

Департамент здравоохранения
города Москвы

Государственный
научно-исследовательский
центр профилактической
медицины

**Научно-практический
рецензируемый
медицинский журнал**

Журнал зарегистрирован Министерством РФ
по делам печати, телерадиовещания и средств
массовых коммуникаций 30.11.2001 г.
(ПИ № 77-11335)

Журнал включен в Перечень ведущих научных
журналов и изданий ВАК

Журнал включен в следующие индексы
цитирования:
SCOPUS,
Российский индекс научного цитирования:
импакт-фактор (РИНЦ 2013) 1,032

Правила публикации авторских материалов
и архив номеров: www.roscardio.ru

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

Информация о подписке: www.roscardio.ru

Подписка через Интернет, архивные номера:
www.akc.ru/rucont/itm/242762
www.rucont.ru/efd/242762?cldren=0

Объединенный каталог "Пресса России":
42434 — для индивидуальных подписчиков
42524 — для предприятий и организаций

Зарубежная подписка (International subscription):
Catalog "Rospechat": 20849, 20435
"МК-Periodica" partners or directly:
e-mail: info@periodicals.ru, www.periodicals.ru

Издательство:
ООО "Силиция-Полиграф"
115478, Москва, а/я 509;
тел. +7 (499) 323 53 88; факс +7 (499) 324 22 34;
e-mail: cardio.nauka@yandex.ru

Перепечатка статей возможна только
с письменного разрешения издательства

Ответственность за достоверность рекламных
публикаций несет рекламодатель

Периодичность: 6 раз в год

Установочный тираж — 5 000 экз.

Отдел рекламы Леонтьева Е. В.
тел.: +7 (499) 323 53 88,
e-mail: leontyeva.silicea@yandex.ru

Отдел распространения Гусева А. Е.
тел.: +7 (499) 324 22 34,
e-mail: guseva.silicea@yandex.ru

©КАРДИОВАСКУЛЯРНАЯ ТЕРАПИЯ И ПРОФИЛАКТИКА

КАРДИОВАСКУЛЯРНАЯ ТЕРАПИЯ И ПРОФИЛАКТИКА

CARDIOVASCULAR THERAPY AND PREVENTION

Основан в 2002 г.

Том 13 6'2014 / Vol.13 6'2014

Главный редактор

Оганов Р. Г. (Москва)

Заместители главного редактора

Бузиашивили Ю. И. (Москва)

Вёрткин А. Л. (Москва)

Ответственный секретарь

Киселева Н. В. (Москва)

Ответственный редактор номера

Чазова И. Е. (Москва)

Редакционная коллегия

Бойцов С. А. (Москва)

Бритов А. Н. (Москва)

Васюк Ю. А. (Москва)

Вебер В. Р. (Великий Новгород)

Габинский Я. Л. (Екатеринбург)

Галлявич А. С. (Казань)

Глезер М. Г. (Москва)

Гринштейн Ю. И. (Красноярск)

Довгалецкий П. Я. (Саратов)

Драпкина О. М. (Москва)

Задонченко В. С. (Москва)

Кобалава Ж. Д. (Москва)

Кухарчук В. В. (Москва)

Мамедов М. Н. (Москва)

Мартынов А. И. (Москва)

Марцевич С. Ю. (Москва)

Мацкеплишвили С. Т. (Москва)

Небиеридзе Д. В. (Москва)

Недогода С. В. (Волгоград)

Подзолков В. И. (Москва)

Поздняков Ю. М. (Жуковский)

Симонова Г. И. (Новосибирск)

Тюрин В. П. (Москва)

Фишман Б. Б. (Великий Новгород)

Чазова И. Е. (Москва)

Шальнова С. А. (Москва)

Шляhto Е. В. (Санкт-Петербург)

Батыралиев Т. А. (Газиантеп, Турция)

Бахшалиев А. Б. (Баку, Азербайджан)

Габинский В. Л. (Атланта, США)

Чумбуридзе В. В. (Тбилиси, Грузия)

Редактор

Киселева Н. В. (Москва)

Шеф-редактор

Родионова Ю. В. (Москва)

Выпускающий редактор

Рыжова Е. В. (Москва)

Корректор

Чекрыгина Л. Л. (Москва)

Ответственный переводчик

Таратухин Е. О. (Москва)

Компьютерная верстка

Андреева В. Ю. (Москва)

Адрес Редакции:

101990, Москва,

Петроверигский пер-к, д. 10, стр. 3

тел./факс: +7 (495) 623 93 84;

+7 (495) 553 69 53

e-mail: oganov@gnicpm.ru; www.roscardio.ru

Editor-In-Chief

Oganov R. G. (Moscow)

Deputy Chief Editors

Buziashvili J. I. (Moscow)

Vertkin A. L. (Moscow)

Executive secretary

Kisseleva N. V. (Moscow)

Executive Editor of the issue

Chazova I. E. (Moscow)

Editorial board

Boytsov S. A. (Moscow)

Britov A. N. (Moscow)

Vasyuk Yu. A. (Moscow)

Weber V. R. (Velikiy Novgorod)

Gabinskiy Ja. L. (Yekaterinburg)

Galjavich A. S. (Kazan')

Glezer M. G. (Moscow)

Greenstein Yu. I. (Krasnoyarsk)

Dovgalevskiy P. Ya. (Saratov)

Drapkina O. M. (Moscow)

Zadionchenko V. C. (Moscow)

Kobalava Zh. D. (Moscow)

Kukharchuk V. V. (Moscow)

Mamedov M. N. (Moscow)

Martynov A. I. (Moscow)

Martsevich S. Yu. (Moscow)

Matskeplishvili S. I. (Moscow)

Nebieridze D. V. (Moscow)

Nedogoda S. V. (Volgograd)

Podzolkov V. I. (Moscow)

Pozdnyakov Yu. M. (Zhukovskiy)

Simonova G. I. (Novosibirsk)

Tyurin V. P. (Moscow)

Fishman B. B. (Velikiy Novgorod)

Chazova I. E. (Moscow)

Shalnova S. A. (Moscow)

Shljahto E. V. (St-Petersburg)

Batyraliev T. A. (Gaziantep, Turkey)

Bakhshaliyev A. B. (Baku, Azerbaijan)

Gabinskiy V. L. (Atlanta, USA)

Chumburidze V. B. (Tbilisi, Georgia)

Senior editor

Kisseleva N. V. (Moscow)

Managing editors

Rodionova Yu. V. (Moscow)

Proofreader

Chekrygina L. L. (Moscow)

Translator

Taratukhin E. O. (Moscow)

Design, desktop publishing

Andreeva V. Yu. (Moscow)

Editorial office address

Petroverigskiy per. 10, str. 3,

Moscow 101990, Russia

Tel./Fax: +7 (495) 623 93 84;

+7 (495) 553 69 53

e-mail: oganov@gnicpm.ru; www.roscardio.ru

Содержание

Передовая статья

Муромцева Г. А., Концевая А. В., Константинов В. В.,
Артамонова Г. В., Гагагонова Т. М., Дупляков Д. В.,
Ефанов А. Ю., Жернакова Ю. В., Ильин В. А.,
Конради А. О., Либис Р. А., Минаков Э. В.,
Недогода С. В., Ощепкова Е. В., Романчук С. В.,
Ротарь О. П., Трубачева И. А., Деев А. Д.,
Шальнова С. А., Чазова И. Е., Шляхто Е. В.,
Бойцов С. А.
от имени участников исследования ЭССЕ-РФ
Распространенность факторов риска
неинфекционных заболеваний в российской
популяции в 2012-2013 гг. Результаты исследования
ЭССЕ-РФ

