arutyunov (Moscow)

Yan L. Gabinsky (Ekaterinburg)

Valery V. Gafarov (Novosibirsk)

Anatoly V. Govorin (Chita)

Sergei L. Dzemeshkevich (Moscow)

Dmitry V. Duplyakov (Samara)

Alexandr M. Karaskov (Novosibirsk)

Anna V. Kontsevaya (Moscow)

Dmitry S. Lebedev (St. Petersburg)

Roman A. Libis (Orenburg)

Andrei M. Nedbaikin (Bryansk)

Sergey V. Nedogoda (Volgograd)

Valentin E. Oleynikov (Penza)

Philip N. Paleev (Moscow)

Sergey N. Pokrovskiy (Moscow)

Igor V. Pershukov (Voronezh)

Konstantin V. Protasov (Irkutsk)

Tatiana V. Tyurina (Leningradskaya oblast)

Elena A. Khludeeva (Vladivostok)

Vladimir A. Shulman (Krasnoyarsk)

INTERNATIONAL ADVISORY BOARD

Karlen Adamyan (Armenia)

Stefan Anker (Germany)

Salim Berkinbayev (Kazakhstan)

Richard Ceska (Czech Republic)

Francesco Cosentino (Italy)

Roberto Ferrari (Italy)

Jean Charles Fruchart (France)

Vladimir Gabinsky (USA)

Vladimir Kovalenko (Ukraine)

Michel Komajda (France)

Ravshanbek Kurbanov (Uzbekistan)

Steven Lentz (USA)

Gilbert Massard (France)

Markku Nieminen (Finland)

Peter Nilsson (Sweden)

Gianfranco Parati (Italy)

Mihail Popovici (Moldova)

Fausto J. Pinto (Portugal)

Adam Torbicki (Poland)

Jarle Vaage (Norway)

Panagiotis Vardas (Greece)

Margus Viigimaa (Estonia)

Jose-Luis Zamorano (Spain)

EDITORIAL OFFICE

Managing Editor *Yulia V. Rodionova*

Secretary *Petr A. Kulakov*

e-mail: cardiodrug@yandex.ru

Assistant Managing Editor *Elena V. Ryzhova*

Science Editor *Elena Yu. Morosova*

Senior translator *Anton S. Kleschenogov*

Design, desktop publishing *Vladislava Yu. Andreeva, Elena Yu. Morosova*

Distribution department *Anna Guseva*

e-mail: guseva.silicea@yandex.ru

Advertising department *Alina Abrosimova*

Tel.: 8 (812) 702-37-49 ext. 005543

e-mail: partners@scardio.ru

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENTS

Обращение к читателям

9 Address to the readers

НОВОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

CLINICAL MEDICINE NEWS

Обзор зарубежных новостей клинической медицины

10 Clinical medicine updates: a review of international news

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

ORIGINAL ARTICLES

Кавешников В. С., Трубачева И. А., Серебрякова В. Н.
Факторы, ассоциированные с атеросклеротической
нагруженностью каротидного бассейна у взрослого
неорганизованного населения

11 Kaveshnikov V. S., Trubacheva I. A., Serebryakova V. N.
Factors associated with carotid plaque burden in the adult
general population

Бродская Т. А., Невзорова В. А., Шахгельдян К. И.,
Гельцер Б. И., Вражнов Д. А., Кистенев Ю. В.
Оценка предиктивного потенциала факторов сердечно-
сосудистого риска и их ассоциаций с жесткостью артерий
у лиц европейской и корейской этнических групп

17 Brodskaya T. A., Nevzorova V. A., Shakhgeldyan K. I.,
Geltser B. I., Vrazhnov D. A., Kistenev Yu. V.
Predictive potential of cardiovascular risk factors and their
associations with arterial stiffness in people of European
and Korean ethnic groups

Вилков В. Г., Баланова Ю. А., Капустина А. В.,
Муромцева Г. А., Шальнова С. А.
Артериальная гипотензия и дожитие: диагностические
критерии в популяциях Российской Федерации
и Соединенных Штатов Америки

26 Vilkov V. G., Balanova Yu. A., Kapustina A. V.,
Muromtseva G. A., Shalnova S. A.
Hypotension and survival: diagnostic criteria in Russian
and United States population

