

INTERVENČNÍ A AKUTNÍ KARDIOLOGIE DO PÁTÉHO ROČNÍKU

Jan Vojáček

za redakční radu časopisu

Interv Akut Kardiolog 2005;4:191

Před více než čtyřmi roky pracovní skupina složená z intervenčních kardiologů, klinických elektrofyziologů, několika pracovníků koronárních jednotek a pracovníků vydavatelství Solen iniciovala vznik nového českého časopisu věnovaného akutní a intervenční kardiologii a elektrofyziologii. Redakční rada si dala za cíl, aby časopis sloužil jako fórum pro výměnu praktických zkušeností, prezentaci nových metod, zajímavých kazuistik, zpráv z kongresů a samozřejmě i výsledků originálního výzkumu. Jako priorita redakční rady byl stanoven požadavek na co nejvyšší odbornou úroveň časopisu. Prozatím se ukazuje, že časopis si nachází jak svoji čtenářskou obec, tak umožňuje poměrně bezprostřední publikaci kvalitních sdělení. V proběhlém průzkumu firmy Promediamotion byl dokonce kardiologie vyhodnocen nejvýše z hodnocených českých časopisů, pokud jde o odbornou úroveň, použitelnost informací v praxi a grafickou úpravu⁽¹⁾. Za to patří uznání všem autorům, kteří do časopisu přispěli, redakční radě, recenzentům i vydavatelství Solen. Vydavatelství Solen navíc dospělo k rozhodnutí zvýšit počet čísel na šest za rok, takže ve svém pátém ročníku v roce 2006 by měl časopis vycházet jako dvouměsíčník. V současné době byla otištěna všechna přijatá sdělení, takže při průměrné době vypracování recenzního posudku do 2–4 týdnů lze očekávat publikaci přijatých sdělení do 2 měsíců.

Během uvedených čtyř let se ukázalo, že nepochybné mezinárodní úspěchy české intervenční kardiologie a elektrofyziologie vycházejí z velmi solidní a široké domácí základny, navazují na velmi dobrou spolupráci s terénními kardiology a spádovými nemocnicemi a proto snad i trvá potřeba českého časopisu, zaměřeného na velmi dynamicky se rozvíjející oblast intervenční kardiologie.

Poslední publikované údaje o stavu české intervenční kardiologie ukazují na to, že české intervenční laboratoře a intervenční kardiologové jsou vysoce výkonné i v evropském měřítku^(2, 3) (tabulky 1–3). Tomu by jistě ale měla odpovídat i publikační aktivita v mezinárodních

Tabulka 1. Koronární angiografie na milion obyvatel v Evropě v roce 2001 (3)

Německo	7 462
Belgie	5 049
Rakousko	4 800
Švýcarsko	4 230
Island	4 138
Francie	3 935
Lucembursko	3 886
Norsko	3 522
Česká republika	3 379
Dánsko	3 326
Itálie	3 074
Švédsko	3 053
Finsko	2 982
Kypr	2 757
Anglie	2 636
Portugalsko	2 236
Řecko	2 068
Maďarsko	2 010
Španělsko	1 937
Turecko	1 881
Polsko	1 788
Litva	1 761
Chorvatsko	1 716
Slovinsko	1 654
Estonsko	1 601
Lotyšsko	1 049
Slovenská republika	1 005
Rumunsko	471
Holandsko	n/a

Tabulka 2. Koronární angioplastiky na milion obyvatel v Evropě v roce 2001 (3)

Německo	2 381
Island	2 065
Belgie	1 784
Norsko	1 678
Švýcarsko	1 639
Francie	1 532
Rakousko	1 494
Lucembursko	1 423
Švédsko	1 204
Česká republika	1 171
Holandsko	1 149
Itálie	1 128
Dánsko	1 032
Kypr	933
Finsko	866
Španělsko	761
Polsko	742
Anglie	663
Portugalsko	619
Slovinsko	599
Litva	568
Řecko	533
Maďarsko	522
Turecko	475
Chorvatsko	474
Estonsko	469
Lotyšsko	447
Slovenská republika	233
Rumunsko	98

Tabulka 3. Koronární stenty na milion obyvatel v Evropě v roce 2001 (3)

Německo	1 807
Francie	1 474
Island	1 455
Švýcarsko	1 348
Lucembursko	1 280
Belgie	1 264
Norsko	1 242
Rakousko	1 210
Itálie	921
Holandsko	854
Švédsko	843
Česká republika	808
Kypr	780
Španělsko	671
Anglie	577
Finsko	563
Řecko	507
Portugalsko	502
Polsko	477
Chorvatsko	412
Turecko	357
Maďarsko	353
Slovinsko	336
Estonsko	330
Lotyšsko	317
Litva	140
Slovenská republika	131
Rumunsko	81

časopisech a prezentace české intervenční kardiologie na Evropských kardiologických kongresech. Zdá se, že i v tomto směru je patrná vzestupná tendence.

Počty provedených koronárních angioplastik, implantovaných stentů a počty intervenčně léčených infarktů myokardu však nejsou jediným měřítkem úrovně intervenční kardiologie.

Katetrizační léčba srdečních onemocnění jde jak v Evropě, tak ve světě velmi rychle dopředu a nejsem si zcela jist, zda jsme i v ostatních směrech zachytili udané tempo. Lze jmenovat počty potahovaných stentů, léčbu mnohočetných koronárních postižení, chronických totálních okluzí, nekoronární intervence. Jde o to, abychom ani v těchto směrech nezaostávali.

Literatura

1. Promediamotion, Medical Research. Průzkum účinnosti aktivit farmaceutických firem, čtenost lékařských časopisů, využití internetu, problematika doplateků v ČR. Praha 2005.
2. Želízko M. Intervenční kardiologie v České republice v roce 2004. Interv Akut Kardiolog 2005; 4: 253–254.
3. Togni M, Baklmer F, Pfiffner D, Maier W, Zeiher AM, Meier B on behalf of the Working Group Interventional Cardiology and Coronary Pathophysiology of the European Society of Cardiology. Eur Heart J 2004; 25: 1208–1213.