Оригинальные статьи

Артериальная гипертензия

Курданова М. Х., Уметов М. А., Бесланев И. А.,
Батырбекова Л. М., Курданов Х. А.
Некоторые особенности вариабельности
ритма сердца и параметров биоэлектрической
активности головного мозга у больных
артериальной гипертензией

Медведев И. Н., Скорятин И. А.
Правастатин в коррекции антиагрегационного
контроля сосудистой стенки над клетками
крови у больных артериальной гипертензией
с дислипидемией

Чулков В. С., Вереина Н. К., Синицын С. П.,
Долгушина В. Ф.
Оценка взаимосвязи достижения целевого
артериального давления с осложнениями
и исходами беременности при артериальной
гипертензии

Ишемическая болезнь сердца

Акимова Е. В., Смазнов В. Ю., Каюмова М. М.,
Гакова Е. И., Акимов А. М., Гафаров В. В.,
Кузнецов В. А.
Некоторые параметры хронического социального
стресса в открытой популяции — ассоциации
с распространенностью ишемической болезни
сердца

Синькова М. Н., Пепеляева Т. В., Исаков Л. К.,
Тарасов Н. И., Тепляков А. Т.
Отдаленные эффекты влияния омега-3
полиненасыщенных жирных кислот на течение
ишемической болезни сердца у больных,
перенесших инфаркт миокарда с подъемом сегмента
ST на фоне многососудистого стенозирующего
атеросклероза коронарных артерий

Скопец И. С., Везикова Н. Н., Берштейн Л. Л.
Эффективность стратегии высокого риска
в прогнозировании первичной манифестации
ишемической болезни сердца

Contents

Editorial

Muromtseva G. A., Kontsevaya A. V., Konstantinov V. V.,
Artamonova G. V., Gatagonova T. M., Duplyakov D. V.,
Efanov A. Yu., Zhernakova Yu. V., Il'in V. A.,
Konradi A. O., Libis R. A., Minakov E. V.,
Nedogoda S. V., Oschepkova E. V., Romanchuk S. V.,
Rotar O. P., Trubacheva I. A., Deev A. D.,
Shalnova S. A., Chazova I. E.,
Shlyakheto E. V., Boytsov S. A.
on behalf of the ECVD-RF study
The prevalence of non-infectious diseases risk factors
in Russian population in 2012-2013 years. The results
of ECVD-RF

Original articles

Arterial hypertension

Kurdanova M. Kh., Umetov M. A., Beslaneev I. A.,
Batyrbekova L. M., Kurdanov Kh. A.
Specifics of heart rate variability and parameters
of electroencephalography in patients with arterial
hypertension

Medvedev I. N., Skoryatina I. A.
Pravastatin in correction of vessel wall antiplatelet
control over the blood cells in patients with arterial
hypertension and dyslipidemia

Chulkov V. S., Vereina N. K., Sinitsyn S. P.,
Dolgushina V. F.
Evaluation of an interrelation of target blood pressure
achievement and complications and outcomes
of pregnancy in arterial hypertension

Ischemic heart disease

Akimova E. V., Smaznov V. Yu., Kayumova M. M.,
Gakova E. I., Akimov A. M., Gafarov V. V.,
Kuznetsov V. A.
Selected parameters of chronic social stress in open
population — association with the prevalence
of ischemic heart disease

Sin'kova M. N., Pepelyaeva T. V., Isakov L. K.,
Tarasov N. I., Teplyakov A. T.
Long-term effects of omega-3 polyunsaturated
fatty acids on the course of ischemic heart disease
in patients after ST-elevation myocardial infarction
at the background of multiple-vessel lesion coronary
atherosclerosis

Skopets I. S., Vesikova N. N., Bershtein L. L.
High risk strategy efficacy in prognosis of primary onset
of ischemic heart disease

Эпидемиология и профилактика

Бойцов С. А., Лукьянов М. М., Якушин С. С., Марцевич С. Ю., Воробьев А. Н., Загребельный А. В., Переверзева К. Г., Правкина Е. А., Деев А. Д., Андреев Е. Ю., Ершова А. И., Мешков А. Н., Мясников Р. П., Сердюк С. С., Харлап М. С., Базаева Е. В., Козьминский А. Н., Мосейчук К. А., Кудряшов Е. Н.

Регистр сердечно-сосудистых заболеваний (РЕКВАЗА): диагностика, сочетанная сердечно-сосудистая патология, сопутствующие заболевания и лечение в условиях реальной амбулаторно-поликлинической практики

Мнение по проблеме

Дотдаева А. А., Курданов Х. А., Бойцов С. А. Заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в зависимости от высоты региона над уровнем моря

Егшатын Л. В., Ткачева О. Н., Бойцов С. А. Кишечная микробиота — новый игрок в патогенезе атеросклероза

Обзоры

Бугрова И. А., Калюта Т. Ю., Корсунова Е. Н., Шварц Ю. Г.

Отклонения показателей красной крови у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями — эпидемиология, прогноз и подходы к лечению

Митрошина Е. В., Вербовой А. Ф. Метаболические эффекты адипонектина

Дудинская Е. Н., Ткачева О. Н., Стражеско И. Д. Новые аспекты использования моксонидина у пациенток с артериальной гипертонией в постменопаузе

Информация

IV международный форум кардиологов и терапевтов
24–26 марта 2015г, г. Москва

Правила публикации авторских материалов в научно-практическом, рецензируемом, медицинском журнале “Кардиоваскулярная терапия и профилактика”

Перечень материалов, опубликованных в журнале Кардиоваскулярная терапия и профилактика в 2014 году

Epidemiology and prevention

Boytsov S. A., Luk'yanov M. M., Yakushin S. S., Martsevich S. Yu., Vorobyov A. N., Zagrebelsky A. V., Pereverzeva K. G., Pravkina E. A., Deev A. D., Andreenko E. Yu., Ershova A. I., Meshkov A. N., Myasnikov R. P., Serdyuk S. S., Kharlap M. S., Bazaeva E. V., Kozminsky A. N., Moseychuk K. A., Kudryashov E. N.

Cardiovascular diseases registry (RECVAZA): diagnostics, concomitant cardiovascular pathology, comorbidities and treatment in the real outpatient-polyclinic practice

Opinion on a problem

Dotdaeva A. A., Kurdanov Kh. A., Boytsov S. A. Morbidity and mortality from cardiovascular diseases according to the sea-level related altitude of a region

Egshatyan L. V., Tkacheva O. N., Boytsov S. A. Gut enterobiota — a new player in atherosclerosis pathogenesis

Reviews

Bugrova I. A., Kalyuta T. Yu., Korsunova E. N., Shvartz Yu. G. Red blood values changes in cardiovascular patients — epidemiology, prognosis and treatment approaches

Mitroshina E. V., Verbovoy A. F. Metabolic effects of adiponectine

Dudinskaya E. N., Tkacheva O. N., Strajesko I. D. New aspects of moxonidine usage in female patients with arterial hypertension and postmenopause

Information

IV International Forum of Cardiology and Internal Medicine
March 24–26th 2014, Moscow

Rules for the publication of manuscripts in the scientific peer-reviewed journal “Cardiovascular Therapy and Prevention”

Articles published in Cardiovascular Therapy and Prevention 2014

44

51

56

62

68

73

78

80

85

Правила публикации авторских материалов в научно-практическом, рецензируемом, медицинском журнале “Кардиоваскулярная терапия и профилактика”

Редакция: ноябрь, 2014г

Научно-практический, рецензируемый, медицинский журнал для кардиологов и терапевтов “Кардиоваскулярная терапия и профилактика” издается с 2002 года. Основные направления издания — вопросы эпидемиологии и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, оригинальные статьи, дискуссии, лекции, обзоры литературы, рекомендации и важная информация для практических врачей.

