Kardiologia Polska 2013; 71, 11; DOI: 10.5603/KP.2013.0290 ISSN 0022–9032

SŁOWO REDAKCYJNE / *EDITORIAL*

Szanowni Państwo

Listopadowy numer „Kardiologii Polskiej" otwiera artykuł włoskich autorów i prof. Banacha poświęcony migotaniu przedsionków po operacjach pomostowania wieńcowego (CABG). Jak Państwo widzą, do tematu tego powracamy — w poprzednim miesiącu swoim doświadczeniem w tym względzie dzielił się ośrodek kardiologiczno-kardiochirurgiczny z Kielc, w aktualnym numerze przyglądamy się zwłaszcza czynnikom prognozującym to częste powikłanie po CABG.

Proponujemy Państwu interesującą pracę kolegów z Turcji dotyczącą obserwacji zjawiska krętości naczyń (*arterial tortuosity*), bliskich nam naczyń wieńcowych, ale i naczyń siatkówki oka, łatwiej dostępnych w badaniu nieinwazyjnym. To bardzo ciekawe badanie, liczymy zatem na jego walidację wśród polskich pacjentów, a może i cytowania w kardiologicznych i okulistycznych pismach specjalistycznych. Drugi zespół tureckich autorów opisuje zależność między wskaźnikami płytkowymi a obrazem klinicznym choroby wieńcowej. Natomiast koledzy z Neapolu nadesłali artykuł na temat stymulacji prawej komory u osób z dystrofią miotoniczną typu 1.

Prace polskie — dr Dereziński i wsp. z perspektywy niepublicznego zakładu medycyny rodzinnej sprowadzają nas na ziemię w kwestii skuteczności leczenia starymi lekami przeciwkrzepliwymi (praca o podobnej tematyce z perspektywy szpitalnej ukaże się w jednym z najbliższych numerów „Kardiologii Polskiej", a jest już dostępna jako AoP), dr Kluk i wsp. badają ładunki ciśnienia tętniczego u osób dorosłych z leczonym nadciśnieniem tętniczym, zespół warszawskich neonatologów i kardiologów perinatalnych publikuje artykuł dotyczący doplera tkankowego u noworodków, a dr Banach i wsp. z bydgoskiego ośrodka przedstawiają interesujące badanie przeprowadzone w grupie młodych kleryków… Skoro o alkoholu mowa, jest i inna ważna sfera miłych doznań — życie seksualne, tym razem oceniane retrospektywnie w grupie osób z zawałem serca.

Co poza artykułami oryginalnymi? Polecamy 3, jedne z ostatnich, klasyczne opisy przypadków (a zwłaszcza nietypowe jak na naszą część świata chińskie doniesienie o leczeniu chłoniaka serca za pomocą całkowitego przeszczepu nowego serca — doniesienie to tak nas zaintrygowało, że postanowiliśmy ilustrację „wycięcia serca" w celach leczniczych zamieścić na listopadowej okładce), artykuł poglądowy kardiologów i „zakaźników" o problemach sercowo-naczyniowych osób zakażonych HIV, dział elektrokardiograficzny, elektrofizjologiczny oraz kolejne stanowisko grupy ekspertów polskiego Klinicznego Forum Obrazowania Serca i Naczyń, tym razem poświęcone współczesnej kardiologicznej diagnostyce obrazowej w ciąży.

„Na deser" 6 starannie wyselekcjonowanych *clinical vignettes*, 2 listy do redakcji, a także raport Zarządu Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK o stanie kardiologii w Polsce w 2012 roku. Dziękuję bardzo Profesorom: Dariuszowi Dudkowi, Jackowi Legutko i pozostałym współautorom za skierowanie go na nasze łamy. Również liczymy, że ten tekst ma potencjał cytowalności, jeśli polskie prace z kardiologii inwazyjnej publikowane w innych niż nasz periodyk czasopismach w kolejnych 2 latach weryfikacji filadelfijskiej będą go cytować jako źródło danych podstawowych.

Życząc Państwu miłej lektury w jesiennej, listopadowej aurze, zapraszamy do spotkania z „Kardiologią Polską" za miesiąc.

Redaktor Naczelny

prof. dr hab. n. med. Krzysztof J. Filipiak, FESC