

Drodzy Czytelnicy,

Oddajemy do Państwa rąk kolejny, październikowy numer *Kardiologii Polskiej*. Oprócz 6 prac oryginalnych, opisów przypadków, prac poglądowych, listów do redakcji i innych stałych działów znajdują Państwo, jak co roku, podsumowanie kongresu PTK (tym razem pióra Prezesa PTK, prof. W. Banasiaka), reminiscencje z kongresu ESC w Sztokholmie, włącznie ze statystyką dotyczącą polskiego udziału, oraz coroczne sprawozdanie z działalności *Kardiologii Polskiej*.

Pierwsza praca oryginalna pochodzi z Warszawy i dotyczy oceny tętnicy wieńcowej przedniej zstępującej u chorych z przemijającymi zaburzeniami kurczliwości koniuszka lewej komory, czyli zespołem tako-tsubo. Autorzy, stosując ultrasonografię wewnątrzsercową z dodatkiem wirtualnej histologii, wykazali, że u tych chorych stwierdza się potencjalnie niestabilne blaszki miażdżycowe, które, wraz z wytworzeniem się skrzepliny, mogą być podłożem patogenetycznym tego zespołu. Wyniki te są bardzo interesujące i rzucają nowe światło na mechanizmy prowadzące do balotowania koniuszka lewej komory. Komentarz do pracy napisał prof. J. Wójcik.

Druga praca oryginalna pochodzi z Bydgoszczy i bada możliwość oznaczenia liczby krążących komórek śródbłónka w krwi obwodowej jako markera uszkodzenia śródbłónka u chorych z ostrym zawałem serca. Autorzy wykazali, że wiarygodne oznaczenie liczby tych komórek jest możliwe i że, być może, parametr ten mógłby zostać wykorzystany w przyszłości do poprawienia rozpoznania martwicy mięśnia sercowego, choć jego czułość wydaje się niższa niż, na przykład, troponiny I. Komentarz do pracy napisał doc. K. Gołba.

Trzecia praca oryginalna pochodzi z Turcji i dotyczy znaczenia wywołanego wysiłkiem uniesienia odcinka ST w odprowadzeniu aVR. Autorzy potwierdzili wyniki kilku innych doniesień, że taka zmiana charakteryzuje się wysoką czułością (84%), swoistością (88%), pozytywną (76%) i negatywną (93%) wartością prognostyczną w wyłonieniu chorych ze zwężeniem pnia lewej tętnicy wieńcowej. Nie należy zatem zapominać o tym odprowadzeniu, analizując zmiany niedokrwienne w EKG. Bardzo obszerny i ciekawy komentarz do pracy napisał dr P. Rostoff.

Czwarta praca pochodzi z Krakowa i dotyczy możliwości skutecznego oraz bezpiecznego leczenia zmian miażdżycowych w tętnicach kończyn dolnych u pacjentów z wielonaczyniową chorobą wieńcową poddawanych angioplastyce wieńcowej. Autorzy wykazali, że przeszłorna angioplastyka obwodowa jest możliwa w tej grupie osób, a wyniki są podobne do tych osiągniętych u pacjentów z jednonaczyniową chorobą wieńcową, choć jednak istniała tendencja (nieistotna statystycznie) do częstszego występowania powikłań w tej pierwszej grupie (13,3% v. 3,6%; $p = 0,061$). Angioplastyka zmian obwodowych może być zatem u tych chorych alternatywą dla zabiegu chirurgicznego, szczególnie jeśli jest on przeciwwskazany. Komentarz do pracy napisali doc. A. Lekston i dr M. Świerad.

Piąta praca pochodzi z ośrodka zabrzańskiego i przedstawia wyniki półrocznej obserwacji chorych ze stenozą aortalną leczonych przeszłornym lub przekoniuszkowym wszczepieniem protezy Edward-Sapien. Bezpośrednie wyniki tych zabiegów były już prezentowane na łamach *Kardiologii Polskiej*, teraz Autorzy wykazali, że rezultaty dłuższej obserwacji też są zachęcające. Komentarz do pracy napisał prof. W. Rużyłło.

Ostatnia praca pochodzi z Warszawy i jeszcze raz udowadnia, że migotanie przedsionków nie tylko zwiększa chorobowość i umieralność, ale istotnie pogarsza jakość życia pacjentów. Autorzy wykazali, że częściej występuje depresja, zwłaszcza u kobiet, a poszczególne postaci arytmii (napadowa, przetrwała i utrwalona) różnią się nieco we wpływie na parametry jakości życia, ale wszystkie one są znacznie gorsze niż u osób zdrowych.

Życzymy pożytecznej lektury!
Kolegium Redakcyjne Kardiologii Polskiej