Карев Е. А., Малев Э. Г., Суворов А. Ю., Вербило С. Л.,
Прокудина М. Н.
Профили сердечно-сосудистого риска и результаты
стресс-эхокардиографии у пациентов с гипертензивной
реакцией на нагрузку

34 Karev E. A., Malev E. G., Suvorov A. Yu., Verbilo S. L.,
Prokudina M. N.
Cardiovascular risk profiles and stress echocardiography
results in patients with hypertensive response to exercise

Карамнова Н. С., Шальнова С. А., Рытова А. И.,
Швабская О. Б., Макарова Ю. К., Баланова Ю. А.,
Евстифеева С. Е., Имаева А. Э., Капустина А. В.,
Муромцева Г. А., Максимов С. А., Яровая Е. Б.,
Драпкина О. М.
Ассоциации характера питания и абдоминального
ожирения во взрослой популяции. Результаты российского
эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ

42 Karamnova N. S., Shalnova S. A., Rytova A. I.,
Shvabskaya O. B., Makarova Yu. K., Balanova Yu. A.,
Evstifeeva S. E., Imaeva A. E., Kapustina A. V.,
Muromtseva G. A., Maksimov S. A., Yarovaya E. B.,
Drapkina O. M.
Associations of dietary patterns and abdominal obesity
in the adult population. Results of the Russian
epidemiological ESSE-RF study

Викторова И. А., Стасенко В. Л., Ширлина Н. Г.,
Муромцева Г. А., Ливзань М. А.
Пищевые привычки у населения Омского региона
и нерациональное питание в ассоциации с сердечно-
сосудистыми заболеваниями по данным исследования
ЭССЕ-РФ2

52 Viktorova I. A., Stasenkov V. L., Shirлина N. G.,
Muromtseva G. A., Livzan M. A.
Eating habits among the Omsk Oblast population and poor
nutrition in association with cardiovascular diseases according
to the ESSE-RF2 study

Алексенцева А. В., Осипова И. В., Репкина Т. В.
Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний
сельских жителей Алтайского края (по результатам
исследования ЭССЕ-РФ)

60 Aleksentseva A. V., Osipova I. V., Repkina T. V.
Risk factors for cardiovascular diseases in rural residents
of the Altai Krai: data from the ESSE-RF study

Ерина А. М., Бояринова М. А., Могучая Е. В., Колесова Е. П.,
Васильева Е. Ю., Алиева А. С., Паскарь Н. А., Ротарь О. П.,
Баранова Е. И., Конради А. О., Шляхто Е. В.
Гормональные детерминанты предгипертензии
в случайной выборке жителей г. Санкт-Петербурга
(по материалам ЭССЕ-РФ)

67 Erina A. M., Boyarinova M. A., Moguchaya E. V.,
Kolesova E. P., Vasilyeva E. Yu., Alieva A. S., Paskar N. A.,
Rotar O. P., Baranova E. I., Konradi A. O., Shlyakhto E. V.
Hormonal determinants of prehypertension in a random
sample of St. Petersburg residents: data from
the ESSE-RF study

Евстифеева С. Е., Шальнова С. А., Куценко В. А., Яровая Е. Б., Баланова Ю. А., Имаева А. Э., Капустина А. В., Муромцева Г. А., Максимов С. А., Карамнова Н. С., Самохина Ю. Ю., Драпкина О. М., Кулакова Н. В., Трубаева И. А., Ефанов А. Ю., Шабунова А. А., Белова О. А., Ротарь О. П. от имени исследователей ЭССЕ-РФ
Связь высокочувствительного С-реактивного белка с фатальными и нефатальными сердечно-сосудистыми событиями у лиц трудоспособного возраста (данные проспективного исследования ЭССЕ-РФ)

Самородская И. В., Семёнов В. Ю.
Потерянные годы потенциальной жизни от болезней системы кровообращения экономически активного населения Российской Федерации в 2013-2019 годах

Драпкина О. М., Бубнова М. Г., Самородская И. В., Акулова О. А., Аронов Д. М.
Динамика показателей смертности от острых форм ишемической болезни сердца в Российской Федерации за период с 2015 по 2019 годы

