

Drodzy Czytelnicy,

Oddajemy do rąk Państwa majowy numer *Kardiologii Polskiej*. Zawiera on 6 prac oryginalnych, opisy interesujących przypadków oraz inne stałe działy.

Pierwszą pracę oryginalną przesłano z Katowic i dotyczy ona aspektów genetycznych dotyczących zespołu długiego QT (LQT). Autorzy zastosowali nowatorską metodę oceny ekspresji genów kodujących kanały potasowe w LQT1 i LQT2 i wykazali, że w tej pierwszej postaci, badając ekspresję genu *KCNQ1*, można odróżnić chorych od osób zdrowych, natomiast w LQT2, badając ekspresję genu *HERG*, takiego rozróżnienia nie da się przeprowadzić. Komentarz do pracy napisał prof. Wojciech Zareba z Rochester (USA).

Drugi artykuł oryginalny pochodzi z wielu ośrodków, również zagranicznych, a napisał go prof. Jacek Białkowski z Zabrza. Dotyczy różnic w charakterystyce anatomicznej i hemodynamicznej przetrwałego przewodu tętniczego między osobami żyjącymi na nizinach i w górach. Okazuje się, że u tych ostatnich przewod Bothala jest szerszy, częściej typu A i częściej występuje podwyższone ciśnienie w tętnicy płucnej. Te dane mogą mieć istotne znaczenie przy planowaniu przeszłonnych zabiegów zamykania przewodu tętniczego. Komentarz do pracy napisała doc. Grażyna Brzezińska-Rajszys z Warszawy.

Trzecią pracę oryginalną nadesłano z Wrocławia. Opisuje ona losy 10 chorych z zakrzepowo-zatorowym nadciśnieniem płucnym, którzy nie byli poddani operacji, ale byli przez 3 lata leczeni farmakologicznie za pomocą doustnej antykoagulacji. Pokazując niepowikłane losy tych pacjentów, Autorzy wskazują, że tacy chorzy, którzy nie spełniają zasadniczych kryteriów kwalifikacji do endarterektomii płucnej, mogą być z powodzeniem leczeni zachowawczo. Komentarz do pracy napisał prof. Adam Torbicki z Warszawy.

Czwarty artykuł oryginalny pochodzi z Turcji i dotyczy stosowania heparyny podczas zabiegów przeszłonnej komisurotomii mitralnej. W tej pracy z randomizacją i podaniem placebo Autorzy wykazali, że rutynowe stosowanie heparyny nie przynosi w tej grupie istotnych korzyści — częstość powikłań zatorowo-zakrzepowych w obu grupach była bardzo niska i porównywalna. Komentarz do pracy napisał prof. zw. Marcin Demkow z Warszawy.

Piąta praca oryginalna została przesłana z Krakowa i bada parametry, które identyfikują chorych z drożną tętnicą dozawałową po skojarzonym leczeniu trombolitycznym/przeciwplatekcyjnym i PCI w STEMI. Autorzy wykazali, że pewne cechy anatomiczne, takie jak odległość od miejsca minimalnego światła naczynia do pierwszej proksymalnie położonej bocznicy, oraz wywiad palenia tytoniu mogą mieć związek z drożnością tętnicy dozawałowej. Komentarz do pracy napisał prof. Tomasz Siminiak z Poznania.

Szósty artykuł oryginalny pochodzi z Zabrza i stanowi opis celów i metodyki badania POLMIDES, które ma ocenić skuteczność i bezpieczeństwo hybrydowej rewaskularyzacji w wielonaczyniowej chorobie wieńcowej. Chorzy będą w sposób losowy przydzielani do grupy poddawanej standardowemu zabiegowi CABG oraz do grupy leczonej hybrydowo — najpierw pomost tętniczy do tętnicy przedniej zstępującej, a potem PCI pozostałych zwężeń. Komentarz do pracy napisał prof. Robert J. Gil z Warszawy.

Jeszcze mamy w pamięci udaną Konferencję Wiosenną PTK i III Konferencję *Kardiologii Polskiej*, a już myślimy o następnej. Znamy jej termin i miejsce: **21 kwietnia 2012 roku w Warszawie**. Prosimy zatem o uwzględnienie tego terminu w planach na przyszły rok.

Na koniec z przyjemnością informujemy, że profesor Ryszard Piotrowicz został prezydentem-elektem *International Society for Holter and Noninvasive Electrocardiology*. Serdecznie gratulujemy tej prestiżowej funkcji i życzymy powodzenia!

Życzymy pożytecznej lektury!
Kolegium Redakcyjne *Kardiologii Polskiej*