Общими критериями для публикации статей в журнале “Кардиоваскулярная терапия и профилактика” являются актуальность, новизна материала и его ценность в теоретическом и/или прикладном аспектах.

Журнал “Кардиоваскулярная терапия и профилактика” прилагает все усилия, чтобы привести требования к рукописям, публикуемым в журнале, к международным стандартам. А именно: “Единые требования к рукописям, представляемым в биомедицинских журналах: подготовка и редактирование медицинских публикаций” (Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication) изданным Международным Комитетом редакторов медицинских журналов (ICMJE) — <http://www.icmje.org>; Рекомендациям COPE изданным Комитетом по издательской этике (COPE) — <http://www.publicationethics.org.uk>.

Проведение и описание всех клинических исследований должно быть в полном соответствии со стандартами CONSORT — <http://www.consort-statement.org>.

Правила оформления статей для печати:

1. Рукопись должна быть представлена с письмом на имя Главного редактора, содержащим информацию о том, что: 1) рукопись не находится на рассмотрении в другом издании; 2) не была ранее опубликована; 3) содержит полное раскрытие конфликта интересов; 4) все авторы ее читали и одобрили; 5) автор(ы) несут ответственность за достоверность представленных в рукописи материалов. В сопроводительном письме также должен быть указан автор, ответственный за переписку. Если рукопись является частью диссертационной работы, то необходимо указать предполагаемые сроки защиты. Письмо должно быть собственноручно подписано всеми авторами. Предоставляется на отдельном листе, отдельным файлом в сканированном виде.

2. Информация об авторах. Предоставляется на отдельном листе, отдельным файлом в формате Word. Указываются: полные ФИО, место работы всех авторов, их должности; полная контактная информация обязательно указывается для одного (или более) автора и включает электронную почту, доступный телефон, почтовый адрес с индексом; на указанный адрес электронной почты после публикации статьи будет отправлен ПДФ-файл.

Если в авторском списке представлены более 4 авторов, обязательно указание вклада в данную работу каждого автора. Если авторство приписывается группе авторов, все члены группы должны отвечать всем критериям и требованиям для авторов, т.е. участие авторов в работе может быть следующее: 1) разработка концепции и дизайна или анализ и интерпретация данных; 2) обоснование рукописи или проверка критически важного интеллектуального содержания; 3) окончательное утверждение для публикации рукописи.

3. Объем **оригинальной статьи** не должен превышать 3000 слов (включая источники литературы — до 15 источников, подписи к рисункам и таблицы), содержать следующие разделы: *введение* (краткое с ориентацией читателя в отношении проблемы, ее актуальности и задач исследования), *материал и методы исследования, результаты исследования, обсуждение и заключение*. Резюме должно быть структурировано и содержать 5 параграфов (Цель, Материал и методы, Результаты, Заключение, Ключевые слова), не превышать 300 слов. Объем *лекции* — до 5000 слов (включая источники литературы, подписи к рисункам и таблицы), до 80 источников литературы, с кратким (до 150 слов) неструктурированным резюме. Объем *обзоров литературы* — до 4500 слов (включая источники литературы, подписи к рисункам и таблицы), до 50 источников литературы, с кратким (до 150 слов) неструктурированным резюме. Объем описания *клинического случая* — до 600 слов (включая источники литературы, подписи к рисункам и таблицы), до 5 источников литературы, без резюме. Объем *мнения по проблеме* — не превышает 2500 слов (включая источники литературы, подписи к рисункам и таблицы), до 15 источников литературы.

4. Электронный вариант рукописи должен быть представлен в текстовом формате .doc. В начале первой страницы указываются: название статьи; ФИО автора(ов); полное название учреждения;

город, страна. Текст печатается на листе формата А4, размер шрифта — 12 pt, интервал между строками — 1,5, поля 2 см со всех сторон, выравнивание по левому краю. Статья должна быть тщательно выверена автором(ами). В сноске к цитатам указывается источник (автор, год). Ответственность за правильность цитирования, доз и других фактических материалов несут авторы.

Пример оформления: Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в российской популяции в 2012-2013гг. Результаты исследования ЭССЕ-РФ

Муромцева Г.А.¹, Концевая А.В.¹, Константинов В.В.¹, Артамонова Г.В.², Гатагонова Т.М.³,...

¹ФГБУ Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины Минздрава России. Москва; ²ФГБУ Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний СО РАМН. Кемерово; ³ГОУ ВПО Северо-Осетинская государственная медицинская академия. Владикавказ;....., Россия

5. При обработке материала используется система единиц СИ; знак % ставится через пробел от цифры, значение p пишется с запятой: $p < 0,0001$; значение n пишется с маленькой буквы ($n=20$); знаки $>$, $<$, \pm , $=$, $+$, $-$ при числовых значениях пишутся без пробела; значение “год” или “года” оформляется — 2014г или 2002-2014гг.

6. Сокращения должны быть общепринятыми и понятными читателю. Нежелательны сокращения, совпадающие по написанию с другими, имеющими иное значение. Сокращаются часто используемые в рукописи термины (например: АГ, ХСН, ФК) и названия клинических исследований (SOLVD, TIMI, HOPE). Специальные термины следует приводить в русском переводе, и использовать только общепринятые в научной литературе слова. Не применять иностранные слова в русском варианте в “собственной” транскрипции. Список сокращений с расшифровками оформляется в виде списка в строку, через запятую, в алфавитном порядке.

7. Фотографии должны быть в оригинале или в электронном виде в формате “TIFF” с разрешением не менее 300 dpi (точек на дюйм). Графики, рисунки и схемы принимаются в форматах “MS Excel”, “Adobe Illustrator”, “Corel Draw” или “MS PowerPoint”. Названия графиков и рисунков, а также примечания к ним следует располагать под рисунком или графиком.

Таблицы должны содержать сжатые, необходимые данные. Каждая таблица печатается с номером, ее названием и пояснением (примечание, сокращения). Все цифры, итоги и проценты должны соответствовать приводимым данным в тексте. Рисунки не повторяют материалов таблиц.

В таблицах должны быть четко указаны размерность показателей и форма представления данных

($M \pm m$; $M \pm SD$; Me; Mo; перцентили и т.д.). Пояснительные примечания приводятся ниже таблицы при необходимости. Символы сносок должны приводиться в следующем порядке: *, †, §, ||, ¶, #, **, †† и т.д. Сокращения должны быть перечислены в сноске (примечании) под таблицей в алфавитном порядке.

Каждое первое упоминание рисунка или таблицы в тексте выделяется желтым маркером. Если ссылка на рисунок или таблицу включена в предложение, используется полное написание слова — “рисунок 1”, “таблица 1”; если слова заключаются в скобки, используется также полное написание слова — (рисунок 1), (таблица 1). Сами таблицы и рисунки ставятся в конце текста после списка литературы.

