

# Od redakcji

Szanowni Państwo,

Powoli mija atmosfera niepewności z roku 2009 wywołana światowym kryzysem gospodarczym, ogłoszeniem pandemii grypy i nerwowymi doniesieniami o postępach globalnego ocieplenia. Dzięki Bogu, światowa nauka nie ucierpiała w tym czasie: powstały potrzebne szczepionki, przybyło noblistów, uruchomiono Wielki Zderzacz Hadronów. A rok 2010, kończący pierwszą dekadę obecnego wieku, już zdążył podważyć wiarygodność poprzednika: przyniósł obraz świata znajdującego się w okresie zlodowacenia i apokaliptyczną haitańską katastrofę z liczbą ofiar, która prawdopodobnie przekroczyła globalne straty ludzkie spowodowane przez grypę. No i kryzys okazał się na tyle umiarkowany, że nadal mamy pracę i nawet trochę czasu po pracy. Do czego zmierzam? Oczywiście do przypomnienia o możliwości wypełnienia tego czasu fachową lekturą. Mówię to, trzymając w ręku nowy numer *Pedii po Dyplomie*, odpowiednio zróżnicowany tematycznie, przekazujący Państwu informacje najnowsze, nadesłane ze świata i z kraju.

Jeżeli zaczniemy, z przyzwyczajenia, od poszukiwania tematyki neonatologicznej, zwróci naszą uwagę obszerny artykuł R. Sharma i wsp. o znaczeniu mikroflory jelitowej zasiedlającej przewód pokarmowy noworodka. Czytelnik otrzymuje tu najnowszą wiedzę o metabolicznych i immunologicznych funkcjach fizjologicznej flory bakteryjnej u człowieka i o konsekwencjach dysbiozy. Autorom nie szczędzi pochwał komentator – prof. Kornacka, uznająca publikację za wartościowe, nowoczesne studium kliniczne.

Bardzo przydatny w codziennej praktyce lekarza pediatri i zaintereso-



wanego dziećmi lekarza rodzinnego może się okazać artykuł A. Friedmann na temat limfadenopatii u dzieci. Autorka przypomina, do czego odnosi się termin limfadenopatia, podkreśla różnice w wielkości węzłów chłonnych zależne od wieku dziecka, wskazuje kierunki różnicowania przyczyn patologicznego powiększenia węzłów chłonnych i omawia postępowanie diagnostyczne. Komentarz prof. Kowalczyka stanowi istotne uzupełnienie: zwraca uwagę na potrzebę pełnej i wczesnej diagnostyki w przypadkach limfadenopatii budzących niepokój onkologiczny.

Pediatrzy szpitalni z zainteresowaniem przeczytają artykuł H. Muzum-dara i R. Arensa – Płyn w jamie opłucnej (W skrócie) i porównają swoje zasady postępowania z opisanymi przez autorów. W artykule omówiono zapalne i niezapalne przyczyny gromadzenia się płynu w jamie opłucnej i podkreślono diagnostyczną wartość starannego, wielokierunkowego badania płynu. Zwrócono też uwagę na kluczowe znaczenie drenażu opłucnej, którego skuteczność, jak podkreśliła w swoim komentarzu dr Krenke, zależy w dużym stopniu od odpowiednio wczesnego jego założenia.

Wszystko o cefalosporynach napisali C. J. Harrison i D. Bratcher. No, prawie wszystko, część wiedzy na ten temat przekazuje dr Kamińska, autorka wnikliwego komentarza, w którym poleca nam artykuł, ale też uzupełnia i koryguje niektóre dane zawarte w publikacji.

Nad czym jeszcze warto na dłużej się zatrzymać w tym zeszycie *Pedii po Dyplomie*? Z pewnością nad wszystkim, ale warto wskazać jeszcze dwie pozycje zasługujące na bliższe zainteresowanie. Pierwsza, to wymagający sporej uwagi czytelnika doskonały artykuł na temat wrodzonej neurogennej moczówki prostej, starannie skomentowany przez dra Sikorę. Druga, to witane zawsze życzliwie aktualne wytyczne AAP dotyczące tym razem zasad stosowania szczepionek przeciw rotawirusom, opatrzone komentarzem eksperta – prof. Szajewskiej.

Czekają jeszcze na Państwa stałe pozycje pisma: AAP Grand Rounds, problemy kliniczne, problemy dyżurnego pediatry (Ostry dyżur pediatryczny), interpretacja badań pomocniczych i pytania do specjalisty. Lekturę można rozłożyć na kilka dni, lepiej się wtedy pamiętać i łatwiej korzystać w codziennej pracy. Zdarza się, że przeglądowy artykuł czy rekomendacje spadają jak z nieba – w momencie, kiedy mamy rozstrzygnąć o rozpoznaniu.

Serdecznie pozdrawiam  
wszystkich Czytelników

Jacek Grygalewicz