

Drodzy Czytelnicy,

w majowym numerze *Kardiologii Polskiej* znajdują Państwo pięć prac oryginalnych, pięć opisów przypadków, dwa artykuły poglądowe, stałe działy oraz polskie tłumaczenie bardzo ważnego z praktycznego punktu widzenia artykułu z *European Heart Journal* dotyczącego klasyfikacji kardiomiopatii, opatrzonego komentarzem doc. Z.T. Bilińskiej.

Pierwsza praca oryginalna pochodzi z Krakowa i przynosi kolejne wyniki Małopolskiego Rejestru Ostrego Zespołu Wieńcowych. Tym razem przedstawiono korzystne zmiany w dostępności leczenia ostrego zespołu wieńcowych, jakie dokonały się po otwarciu nowych ośrodków hemodynamicznych w Tarnowie i Nowym Sączu. Z rejestru wynika, że stworzenie sieci szpitali współpracujących z ośrodkiem kardiologii inwazyjnej dla populacji liczącej 0,5 miliona osób zapewnia dostępność leczenia inwazyjnego na poziomie zalecanym przez Europejskie Towarzystwo Kardiologiczne. Wyniki te skomentowali doc. M. Gąsior i prof. L. Poloński, jedni z twórców innego znakomitego rejestru ostrego zespołu wieńcowych, ze Śląska.

Druga praca została nadestana z Gdańska i omawia związki pomiędzy poziomem wsparcia społecznego a występowaniem zespołu metabolicznego, badane w ramach programu SOPKARD. Wykazano w niej duże rozpowszechnienie niskiego poziomu wsparcia społecznego w badanej populacji mieszkańców Sopotu oraz niekorzystny wpływ tego zjawiska na występowanie zaburzeń metabolicznych i lipidowych. Komentarz do pracy napisał prof. A. Pająk z Krakowa.

Trzecia praca również podejmuje tematykę przewncyjno-epidemiologiczną w kardiologii i przedstawia wyniki wielo- ośrodkowego badania stanu zdrowia ludności WOBASZ. Wnioski z tej ważnej pracy nie są optymistyczne – stan wiedzy na temat niefarmakologicznych metod zapobiegania chorobom serca oraz prawidłowego żywienia jest zastraszająco niski w badanej populacji osób z chorobami sercowo-naczyniowymi. Wyniki te dobitnie wskazują, jak wiele jest jeszcze do zrobienia w Polsce w tej dziedzinie. Komentarz do pracy napisał prof. M. Naruszewicz z Warszawy.

Czwarta praca pochodzi z Warszawy i opisuje związki pomiędzy zaburzeniami profilu lipidowego a występowaniem niewydolności serca nieznanego pochodzenia. Jest to bardzo interesujące zagadnienie, gdyż, jak wiadomo, w niewydolności krążenia, inaczej niż w chorobie niedokrwiennej serca, właśnie niskie, a nie podwyższone stężenie cholesterolu wiąże się z niekorzystnym rokowaniem. Autorzy pracy wykazali związek pomiędzy obniżonym stężeniem HDL-cholesterolu i podwyższonym stężeniem trójglicerydów a występowaniem kardiomiopatii rozstrzeniowej o etiologii innej niż niedokrwienne. Polecamy ciekawy komentarz prof. K. Łoboz-Grudzień z Wrocławia.

Ostatnia praca oryginalna również pochodzi z Warszawy i przedstawia wyniki wieloletniej (do 15 lat) obserwacji chorych po przeszłorocznej komisurotomii mitralnej. Analiza wykazała, że zabiegi te, przeprowadzane przez doświadczonych operatorów, są bezpieczne i skuteczne u ponad 80% chorych, z których większość przeżywa wiele lat bez konieczności ponownej interwencji. Niezwykle ciekawy komentarz do pracy napisał prof. T. Siminiak z Poznania.

Opisy przypadków dotyczą skrzeplin wewnątrzsercowych, angioplastyki tętnic szyjnych, zawału serca u chorej z trombofilią, oporności na leki przeciwplatekcyjne oraz pozawałowego ubytku w przegrodzie międzykomorowej (ta ostatnia praca pochodzi z Australii, a komentarzem opatrzyli ją dr R. Przybylski i prof. M. Zembała).

Wśród stałych działów zwraca uwagę stanowisko Polskiego Forum Profilaktyki dotyczące nadwagi i otyłości oraz kącik prof. M. Zembały poświęcony problemom związanym z opieką nad chorymi, którym wszczepiono zastawki serca.

Życzymy pożytecznej lektury,

Kolegium Redakcyjne Kardiologii Polskiej