8. Цитируемая литература должна быть представлена на отдельном листе через 1,5 интервала. Не допускаются ссылки на работы, которых нет в списке литературы, и наоборот: все документы, на которые делаются ссылки в тексте, должны быть включены в список литературы; не допустимы ссылки на неопубликованные в печати и в официальных электронных изданиях работы, в том числе авторефераты и диссертации. Нельзя ссылаться также на работы многолетней давности (>10 лет), исключение составляют только редкие высокоинформативные, основополагающие работы.

В библиографическом описании приводятся фамилии авторов до трех, после чего, для отечественных публикаций следует указать “и др.”, для зарубежных — “et al.”. При описании статей из журналов указывают в следующем порядке выходные данные: фамилия и инициалы авторов, название статьи, название журнала, год, том, номер, страницы (от и до). При описании статей из сборников указывают выходные данные: фамилия, инициалы, название статьи, название сборника, место издания, год издания, страницы (от и до). Литературные ссылки указываются **в порядке цитирования в рукописи**. В тексте дается ссылка на порядковый номер цитируемой работы в квадратных скобках [1] или [1, 2]. Каждая ссылка в списке — с новой строки (колонкой).

С целью повышения цитирования авторов в журнале проводится транслитерация русскоязычных источников с использованием официальных кодировок в следующем порядке: имена авторов транслитерируются латиницей, название статьи — смысловой транслитерацией (перевод на английский язык), название источника, где опубликована работа, транслитерируется латиницей, если у источника (журнала) нет официального названия на английском языке).

Для удобства транслитерации возможно использование онлайн-сервисов: <http://www.translit.ru>.

Все русскоязычные источники литературы должны быть представлены в транслитерированном варианте. За правильность приведенных в списке литературы данных ответственность несут автор(ы).

Список литературы должен соответствовать формату, рекомендуемому Американской Национальной Организацией по Информационным стандартам (National Information Standards Organisation — NISO), принятому National Library of Medicine (NLM) для баз данных (Library's MEDLINE/PubMed database) NLM: <http://www.nlm.nih.gov/citingmedicine>. Названия периодических изданий могут быть написаны в сокращенной форме. Обычно эта форма написания самостоятельно принимается изданием; ее можно узнать на сайте издательства либо в списке аббревиатур Index Medicus.

Примеры оформления ссылок:

Цитирование статьи:

Smith A, Jones B, Clements S. Clinical transplantation of tissue-engineered airway. Lancet 2008; 372:1201-09.

Русскоязычные источники с транслитерацией:

Shalnova SA, Deev AD. Russian mortality trends in the early XXI century: official statistics data. Cardiovascular Therapy and Prevention 2011; 10(6):5-10. Russian (Шальнова С.А., Деев А.Д. Тенденции смертности в России в начале XXI века по данным официальной статистики. Кардиоваскулярная терапия и профилактика 2011; 10(6):5-10).

Цитирование книги:

Shlyakhto EV, Konradi AO, Tsyrlin VA. The autonomic nervous system and hypertension. SPb.: Meditsinskoe izdatel'stvo 2008; 235 p. Russian (Шляхто Е.В., Конради А.О., Цырлин В.А. Вегетативная нервная система и артериальная гипертензия. СПб.: Медицинское издательство 2008; 235 с).

Цитирование главы в книге:

Nichols WW, O'Rourke MF. Aging, high blood pressure and disease in humans. In: Arnold E, ed. McDonald's Blood Flow in Arteries: Theoretical, Experimental and Clinical Principles. 3rd ed. London/Melbourne/Auckland: Lea and Febiger; 1990. pp.398-420.

Цитирование главы русскоязычной книги:

Diagnostics and treatment of chronic heart failure. In. National clinical guidelines 4th ed. Moscow: Silicea-Polygraf; 2011. pp.203-293. Russian (Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности. В кн: Национальные клинические рекомендации. 4-е издание. М.: Силицея-Полиграф 2011; сс.203-96).

Цитирование Web-ссылки:

Panteghini M. Recommendations on use of biochemical markers in acute coronary syndrome: IFCC proposals. eJIFCC 14. <http://www.ifcc.org/ejifcc/vol14no2/1402062003014n.htm> (28 May 2004)

9. Информация о конфликте интересов/финансировании. Документ содержит раскрытие авторами возможных отношений с промышленными

и финансовыми организациями, способных привести к конфликту интересов в связи с представленным в рукописи материалом. Желательно перечислить источники финансирования работы. Если конфликта интересов нет, то пишется: "О конфликте интересов не заявляется".

Конфликт интересов возникает тогда, когда автор (или организация, представляемая этим автором), рецензент или редактор имеют финансовые или личные взаимоотношения, которые негативно влияют на действия и на принятие решений. Не все подобные взаимоотношения влекут за собой конфликт интересов.

Возможность для конфликта интересов может существовать независимо от того, считает ли человек, что эти взаимоотношения влияют на его научные суждения или нет. Финансовые взаимоотношения (такие, как работа по найму, консультирование, акционерная собственность, гонорары, оплачиваемые экспертные оценки) являются наиболее легко идентифицируемыми примерами конфликта интересов, которые могут подорвать доверие к журналу, конкретным авторам и к науке в целом. Однако конфликты могут произойти и по другим причинам, таким как личные отношения, конкуренция в академической среде и интеллектуальный энтузиазм.

Автор(ы) должен указать роль спонсора работы, если таковой имеется, в дизайне исследования, сборе, анализе и интерпретации данных, в написании отчёта и в принятии решения о представлении рукописи к публикации. Если вышеперечисленные аспекты работы проводились без участия спонсоров, авторы должны это также указать.

Предоставляется на отдельном листе, отдельным файлом в формате Word.

10. Информация и соблюдение этических норм при проведении исследования.

Журнал принимает описание клинических исследований 3 и 4 фазы. Приветствуется включение женщин и этнических групп в клинические исследования и аналитический обзор данных. Исследования должны проводиться в соответствии с принципами Закона "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 № 61 (если эти исследования проводились полностью или частично на территории Российской Федерации) и/или принципами "Надлежащей клинической практики" (Good Clinical Practice). Участники исследования должны быть ознакомлены с целями и основными положениями исследования, после чего должны подписать письменно оформленное согласие на участие. Авторы должны предоставить детали вышеуказанной процедуры при описании протокола исследования в разделе "Материал и методы" и указать, что Этический комитет одобрил протокол исследования. Если процедура исследования включает рентгенологические опыты, то желательно привести их

описание и дозы экспозиции в разделе “Материал и методы”.

Пациенты имеют право на неприкосновенность частной жизни и защиту (конфиденциальность) персональной информации. Поэтому, информация, включающая изображения, имена, инициалы пациентов и номера медицинских документов, не должна быть представлена в материалах исследования. Если данная информация имеет значение для научных целей, необходимо получить письменное информированное согласие пациента (или родителя, опекуна, ближайших родственников, где применимо) на ее опубликование в печатном и электронном виде. При необходимости письменное согласие по запросу должно быть представлено в редакцию.

Пример описания:

Исследование было выполнено в соответствии со стандартами надлежащей клинической практики (Good Clinical Practice) и принципами Хельсинской Декларации. Протокол исследования был одобрен Этическими комитетами всех участвующих клинических центров. До включения в исследование у всех участников было получено письменное информированное согласие.