Котова М. Б., Розанов В. Б., Александров А. А., Драпкина О. М.
Ассоциация психосоциального стресса с социально-психологической средой, образом жизни и факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний у мужчин среднего возраста, проживающих в г. Москве

Акимов А. М.
Возрастные тренды физической активности и трудоспособности среди мужчин и женщин открытой городской популяции

74 Evstifeeva S. E., Shalnova S. A., Kutsenko V. A., Yarovaya E. B., Balanova Yu. A., Imaeva A. E., Kapustina A. V., Muromtseva G. A., Maksimov S. A., Karamnova N. S., Samokhina Yu. Yu., Drapkina O. M., Kulakova N. V., Trubacheva I. A., Efanov A. Yu., Shabunova A. A., Belova O. A., Rotar O. P. on behalf of the ESSE-RF researchers
Association of high-sensitivity C-reactive protein with fatal and non-fatal cardiovascular events in working-age people: data from the ESSE-RF study

82 Samorodskaya I. V., Semenov V. Yu.
Years of potential life lost from cardiovascular diseases of the economically active Russian population in 2013-2019

88 Drapkina O. M., Bubnova M. G., Samorodskaya I. V., Akulova O. A., Aronov D. M.
Changes in mortality rates from acute types of coronary artery disease in Russia for the period from 2015 to 2019

94 Kotova M. B., Rozanov V. B., Aleksandrov A. A., Drapkina O. M.
Association of psychosocial stress with the social environment, lifestyle and risk factors for cardiovascular diseases in middle-aged male Muscovites

103 Akimov A. M.
Age-related trends of physical activity and work capacity among men and women in an open urban population

РЕДАКЦИОННАЯ СТАТЬЯ

Проблема лечения острого тромбоза и ишемии конечностей у больных с новой коронавирусной инфекцией

EDITORIAL ARTICLE

111 The problem of treatment of acute thrombosis and limb ischemia in patients with a new coronavirus infection

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

Казанцев А. Н., Черных К. П., Багдавадзе Г. Ш., Заркуа Н. Э., Калинин Е. Ю., Артюхов С. В., Чикин А. Е., Линец Ю. П.
Экспресс-выделение подколенной артерии по А. Н. Казанцеву при остром тромбозе на фоне течения COVID-19

113 Kazantsev A. N., Chernykh K. P., Bagdavadze G. Sh., Zarkua N. E., Kalinin E. Yu., Artyukhov S. V., Chikin A. E., Linets Yu. P.
Rapid popliteal artery release sensu A. N. Kazantsev in acute thrombosis in patients with COVID-19

КЛИНИКА И ФАРМАКОТЕРАПИЯ

Горбунов В. М., Карпов Ю. А., Платонова Е. В., Кошеляевская Я. Н. от имени группы исследователей программы ТРИКОЛОР
Суточное мониторирование и клиническое измерение артериального давления в комплексной оценке эффективности 12-недельной терапии тройной фиксированной комбинацией амлодипин/индапамид/периндоприл у пациентов с артериальной гипертензией в реальной клинической практике

Ахильгова З. М., Ройтман А. П., Ракова Н. Г., Бугров А. В., Павловская Е. А., Застрожин М. С., Автандилов А. Г.
Влияние комбинированной гипотензивной терапии, включающей блокаторы ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, на показатели оксидативного стресса и ремоделирования артериальной стенки у больных с сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса на фоне артериальной гипертензии

CLINIC AND PHARMACOTHERAPY

121 Gorbunov V. M., Karpov Yu. A., Platonova E. V., Koshelyaevskaya Ya. N. on behalf of the research group of the TRICOLOR program
Twenty-four-hour and office blood pressure measurement in a comprehensive assessment of the effectiveness of 12-week therapy with a triple fixed-dose combination of amlodipine/indapamide/perindopril in hypertensive patients in actual clinical practice

130 Akhilogova Z. M., Roitman A. P., Rakova N. G., Bugrov A. V., Pavlovskaya E. A., Zastrozhin M. S., Avtandilov A. G.
Effect of combination antihypertensive therapy, including renin-angiotensin-aldosterone system inhibitors, on oxidative stress and arterial remodeling in hypertensive patients with heart failure with preserved ejection fraction

