

## EDİTÖRDEN EDITORIAL

### ACC-Chicago Toplantısının Getirdikleri ve AKD Yardımcı Editörleri

Amerika Birleşik Devletleri'nin hesabına göre 2050 yılında vatandaşlarında Kanada nüfusu kadar koroner hastalıklı oluşacak. Anlaşılan, risk faktörlerinin tamamen ortadan kaldırılamayacağını artık kabul etmektedirler. Şişmanlığın şaşırtıcı, korkutucu ve çirkin tablosunun, doymak bilmeyen USA nefsinin bir belirtisi olduğunu zaten yakın komşumuz da birkaç ay önce şahit olmuştu. Bu iştahın böylesine devam etmesi halinde, hem koroner kalp hastalıklı vatandaşları artacak; hem de birileri USA'nın boğazına takılıp kalacak.

En azından yaşlanmanın önüne geçemeyeceğiz; göze lens; kulağa cihaz; kalbe pil; kalçaya ve dize (aradaki dahil) protez; ayaklara da her aileye iki araba. Ancak; "Durdurun Dünya'yı incek var" diyemeyeceklerine göre, USA'lılar her eve bir yaşlı bakıcısı; üreyebilirlerse bebeklere de bir bakıcı gerekecek. Böyle bir ekonomik yükü zaten beyazlar hariç, kaldıramayacaklarına göre onların görevleri (eğer kabul edilirse) bakıcılıkla sınırlı olacak; bakılmakla değil.

USA bu işi hep yapıyor: "babaları" da yapıyor. Koroner kalp hastalığında genetik geçiş kodlamasını yapmasak da baba ve annesi koronerli olan erkekler, trafik kazası geçirmeyecek ya da akciğer kanseri olmayacaklarsa akut miyokard infarktüsünü bekleyeceklerdir. Bunların bile bile sigara içmeye devam etmeleri, geçmişten ders almayan "oğulların" geleceğine benzemektedir.

ACC – Chicago toplantısında kadınlarda koroner sayısına değinen toplantı sayısı öncekilere göre neredeyse iki misli idi. Bütün bu uğraşlara rağmen erkek kalbinin niçin pamuk ipliğine bağlı olduğu ve kadınların neden çok – canlı olduğu

gerçeği tam aydınlatılamadı.

ACC Başkanı Dr. W. Bruce Fye yeni bir sloganı açılış konuşmasında çok ciddi bir şekilde savundu.: "Araştırmalar – Kılavuzlar – Eğitim İşlemi". Gerçekten kılavuzlar mezuniyet sonrası eğitimin temel taşlarındandır. Ne var ki; kılavuzların hazırlanması çok - merkezli, placebo kontrollü, çift kör, çok büyük sayıda olguları kapsayan çalışmaların sonuçlarına dayanmaktadır. Dr. Fye bu çalışmaların genellikle büyük bütçeli olmaları dolayısı ile (ACC gibi) sanayi destekli olduğunu ve önyargı endişesinden kurtulamadıklarından bahsetti. Ayrıca, benim şaşırdığım bir nokta da halen JNC kılavuzları "diüretik – beta blokerle hipertansiyon tedavisine başlanır" derken; USA hekimleri daha çok ACEİ ve kalsiyum blokerlerini tercih etmektedirler. Bu durum sanayiinin hekimler üzerinde yoğun ve farklı bir hedefte baskısını düşündürmektedir.

Dr. Fye konuşmasının bir yerinde de "destekli konuşmacılar"dan bahsetti. Kim ki bir firmanın davetlisi ve desteklisi olarak konuyu anlatacak; bunu mutlaka ilk "slide" ında açıklamalıdır. Ben 5/6'ına 8.08- 18.00 devam ettiğim ACC – Chicago toplantısında desteksiz olmayan hiç bir katılımcı görmedim: Braunwald'dan tutun da ben-denize kadar.

Koroner kalp hastalığındaki araştırmacı, eğitimcilerin bugünkü görünümünü yüzyıllar önce Rembrandt "Teşrih" tablosunda ne güzel belirtmiş: 12 kişi önlerindeki kadavra diseksiyonuna değil de; hepsi apayrı yönleri bakmaktalar. Trombolitik; olmadı balon; olmadı stent; o da olmadı ilaç kaplı stent. Pek iyi de; "akut miyokard infarktüsü ölümlerinden kritik olmayan ve habermizim bile olmadığı plaklar sorumludur" düşüncesi hala geçerli. Onlara ACC – Chicago'da ne önerildi? "Uzaktan bakalım" Açıkçası ASA, sta-

tin vs: Yüzlercesini tedavi edersin ama onlarcasını bile kurtaramazsın. Sınırlarımızdaki utanca ne kadar da benziyor.

ACC – Chicago toplantısının belki de en etkileyici konuşmasını Dr. Eugene Braunwald yaptı. Kardiyoloji tarihini Williem Einthoven'in ilk elektrokardiyogramı ile başlatması beni biraz şaşırttı. İnsan yaşamının ve sağlığının gelişmesi konusunda iki noktayı belirtti. Birincisi; hiçbir şey; "de nova" gelişmez. On yılları aşan bir araştırmanın ürünüdür. Bu araştırmalar pek de sesleri çıkmayan, klinik kardiyolojinin temelini atan gerçek kahraman temel bilimci ve mühendisler tarafından yapılmaktadır. İkincisi; hemen daima bu ilerlemeler interdisipliner işbirliği ile gelişmiştir.

Yardımcı Editörlerin bir kısmı ile Antalya'daki Türk - İtalyan Hipertansiyon Toplantısında buluştuk. Son altı aylık AKD çalışmaları, derginin bu günkü durumu Editör, Yayın Sekreteri ve Yayın Evi Sorumlusu tarafından açıklandı. Yardımcı Editörlerin genelde olumlu görüşleri ile

önerileri tartışıldı. İki ayda bir çıkma olasılığı yayının evi dahil kabul edildi ise de Editör ve Yayın Sekreteri şu hali ile bile derginin daha üst düzeye çıkarılmasında gücümüzü çok zorladığımız belirtildi. İlk yıla göre üç misli artan yazı önerileri, hakem görüşü ve bunların yazar ile iletişiminin sağlanması, en son başımıza gelen ve başka dergiden alınıp altına imza atılması gibi sahteciliklerin önlenme çabaları yönetimi çok zorlamakta. Index Medicus'un isteklerinin aksatılmama gayretlerimiz de ciddi zaman gereksinimi doğurmaktadır.

Her şeye rağmen; çoğunluğun AKD'nin bugün vardığı noktanın tarihsel bir gelişme olduğu, "Tarihi yanlıgı içinde bulunmanın" kardiyoloji toplumumuza fayda sağlamadığının bana defalarca iletilmesi, gayretlerimizin yararlı sonuçlarını bir daha ortaya koydu.

**Prof.Dr. Bilgin Timuralp**  
**Editör**