11. Все участники, не отвечающие критериям авторства, должны быть перечислены в разделе “Благодарности” (в конце рукописи после “Заключения”, но перед разделом “Литература”). В качестве примеров тех, кому следует выражать благодарность, можно привести лиц, осуществляющих техническую поддержку, помощников в написании статьи или руководителя подразделения, обеспечивающего общую поддержку. Необходимо также выражать признательность за финансовую и материальную поддержку. Группы лиц, участвовавших в работе, но чье участие не отвечает критериям авторства, могут быть перечислены как “клинические исследователи” или “участники исследования”. Их функция должна быть описана, например: “участвовали как научные консультанты”, “критически оценивали цели исследования”, “собирали данные” или “принимали участие в лечении пациентов, включённых в исследование”. Так как читатели могут формировать собственное мнение на основании представленных данных и выводов, эти лица должны давать письменное разрешение на то, чтобы быть упомянутыми в этом разделе (объем не более 100 слов).

12. Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять статьи, изменять дизайн графиков, рисунков и таблиц для приведения в соответствие со стандартом журнала, не меняя смысла представленной информации. В случае несвоевременного ответа автора(ов) на запрос редакции, редакция может по своему усмотрению вносить правки в статью или отказать в публикации.

13. Направление в редакцию работ, которые уже посланы в другие издания или напечатаны в них, абсолютно не допускается. Редакция не несет ответственность за достоверность информации, приводимой авторами. Статьи, присланные с нарушением правил оформления, не принимаются Редакцией журнала к рассмотрению.

14. Настоящий раздел регулирует взаимоотношения между издательством “Силица-Полиграф” в лице редакции журнала “Кардиоваскулярная терапия и профилактика”, в дальнейшем именуемой “Редакция” и автором, передавшим свою статью для публикации в журнал, в дальнейшем именуемый “Автор”.

Автор, направляя статью в Редакцию, поручает Редакции обнародовать произведение посредством его опубликования в печати. Редакция при использовании статьи вправе снабжать ее любым иллюстрированным материалом, рекламой и разрешать это делать третьим лицам.

Автор, направляя статью в Редакцию, соглашается с тем, что к Редакции журнала переходят неисключительные имущественные права на использование статьи (переданного в Редакцию журнала материала, в т.ч. такие охраняемые объекты авторского права как фотографии автора, рисунки, схемы, таблицы и т.п.), в т.ч. на воспроизведение в печати и в сети Интернет; на распространение; на перевод на любые языки народов мира; экспорта и импорта экземпляров журнала со статьей Автора в целях распространения, на доведение до всеобщего сведения. Указанные выше права Автор передает Редакции без ограничения срока их действия, на территории всех стран мира без ограничения, в т.ч. на территории Российской Федерации.

Редакция и Издательство вправе переуступить полученные от Автора права третьим лицам и вправе запрещать третьим лицам любое использование опубликованных в журнале материалов в коммерческих целях.

Автор гарантирует наличие у него исключительных прав на использование переданного Редакции материала. В случае нарушения данной гарантии и предъявления в связи с этим претензий к Редакции, Автор самостоятельно и за свой счет обязуется урегулировать все претензии. Редакция не несет ответственности перед третьими лицами за нарушение данных автором гарантий.

За Автором сохраняется право использования опубликованного авторского материала, его фрагментов и частей в личных, в том числе научных и преподавательских целях.

Права на рукопись считаются переданными Автором Редакции с момента принятия в печать. Перепечатка материалов, опубликованных в журнале, другими физическими и юридическими лицами возможна только с письменного разреше-

ния Издательства, с обязательным указанием названия журнала, номера и года публикации.

15. С 2015г вводятся изменения в условия публикации статей в журнале “Кардиоваскулярная терапия и профилактика”. При получении положительного ответа от редакции журнала о том, что статья принята в редакционный портфель, авторам необходимо предоставить электронную копию квитанции о подписке (годовой) одного (любого) из членов авторского коллектива на бумажное издание журнала. Авторам или авторским коллективам из стран СНГ требуется подтверждение подписки (годовой) на электронную версию журнала. Данное требование не распространяется на статьи аспирантов, если автор один, о чем должно быть указано в направлятельном письме.

Информацию о видах подписки можно найти здесь: <http://roscardio.ru/ru/subscription.html>

16. Рукопись и все приложения к ней принимаются в **электронном виде** по адресу: ogonov@gnicpm.ru. **Обязательная копия** отправляется на адрес — cardiovascular.journal@yandex.ru. Рукопись должна быть оформлена в соответствии с настоящими требованиями к научным статьям, представляемым для публикации в журнале. Если рукопись соответствует всем требованиям, то ей присваивается индивидуальный регистрационный номер, который используется в дальнейшей работе. Автору высылается уведомительное письмо о получении рукописи и ее регистрационный номер. Рукопись обязательно проходит первичный отбор: Редакция вправе отказать в публикации или прислать свои замечания к статье, которые должны быть исправлены автором(ами) перед рецензированием.

Желательно все текстовые разделы рукописи, кроме направлятельного письма, информации об авторах, графических элементов (рисунки, фотографии) — присылать в едином файле.

Редакция обеспечивает экспертную оценку (рецензирование) рукописей. Все рукописи, поступающие в журнал, направляются по профилю научного исследования на рецензию одному из постоянных рецензентов или независимому эксперту. Рецензирование проводится конфиденциально как

для автора, так и для самих рецензентов. Редакция по электронной почте сообщает результаты рецензирования. Рецензии хранятся не менее 5 лет в архиве Редакции.

Решение о публикации рукописи принимается исключительно на основе ее значимости, оригинальности, ясности изложения и соответствия темы исследования направлению журнала. Отчеты об исследованиях, в которых получены отрицательные результаты или оспариваются положения ранее опубликованных статей, рассматриваются на общих основаниях.

17. Согласно требованиям Высшей аттестационной комиссии, журнал предоставляет приоритет для аспирантских и докторских работ, срок их публикации зависит от предполагаемой даты защиты, которую авторы должны указать в первичных документах, прилагаемых к рукописи. Каждый номер журнала формируется отдельным ответственным редактором, назначаемым Главным редактором и/или редакционной коллегией. В обязанности ответственного редактора входит отбор статей для публикации, при этом он может руководствоваться как тематическими принципами, так и отдельным научным направлением.

18. Информация о подписке на журнал: <http://roscardio.ru/ru/subscription.html>. **Подписной каталог “Роспечать”:** 79210 — для индивидуальных подписчиков, 81196 — для предприятий и организаций. **Объединенный каталог “Пресса России”:** 42432 — для индивидуальных подписчиков, 42523 — для предприятий и организаций.