ГАРМОНИЯ

артериального давления

Нолипрел® А

Би-форте

Индапамид + периндоприл

130
80

Нолипрел® А, Нолипрел® А форте, Нолипрел® А Би-форте

СОСТАВ: Нолипрел А 0,625 мг/2,5 мг таблетки: индапамид 0,625 мг и периндоприл 2,5 мг. Нолипрел А форте 1,25 мг/5 мг таблетки: индапамид 1,25 мг и периндоприл 5 мг. Нолипрел А Би-форте 2,5 мг/10 мг таблетки: индапамид 2,5 мг и периндоприл 10 мг. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:** Нолипрел А 0,625/2,5 и Нолипрел А форте 1,25/5: эссенциальная гипертензия. У пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа для снижения риска развития микрососудистых осложнений (со стороны почек) и макрососудистых осложнений (от сердечно-сосудистых заболеваний). Нолипрел А Би-форте 2,5/10: эссенциальная гипертензия (пациентам, которым требуется терапия периндоприлом в дозе 10 мг и индапамидом в дозе 2,5 мг). **СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ:** Внутрь, 1 таблетка 1 раз в сутки, утром, перед приемом пищи. Пациентам пожилого возраста. Нолипрел А 0,625/2,5 и Нолипрел А форте 1,25/5: назначать лечение после контроля функции почек и АД. Нолипрел А Би-форте 2,5/10: при уровне креатинина (КК) рассчитывать с учетом возраста, массы тела и пола. Почечная недостаточность. Необходим регулярный контроль концентрации креатинина и калия в плазме крови. Пациентам с КК ≥ 60 мл/мин, коррекция дозы не требуется. Нолипрел А 0,625/2,5 и Нолипрел А форте 1,25/5: для пациентов со умеренно выраженной почечной недостаточностью (КК 30–60 мл/мин) рекомендуется начинать терапию с необходимых доз препаратов (в виде монотерапии), входящих в состав Нолипрела А/Нолипрела А форте: противопоказан пациентам с тяжелой почечной недостаточностью (КК менее 30 мл/мин). Нолипрел А Би-форте: противопоказан пациентам с умеренной и тяжелой почечной недостаточностью (КК ≤ 60 мл/мин). **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Повышенная чувствительность к периндоприлу и другим МАП, индапамиду, другим сульфонидам, а также к вспомогательным веществам. Ангионевротический отек (отек Квинке) в анамнезе на фоне приема ингибиторов АПФ (см. «Особые указания»). Наследственный/идиопатический ангионевротический отек. Одновременное применение с вальсартаном и лекарственными препаратами, содержащими вальсартан. **ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ:** Совместное применение с препаратами лития, калийсберегающих диуретиков, солей калия. Двойная блокада РААС посредством сочетания ингибиторов АПФ с АРА II или вальсартаном не рекомендуется, так как имеются данные об увеличении риска возникновения артериальной гипертензии, гиперкалиемии и нарушении функции почек (включая острую почечную недостаточность). Применение ингибиторов АПФ в сочетании с антиагонистами рецепторов АРА II противопоказано у пациентов с диабетической нефропатией и не рекомендуется у других пациентов. **Взаимодействие/антивзаимодействие:** Прием препарата должен быть прекращен, а пациент должен наблюдаться до полного исчезновения признаков отека. Ангионевротический отек, сопровождающийся отеком гортани, может привести к летальному исходу. Одновременное применение ингибиторов mTOR (мишени рапамицина млекопитающих) (например, сиролимус, эверолимус, темсиролимус): может повышать риск развития ангионевротического отека (в том числе отека дыхательных путей или языка/обед нарушения функции дыхания). **Ангиофиллоидные реакции при проведении десенсибилизации:** имеются отдельные сообщения о развитии длительных, угрожающих жизни ангиофиллоидных реакций у пациентов с отягощенным аллергическим анамнезом или склонностью к аллергическим реакциям, проходящих процедуры десенсибилизации. Ингибиторы АПФ необходимо применять с осторожностью у склонных к аллергическим реакциям пациентов и избегать назначения пациентам, получающим