

Od Redaktora



**Szanowni Państwo,
Drodzy Czytelnicy,**

zapewne niektórych z Państwa nowy numer *Folia Cardiologica* zostanie w trakcie urlopu wypoczynkowego lub przygotowań do niego. Dla wielu z nas jest to czas odcinania się od codzienności i „resetowania”, niemniej to również chwile dające możliwość lektury, na którą na co dzień brakuje czasu. Mam nadzieję, że nie zawiedziemy tych z Państwa, którzy sięgną po 3. numer *Folia Cardiologica* w czasie letniego wypoczynku.

Pragniemy zwrócić Państwa uwagę na prace oryginalne. Autorzy dr. n. zdr. Grzegorz Wójcik i wsp. z Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego, w artykule pt. „The analysis of standard pharmacotherapy by emergency medical services (the so-called MONA scheme) in myocardial infarction with ST-segment elevation”, opisali, jak schemat MONA jest stosowany przez zespoły ratownictwa medycznego u chorych z zawałem serca z uniesieniem odcinka ST (STEMI, *ST-segment elevation myocardial infarction*). Pomijając szczegółową analizę postępowania przedstawioną w odniesieniu do 603 chorych, warto byłoby powrócić do oceny wartości terapeutycznej schematu ‘morfina, nitrogliceryna, tlen, kwas acetylosalicylowy’ (ASA, *acetylsalicylic acid*) u chorych ze STEMI. Niewątpliwie niepodważalną wartość w ramach tego schematu ma jedynie podawanie ASA, natomiast wobec trzech pierwszych składowych schematu MONA są formułowane poważne zastrzeżenia – przynajmniej w stosunku do określonych grup chorych i sytuacji klinicznych. Natomiast wniosek dotyczący konieczności teletransmisji EKG wymaga popularyzacji w całej Polsce, co przekładałoby się na możliwość szybszego wprowadzenia podwójnej terapii przeciwplatekowej u chorych ze STEMI, również z zastosowaniem tikagreloru. Autorzy pracy „Assessment of serum adiponectin and leptin levels in patients with ischaemic heart disease: an association with the ejection fraction, coronary calcium score and coronary angiogram”, prof. Marwan Al-Nimer i wsp. z Bagdadu, powrócili do tematu potencjalnie ochronnego wpływu adiponektyny i leptyny na układ sercowo-naczyniowy. Niezmiennym źródłem naszej satysfakcji jest tętniący życiem dział „Młodej kardiologii”. W artykule „Electrocardiographic and echocardiographic changes in dependence of gallbladder condition” dr n. med. Larysy Mykolajivny Strilchuk i wsp. ze Lwowa podniesiono problem związku schorzeń pęcherzyka żółciowego ze stanami chorobowymi serca. Czy rzeczywiście bliskość anatomiczna tych organów przekłada się na zależności patofizjologiczne? Dość oryginalne podejście Autorów ukraińskich do tego zagadnienia pozwoli Państwu wyrobić sobie własne zdanie na ten temat. Kolejna praca oryginalna młodych kardiologów, zatytułowana „Clinical characteristics and in-hospital outcomes in hospitalized patients above 80 years of age – a pilot study” Sylwii Stawiarz i wsp., jest poświęcona zagadnieniu charakterystyki klinicznej oktoogerian hospitalizowanych w polskich szpitalach. Zapewne starzenie się populacji i wydłużenie przeciętnej długości życia w naszym kraju przyczyni się do zwiększającej się liczby pacjentów po 80. roku życia przyjmowanych na oddziały kardiologiczne i internistyczne. Warto wobec tego zgłębić ten temat również z epidemiologicznego punktu widzenia. Ponadto w numerze prezentujemy „Stanowisko grupy ekspertów wsparte przez Sekcję Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotyczące miejsca standaryzowanej kompozycji polifenoli z bergamoty w terapii dyslipidemii oraz jej innego potencjalnego zastosowania w praktyce klinicznej”. Bardzo ciekawa i przystępnie napisana praca dotyczy prozdrowotnych właściwości bergamoty – być może alternatywy dla monakoliny w populacji, w której chętnie zastosujemy modyfikację stężenia lipidów, ale która nie ma (jeszcze) wskazań do preskrypcji statyn. Prace kazuistyczne i stałe działy również, mam nadzieję, nie zawiodą oczekiwani naszych Czytelników.

Zachęcając do lektury, życzę miłego wypoczynku, niezakłóconego żadnymi troskami, a więc *Folia Cardiologica* do walizki... i w drogę.

Redaktor Naczelna

prof. dr hab. n. med. Beata Wożakowska-Kaplan