

Od redakcji

Drodzy Czytelnicy,

w natłoku spraw nadspodziewanie szybko nadeszły dłuższe i cieplejsze dni, wskazujące że zima ustępuje pola wiosnie. Wraz z nowym rokiem zmienia się również Psychiatria Polska. Prawdopodobnie część z Państwa mogła już, składając prace do naszego czasopisma, zauważyć, że proces ten został poszerzony o nowe wymagania od Autorów. Pierwszym nowym elementem jest *cover letter*; drugim – wymóg wskazania pięciu potencjalnych niezależnych Recenzentów pracy, przy czym Redakcja może, ale nie musi wykorzystać tych sugestii. Te dwa elementy są standardem w wielu czasopismach i również my wierzymy, że wymóg ich przygotowania przyczynia się do podniesienia jakości składanych manuskryptów, będąc okazją do zastanowienia się nad ich zasadniczym przekazem, znaczeniem dla naszej dziedziny zainteresowań zawodowych i odbiorem przez Czytelników. Kolejna nowość, która zacznie obowiązywać już od następnego zeszytu Psychiatrii Polskiej, to przejście na publikowanie wyłącznie wersji anglojęzycznych. Oczywiście czeka nas okres przejściowy, dotyczący prac złożonych do tej pory w obu językach. W obu wersjach językowych będą nadal publikowane wytyczne, rekomendacje i standardy Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego. Decyzje te podjęliśmy kierując się dążeniem do zwiększenia międzynarodowego charakteru czasopisma – zarówno jakości składanych wersji angielskich, jak i możliwości uwzględniania prac autorów zagranicznych, nie będących w stanie przygotować wystarczająco poprawnych językowo wersji polskich prac zgłaszanych do Psychiatrii Polskiej. Zachęcamy Państwa do zapoznania się z nową wersją Wytycznych dla Autorów.

Tymczasem zapraszamy do zapoznania się z niniejszym numerem naszego dwumiesięcznika. Otwiera go niezwykle interesująca praca Siwka i wsp. o efektywności trazodonu o przedłużonym uwalnianiu u pacjentów z niezadowolającą odpowiedzią na leczenie SSRI. Przypominamy tu wcześniejsze publikacje: Crapanzano i wsp. [1] i Wichniaka i wsp. [2]. Temat metod pracy i znaczenia funkcji motorycznych pacjentów cierpiących z powodu schizofrenii podjęli Żmudzińska i wsp. Zainteresowani Czytelnicy mogą uzupełnić lekturę tego artykułu o temat znaczenia aktywności fizycznej w leczeniu schizofrenii w opracowaniu Cempy i wsp. [3]. Chcielibyśmy również zwrócić Państwa uwagę na dwie prace, które znalazły się w niniejszym zeszycie: Rogali i wsp. oraz Ciastkowskiej i Zawadzkiego. Odnoszą się one do jakości doświadczeń Pacjentów w relacji z przedstawicielami/institucjami służby zdrowia i stanowią kolejną okazję do refleksji nad znaczeniem relacji i pamiętania o podmiotowości naszych Pacjentów.

Życzymy Państwu owocnej lektury,

**Dominika Dudek – redaktor naczelna,
Jerzy A. Sobański,
Katarzyna Klasa**

Piśmiennictwo

1. Crapanzano C, Casolaro I, Krupa AJ. *Clinical experience with parenteral trazodone in mood disorders: A literature review*. Psychiatria Polska. 2024;58(3):449-66. <https://doi.org/10.12740/PP/182933>
2. Wichniak A, Wierzbicka AE, Jarema M. *Treatment of insomnia – effect of trazodone and hypnotics on sleep*. Psychiatria Polska. 2021;55(4):743-55. <https://doi.org/10.12740/PP/125650>
3. Cempa K, Jurys T, Kluczyński S, Andreew M. *Physical activity as a therapeutic method for non-pharmacological treatment of schizophrenia: A systematic literature review*. Psychiatria Polska. 2022;56(4):837-59. <https://doi.org/10.12740/PP/140053>