иммунотерапию. Реакции можно избежать путем временной отмены ингибитора АПФ не менее чем за 24 часа до начала процедуры. **Ангиофиллоидные реакции при проведении афереза:** ЛПНП следует временно прекращать терапию ингибитором АПФ перед каждой процедурой афереза. В редких случаях при проведении афереза ЛПНП с использованием декстрана сульфата развивались угрожающие жизни ангиофиллоидные реакции. Следует временно прекратить терапию ингибитором АПФ перед каждой процедурой афереза. **Гемодиализ:** при проведении гемодиализа с использованием высокопоточных мембран были отмечены ангиофиллоидные реакции. Желательно использовать мембрану другого типа или применять антигипертензивное средство другой фармакологической группы. **Печеночная энцефалопатия:** следует прекратить терапию. **Опотоустойчивость:** следует прекратить лечение. **Нарушение функции почек:** у некоторых пациентов без предшествующего очевидного нарушения функции почек могут появиться лабораторные признаки функциональной почечной недостаточности. Лечение следует прекратить. В дальнейшем можно возобновить комбинированную терапию, используя низкие дозы препаратов, либо применять только один из препаратов. Необходим регулярный контроль уровня калия и креатинина в сыворотке крови – через 2 недели после начала терапии и в дальнейшем каждые 2 месяца. **Долгосрочный спазм почечных артерий или идиопатическая почечная недостаточность:** при появлении жутурии или значительном повышении активности печеночных ферментов следует прекратить прием препарата. В редких случаях на фоне приема ингибиторов АПФ возникала почечная недостаточность. Транзиторная функциональная почечная недостаточность: лечение следует прекратить. В дальнейшем можно возобновить комбинированную терапию, используя низкие дозы препаратов, либо использовать препараты в режиме монотерапии. Необходим регулярный контроль уровня калия и креатинина в сыворотке. **Реноваскулярная гипертензия:** начинать лечение с низкой дозы препарата в условиях стационара. **Риск артериальной гипертензии и/или почечной недостаточности (у пациентов с исходно низким АД, у пациентов с сердечной недостаточностью, со стенозом почечных артерий, нарушением водно-электролитного баланса, с циррозом печени и отеком и асцитом и т.д.):** применять препарат в более низкой дозе и затем постепенно увеличивать дозу. **Артериальная гипотензия и нарушение водно-электролитного баланса:** необходим регулярный контроль уровня электролитов плазмы крови. После восстановления ОЦК и АД можно возобновить терапию, используя низкие дозы препаратов, либо использовать препараты в режиме монотерапии. **Пациенты с тяжелой сердечной недостаточностью (IV стадии):** лечение начинать с низких доз и под тщательным врачебным контролем. **Артериальная стенокардия/инфаркт миокарда/ишемическая болезнь сердца:** необходим регулярный контроль содержания ионов калия в плазме крови. **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ:** Одновременное применение противопоказано: вальсартан и вальсартаны, содержащие вальсартан у пациентов с сахарным диабетом и/или умеренной или тяжелой почечной недостаточностью (КК ≤ 60 мл/мин/1,73 м² площади поверхности тела). **Комбинация, не рекомендуемая к применению:** вальсартан у пациентов, не имеющих сахарного диабета или нарушения функции почек, препараты лития, калийсберегающие диуретики, препараты калия, одновременное назначение ингибиторов АПФ и АРА II, эстрогены, калийсберегающие диуретики (например, триамтерен, амилорид) и соли калия. **Комбинация, требующая особого внимания:** баклофен, нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), включая высокие дозы диклфенилсалициловой кислоты, гипогликемические средства, препараты, способные вызвать аритмию типа «пируэт», препараты, способные вызывать гипотензию, лекарственные