

От редакции**Дорогие коллеги!**

Первый номер нашего журнала за 2013 год посвящен одной из наиболее актуальных проблем современной лучевой диагностики – исследованию сердца и сосудов. На наших глазах происходит изменение диагностического алгоритма. Из арсенала рентгенолога постепенно уходит такая привычная для нас прямая шунтография, а также диагностическая коронароангиография (КАГ), на смену этим методикам приходят КТ-шунто- и коронарография. Это объясняется улучшенными свойствами современных мультиспиральных компьютерных томографов, которые позволяют выполнять исследование с ЭКГ-синхронизацией за очень короткое время. Частота сердечных сокращений сейчас не так критична при проведении исследования. Нет необходимости специально готовить пациента к исследованию. В некоторых моделях томографов, имеющих широкий детектор, можно изучать строение сердца, его функцию и даже перфузию миокарда вообще без движения стола с пациентом. Всего за 1-2 секунды!

Благодаря всем этим новшествам КТ-исследование сердца постепенно из ведущих НИИ кардиологического профиля перемещаются в общую лечебную сеть. Эта положительная тенденция, вместе с тем, создаёт определённые трудности для врачей-рентгенологов ЛПУ, ранее никак не связанных с исследованиями сердца. Происходит процесс «внедрения» методики в практическое здравоохранение, сопровождающийся неизбежными ошибками и победами. Через несколько лет неинвазивные методики исследования сердца и сосудов займут своё достойное место в клинической практике.

Продолжает развиваться ЭхоКГ и МРТ сердца и сосудов.

Ну а как же коронароангиография? КАГ, как и другие внутрисосудистые манипуляции, в большей степени будет применяться для малоинвазивных вмешательств, всё более и более заменяя «открытую» хирургию.

**Главный Редактор,
Академик РАМН**

С.К. Терновой