

Drodzy Czytelnicy,

Oddajemy do rąk Państwa kolejny, marcowy numer *Kardiologii Polskiej*. Zawiera on 6 prac oryginalnych, opisy przypadków i inne stałe działy.

Pierwsza praca oryginalna pochodzi z Republiki Czeskiej i omawia wyniki małoinwazyjnego pomostowania tętnic wieńcowych (MIDCAB) u osób starszych. Autorzy na podstawie badań obejmujących dużą grupę pacjentów wykazali, że technika ta przynosi dobre efekty u takich chorych, przede wszystkim u osób z jednonaczyniową chorobą serca, ale również u wybranych pacjentów z chorobą wielonaczyniową. Komentarz do pracy napisał doc. M. Jemielity.

Drugi artykuł oryginalny przesłano z Warszawy. Porównuje on dwa modele rehabilitacji u mężczyzn po zawale serca — standardowy, przeprowadzany ambulatoryjnie, oraz mieszany, w którym początkowo chorzy ćwiczą w przychodni, ale później główna część procesu rehabilitacyjnego jest przeprowadzana w domu. Ten domowy trening odbywa się pod nadzorem — EKG jest transmitowane telefonicznie do ośrodka nadzorującego, co zwiększa bezpieczeństwo rehabilitacji i pozwala na dokładną ocenę jej jakości. Praca pochodzi z ośrodka prof. Ryszarda Piotrowicza, jednego z twórców telemedycyny w Polsce. Komentarz do pracy napisała doc. E. Straburzyńska-Migaj. W tym miejscu chcemy pogratulować serdecznie profesorowi Ryszardowi Piotrowiczowi nagrody, którą ostatnio otrzymał — INNOWATOR ROKU 2010. Po raz pierwszy tym tytułem został uhonorowany lekarz.

Trzecia praca oryginalna pochodzi z Poznania i jest kolejnym sprawozdaniem grupy prof. Tomasza Siminiaka z doświadczeń związanych z przeszłymi zabiegami walwuloplastyki mitralnej za pomocą urządzeń wprowadzanych do zatoki wieńcowej, co pozwala na zmniejszenie wymiarów pierścienia mitralnego. Autorzy doniesienia wykazali, że zabieg ten, przeprowadzany u chorych z czynnościową niedomykalnością mitralną, powoduje poprawę wydolności wysiłkowej, jakości życia i parametrów echokardiograficznych niedomykalności. Komentarz do pracy napisał prof. W. Sinkiewicz.

Czwarty artykuł oryginalny został nadesłany z Gorlic i jest pracą wieloosrodkową z południa Polski, wykorzystującą dane z prowadzonego tam rejestru chorych z zatorowością płucną. W tym opracowaniu autorzy zajęli się ważnym klinicznie problemem — jak często zator tętnicy płucnej imituje ostry zespół wieńcowy. Okazuje się, że taka sytuacja występuje u 1/3 osób (ból w klatce piersiowej, podwyższone stężenie troponiny i zmiany w EKG, które są widoczne nawet u 70% chorych). Obniżenie odcinka ST w V4–V6 i uniesienie ST w V1 i aVR identyfikowały pacjentów z ostrym zaturem tętnicy płucnej o gorszym rokowaniu. Komentarz do pracy napisał doc. M. Kurzyna.

Piąta praca oryginalna pochodzi z Krakowa i opisuje zmiany hemodynamiczne i czynnościowe u chorych z zajęciem serca w przebiegu twardziny uogólnionej, co powoduje zmiany charakterystyczne dla rozkurczowej niewydolności serca. Autorzy wykazali, że podwyższone ciśnienie zaklinowania w kapilarach płucnych, oceniane nieinwazyjnie za pomocą echokardiografii, identyfikuje pacjentów z upośledzoną tolerancją wysiłkową. Komentarz do pracy napisał doc. A. Ciszewski.

Szósty artykuł oryginalny pochodzi z Warszawy i dotyczy funkcji nerek u chorych poddawanych zabiegowi przeszłkowego wszczepienia zastawki aortalnej (TAVI). Jak wiadomo, ta nowa metoda znajduje zastosowanie u pacjentów ze zwężeniem zastawki aortalnej, u których ryzyko operacyjne jest wysokie i zabieg przeszłkowy stanowi atrakcyjną alternatywę dla chirurgii. Są to zwykle osoby starsze i z wieloma współistniejącymi chorobami, w tym niewydolnością nerek. Podczas TAVI podaje się sporą objętość kontrastu, który może upośledzać filtrację kłębuszkową. Autorzy wykazali, że tak na szczęście się nie dzieje i również chorzy z upośledzoną funkcją nerek mogą być bezpiecznie poddawani temu zabiegowi. Komentarz do pracy napisała prof. J. Małyшко.

Na zakończenie chcemy bardzo podziękować wszystkim uczestnikom — wykładowcom, organizatorom i słuchaczom 73. Konferencji Wiosennej PTK/III Konferencji *Kardiologii Polskiej*, która odbyła się w Zabrze pod koniec lutego. Dotarły do nas informacje, że wykłady dobrze spełniły swoją dydaktyczną i edukacyjną rolę, co powinno pomóc nam wszystkim w codziennej pracy z chorymi. Zapraszamy już teraz na spotkanie w przyszłym roku — termin i miejsce zostaną ustalone niebawem.

Życzymy pożytecznej lektury!
Kolegium Redakcyjne *Kardiologii Polskiej*