19. Информация о поступивших статьях, анонсы номеров размещается и обновляется на сайте журнала “Кардиоваскулярная терапия и профилактика”: www.roscardio.ru или <http://www.roscardio.ru/ru/cardiovascular-therapy-and-prevention.html>

20. Адрес Редакции:

101990, г. Москва, Петроверигский пер., 10, стр. 3; Редакция журнала “Кардиоваскулярная терапия и профилактика”, e-mail: ogonov@gnicpm.ru

Адрес Издательства:

e-mail: cardiovascular.journal@yandex.ru,
<http://www.roscardio.ru>

ПЕРЕЧЕНЬ МАТЕРИАЛОВ, ОПУБЛИКОВАННЫХ В ЖУРНАЛЕ КАРДИОВАСКУЛЯРНАЯ ТЕРАПИЯ И ПРОФИЛАКТИКА В 2014 ГОДУ

Передовая статья

- Муромцева Г. А., Концевая А. В., Константинов В. В., Артамонова Г. В., Гагагонова Т. М., Дуляков Д. В., Ефанов А. Ю., Жернакова Ю. В., Ильин В. А., Конради А. О., Либис Р. А., Минаков Э. В., Недогода С. В., Ощепкова Е. В., Романчук С. В., Ротарь О. П., Трубаева И. А., Деев А. Д., Шальнова С. А., Чазова И. Е., Шляхто Е. В., Бойцов С. А. от имени участников исследования ЭССЕ-РФ
Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в российской популяции в 2012-2013 гг. Результаты исследования ЭССЕ-РФ 2014; 13 (6) 4-11
- Оганов Р. Г., Масленникова Г. Я.
Достижения и неудачи в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний 2014; 13 (1) 4-7

Оригинальные статьи

Аритмии

- Марцевич С. Ю., Навасардян А. Р., Кутишенко Н. П., Дроздова Л. Ю., Захарова А. В., Киселева Н. В. от имени рабочей группы регистра ПРОФИЛЬ
Опыт изучения фибрилляции предсердий на базе регистра профиль 2014; 13 (2) 35-39
- Михин В. П., Волкова Н. А., Сумин С. А., Еремин П. А.
Возможности применения милдроната в периперационном периоде для уменьшения и профилактики нарушений сердечного ритма 2014; 13 (1) 27-32
- Чернявский А. М., Карева Ю. Е., Пак И. А., Рахмонов С. С., Романов А. Б., Покушалов Е. А.
Сравнительная оценка проаритмогенного эффекта различных способов хирургического лечения фибрилляции предсердий у больных ишемической болезнью сердца 2014; 13 (2) 40-45

Артериальная гипертензия

- Белов В. В., Меньщиков А. А.
Функции выживаемости в когортах мужчин 40-59 лет в зависимости от наличия артериальной гипертензии и/или перенесенного инфаркта миокарда при различных концентрациях холестерина липопротеинов высокой плотности (по данным 30-летнего наблюдения) 2014; 13 (5) 22-30
- Бойцов С. А., Баланова Ю. А., Шальнова С. А., Деев А. Д., Артамонова Г. В., Гагагонова Т. М., Дуляков Д. В., Ефанов А. Ю., Жернакова Ю. В., Конради А. О., Либис Р. А., Минаков А. В., Недогода С. В., Ощепкова Е. В., Романчук С. А., Ротарь О. П., Трубаева И. А., Чазова И. Е., Шляхто Е. В. от имени участников исследования ЭССЕ-РФ
Артериальная гипертензия среди лиц 25-64 лет: распространенность, осведомленность, лечение и контроль. По материалам исследования ЭССЕ 2014; 13 (4) 4-14
- Гакова Е. И., Акимов Е. В., Кузнецов В. А.
Оценка порога вкусовой чувствительности к поваренной соли как одного из факторов риска артериальной гипертензии у школьников Тюмени 2014; 13 (5) 4-7
- Дудинская Е. Н., Ткачева О. Н.
Дополнительные преимущества антигипертензивной терапии моксонидином у женщин с артериальной гипертензией в период постменопаузы 2014; 13 (1) 8-15
- Ефремушкин Г. Г., Филиппова Т. В., Харлова А. Г., Дехарь В. В.
Гемодинамика и биоэлектрическая активность головного мозга у лиц молодого возраста с нестабильным артериальным давлением 2014; 13 (2) 12-17
- Иванов А. П., Мальцев К. А., Эльгардт И. А., Сдобнякова Н. С.
Значение состояния вегетативной нервной системы и показателей артериального давления у больных артериальной гипертензией при их амбулаторном наблюдении в связи с риском их повторной госпитализации 2014; 13 (5) 8-13
- Курданова М. Х., Уметов М. А., Бесланеев И. А., Батырбекова Л. М., Курданов Х. А.
Некоторые особенности вариабельности ритма сердца и параметров биоэлектрической активности головного мозга у больных артериальной гипертензией 2014; 13 (6) 12-17
- Медведев И. Н., Скорятина И. А.
Правастатин в коррекции антиагрегационного контроля сосудистой стенки над клетками крови у больных артериальной гипертензией с дислипидемией 2014; 13 (6) 18-22
- Скибицкий В. В., Гордеевская Е. В., Фендрикова А. В., Кудряшов Е. А.
Гендерные особенности эффективности комбинированной антигипертензивной терапии у пациентов с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца 2014; 13 (5) 14-21
- Чулков В. С., Верейна Н. К., Силицын С. П., Долгушина В. Ф.
Оценка взаимосвязи достижения целевого артериального давления с осложнениями и исходами беременности при артериальной гипертензии 2014; 13 (6) 23-27

Инфаркт миокарда

- Невзорова В. А., Панченко Е. А., Исаева М. П.
Делеционный полиморфизм генов глутатионтрансфераз T1 и M1 у пациентов с инфарктом миокарда и метаболическим синдромом 2014; 13 (3) 47-52
- Холматова К. К., Дворяшина И. В., Супрядкина Т. В.
Влияние гликемии на ранний прогноз пациентов с инфарктом миокарда без сахарного диабета 2 типа в анамнезе 2014; 13 (2) 29-34
- Шишкин С. В., Мустафина С. В., Шербакова Л. В., Симонова Г. И.
Метаболический синдром и риск инсульта в популяции г. Новосибирска 2014; 13 (3) 53-57

Ишемическая болезнь сердца

- Акимов Е. В., Смазнов В. Ю., Каюмова М. М., Гакова Е. И., Акимов А. М., Гафаров В. В., Кузнецов В. А.
Некоторые параметры хронического социального стресса в открытой популяции — ассоциации с распространенностью ишемической болезнью сердца 2014; 13 (6) 28-31
- Бутина Е. К., Бочкарева Е. В., Позднякова Н. А.
Некоторые аспекты применения дилитазема и органических нитратов у больных стабильной стенокардией с различной тяжестью заболевания 2014; 13 (2) 18-23
- Глазачев О. С., Поздняков Ю. М., Уринский А. М., Забашта С. П.
Повышение толерантности к физическим нагрузкам у пациентов с ишемической болезнью сердца путем адаптации к гипоксии-гипероксии 2014; 13 (1) 16-21
- Дедов Д. В., Мазаев В. П., Рязанова С. В., Эльгардт И. А., Маслов А. Н., Евтюхин И. Ю., Ковальчук А. Н.
Исследование качества жизни при интервенционном и консервативном лечении больных стабильной стенокардией на отдаленных сроках наблюдения 2014; 13 (5) 31-35

