



Уважаемые коллеги!

Метаболический синдром ассоциируется с повышенным риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета типа 2. Учитывая обратимость сопутствующих метаболическому синдрому нарушений, представляется важной задачей своевременное выявление этого состояния и проведение адекватной патогенетической терапии.

Артериальная гипертония при метаболическом синдроме является не только симптомом заболевания, но и одним из звеньев его патогенеза, ее лечение у данной категории больных имеет свои особенности.

Препаратами первого выбора для лечения артериальной гипертонии у больных с метаболическим синдромом являются препараты, влияющие на РААС, так как наряду с хорошим антигипертензивным эффектом обладают метаболической нейтральностью и органопротективными свойствами.

Блокаторы рецепторов к ангиотензину II, в частности, телмисартан, обладает дополнительными свойствами: уменьшает инсулинорезистентность, оказывает положительное влияние на углеводный липидный обмен и функцию эндотелия.

Представленные в журнале статьи посвящены изучению особенностей влияния блокаторов рецепторов к ангиотензину II на уровень АД, метаболические показатели и состояние сосудистой стенки у больных метаболическим синдромом.

Представляет интерес новый антигипертензивный препарат, воздействующий на РААС, с уникальным, отличным от ИАПФ и БРА механизмом действия – алискирен, открывающий новые возможности антигипертензивной терапии при метаболическом синдроме.

Важной составляющей метаболического синдрома является нарушение углеводного обмена. Нарушение толерантности к глюкозе не только повышает риск развития сахарного диабета, но и значительно увеличивает риск сердечно-сосудистых осложнений, причем даже в большей степени, чем артериальная гипертония и дислипидемия. В связи с этим актуален поиск новых эффективных методов коррекции нарушений углеводного обмена у больных метаболическим синдромом. Одна из представленных статей посвящена результатам первого в России исследования по изучению влияния нового сахароснижающего препарата из группы ингибиторов дипептидилпептидазы IV – вилдаглиптина на показатели углеводного обмена у пациентов с метаболическим синдромом.

Ведущий научный сотрудник отдела системных гипертензий ФГУ РК НПК Минздрава России, председатель секции по метаболическому синдрому ВНОК и РМОАГ, д.м.н. В.Б. Мычка