

OD REDAKCJI

Szanowni Państwo, Drodzy Czytelnicy,

Z pewnością wszyscy już wiedzą, iż tegoroczny impact factor (IF) Psychiatrii Polskiej uległ zwiększeniu do 0,884 punktu. Fakt ten cieszy tym bardziej, że w 2015 roku opublikowaliśmy większą ilość artykułów, co skutkuje zwiększeniem tzw. mianownika we wzorze służącym do obliczania wskaźnika IF. W imieniu Redakcji bardzo serdecznie dziękujemy wszystkim, którzy przyczynili się do tego sukcesu poprzez cytowanie prac z naszego czasopisma w swoich artykułach, przysyłanie prac o coraz wyższym poziomie merytorycznym, recenzowanie i promocję Psychiatrii Polskiej. Mamy nadzieję, że dzięki Państwa zaangażowaniu ten trend wzrostowy zostanie zachowany.

Jesteśmy świeżo po Zjeździe Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego w Katowicach. Było to bardzo owocne i ważne wydarzenie naukowe, które pokazało, że pomimo różnych konfliktów i trudności polska psychiatria rozwija się, a PTP umacnia swoją pozycję również i w Europie, czego wyrazem jest uznanie ze strony EPA. Goszczący podczas zjazdu prof. Gaebel (Przewodniczący EPA) i prof. Wasserman (była Przewodnicząca EPA) bardzo dobrze przyjęli przetłumaczone na język polski i wydane przez Komitet Redakcyjno-Wydawniczy PTP wybrane wytyczne EPA dotyczące diagnozy, leczenia i organizacji opieki medycznej i nauczania psychiatrii.

Miłym akcentem podczas uroczystej ceremonii otwarcia zjazdu było wręczenie Panu Profesorowi Jerzemu Samochowcowi symbolicznej nagrody „Przyjaciel czasopisma Psychiatria Polska”.

Zjazd PTP – swego rodzaju święto polskich psychiatrów – dobiegł końca, a my wróciliśmy do prozy życia i naszej codziennej pracy. Oddajemy Państwu do rąk kolejny numer Psychiatrii Polskiej. Otwiera go artykuł Ulricha W. Preussa, Jessiki Wei Mooi Wong i Gabriele Koller, szczegółowo omawiający aktualny stan wiedzy na temat leczenia behawioralnych i psychologicznych objawów otępień. Mamy nadzieję, że jego wyjątkowa treść i znaczna objętość, odzwierciedlająca istotność poruszanej tematyki, spotkają się z Państwa zainteresowaniem. Warto sobie przy tej okazji przypomnieć ciekawy tekst Marioli Bidzan i Leszka Bidzana poświęcony objawom neurobehawioralnym we wczesnych postaciach otępień [1] oraz niedawną pracę autorstwa Jeannie D. Lochhead, Michele A. Nelson i Geralda A. Maguire o zagadnieniach związanych z terapią zaburzeń behawioralnych i psychoz towarzyszących otępieniu [2].

Kilka kolejnych artykułów w bieżącym zeszycie dotyczy schizofrenii. Uwagę zwraca praca Pawła Wójciaka i wsp. na temat koncepcji „stagingu”. Warto zauważyć, że badania nad etapami przebiegu chorób psychicznych zyskują coraz większe znaczenie tak poznawcze, jak i praktyczne. Jeden z najważniejszych twórców tej koncepcji – Flavio Kapczinski był współautorem artykułu poświęconego „stagingowi” w chorobie afektywnej dwubiegunowej [3]. W szóstym numerze Psychiatrii Polskiej z 2014 roku Czytelnik znajdzie opis etapów przebiegu zaburzeń jednobiegunowych [4].

W leczeniu ciężkiej, przewlekłej choroby, jaką jest schizofrenia, kluczową rolę odgrywa dobra, oparta na dialogu relacja terapeutyczna. Wpływają na nią nie tylko cechy związane z osobą pacjenta, ale i terapeuty. W bieżącym numerze piszą o tym A. Bielańska, A. Cechnicki i I. Hanuszkiewicz. Czytając ten ważny artykuł, warto sięgnąć po opublikowane poprzednio dwie prace M. Sawickiej

i K. Charzyńskiej na temat znaczenia zmiennych osobowych psychiatrów w leczeniu chorych na schizofrenię [5] oraz roli lekarza psychiatry w procesie leczenia i zdrowienia [6].

