

Σ' αυτό το τεύχος

✦ Δημήτριος Ζ. Ρίχτερ

Διευθυντής Β' Καρδιολογικής Κλινικής Ευρωκλινικής Αθηνών, Υπεύθυνος Σύνταξης

Ομολογώ, πως είναι ο πιο θλιμμένος πρόλογος που έχω γράψει ποτέ στο “Καρδιά & Αγγεία”. Το περιοδικό, οι δράσεις, το Ίδρυμα είναι όλα κομμάτια του έργου που άφησε πίσω του ο Παύλος Τούτουζας. Το ΕΛ.Ι.ΚΑΡ. ξεκίνησε το 1991 σαν ένα όραμα του Καθηγητή, που επιτέλους γινόταν πραγματικότητα.

Τα μεγάλα πράγματα στη ζωή ξεκινούν να δημιουργηθούν από ένα όνειρο και ένα σπόρο δημιουργικότητας, που φυτρώνει στο μυαλό και τη ψυχή αυτού που θέλει να δημιουργήσει. Έτσι ξεκίνησε και το Ίδρυμα πριν 30 χρόνια.

Ο Καθηγητής, που όλοι αγαπήσαμε, με την απλότητα και τη διορατικότητα που τον διέκρινε, εκτός απ' το να δημιουργήσει γενιές καρδιολόγων με μόρφωση, αγάπη για έρευνα, μετεκπαίδευση στο εξωτερικό πριν επιστρέψουν στη χώρα μας, δημιούργησε και το Ίδρυμα για να συμβάλει στην εκπαίδευση όχι μόνο των ιατρών, αλλά και του κοινού σχετικά με τα καρδιαγγειακά ζητήματα.

Είχα τη χαρά να δουλέψω δίπλα του τα τελευταία 25 χρόνια και θα αποτελεί πάντα τον άνθρωπο που χάραξε την επαγγελματική μου ζωή, κάνοντάς με να ανακαλύπτω συνεχώς νέους δρόμους δημιουργίας.

Θα τον ευχαριστώ πάντα για αυτό.

Τι καινούργιο στο τεύχος αυτό;

- ✓ Όταν ο ασθενής μας έχει ένα σημαντικό ανεύρυσμα ανιούσας αορτής, ο μέσος καρδιολόγος ξέρει πολύ καλά πως να το αντιμετωπίσει και τότε να το παραπέμψει σε καρδιοχειρουργό. Αν το ανεύρυσμα, όμως, είναι στην κατιούσα θωρακική αορτή, πως και τότε το αντιμετωπίζουμε; Όλες μας οι απαντήσεις στα ερωτήματα αυτά, στο εξαιρετικά καλογραμμένο αυτό άρθρο από τους κ.κ. **Ι. Χλωρογιάννη** και **Δ. Χλωρογιάννη**.
- ✓ Αξονική στεφανιογραφία ή μέτρηση σκορ ασβεστίου; Πώς αξιολογούμε τα αποτελέσματα της αξονικής στεφανιογραφίας; Σε ποιους ασθενείς και πότε ενδείκνυται; Όλες οι απαντήσεις και πολλά ακόμα αναπάντητα ερωτήματα, γύρω απ' την προγνωστική και προβλεπτική αξία της

εξέτασης αυτής, στο state-of-the-art αυτό άρθρο από τους κ.κ. **Α. Αντωνόπουλο**, **Χ. Παπαστάμο** και **Δ. Τούσουλη**.

- ✓ Μία συχνή ανησυχία του ιδιώτη ιατρού είναι, όταν ο χρόνιος καρδιακός ασθενής του πρόκειται να υποβληθεί σε μία μη-καρδιοχειρουργική χειρουργική επέμβαση και ζητάει την άδεια του καρδιολόγου του για να την πραγματοποιήσει. Ποιες εξετάσεις να του ζητήσουμε; Θα κάνουμε ανίχνευση ισχαιμίας και αν ναι σε ποιους; Τι λένε τα τελευταία επιστημονικά δεδομένα; Η **Δ. Τσεκούρα** μας αναλύει με συστηματικό και αναλυτικό τρόπο όλα τα δεδομένα σχετικά με το καυτό αυτό θέμα του κλινικού ιατρού.
- ✓ Μία συχνή προβληματική περίπτωση, στην κλινική μας πράξη, είναι η ιδιοπαθής υποτροπιάζουσα

περικαρδίτιδα. Ασθενείς με πολλαπλές και συχνές στο χρόνο υποτροπές μίας νόσου, που επηρεάζει σημαντικά την ποιότητα ζωής τους και καταναλώνει σημαντικούς πόρους υγείας. Ποια είναι η βέλτιστη θεραπεία και για πόσο διάστημα; Τι διαγνωστικούς αλγόριθμους χρησιμοποιούμε;

Αυτά και πολλά άλλα στο εξαιρετικό άρθρο ενός από τους πλέον ειδικούς στη χώρα μας στο θέμα αυτό, με μετεκπαίδευση σε ένα από τα διεθνή κέντρα αναφοράς του εξωτερικού, τον κ. **Γεώργιο Λάζαρο**. ■

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Είμαστε στην ευχάριστη θέση να ανακοινώσουμε ότι, βάσει της υπ. Αριθ. Πρωτ. ΔΥ2α/Γ.Π. 108565 της 14/11/2005 ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΤΟΥ κ. ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ, «στα περιοδικά με Εθνική αναγνώριση, στα οποία οι δημοσιευμένες εργασίες των γιατρών αποτελούν κριτήριο συγκριτικής αξιολόγησης για την κατάληψη θέσης του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., προστίθεται και το περιοδικό **«Καρδιά και Αγγεία»** του Ελληνικού Ιδρύματος Καρδιολογίας».