

Hlavní téma – novinky v kardiologii

Vážené čtenářky, vážení čtenáři, hlavním tématem současného čísla Vnitřního lékařství jsou vybrané novinky v kardiologii za rok 2025. Vybrat témata v tak dynamicky se vyvíjejícím oboru, jakým je kardiologie bezpochyby je, nebylo snadné. Každoročně jsou publikovány tři až čtyři nové doporučené postupy Evropské kardiologické společnosti a desítky konsenzů, důležitých studií vychází bezpočet. Při výběru témat jsem se nakonec rozhodl pro dvě témata specializovanější, ale v oblastech s významným posunem (nejen) v posledním roce a pro dvě témata onemocnění častých – jedním jsou chlopenní a druhým akutní koronární syndromy. Při výběru autorských týmů jsem naopak váhal krátce – věřím, že daným tématům se podařilo najít skutečně nejpopulárnější odborníky, kteří se dané problematice každodenně věnují nejen formou klinické praxe, ale také po stránce vědecké, publikační či ve výborech pracovních společností a asociací.

V prvním příspěvku Vám ve složení lékařů ambulance kardiomyopatií Kardiologické kliniky 2. LF UK a FN Motol a Homolka představíme novinky ve farmakoterapii hypertrofické kardiomyopatie (HCM). V oblasti kardiomyopatií obecně dochází v poslední době k výrazným posunům v oblasti diagnostiky i léčby. Pro pacienty s HCM je zásadní novinkou možnost cílené léčby inhibitory myosinu, zatím limitovaná na pacienty s obstrukční formou HCM. Právě novinkám v terapii pomocí této lékové skupiny se věnuje podstatná část našeho článku. V krátkosti popisujeme nejen současné možnosti terapie, ale i organizaci péče o tyto pacienty v České republice. Ve druhém příspěvku se MUDr. Línková z Kardiologické kliniky 2. LF UK a FN Motol a Homolka věnuje velmi aktuálnímu tématu – novinkám v oblasti chlopenních vad. Článek se zaměřuje na novinky v doporučených postupech publikovaných Evropskou kardiologickou společností v roce 2025, včetně novinek v diagnostice aortální stenózy či mitrální regurgitace, dvou nejčastějších chlopenních vad v dospělé popu-

laci. Dalším tématem tohoto čísla je i plicní arteriální hypertenze. Ve svém příspěvku se MUDr. Miksová a prof. MUDr. Jansa z Centra plicní hypertenze Všeobecné fakultní nemocnice věnují novinkám ve farmakoterapii tohoto závažného progresivního onemocnění, a to především sotaterceptu, který představuje novou možnost cílené léčby a má potenciál zásadním způsobem změnit léčbu pacientů s plicní arteriální hypertenzí. V posledním vyzvaném článku se MUDr. Bartošková s kolektivem z Kardiologické kliniky 3. LF UK a FN Královské Vinohrady věnuje akutnímu koronárnímu syndromu. V článku jsou shrnuty zásadní novinky jak v akutní fázi akutních koronárních syndromů, tak extenzivní možnosti adjuvantní terapie po proděláním infarktu myokardu.

Nakonec mi dovoluji jako předsedovi pracovní skupiny Kardio 35 České kardiologické společnosti v krátkosti představit i naši činnost. V rámci naší skupiny se zaměřujeme na vzdělávání a rozvoj mladých kardiologů. Jedním ze základních pilířů naší činnosti je pořádání vzdělávacích akcí a workshopů. V rámci spolupráce s dalšími pracovními skupinami a asociacemi ČKS (asociace pro srdeční selhání, srdeční rytmus či intervenční kardiologii a další) zajišťujeme možnost aktivní účasti pro mladé lékaře. Zaměřujeme se i na postgraduální vzdělávání a v současnosti připravujeme ke zveřejnění výsledky průzkumu postgraduálního vzdělávání mladých kardiologů. Ve spolupráci s Českou kardiologickou společností nabízíme také možnost grantů k umožnění aktivní účasti na sjezdu Evropské kardiologické společnosti. Ve svých řadách rádi přivítáme i mladé internisty se zájmem o kardiologii.

Doufám, že současné číslo Vnitřního lékařství upoutá Vaši pozornost a přinese Vám nové cenné poznatky. Přeji příjemné čtení!

*MUDr. Michael Jenšovský
předseda pracovní skupiny Kardio 35 ČKS ČLS JEP*