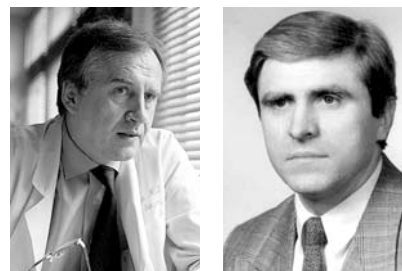


Słowo od redaktorów

Marian Zembala, Tadeusz Orłowski

Zabrze–Warszawa

Kardiologia i Torakochirurgia Polska 2006; 3 (2): 131–132



Docieramy do Państwa – Koleżanek i Kolegów – w środku upalnego lata, głęboko wierząc, że interesujący numer *Kardiologii i Torakochirurgii Polskiej* zmieści się nawet w skąpym wakacyjnym bagażu. Urlopowa atmosfera, mimo iż czasami dość krótka, sprzyja przemyśleniom, nadrobieniu wielu zaległości, pozbieraniu porzucanych w czasie pracowitego roku myśli i przelaniu ich na papier bez niepotrzebnego pośpiechu i nadmiaru obowiązków.

W tym zeszycie szczególnie polecamy artykuły naszych ekspertów, dr Katarzyny Lietz – Polki zamieszkałej w USA, która przez ostatnich kilka lat odnosi wielkie sukcesy w kardiologii i transplantologii serca, o czym świadczą nagrody i wyróżnienia, jakie otrzymuje na kongresach Amerykańskiego Towarzystwa Kardiologicznego i Międzynarodowego Towarzystwa Transplantacji Serca i Płuc. Szczególnie ważnym przesłaniem wynikającym z jej artykułu jest przekonanie polskiego czytelnika, że korzystanie z mechanicznych sposobów wspomaganie krążenia staje się postępowaniem coraz częstszym i coraz skuteczniejszym w wypadku chorych z ciężką niewydolnością krążenia.

Polecamy również szczególnej uwadze naszych Czytelników pracę o nowych możliwościach leczenia (za pomocą terapii fagowej) zakażeń wywołanych przez bakterie antybiotykooporne. Tę ważną problematykę przybliżyła nam, pokazując równocześnie udokumentowane osiągnięcia w dziedzinie, znakomity zespół immunologów i bakteriologów z Instytutu Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN we Wrocławiu, pod kierownictwem wybitnego polskiego immunologa prof. Andrzeja Górskiego.

Powracamy także do bardzo ważnej problematyki współczesnej chirurgii wieńcowej, a mianowicie pomostowania tętnic wieńcowych z wykorzystaniem kilku tętnic własnych chorego. Szczególnie dużo miejsca poświęcamy tętnicy promieniowej i jej klinicznemu zastosowaniu oraz nowym możliwościom małoinwazyjnego endoskopowego pobierania. Cieszy rosnące polskie doświadczenie w tej dziedzinie i fakt, że rewaskularyzacja tętnicza z wykorzystaniem kilku własnych tętnic chorego staje się standardem u pacjentów z chorobą niedokrwienną serca, zwykle poniżej 60. roku życia.

Dziękujemy Kolegom kardiologom dziecięcym z zespołu prof. Edwarda Malca z Krakowa za bardzo interesującą i cenną pracę, poświęconą wpływowi morfologii pojedynczej komory na wczesne i odległe wyniki leczenia me-

todą Fontana. Cennym uzupełnieniem tej pracy są komentarze napisane przez doświadczonych kardiologów dziecięcych.

Postęp we współczesnej kardiologii nie byłby możliwy bez bardzo intensywnej i ściślej współpracy kardiologów i torakochirurgów z anestezyjologami, od których oczekujemy nie tylko stałej pomocy i rad, ale również inspiracji do podejmowania nowych wspólnych wyzwań naukowych i klinicznych, zwłaszcza wobec chorych trudnych, obciążonych licznymi obciążeniami.

Nasi Czytelnicy z zadowoleniem przyjęli widoczny rozwój prac dotyczących rehabilitacji po operacjach serca i klatki piersiowej. Mamy prawo sądzić, że także i w tej dziedzinie będziemy świadkami rosnącej aktywności środowiska. Dziękujemy prof. Piotrowi Dylewiczowi z Poznania za podjęcie się trudu prowadzenia tego działu w naszym czasopiśmie i życzymy wielu ciekawych inicjatyw redakcyjnych; co najważniejsze, żadnej odmowy wobec jego prośb i propozycji kierowanych do naszego środowiska.

Cieszy nas rosnący poziom prac doświadczalnych drukowanych na łamach naszego czasopisma i nowości przekazywanych przez ekspertów, doświadczonych lekarzy i naukowców z kraju i zagranicy.

W trudnym i burzliwym czasie debat o finansowaniu polskiej służby zdrowia proszę przyjąć refleksję filozoficzną na temat pięknych tradycji naszego zawodu jako swoisty lek (niestety, o dość krótkim działaniu) na zwątpienie, apatię i niepotrzebnie demonstrowaną publicznie beznadzieję. Pragniemy raz jeszcze przypomnieć, że uratowaliśmy system ubezpieczeniowy, co jest niekwestionowaną zasługą Zbigniewa Religi, ministra zdrowia, i jego współpracowników. Dla nas, we współpracy z Ministerstwem Zdrowia, Narodowym Funduszem Zdrowia, ale także korporacjami lekarzy, pielęgniarek i innych pracowników medycznych, pozostaje nadal do rozwiązania wiele trudnych problemów, którym należy odważnie stawiać czoło. Im więcej będzie racji merytorycznych w tym działaniu, tym mniej rozwiązań przypadkowych, doraźnych, nietrafionych. Aktywność w naprawianiu systemu, pragmatyzm i zdecydowanie w działaniu, a także odwaga i dalekowzroczność, to skuteczne leki o długim i sprawdzonym działaniu. Dopiero zaopatrzeni w takie lekarstwa i przemyślenia, radzimy rozpocząć wakacyjny urlop, rozglądając się po drodze, co jeszcze w naszym pięknym, prawie 40-milionowym kraju można i należy poprawić.

PS

Krótki bilans 2 lat istnienia *Kardiochirurgii i Torakochirurgii Polskiej*.

10 zeszytów i 2 suplementy, łącznie 1664 strony zawierające 398 prac, w tym aż 52 prace zagraniczne (!). Wyraźna przewaga prac oryginalnych. Dużo ważnych debat, komentarzy. Obok oczekiwanych i dobrze przyjętych przez Czytel-

ników działań, mamy kolejne, nowe, takie jak perfuzja, rehabilitacja, coraz mocniej jest także widoczna kardiologia i kardiochirurgia doświadczalna.

Dziękujemy Państwu! Zapraszamy do dalszej współpracy.