



Drodzy Czytelnicy,

minął kolejny rok, pracowity dla nas wszystkich, w tym również dla *Kardiologii Polskiej*. Mamy nadzieję, że spełniliśmy choć część Państwa oczekiwań związanych z naszym wspólnym pismem. Z rzeczy, które udało się zrealizować, należy wymienić wprowadzenie panelu internetowego dla nadsyłanych prac i recenzentów, co powinno znacznie usprawnić obieg prac i proces recenzji, oraz połączenie prenumeraty *Kardiologii Polskiej* z opłatą zjazdową na kongres PTK, co w 2007 r. sprawi, że liczba osób otrzymujących nasze pismo znacząco wzrośnie. Przed nami następne zadania – dalsze doskonalenie pisma i mozolna walka

o *impact factor* poprzez cytowanie prac wydrukowanych w *Kardiologii Polskiej* w artykułach publikowanych przez nas w innych, indeksowanych czasopismach.

W nadchodzącym 2007 r. *Kardiologia Polska* będzie obchodzić 50-lecie swojego istnienia. Z tej okazji zapraszamy wszystkich na uroczystą sesję naukową podczas dorocznego kongresu PTK we Wrocławiu, gdzie będziemy mieli okazję wysłuchać wykładów członków międzynarodowej rady naukowej naszego pisma, a także przypomnieć historię *Kardiologii Polskiej*.

Co znajdziemy w ostatnim tegorocznym numerze pisma? Podobnie jak w wydaniu listopadowym, w numerze grudniowym drukujemy po polsku wytyczne AHA/ACC/ESC, tym razem dotyczące arytmii komorowych i nagłego zgonu sercowego. To, jak zwykle, ważny dokument, na którym opieramy nasze codzienne postępowanie kliniczne. Komentarz do tych wytycznych napisała dla Państwa prof. Maria Trusz-Gluza, której w tym miejscu chcemy bardzo podziękować za nadzór z ramienia PTK i czynny, niezwykle fachowy udział w opracowywaniu kolejnych wytycznych.

Ponadto znajdziemy w numerze cztery prace oryginalne (na więcej nie ma miejsca, jeśli publikujemy tak długi tekst jak wytyczne) oraz wszystkie stałe działy. Pierwsza praca pochodzi z ośrodka zabrzańskiego i dotyczy leczenia ablacją arytmii powstałych po chirurgicznej korekcji wrodzonych wad serca. Mimo że nie jest to tak liczna grupa chorych, jak pacjenci z innymi arytmiami serca, to temat wydaje nam się ciekawy, a ośrodek zabrzański to z pewnością jedno z tych miejsc, gdzie możemy kierować takich chorych z uzasadnioną nadzieją na skuteczne ich wyleczenie.

Kolejna praca pochodzi z Białegostoku i traktuje o polimorfizmie genu glikoproteiny IIIa i jego związku z rokowaniem u chorych z zawałem serca, leczonych pierwotną angioplastyką. Chociaż wyniki tej pracy wskazują, że w tym przypadku nie ma związku pomiędzy ocenianymi polimorfizmami a wynikami obserwacji odległej, to praca wpisuje się w bardzo ważny nurt współczesnej kardiologii – genetycznego uwarunkowania chorób sercowo-naczyniowych, co już ma, a będzie miało jeszcze większe znaczenie w przyszłości w wyłanianiu chorych o podwyższonym ryzyku powikłań i doborze odpowiedniego leczenia. Komentarz do pracy napisał doc. Grzegorz Dzida z Lublina.

Następna praca została nadstana z Krakowa i dokumentuje korzystne efekty podawania wysokiej dawki atorwastatyny przed zabiegiem PCI u chorych z ostrym zespołem wieńcowym. To kolejna sytuacja kliniczna, w której statyny okazują się skuteczne i poprawiają rokowanie. I to nie tylko w schorzeniach, u podłoża których leży miażdżyca, ale również w innych stanach chorobowych, jak chociażby migotanie przedsionków, gdzie plejotropowe (a zapewne głównie przeciwzapalne) działanie statyn ma istotne znaczenie. Czyżby statyny to, jak mawia jeden z naszych kolegów, „pacaneum” współczesnej kardiologii? Krótkim komentarzem opatrzył pracę doc. Adam Witkowski.

Ostatnia praca pochodzi z Iranu (!) i wskazuje na istotne związki pomiędzy stężeniami niektórych frakcji lipidowych a skurczowym ciśnieniem tętniczym u chorych z cukrzycą typu 2. Polecamy interesujący komentarz prof. Barbary Cybulskiej dotyczący tej tematyki.

Z okazji zbliżających się Świąt Bożego Narodzenia i Nowego Roku przytączamy się do życzeń prof. A. Torbickiego i składamy naszym Czytelnikom najserdeczniejsze życzenia świąteczne i noworoczne.

Życzymy pożytecznej lektury

Kolegium Redakcyjne Kardiologii Polskiej

