

## Od Redakcji

Drodzy Czytelnicy,

Wielu z nas, dogorywając z powodu czerwcowego upału, myślami jest już pewnie na urlopie, marząc o górskich wędrownkach, nadmorskich plażach, poznawaniu fascynujących miejsc. Być może wyobrażamy sobie relaks na leżaku, z zimnym napojem w jednej, a książką w drugiej ręce... Zaraz, zaraz, z książką? A może z Psychiatrią Polską, o której atrakcyjną treść dbają nasi wspaniali Autorzy i Recenzenci z pomocą Redakcji, której szeregi w ostatnim okresie wzbogacili nowi redaktorzy tematyczni: Mateusz Łuc z Katedry Psychiatrii we Wrocławiu oraz Aleksandra Gorostowicz i Bartłomiej Taurogiński z krakowskiej Katedry Psychiatrii. Mamy nadzieję, że zaangażowanie kolejnych osób pozwoli na sprawniejsze procedowanie prac redakcyjnych od przesłania tekstu do jego opublikowania.

Tymczasem mamy przyjemność poinformować Czytelników i Autorów o stale rosnącej cytowalności naszego czasopisma – najnowszy JIF we właśnie opublikowanym przez Clarivate Analytics tegorocznym Journal Citation Reports wynosi **1,311**.

Redakcja podjęła także decyzję o wprowadzeniu wymagania podawania przez przynajmniej jednego z Autorów składanych w systemie edytorskim prac numeru identyfikatora ORCID, usprawniających identyfikację badaczy w międzynarodowym piśmiennictwie naukowym. Deklarujemy także zgodność stosowanych przez Redakcję i Wydawnictwo zasad z międzynarodowymi standardami etyki publikacyjnej COPE (Committee on Publication Ethics) i zachęcamy wszystkich do zapoznawania się z nimi (więcej informacji: <https://publicationethics.org>).

To nie wszystkie zmiany. Zarząd Główny PTP przyjął rezygnację prof. Andrzeja Zięby z uczestnictwa w pracach Komitetu Redakcyjno-Wydawniczego, powołując na jego miejsce mgr Katarzynę Klasę – Sekretarza Redakcji Psychiatrii Polskiej. Panu Profesorowi bardzo dziękujemy za wieloletnie zaangażowanie w sprawy KRW, a koleżance K. Klasie życzymy satysfakcji z nowych zadań.

Bieżący numer czasopisma otwierają Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego dotyczące leczenia schizofrenii z objawami negatywnymi. PTP przygotowując kolejne Rekomendacje (w poprzednim zeszycie opublikowaliśmy Rekomendacje leczenia zaburzeń afektywnych u kobiet w wieku rozrodczym [1-3], jesteśmy w trakcie prac nad kolejnymi), stara się wyjść naprzeciw oczekiwaniom Kolegów psychiatrów. Mamy nadzieję, że będzie to praktyczna pomoc w codziennej pracy klinicznej.

Oceną objawów negatywnych schizofrenii zajęli się Koledzy z Poznania, przedstawiając polskie wersje Krótkiej Skali Objawów Negatywnych oraz Skali Samooceny Objawów Negatywnych. Zespół poznański opublikował poprzednio ciekawy artykuł na temat obrazu klinicznego, patogenezy i oceny psychometrycznej objawów negatywnych schizofrenii [4]. Zagadnienie to jest niezwykle ważne, gdyż niesie za sobą znaczne problemy terapeutyczne i konsekwencje dla pacjenta. Szczególne miejsce zajmują konsekwencje dla

życia i funkcjonowania społecznego, czego powodem mogą być deficyty teorii umysłu [5]. Nadal brakuje leków o udowodnionej skuteczności w tym zakresie, przy czym jednym z nielicznych jest kariprazyna, wciąż mało dostępna dla polskich pacjentów, o której już pisano na łamach Psychiatrii Polskiej [6]. Ważnym aspektem postępowania u pacjentów ze schizofrenią jest prawidłowe żywienie. Ma ono duże znaczenie w prewencji wielu schorzeń somatycznych. Zagadnieniami tymi zajmuje się zespół Kolegów z Białegostoku, z którego pracami mieliśmy okazję zapoznać się już poprzednio [7].

Czytając bieżący zeszyt warto zapoznać się z europejskim badaniem na temat czynników wpływających na długość pobytu w ośrodkach psychiatrii sądowej. Nie sposób nie odnieść się przy tym do problemów finansowania polskiej psychiatrii sądowej, o których pisali Heitzman i Markiewicz [8].

Zachęcamy również do lektury artykułów poświęconych zaburzeniom afektywnym czy problemom związanym z zakażeniem *Borrelia burgdorferi*.

Zagadnienia te nie wyczerpują zawartości bieżącego numeru Psychiatrii Polskiej, o czym przekonacie się Państwo podczas ciekawej i – mamy nadzieję – miłej lektury.

**Dominika Dudek – Redaktor Naczelna**  
**Jerzy A. Sobański – zastępca Redaktor Naczelnej**  
**Katarzyna Klasa – Sekretarz Redakcji**

### Piśmiennictwo

1. Samochowiec J, Rybakowski J, Gałecki P, Szulc A, Rymaszewska J, Cabała WJ, Dudek D. *Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego dotyczące leczenia zaburzeń afektywnych u kobiet w wieku rozrodczym. Część I: Leczenie depresji* Psychiatr. Pol. 2019; 53(2): 245–262.
2. Rybakowski J, Cabała WJ, Gałecki P, Rymaszewska J, Samochowiec J, Szulc A, Dudek D. *Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego dotyczące leczenia zaburzeń afektywnych u kobiet w wieku rozrodczym. Część II: Choroba afektywna dwubiegunowa* Psychiatr. Pol. 2019; 53(2): 263–276.
3. Rymaszewska J, Szcześniak D, Cabała WJ, Gałecki P, Rybakowski J, Samochowiec J, Szulc A, Dudek D. *Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego dotyczące leczenia zaburzeń afektywnych u kobiet w wieku rozrodczym. Część III: Postępowanie w wypadku utraty ciąży oraz niepłodzeń w leczeniu niepłodności metodą in vitro* Psychiatr. Pol. 2019; 53(2): 277–292.
4. Wójciak P, Rybakowski J. *Obraz kliniczny, patogeneza i ocena psychometryczna objawów negatywnych schizofrenii*. Psychiatr. Pol. 2018; 52(2): 185–197.
5. Andrzejewska M, Wójciak P, Domowicz K, Rybakowski J. *Emotion recognition and theory of mind in chronic schizophrenia: association with negative symptoms*. Archives of Psychiatry and Psychotherapy, 2017; 4: 7–12.
6. Misiak B, Bieńkowski P, Samochowiec J. *Kariprazyna – nowy lek przeciwpsychotyczny i jego miejsce w leczeniu schizofrenii*. Psychiatr. Pol. 2018; 52(6): 971–981.
7. Stefańska E, Lech M, Wendołowicz A, Konarowska B, Waszkiewicz N, Ostrowska L. *Sposób żywienia a stan odżywienia pacjentów z zaburzeniami afektywnymi i schizofrenią*. Psychiatr. Pol. 2017; 51(6): 1107–1120.
8. Heitzman J, Markiewicz I. *Finansowanie psychiatrii sądowej a jakość leczenia i zagrożenie bezpieczeństwa publicznego* Psychiatr. Pol. 2017; 51(4): 599–608.