

Содержание журнала «Артериальная гипертензия», том 12, № 4, 2006 г.

Колонка редактора. С. 287.

Editor's column. P. 287.

Рекомендации по отбору и ведению спортсменов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. С. 289-318.

Recommendations for competitive sports participation in athletes with cardiovascular disease. P. 289-318.

Козленок А.В., Березина А.В., Барышева А.В., Богомолова О.В., Гиза И.В., Дидур М.Д., Конради А.О. Диастолическая дисфункция левого желудочка как ранний признак нарушения адаптации к физической нагрузке у спортсменов. С. 319-324.

Kozlenok A.A., Beresina A.V., Barisheva A.V., Bogomolova O.V., Gizha I.V., Didur M.D., Konradi A.O. Diastolic function as an early marker of disadaptation in athletes. P. 319-324.

Шустов С.Б., Барсуков А.В., Pichler M., Atzenhofer-Baumgartner K., Altenberger J., Krauss J. Стресс-индуцированная кардиомиопатия (синдром takotsubo) у пациентки с артериальной гипертензией. С. 325-330.

Shustov S.B., Barsukov A.V., Pichler M., Atzenhofer-Baumgartner K., Altenberger J., Krauss J. Stress-induced cardiomyopathy (takotsubo syndrome). Clinical case on hypertensive patient. P. 325-330.

Демина Т.М., Кодочигова А.И., Киричук В.Ф. Наследственная отягощенность по артериальной гипертензии и первичная профилактика: психологические аспекты проблемы. С. 331-335.

Demina T.M., Kirichook V.F., Kodoichigova A.I. Inherited genetic risk factors of arterial hypertension and preventative maintenance psychological features of issue. P. 331-335.

Недогода С.В. Возможности антигипертензивной терапии в предотвращении кардиоренального континуума. С. 336-342.

Nedogoda S.V. Antihypertensive therapy in prevention of cardiorenal continuum. P. 336-342.

Бартош Л.Ф., Канаева Т.В., Дорогова И.В., Майорова Н.Н., Орлов В.В., Кузнецова Т.Н. Психологический статус и суточный профиль артериального давления у беременных с системной гипертензией. С. 343-346.

Bartosh L.F., Kanaeva T.V., Dorogova I.V., Mayorova N.N., Orlov V.V., Kuznetsova T.N. Psychological status and daily blood pressure in pregnant with arterial hypertension. P. 343-346.

Одинак М.М., Хубулава Г.Г., Кузнецов А.Н., Вознюк И.А., Арсенова Н.А. Коррекция нарушений церебральной гемодинамики при артериальной гипертензии с помощью современных ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента. С. 347-351.

Odinak M.M., Khubulava G.G., Kuznetsova A.N., Vosnyuk I.A., Arsenova N.A. Modern angiotensin converting enzyme inhibitors in correction of cerebral haemodynamics in hypertension. P. 347-351.

Панина И.Ю., Петрищев Н.Н., Смирнов А.В., Румянцев А.Ш., Дегтерева О.А.

Артериальная гипертензия и эндотелиальная дисфункция при хронической болезни почек. С. 352-357.

Panina I.Yu., Petrishchev N.N., Smirnov A.V., Rumyantsev A.Sh., Degtereva O.A. Arterial hypertension and endothelial dysfunction in chronic kidney diseases. P. 352-357.

Полятыкина Т.С., Мишина И.Е., Булычев Г.И., Геллер В.Л., Севастьянова Г.И., Китаева Л.В., Колобова О.Е. Оценка влияния на когнитивную функцию, психоэмоциональную сферу, эффективность и безопасность антигипертензивной терапии препаратом метопролол пролонгированного действия у женщин с мягкой и умеренной артериальной гипертонией. С. 358-361.

Polyatykina T.S., Mishina I.E., Bulyachev G.I., Geller V.L., Sevastyanova G.I., Kitaeva L.V., Kolobova O.E. Effects on cognitive function, psychoemotional state, efficiency and safety of antihypertensive therapy by metoprolol-retard in females with the mild to moderate hypertension. P. 358-361.

Амелин А.В., Тарасова С.В., Скоромец А.А. Лечение хронической мигрени моксонидином. С. 362-364.

Amelin A.V., Tarasova S.V., Skorometz A.A. Efficacy of moxonidine in chronic migraine. P. 362-364.

