



Drodzy Koleżanki i Koledzy!

Na początek pragnę Was przeprosić za opóźnienie wydania pierwszego numeru „Kardiologii Inwazyjnej” w 2016 roku. Złożyło się na to kilka powodów, z którymi już sobie poradziłem i mam nadzieję, że znajdzie się on w Waszych rękach w trakcie tegorocznych Warsztatów Kardiologii Interwencyjnej w Warszawie (WCCI). Mam cichą nadzieję, że wprowadzone kolejne zmiany (tym razem streszczenia polskie i angielskie) spotkają się z zadowoleniem i choć częściowo zrekompensują to opóźnienie...

Warto sobie uświadomić, iż w tym roku odbędzie się jubileuszowa, 20. edycja WCCI. Nie ma co ukrywać — ich historia jest historią polskiej kardiologii interwencyjnej. Warsztaty te towarzyszyły jakże dynamicznemu rozwojowi tej części kardiologii. Miałem tę niewątpliwą przyjemność uczestniczyć w każdej z edycji, przeżywając wszystkie sukcesy i drobne, na szczęście, wpadki, a do tego byłem w bezpośrednim kontakcie z uczestnikami. Z perspektywy tych 20. lat z pełnym przekonaniem mogę powiedzieć, że warto było w 1997 roku przysłowiowo porywać się z motyką na słońce i stworzyć wydarzenie naukowo-szkoleniowe oparte nie tylko na suchych wykładach, ale również na przekazie telewizyjnym „na żywo” z pracowni hemodynamicznej, umożliwiającym interaktywny kontakt między operatorami a publicznością. Jestem przekonany, że WCCI przez te 20 lat doskonale spełniały swoje zadanie w kwestii edukacji kadr dla kardiologii interwencyjnej. Ponadto, poprzez WCCI mogliśmy, a i nadal możemy, zaprezentować światu dorobek polskiej kardiologii interwencyjnej. Nie jest żadną tajemnicą, że mamy się czym pochwalić! Wykorzystując opisany jubileusz, uzupełniliśmy zawartość tego numeru o materiały związane z WCCI.

Jubileusz jubileuszem, ale jak zwykle zadbaliśmy o wypełnienie stosowną treścią wszystkich działów istniejących w „Kardiologii Inwazyjnej”. I tak, w dziale „Niewydolność serca” znajdziecie dwa artykuły. Pierwszy poświęcony kardiomiopatii tachyarytmicznej (D. Waligórski i wsp.), a drugi mechanizmowi i etiologii niedomykalności zastawki mitralnej (J. Zalewski, J. Nessler).

W dziale „Kardiochirurgia” czeka na Was bardzo interesujący artykuł (J. Staromłyński i wsp.) traktujący o małoinwazyjnym (coraz więcej takich zabiegów w codziennej aktywności naszych Kolegów!) leczeniu tętniaków korzenia aorty z towarzyszącą niedomykalnością zastawki aortalnej.

Kolega Stanisław Bartuś w dziale „Interwencje obwodowe” zamieścił artykuł na temat krytycznego niedokrwienia kończyny, a Jarosław Wójcik w swoim dziale „Choroby tętnic obwodowych” dywaguje na temat powikłań po zabiegach rekanalizacji przewlekłe zamkniętych tętnic wieńcowych.

W dziale „Uczymy się” Jacek Bil przybliżył nam zagadnienie mostków wieńcowych, a Krzysztof Skrzos w dziale „Ratownictwo medyczne” kontynuuje opis wpływu niedoskonałych przepisów, a zwłaszcza ich interpretacji, na efektywność codziennej pracy ratowników medycznych.

Część edukacyjną pierwszego numeru „Kardiologii Inwazyjnej” w 2016 roku uzupełniają: Piotr Kwiatkowski ciekawym przypadkiem klinicznym (do tego komentarz — R.J. Gil) oraz Tomasz Pawłowski felietonem na temat trombektomii aspiracyjnej u chorych z OZW.

W dziale „A po dyżurze...” Artur Krzywkowski namawia do odwiedzenia jednego z najbardziej romantycznych miejsc na Mazowszu.

„Kardiologia Inwazyjna” jest czasopismem edukacyjno-informacyjnym naszej Asocjacji, stąd jak zwykle zapraszam do zapoznania się z artykułami przygotowanymi przez krajowego konsultanta ds. kardiologii (J. Kaźmierczak), przewodniczącego naszej Asocjacji (J. Legutko) oraz naszego Człowieka w EAPCI (D. Dudek).

Mam nadzieję, że przygotowana przez nas zawartość niniejszego numeru „Kardiologii Inwazyjnej” okaże się dla Was interesująca. Zapraszam do lektury.

Z koleżeńskimi pozdrowieniami.
Prof. dr hab. n. med. Robert J. Gil