Terapeutyczną rolę w procesie zdrowienia może odgrywać również rodzina pacjenta – często osamotniona, zmagająca się z brzemieniem choroby, zdezorientowana i bezbronna w obliczu objawów i problemów bliskiej osoby. Szczególnie dramatyczne doświadczenia przeżywają rodzice dzieci i młodych osób z zaburzeniami psychicznymi. O możliwości umacniania rodzin piszą Tabak i wsp., prezentując program szkolenia CAMILLE, opracowany w ramach projektu Unii Europejskiej. O doświadczeniach z psychoedukacją pisali niedawno Kordas i wsp., prezentując wyniki pilotażowego programu dla rodzin chorych na schizofrenię [7].

Kilka tekstów w niniejszym numerze *Psychiatrii Polskiej* dotyczy zaburzeń depresyjnych. Jednym z nich jest subanaliza epidemiologiczna badania RACER, skupiona na częstości występowania depresji u zawodowych kierowców. RACER jest ogólnopolskim badaniem dotyczącym częstości występowania czynników ryzyka sercowo-naczyniowego w grupie zawodowych kierowców reprezentacyjnej zarówno dla kraju, jak i regionu geograficznego. Program ma na celu zwrócenie uwagi na sytuację zdrowotną zawodowych kierowców w Polsce, a także opracowanie specyficznego programu prewencji chorób sercowo-naczyniowych. Ważne jest, że nie pominięto aspektu związanego ze stanem psychicznym tej grupy zawodowej, co pozwala na kompleksowe spojrzenie na czynniki ryzyka chorób serca i zwrócenie uwagi lekarzom kardiologom na rolę zaburzeń emocjonalnych [8, 9].

Mamy nadzieję, że artykuły w bieżącym numerze *Psychiatrii Polskiej* ocenią Państwo jako ciekawe i inspirujące. Sugerujemy jednakże oderwanie się od czasu do czasu od tej pasjonującej lektury, aby korzystać z uroków lata i oddać się równie pasjonującemu wakacyjnemu nicnierobieniu.

Dominika Dudek – Redaktor Naczelny
Jerzy Sobański – Zastępca Redaktora Naczelnego
Katarzyna Klasa – Sekretarz Redakcji

Piśmiennictwo

1. Bidzan M, Bidzan L. *Objawy neurobehawioralne we wczesnych postaciach otępień typu Alzheimera i naczyniopochodnych*. *Psychiatr Pol.* 2014; 48(2): 319-330.
2. Lochhead JD, Nelson MA, Maguire GA. *Terapia zaburzeń behawioralnych i psychoz towarzyszących otępieniu*. *Psychiatr. Pol.* 2016; 50(2): 311–322.
3. Rodrigues AA, Rosa AR, Kunz M, Ascoli B, Kapczinski F. *Choroba afektywna dwubiegunowa – etapy przebiegu i neuroprogresja choroby*. *Psychiatr. Pol.* 2014; 48(2): 231-243.
4. Ferenczajtajn E, Remlinger-Molenda A, Rybakowski J. *Etapy przebiegu choroby afektywnej jednobiegunowej*. *Psychiatr. Pol.* 2014; 48(6):1127–1141.
5. Sawicka M, Charzyńska K. *Znaczenie zmiennych osobowych psychiatrów w leczeniu osób chorych na schizofrenię*. *Psychiatr. Pol.* 2014; 48(6): 1213-1223.
6. Sawicka M, Charzyńska K. *Lekarz psychiatra w procesie leczenia i zdrowienia osób chorych na schizofrenię*. *Psychiatr. Pol.* 2015; 49(2): 377-389.
7. Kordas W, Kokodyńska K, Kurtyka A, Sikorska I, Walczewski K, Bogacz J, *Rodzina wobec schizofrenii – grupa psychoedukacyjna w programie pilotażowym* *Psychiatr. Pol.* 2015; 49(6): 1129-1138.
8. Piwoński J, Piwońska A, Sygnowska E. *Is there an association between depressive symptoms and coronary artery disease in the Polish adult population?* *Kardiol. Pol.* 2014; 72(1): 50-55.
9. Moryś JM, Bellwon J, Jeżewska M, Adamczyk K, Gruchała M. *The evaluation of stress coping styles and type D personality in patients with coronary artery disease*. *Kardiol. Pol.* 2015;73(7):557-566. doi: 10.5603/KP.a2015.0039. [Epub 2015 Mar 3.]