препараты, вызывающие гиперкалиемию, калийсберегающие диуретики, сердечные гликозиды, релаксанты, ингибиторы mTOR (мишени рапамицина млекопитающих) (например, сиролимус, эверолимус, темсиролимус). **Комбинация, требующая внимания:** трициклические антидепрессанты, антипсихотические средства (нейролептики), гипотензивные средства вазодилаторного, аллопуринол, цитостатические и иммуносупрессивные средства, кортикостероиды (при системном применении) и прокарбамид или тетраэтилоид, средства для общей анестезии, галитины, симпатомиметики, препараты золота, метформин, фосфодиэстеразные препараты, соли калия, циклосерин, такролимус. **БЕРЕМЕННОСТЬ И ПЕРИОД ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ:** Противопоказано. **ВЛИЯНИЕ НА СПОСОБНОСТЬ УПРАВЛЯТЬ АВТОМОБИЛОМ ИЛИ МЕХАНИЧЕСКИМИ УСТРОЙСТВАМИ:** Может на снижение АД могут развиваться различные индивидуальные реакции. **Способность управлять автомобилем или другими механизмами** может быть снижена. **ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ:** Частот гипертензивные реакции (в основном комбинированные у пациентов с предартериальной гипертензией и астматическими реакциями), головкружение, головная боль, парестезии, нарушение вкусового восприятия, нарушение зрения, вертиго, зноя, артериальная гипертензия, кашель, боль в животе, запор, диарея, диспепсия, тошнота, рвота, кожная сыпь, кожный зуд, макулопапулезная сыпь, спазмы мышц, астения. **Нечасто:** зознифия, гипогликемия, гиперкалиемия, гипонатриемия, лабильность настроения, нарушение сна, сонливость, обморок, ощущение сердцебиения, тахикардия, васкулит, бронхоспазм, сухость слизистой оболочки полости рта, крапивница, ангионевротический отек, пурпура, повышенное потоотделение, реакция фоточувствительности, пемфигоид, артралгия, миалгия, почечная недостаточность, эректильная дисфункция, боль в грудной клетке, одышка, периферические отеки, лихорадка, повышение концентрации мочевины в крови, повышенная концентрация креатинина в крови, падение. **Редко:** обострение псориаза, повышенная утомляемость, гипериригидроз, повышение активности печеночных ферментов. **Очень редко:** ринит, артериальная гипертензия, ангионевротический отек, лейкопения, нейтропения, гемолитическая анемия, гиперкалиемия, судорожное сознание, истощение, возможно, вследствие чрезмерного снижения АД у пациентов из группы высокого риска, зознифальная пневмония, панкреатит, нарушение функции печени, многоформная эритема, холестатическая желтуха, гепатит цитолитический или холестатический, мультиформная эритема, токсический эпидермальный некролиз, синдром Стивенса-Джонсона, острая почечная недостаточность, снижение гемоглобина и гематокрита. **Неуточненной частоты:** снижение содержания калия и гипонатриемия, особенно значимая для пациентов, относящихся к группе риска, почечная энцефалопатия у пациентов с печеночной недостаточностью, миопия, нечеткость зрения, полиморфная желудочковая тахикардия типа «пируэт» (возможно, со смертельным исходом), возможно обострение уже имеющейся системной красной волчанки, повышение концентрации мочевой кислоты и глюкозы в крови, удлинение QT-интервала на ЭКГ. **ПЕРЕДОЗИРОВКА:** **СВОЙСТВА:** Нолипрел А форте Би-форте – комбинированный препарат, содержащий периндоприл аргинин, ингибитор фермента, превращающего ангиотензин I в ангиотензин II, и индапамид, который относится к группе сульфонамидов и по фармакологическим свойствам близок к тиазидным диуретикам. Комбинация периндоприла аргинина и индапамида усиливает антигипертензивное действие каждого из них. **ФОРМА ВЫПУСКА:** Нолипрел А форте Би-форте: таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 2,5 мг + 0,625 мг/5 мг + 1,25 мг/10 мг + 2,5 мг/10 мг + 2,5 мг/10 мг (плашка картонная). Регистрационное удостоверение: ЛСР-010498/08, ЛСР-010499/08, ЛСР-008847/10.

