

Szanowni Państwo,

niniejszy numer *Kardiologii Polskiej* jest pierwszym przygotowanym przez nowego wydawcę – Wydawnictwo Termedia. Szata graficzna zmieniła się nieco, ale ramowy układ pisma pozostał bez zmian. W najbliższych numerach będziemy się starali na bieżąco wprowadzać korekty, korzystając również z uwag naszych Czytelników, o które bardzo prosimy. Chcemy zakończyć wprowadzanie zmian w tym roku, aby numer styczniowy miał już nową, optymalną formę.

Obecne wydanie jest też pierwszym, w którym drukujemy prace oryginalne tylko w języku angielskim, za to z polskim streszczeniem i komentarzem. O powodach, które skłoniły nas do podjęcia takiej decyzji, informowaliśmy Państwa w poprzednim numerze.

Co zatem ciekawego w bieżącym numerze? Cztery interesujące prace oryginalne. Na początek artykuł doc. Krzysztofa Lewandowskiego i wsp., dotyczący związku pomiędzy mutacją genu glikoproteiny a chorobą wieńcową. Polecamy tu kompetentny komentarz doc. Grzegorza Dzidy, przybliżający klinicyście ten skomplikowany problem.

Praca dr Ewy Gaszewskiej-Żurek i wsp. traktuje o wpływie CABG na przebudowę lewej komory serca. Opisuje wpływ przebytego zawału na proces przebudowy oraz znaczenie badania echokardiograficznego dla oceny tego zjawiska.

Trzecia praca, autorstwa Katarzyny Pawlak-Buś i wsp., dotyczy nowych metod analizy zmienności rytmu serca (HRV) w stabilnej chorobie wieńcowej. W dobie zmierzchu różnych nieinwazyjnych metod elektrokardiograficznych (późne potencjały lub dyspersja QT) HRV trzyma się nieźle, aczkolwiek na pewno nie tak dobrze, jak to wyglądało w poprzednim stuleciu i jak życzyliby sobie propagatorzy tej metody analizy EKG. Warto przeczytać krytyczne komentarze do tej pracy – klinicysty i matematyka, które, nie umniejszając klinicznej wartości pracy, wskazują na ograniczenia metodyczne analizy HRV przeprowadzonej przez autorów. Ze swej strony chcemy dodać, że patrząc na wynik HRV trzeba pamiętać, jak daleko jest od ocenianych zjawisk fizjologicznych do otrzymanego wyniku HRV (kolejne transformacje matematyczne + mnogość odruchów i zjawisk analizowanych przy pomocy jednego parametru) i zawsze krytycznie podejść do interpretacji wyniku tego badania.

Ostatnią pracą oryginalną jest artykuł dr Agaty Cieślik-Bieleckiej i wsp., poświęcony wykonywaniu zabiegów stomatologicznych u chorych przewlekle leczonych przeciwzakrzepowo. Standardowo zalecamy odstawienie takiego leczenia przed wizytą u stomatologa. Omawiany artykuł pokazuje, że być może powinniśmy zrewidować to postępowanie, szczególnie u tych chorych, u których odstawienie leczenia i przejście na stosowanie heparyny podawanej podskórnie może wiązać się z podwyższonym ryzykiem powikłań zatorowo-zakrzepowych. Przecież i tak okołozabiegowo taki chory pozostaje bez leczenia przeciwzakrzepowego, co na pewno podwyższa to ryzyko. Niewątpliwie konieczne są dalsze, większe badania na ten temat, bo komentowany artykuł może być traktowany jedynie jako doniesienie wstępne.

Kolejną częścią tego numeru *Kardiologii Polskiej* są wytyczne ESC, dotyczące ostrej niewydolności serca i fachowe omówienie tego tematu przez jednego z autorów tych standardów, prof. Jerzego Korewickiego oraz doc. Tomasza Zielińskiego. Jak już pisaliśmy w poprzednim numerze, jedną z misji i zadań *Kardiologii Polskiej* jest publikowanie standardów ESC. Są one niewątpliwie przydatne zarówno w codziennej praktyce lekarskiej, jak i podczas przygotowania do egzaminów, które musimy zdawać. Warto też przypomnieć, że wobec braku współczesnych polskich wytycznych, Polskie Towarzystwo Kardiologiczne rekomenduje wytyczne europejskie jako wiążące, a *Kardiologia Polska* jako pierwsze pismo w kraju, za zgodą ESC, drukuje ich pełne tłumaczenie.

Ponadto numer uzupełniają stałe rubryki i opisy przypadków, do których lektury chyba nie musimy szczególnie zachęcać, zważywszy na wysokie noty, jakimi obdarzają Państwo te działy w corocznych ankietach.

Dołączamy również program jesiennego Kongresu PTK w Katowicach. Mamy nadzieję, że przyda się do wcześniejszego planowania udziału w sesjach i wykładach.

Życzymy pożytecznej lektury,

Kolegium Redakcyjne Kardiologii Polskiej