

Szanowni Państwo,

Jesteśmy świadkami szybkiej ewolucji medycyny, szczególnie kardiologii. Liderem tych zmian jest kardiologia interwencyjna, jednak coraz lepiej rozumiemy, że wykraczająca poza zakres kardiologii interwencyjnej nowoczesna wiedza jest warunkiem sprawnego i skutecznego leczenia pacjentów. Równoległe z rozwojem kardiologii ewoluuje „Kardiologia Inwazyjna”. Z zainteresowaniem śledziłem ten proces od pierwszego numeru, który ukazał się w 1998 roku. Redaktor Naczelny, prof. dr hab. Robert J. Gil zaproponował mi w tym roku prowadzenie działu „Interwencja czy prewencja?”. Propozycję przyjąłem z radością, a tytuł działu traktuję jak błyskotliwą prowokację — wszyscy rozumiemy już że kontrola czynników ryzyka, edukacja, zdrowy tryb życia i optymalna farmakoterapia pozwalają utrzymać dobry (najczęściej znakomity) wynik zabiegu.

Chciałbym, aby nowy dział stał się forum dyskusji i polemik, a także miejscem prezentacji najnowszych doniesień z szeroko rozumianej profilaktyki, w tym przede wszystkim profilaktyki wtórnej. Zgodnie z tytułem działu nie będziemy obawiać się zdecydowanych opinii, kontrowersji i trudnych pytań. Proszę o nadsyłanie zarówno artykułów poglądowych, jak i opisów przypadków oraz prac oryginalnych. Jestem otwarty na wszelkie sugestie dotyczące kolejności zagadnień, które powinny pojawić się w dziale „Interwencja czy prewencja?”.

Jestem przekonany, że wspólnie stworzymy ciekawą, a przede wszystkim ważny dział „Kardiologii Inwazyjnej”.

Z serdecznymi pozdrowieniami

Prof. dr hab. n. med. Piotr Jankowski
I Klinika Kardiologii i Nadciśnienia Tętniczego,
Instytut Kardiologii CM UJ