Обрезан А. Г., Филиппов А. Е., Обрезан А. А.
Коморбидный пациент с фибрилляцией предсердий
и сахарным диабетом: выбор оптимального режима
антикоагулянтной терапии

138 Obrezan A. G., Filippov A. E., Obrezan A. A.
A patient with atrial fibrillation and diabetes: selecting
the optimal anticoagulant therapy regimen

КЛИНИЧЕСКАЯ И ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ МЕДИЦИНА

CLINICAL AND INVESTIGATIVE MEDICINE

Гиляревский С. Р., Гаврилов Д. В., Гусев А. В.
Результаты ретроспективного анализа записей
электронных амбулаторных медицинских карт пациентов
с хронической сердечной недостаточностью: первый
российский опыт

147 Gilyarevsky S. R., Gavrilov D. V., Gusev A. V.
Retrospective analysis of electronic health records
of patients with heart failure: the first Russian experience

ОБЗОРЫ ЛИТЕРАТУРЫ

LITERATURE REVIEWS

Глазачев О. С., Лямина Н. П., Спирина Г. К.
Интервальное гипоксическое кондиционирование:
опыт и перспективы применения в программах
кардиореабилитации

156 Glazachev O. S., Lyamina N. P., Spirina G. K.
Intermittent hypoxic conditioning: experience and potential
in cardiac rehabilitation programs

Цыганкова Д. П., Барбараш О. Л.
Социально-экономические детерминанты пищевого
поведения

163 Tsygankova D. P., Barbarash O. L.
Socioeconomic determinants of eating behavior

Цыганков Д. А., Поликутина О. М.
Ожирение как фактор риска сердечно-сосудистой
патологии: фокус на ультразвуковые исследования

170 Tsygankov D. A., Polikutina O. M.
Obesity as a risk factor for cardiovascular disease:
focus on ultrasound

Браилова Н. В., Дудинская Е. Н., Кузнецова В. А.,
Ткачева О. Н.
Остеопороз и анти тромботическая терапия

176 Brailova N. V., Dudinskaya E. N., Kuznetsova V. A.,
Tkacheva O. N.
Osteoporosis and antithrombotic therapy

КОНСЕНСУС ЭКСПЕРТОВ

EXPERT CONSENSUS

Консенсус экспертов Российского общества
кардиосоматической реабилитации и вторичной
профилактики, Российского кардиологического
общества, Российского респираторного общества,
Союза реабилитологов России, Российского
союза нутрициологов, диетологов и специалистов
пищевой индустрии, Российского общества
профилактики неинфекционных заболеваний
Новая коронавирусная инфекционная болезнь
COVID-19: особенности комплексной кардиологической
и респираторной реабилитации

183 Expert consensus of the Russian Society
of Cardiosomatic Rehabilitation and Secondary
Prevention, the Russian Society of Cardiology,
the Russian Respiratory Society, the Union
of Rehabilitologists of Russia, the Russian Union
of Nutritionists, Dieticians and Food Industry Specialists,
the Russian Society for the Prevention
of Noncommunicable Diseases
Coronavirus disease 2019: features of comprehensive
cardiac and pulmonary rehabilitation

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

CLINICAL GUIDELINES

Бокерия Л. А., Голухова Е. З., Попов С. В. и др.
Наджелудочковые тахикардии у взрослых. Клинические
рекомендации 2020

223 Bokeria L. A., Golukhova E. Z., Popov S. V., et al.
2020 Clinical practice guidelines for Supraventricular
tachycardia in adults

Габрусенко С. А., Гудкова А. Я., Козиолова Н. А. и др.
Гипертрофическая кардиомиопатия. Клинические
рекомендации 2020

269 Gabrusenko S. A., Gudkova A. Ya., Koziolova N. A. et al.
2020 Clinical practice guidelines for Hypertrophic
cardiomyopathy

Pelliccia A, Sharma S, Gati S, et al., от имени рабочей
группы ESC
Рекомендации ESC по спортивной кардиологии
и физическим тренировкам у пациентов с сердечно-
сосудистыми заболеваниями 2020

335 Pelliccia A, Sharma S, Gati S, et al., ESC Scientific Document
Group
2020 ESC Guidelines on sports cardiology and exercise
in patients with cardiovascular disease: The Task Force
on sports cardiology and exercise in patients
with cardiovascular disease of the European Society
of Cardiology (ESC)



текст доступен в электронной версии
text is available in electronic version