Дроботя Н. В., Дюжиков А. А., Кудряшова Е. А., Василихина Д. В., Калтыкова В. В. Влияние ивабрадина на систолическую и диастолическую функцию желудочков сердца у больных ишемической болезнью сердца после прямой реваскуляризации миокарда	2014; 13 (5) 45-51
Кучерявая Н. Г., Бочкарева Е. В., Арутюнов Г. П., Козилова Н. А., Барбараш О. Л., Бойцов С. А. Сравнительная эффективность различных лекарственных форм пролонгированных нитратов у больных стабильной стенокардией	2014; 13 (5) 52-57
Матросова И. Б., Мельникова Е. А., Олейников В. Э. Влияние олесартана на локальную и региональную ригидность артерий у больных ишемической болезнью сердца	2014; 13 (3) 41-16
Новикова М. В., Глезер М. Г. Влияние терапии триметазидином на вариабельность ритма сердца у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца	2014; 13 (5) 36-44
Синькова М. Н., Пепеляева Т. В., Исаков Л. К., Тарасов Н. И., Тепляков А. Т. Отдаленные эффекты влияния омега-3 полиненасыщенных жирных кислот на течение ишемической болезни сердца у больных, перенесших инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST на фоне многососудистого стенозирующего атеросклероза коронарных артерий	2014; 13 (6) 32-37
Скопец И. С., Везикова Н. Н., Берштейн Л. Л. Эффективность стратегии высокого риска в прогнозировании первичной манифестации ишемической болезни сердца	2014; 13 (6) 38-43
Толыгина С. Н., Марицев С. Ю., Гофман Е. А., Деев А. Д. Прогностическое значение результатов инструментальных методов исследования при хронически протекающей ишемической болезни сердца. Данные регистра “ПРОГНОЗ ИБС”	2014; 13 (4) 29-35
Шальнова С. А., Деев А. Д., Капустина А. В., Евстифеева С. Е., Муромцева Г. А., Туаева Е. М., Баланова Ю. А., Константинов В. В., Киселева Н. В., Школьникова М. А. Ишемическая болезнь сердца у лиц 55 лет и старше. Распространенность и прогноз	2014; 13 (4) 21-28
Ярославская Е. И., Кузнецов В. А., Пушкарев Г. С., Криночкин Д. В., Колунин Г. В., Горбатенко Е. А. Гендерные различия больных ишемической болезнью сердца с постинфарктным кардиосклерозом и хронической митральной регургитацией по данным регистра проведенных операций коронарной ангиографии	2014; 13 (4) 15-20
Нарушение мозгового кровообращения	
Шандалин В. А., Фоякин А. В., Гераскина Л. А., Суслина З. А. Прогностические факторы кардиальных осложнений после ишемического инсульта (по результатам проспективного наблюдения)	2014; 13 (5) 64-69
Острый инсульт	
Румянцева С. А., Оганов Р. Г., Силина Е. В., Ступин В. А., Болевич С. Б., Орлова А. С., Кабаева Е. Н., Волк С. А., Сохова О. Н., Кубочкин А. Ю. Сердечно-сосудистая патология при остром инсульте (некоторые аспекты распространенности, профилактики и терапии)	2014; 13 (4) 47-53
Острый инфаркт миокарда	
Джукаева Х. Р., Шварц Ю. Г. Особенности острого инфаркта миокарда у больных с хроническим тонзиллитом в анамнезе	2014; 13 (1) 22-26
Острый коронарный синдром	
Попова Ю. В., Посенникова О. М., Киселев А. Р., Гринев В. И., Довгалецкий П. Я. Применение доказательных клинико-морфологических критериев целесообразности выполнения чрескожных коронарных вмешательств у больных с острым коронарным синдромом в российской популяции	2014; 13 (2) 24-28
Сахарный диабет	
Татарченко И. П., Позднякова Н. В., Мордовина А. Г., Морозова О. И. Значимость эндотелиальной дисфункции артерий в обосновании миокардиальной ишемии при нарушении углеводного обмена	2014; 13 (1) 33-39
Сердечная недостаточность	
Асташкин Е. И., Круглова М. П., Глезер М. Г., Орехова Н. С., Новикова А. Н., Грачев С. В. Сравнительное изучение влияния биогенных стимуляторов на образование радикалов кислорода фагоцитами крови пациентов с сердечной недостаточностью в условиях <i>in vitro</i>	2014; 13 (5) 58-63
Хроническая сердечная недостаточность	
Акимов Н. С., Мартынович Т. В., Персаивили Д. Г., Шварц Ю. Г. Взаимосвязь факторов риска атеросклероза с состоянием центральной нервной системы у пациентов с хронической сердечной недостаточностью ишемического генеза	2014; 13 (4) 36-40
Дашдамиров Р. Л. Оценка эффективности карведилола и эпросартана у больных с метаболическим синдромом и хронической сердечной недостаточностью	2014; 13 (2) 46-50
Камилова У. К., Аликулов И. Т. Оценка показателей дисфункции почек у больных с хронической сердечной недостаточностью	2014; 13 (2) 51-54
Кузьмин А. Г., Горбунов В. В., Кузьмина О. В. Изменение клинических проявлений хронической сердечной недостаточности на фоне регулярного приема рамиприла	2014; 13 (4) 41-46
Эпидемиология и профилактика	
Бастриков О. Ю., Белов В. В., Григоричева Е. А. Гендерные особенности структурно-функциональных показателей сосудов во взаимосвязи с психоэмоциональными факторами у практически здоровых лиц	2014; 13 (3) 36-40
Бойцов С. А., Лукьянов М. М., Якушин С. С., Марцевич С. Ю., Воробьев А. Н., Загребельный А. В., Переверзева К. Г., Правкина Е. А., Деев А. Д., Андреев Е. Ю., Еришова А. И., Мешков А. Н., Мясников Р. П., Сердюк С. С., Харлап М. С., Базаева Е. В., Козьминский А. Н., Мосейчук К. А., Кудряшов Е. Н. Регистр кардиоваскулярных заболеваний (РЕКВАЗА): диагностика, сочетанная сердечно-сосудистая патология, сопутствующие заболевания и лечение в условиях реальной амбулаторно-поликлинической практики	2014; 13 (6) 44-50
Бойцов С. А., Самородская И. В. Смертность и потерянные годы жизни в результате преждевременной смертности от болезней системы кровообращения	2014; 13 (2) 4-11
Дульский В. А., Мозерова Е. М. Сердечно-сосудистая смертность у мужчин в зависимости от дня недели, месяца года, времени года и “перевода стрелок часов”	2014; 13 (1) 49-53
Ким И. В., Бочкарева Е. В., Варакин Ю. Я., Кокурина Е. В., Александрова Е. Б. Основные результаты применения скрининговой методики для выявления кардио- и церебро-васкулярных заболеваний у пациентов, находящихся под наблюдением участкового терапевта	2014; 13 (3) 25-31