Быкова О.В., Кузенкова Л.М., Маслова О.И., Бойко А.Н. Ацетазоламид — препарат для медикаментозной коррекции синдрома апноэ-гипопноэ сна у детей и взрослых. С. 365-368.

Bikova O.V., Kusenкова L.M., Maslova O.I. Boyko A.N. Acetazolamide in the treatment of sleep apnea in adults and children. P. 365-368.

Круглов В.Н., Крюков Н.Н. Синдром артериальной гипертензии у работников локомотивных бригад с шейным миофасциальным болевым синдромом. С 369-376.

Kruglov V.N., Kryukov N.N. Hypertension in workers of locomotion and cervical myofascial syndrome. P. 369-376.

Драпкина О.М., Гацולהва Д.С. Особенности антигипертензивной терапии у пациентов, принимающих нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП). С. 377-379.

Drapkina O.M., Gatsolyaeva D.S. Antihypertensive therapy in patients, receiving non-steroid antiinflammatory medications. P. 377-379.

Конради А.О., Звартау Н.Э. Применение бета-блокаторов у женщин с артериальной гипертензией. С. 380-382.

Konradi A.O., Zvartau N.E. Beta-blockers in hypertensive females. P. 380-382.

Кунсткамера. С. 383-384.

Curiosity facts. P. 383-384.



Глубокоуважаемые читатели!

Этот номер журнала «Артериальная гипертензия» посвящен вопросам спортивной кардиологии. Актуальность этой проблемы более чем очевидна. С одной стороны, мы с вами постоянно подчеркиваем огромное значение физической активности для сохранения здоровья, говорим о пагубности гиподинамии, свойственной многим нашим согражданам. Но, с другой стороны, когда наблюдаем стремительный рост количества лиц, принимающих участие в разнообразных спортивных соревнованиях, то понимаем, насколько велики физические и эмоциональные нагрузки на организм спортсмена. И в этом случае встает вопрос: понимают ли сами спортсмены, имеющие в анамнезе патологию сердца и сосудов (преимущественно врожденную), которая была когда-то устранена консервативно или после интервенционных или хирургических вмешательств, серьезность ситуации?

Сами по себе спортивные нагрузки в условиях недостаточного восстановительного периода могут приводить к формированию синдрома дезадаптации, который применительно к сердцу обозначается «стрессорной кардиомиопатией». Совершенно очевидно, что весь комплекс изменений в организме спортсмена создает предпосылки, как для высокого риска внезапной смерти, так и для быстрого прогрессирования уже имеющихся или вновь возникающих заболеваний сердечно-сосудистой системы, по сравнению с людьми, не имеющими регулярных и интенсивных физических нагрузок. Понимание этого позволило международной группе экспертов, включающей кардиологов, физиологов и спортивных врачей, разработать рекомендации по отбору и ведению спортсменов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Русская версия этих рекомендаций публикуется в настоящем номере журнала и, надеюсь, будет полезной для медицинских работников и людей, ответствен-

ных за подготовку спортсменов. Наряду с этим данные рекомендации должны использоваться при выборе вида спортивных занятий у пациентов с уже имеющимися заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Сегодня, рассматривая систему развития дезадаптации у спортсменов с позиции профилактики, равно как и прогнозируя высокие результаты в том или ином виде спорта, необходимо обратить пристальное внимание на возможности молекулярной генетики. Несмотря на все сложности внедрения в широкую клиническую практику молекулярно-генетических технологий, раннее выявление мутаций генов, кодирующих структурные и регуляторные белки, оценки их ассоциации с выявляемыми фенотипическими проявлениями стрессорной кардиомиопатии, позволяет обнаружить среди спортсменов людей, имеющих высокий риск развития сердечно-сосудистой патологии и внезапной смерти.

Сегодня выполняется большое число исследований по проблемам спортивной кардиологии, причем, это комплексные исследования с участием кардиологов, спортивных врачей и тренеров. Результаты этих исследований позволяют нам утверждать, что ранним механизмом развития нарушений функции левого желудочка является диастолическая дисфункция. По-видимому, ее развитие ассоциируется с другими, прежде всего, регуляторными нарушениями деятельности сердца со стороны вегетативной нервной системы.

В заключение хочется выразить уверенность, что вопросы возникновения и течения сердечно-сосудистых заболеваний у людей, занимающихся спортом, станут серьезным направлением в кардиологии.

Главный редактор,
член-корр. РАМН,
профессор

Е. В. Шляхто