



Szanowni Państwo,

W ostatnich dniach opublikowano oficjalną międzynarodową ewaluację pism kardiologicznych za 2011 rok i te właśnie, nowe wartości *Impact Factor* (IF) powinny już, jak w naszym przypadku, pojawić się na ich okładkach lub w informacjach redakcyjnych. IF „Kardiologii Polskiej” za 2011 rok wynosi 0,515 i jest zatem nieco mniejszy niż za rok 2010. Wiedząc o tym już wcześniej, podjęliśmy działania mające odwrócić ten trend, o których już pisałem i będę Państwa informował w kolejnych edycjach pisma. W sierpniowym numerze „Kardiologii Polskiej” zamieścimy sprawozdanie i podsumowanie dyskusji na temat przyszłości naszego periodyku i nadchodzących zmian, jakie uzgodnili z Kolegium Redakcyjnym członkowie Rady Naukowej i właściciele pisma — Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego (PTK).

Warto odnotować olbrzymi sukces prof. Wojciecha Zaręby i jego zespołu redagującego anglojęzyczny „*Cardiology Journal*”, który po raz pierwszy otrzymał IF i od razu bardzo wysoki — 1,309. Gratulując temu pismu, tradycyjnie organowi niektórych sekcji PTK, dodajmy, że obecnie ranking 4 impaktowanych pism dedykowanych kardiologii lub kardiochirurgii wydawanych w Polsce wygląda następująco:

- „*Cardiology Journal*” (red. nac. Wojciech Zaręba) — 1,309 — wyd. VIA MEDICA;
- „Kardiologia Polska” (red. nac. niżej podpisany) — 0,515 — wyd. VIA MEDICA;
- „Postępy w Kardiologii Interwencyjnej” (red. nac. Witold Rużyłło) — 0,215 — wyd. TERMEDIA;
- „Kardiochirurgia i Torakochirurgia Polska” (red. nac. Marian Zembala) — 0,135 — wyd. TERMEDIA.

Powinniśmy jako autorzy szeroko cytować interesujące artykuły ze wszystkich tych pism w innych pismach z IF, w których publikujemy, gdyż będzie się to przyczyniać do wzrostu rozpoznawalności polskich badań i doniesień kardiologicznych oraz kardiochirurgicznych w Europie i na świecie. To system naczyń połączonych i musimy sobie zdawać z tego sprawę. Podobny apel warto wystosować w stosunku do pism pokrewnych, w których również ukazują się artykuły o tematyce sercowo-naczyniowej, a które uzyskały wysoki, jak na polskie pisma, IF > 1,0 za 2011 rok, a więc: „Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej” redagowane przez prof. Anettę Undas oraz „*Archives of Medical Science*” redagowane przez prof. Macieja Banacha.

Wróćmy do naszego periodyku. W lipcowym numerze czeka na Państwa aż 8 prac oryginalnych, w tym 2 zagraniczne lub ze współudziałem autorów spoza Polski. Znajdziecie też Państwo 2 przypadki kliniczne (do tego działu nie przyjmujemy już nowych prac — patrz niżej), artykuł poglądowy autorstwa zespołu prof. Andrzeja Januszewicza, dział EKG, dział elektrofizjologii (niezwykle aktualne zagadnienia kardiologiczne z komentarzem eksperta — dra n. med. Sebastiana Szmita), dział EBM, list do redakcji i sprawozdanie z konferencji jednej z Sekcji PTK (to ostatnia tego typu relacja, materiały do tego działu nie będą już publikowane na łamach naszego pisma).

Zachęcam Państwu również do lektury pierwszej części dokumentu — konsensusu ekspertów Klinicznego Forum Obrazowania Serca i Naczyń — dotyczącego obrazowania żywotności mięśnia sercowego w chorobie wieńcowej. Ponownie liczymy, że tego typu dokumenty ekspertów różnych sekcji zajmujących się obrazowaniem nieinwazyjnym w PTK będą cytowane w części metodologicznej przyszłych polskich prac poświęconych tej tematyce.

Last, but not least, zwróćcie Państwo łaskawie uwagę na nowy regulamin publikowania prac na łamach „Kardiologii Polskiej”, który już od pewnego czasu znajduje się na naszej stronie internetowej, a w niniejszym numerze został opublikowany. Nie przyjmujemy niezamawianych prac poglądowych (choć nadal część tych przyjętych w ubiegłym roku do druku czeka w kolejce na publikację), zlikwidowaliśmy dział opisów przypadków (choć nadal wiele z nich, przyjętych jeszcze w 2011 r. czeka na druk), redukujemy wiele tych elementów pisma, które okazują się mieć najniższą cytowalność, a zatem przeszkadzają w podnoszeniu IF. Ale o tym więcej za miesiąc... Życząc Państwu satysfakcjonującej, wakacyjnej lektury kardiologicznej, zapraszam do spotkania z pismem w sierpniu.

prof. dr hab. n. med. Krzysztof J. Filipiak, FESC