Концевая А. В., Калинина А. М., Бойцов С. А., Ипатов П. В.	
Социально-экономическая эффективность диспансеризации 2013 года в Российской Федерации.....	2014; 13 (3) 4-10
Кругликова А. С., Стражеско И. Д., Ткачева О. Н., Акашева Д. У., Плохова Е. В., Пыхтина В. С., Дудинская Е. В., Исайкина О. Ю., Шарапкина Н. В., Озерова И. Н., Выгодин В. А., Гомыранова Н. В.	
Взаимосвязь факторов сердечно-сосудистого риска и биологии теломер с признаками сосудистого старения	2014; 13 (3) 11-17
Линчак Р. М., Комков Д. С., Прищепа О. Г., Швабская О. Б.	
Оценка жесткости артерий с помощью сердечно-лодыжечного индекса (CAVI) в условиях кабинетов (отделений) медицинской профилактики	2014; 13 (1) 40-43
Никитин Ю. П., Макаренко К. В., Малютина С. К.	
Многолетние тренды основных липидных параметров крови в сибирской популяции	2014; 13 (3) 32-35
Погосова Н. В., Довженко Т. В., Бабин А. Г., Курсаков А. А., Выгодин В. А.	
Русскоязычная версия опросников RHO-2 и 9: чувствительность и специфичность при выявлении депрессии у пациентов общемедицинской амбулаторной практики	2014; 13 (3) 18-24
Шальнова С. А., Деев А. Д., Капустина А. В., Баланова Ю. А., Константинов В. В., Киселева Н. В.	
Масса тела и ее вклад в смертность от сердечно-сосудистых заболеваний и всех причин среди российского населения	2014; 13 (1) 44-48
Клинический случай	
Протасова Е. А., Фурман Н. В., Титков И. В., Олейник А. О., Гусев К. В.	
Спонтанная диссекция коронарной артерии как причина развития острого инфаркта миокарда	2014; 13 (5) 70-73
Сыркина А. Г., Столяров В. А., Белокопытова Н. В., Марков В. А.	
Случай стресс-индуцированной кардиомиопатии	2014; 13 (1) 54-56
Разное	
Андреева Е. О., Корякина Л. Б., Пивоваров Ю. И., Курильская Т. Е.	
Чувствительность сосудистого эндотелия и ее предикторы у больных с сердечно-сосудистой патологией	2014; 13 (2) 55-60
Мнение по проблеме	
Бритов А. Н., Платонова Е. М., Рыжова Т. В., Елисеева Н. А.	
Ранние поражения сердца у лиц с артериальной гипертензией по результатам профилактического осмотра на промышленном предприятии	2014; 13 (2) 65-70
Вёрткин А. Л., Ховасова Н. О., Ларюшкина Е. Д., Шамаева К. И.	
Пациент с анемией на амбулаторном приёме	2014; 13 (3) 67-78
Гапонова Н. И., Абдрахманов В. Р., Кадышев В. А., Соколов А. Ю.	
Антигипертензивный препарат комбинированного действия урапидил: эффективность и безопасность применения в клинической практике	2014; 13 (1) 57-63
Дотдаева А. А., Курданов Х. А., Бойцов С. А.	
Заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в зависимости от высоты региона над уровнем моря	2014; 13 (6) 51-55
Егшатын Л. В., Ткачева О. Н., Бойцов С. А.	
Кишечная микробиота — новый игрок в патогенезе атеросклероза	2014; 13 (6) 56-61
Ежов М. В.	
Новые возможности достижения целевых значений холестерина липопротеидов низкой плотности	2014; 13 (4) 60-63
Кириченко Л. Л., Гацура С. В., Голосова А. Н., Овсянников К. В., Будик О. В., Федоров А. В.	
Место комбинации ингибитора ангиотензин-превращающего фермента с блокатором кальциевых каналов в фармакотерапии артериальной гипертензии	2014; 13 (1) 64-68
Мазур Н. А.	
Роль наблюдательных популяционных исследований (регистров) в совершенствовании кардиологической помощи населению	2014; 13 (3) 63-66
Марцевич С. Ю., Кутишенко Н. П.	
Возможности практического врача в первичной профилактике мозгового инсульта.	
Роль антигипертензивной терапии	2014; 13 (4) 64-68
Мацкеплишвили С. Т., Арутюнова Я. Э.	
Роль генетического тестирования в подборе оптимальной антитромбоцитарной терапии в лечении больных ишемической болезнью сердца	2014; 13 (2) 71-75
Оганов Р. Г., Масленникова Г. Я.	
Особенности лекарственной терапии стенокардии у мужчин	2014; 13 (2) 61-64
Петров В. И., Шаталова О. В., Маслаков А. С., Кушкинова А. В.	
Мониторинг антикоагулянтной терапии у пациентов с тромбозом глубоких вен	2014; 13 (4) 54-59
Шупенина Е. Ю., Васюк Ю. А., Хадзегова А. Б., Иванова С. В., Надина Е. В., Хучинаева А. М.	
Сравнительная оценка влияния основных классов антигипертензивных препаратов на жесткость аорты у больных артериальной гипертензией	2014; 13 (2) 76-79
Обзоры	
Бугрова И. А., Калюта Т. Ю., Корсунова Е. Н., Шварц Ю. Г.	
Отклонения показателей красной крови у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями — эпидемиология, прогноз и подходы к лечению	2014; 13 (6) 62-67
Верткин А. Л., Алгиян Е. А.	
Пациент с фибрилляцией предсердий на амбулаторном приеме у терапевта	2014; 13 (1) 69-81
Драпкина О. М., Манджиева Б. А.	
Сосудистый возраст. Механизмы старения сосудистой стенки. Методы оценки сосудистого возраста	2014; 13 (5) 74-82
Дудинская Е. Н., Ткачева О. Н., Стражеско И. Д.	
Новые аспекты использования моксонидина у пациенток с артериальной гипертензией в постменопаузе	2014; 13 (6) 73-77
Еганян Р. А.	
Значение жирового компонента рациона в профилактике ишемической болезни сердца	2014; 13 (1) 82-87
Лыкасова Е. А., Тодосийчук В. В., Кузнецов В. А., Юркина Ю. А.	
Прединфарктная стенокардия как клиническая форма феномена ишемического preconditionирования миокарда	2014; 13 (3) 58-62
Мацкеплишвили С. Т., Арутюнова Я. Э.	
Современные принципы антитромбоцитарной терапии в лечении больных ишемической болезнью сердца	2014; 13 (4) 69-74
Митрошина Е. В., Вербовой А. Ф.	
Метаболические эффекты адипонектина	2014; 13 (6) 68-72
Сидонец И. В., Мешков А. Н.	
Генетические аспекты диагностики в профилактической медицине	2014; 13 (4) 75-80
Скрипникова И. А., Алиханова Н. А., Абирова Э. С.	
Общие патогенетические механизмы атеросклероза и остеопороза: эластичность артериальной стенки и минеральная плотность кости в зависимости от некоторых параметров репликативного клеточного старения	2014; 13 (5) 83-93

Суворов А. Ю., Марцевич С. Ю., Кутишенко Н. П.

Оценка качества терапии в регистрах острого нарушения мозгового кровообращения.

Зарубежный опыт, перспективы России.....2014; 13 (4) 81-86

Шарыкин А. С., Бадтиева В. А., Субботин П. А., Рубаева З. Г., Попова Н. Е., Хохлова М. Н.

Основные направления в формировании морфологических изменений сердца спортсменов.....2014; 13 (5) 94-102

Рецензия

Кобалава Ж. Д., Моисеев С. В., Моисеев В. С.

Основы внутренней медицины2014; 13 (5) 103

Юбилей

Бритов Анатолий Николаевич.....2014; 13 (2) 80

Габинский Владимир Львович.....2014; 13 (1) 88

Перова Наталия Владимировна.....2014; 13 (5) 104

Чазов Евгений Иванович.....2014; 13 (3) 79

Шляхто Евгений Владимирович2014; 13 (4) 87-88

Информация

Информация2014; 13 (3) 78, 80

IV международный форум кардиологов и терапевтов

24–26 марта 2015г, г. Москва.....2014; 13 (6) 78

Правила публикации авторских материалов в научно-практическом, рецензируемом,

медицинском журнале “Кардиоваскулярная терапия и профилактика”2014; 13 (6) 80