

Od Redaktora



Drodzy Czytelnicy,

trzeci tegoroczny numer *Folia Cardiologica* wypełniają prace oryginalne, trzy prace poglądowe i opisy przypadków. Szczegółowe dyscypliny są reprezentowane przez działy „Niewydolność serca” oraz „Kardiochirurgia”.

W otwierającej numer pracy oryginalnej dr n. med. Magdalena Krawczyk i wsp. z Kliniki Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi zadają intrygujące pytanie: „Dlaczego bardziej chorzy rezygnują z szansy na wyzdrowienie?” i opisują paradoks podejmowania przez pacjentów decyzji o udziale w rehabilitacji kardiologicznej. Jak się okazuje, z badania, do którego włączono 137 chorych po ostrym zespole wieńcowym, zachęcając ich do udziału w trwającym 3 tygodnie programie stacjonarnej rehabilitacji kardiologicznej, bardziej chorzy pacjenci są mniej skłonni do udziału w rehabilitacji kardiologicznej. Ta konstatacja uzmysławia, jak czasem wybiórczo traktujemy proces leczenia pacjentów z chorobą wieńcową, gdy sukces skutecznej rewaskularyzacji nieco przesłania całokształt procesu leczenia i rehabilitacji z uwzględnieniem psychiki pacjenta i jego gotowości do aktywnych, przedłużonych działań służących poprawie stanu zdrowia.

Autorzy kolejnej pracy oryginalnej, zatytułowanej „Sinus rhythm recovery in patients with atrial fibrillation treated with non-vitamin K antagonist oral anticoagulants is safe without transoesophageal echocardiography evaluation – a preliminary report”, lek. Anna Szpotowicz i wsp. z dwóch ośrodków kardiologicznych województwa świętokrzyskiego, Oddziału Kardiologii Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim i I Kliniki Kardiologii i Elektroterapii Świętokrzyskiego Szpitala Zespólnego w Kielcach, przekonują, że można bezpiecznie wykonywać kardiowersję elektryczną u chorych z migotaniem przedsionków przyjmujących przez co najmniej 21 dni przed procedurą leki z grupy doustnych leków przeciwkrzepliwych niebędących antagonistami witaminy K (NOAC). Wprawdzie w wytycznych legitymizuje się takie postępowanie, ale wciąż jest niemało ośrodków, do których należy zresztą również Ośrodek piszący te słowa, w których przezprzełykowe badanie echokardiograficzne wykonuje się rutynowo przed zabiegiem kardiowersji u chorych przygotowywanych do zabiegu za pomocą leków z grupy NOAC. Pozycję tych leków można już uznać za ugruntowaną w terapii chorych z migotaniem przedsionków – nadszedł czas na podsumowywanie doświadczeń dotyczących NOAC w szczególnych sytuacjach klinicznych. Powyższa praca stanowi doniesienie wstępne obejmujące 170 pacjentów i zapewne zapowiada kolejne opracowania z udziałem liczniejszej grupy pacjentów.

Niezmiennie wyrażamy satysfakcję z każdej pracy ukazującej się w dziale „Młoda kardiologia”. W niniejszym numerze Folia we wspomnianym dziale przedstawiamy pracę Agnieszki Stępień i wsp. pod tytułem „Detection of ischaemia with myocardial perfusion imaging using ^{99m}Tc-MIBI SPECT in patients suspected of having, or who have, stable coronary artery disease” napisaną pod kierunkiem wybitnego polskiego diagnosty w dziedzinie obrazowania kardiologicznego – prof. Magdaleny Kostkiewicz. W artykule tym Autorzy z Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II analizują zgodność wskazań do badania scyntygraficznego metodą tomografii emisyjnej pojedynczego fotonu (SPECT, *single-photon emission computed tomography*) u pacjentów diagnozowanych w kierunku choroby wieńcowej lub z rozpoznaną już chorobą ze wskazaniami podanymi w wytycznych Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Zachęcamy do lektury pozostałych prac, życząc Państwu niezmiennej satysfakcji z obcowania z naszym dwumiesięcznikiem również w okresie wakacyjno-urlopowym. Życząc (umiarkowanego) słońca, a również pogody ducha, wypoczynku i miłych wrażeń wakacyjno-urlopowych, żegnamy się z Państwem i zapraszamy do kolejnych numerów *Folia Cardiologica* po wakacjach.

Redaktor Naczelna

B. Woźniakowska-Kapłon

prof. dr hab. n. med. Beata Woźniakowska-Kapłon