

Od Redakcji

Drodzy Czytelnicy

Oddajemy do Państwa rąk jesienny numer Psychiatrii Polskiej. Mamy nadzieję, że mimo iż najbliższe miesiące obfitują w wiele wydarzeń, spotkań i konferencji, znajdą Państwo czas na lekturę ważnych i ciekawych artykułów.

Dwa pierwsze teksty zawierają najnowsze standardy leczenia zaburzeń rytmu okołodobowego snu i czuwania, opracowane przez Polskie Towarzystwo Badań nad Snem i Sekcję Psychiatrii Biologicznej PTP. Zagadnienie to jest niezwykle ważne w praktyce klinicznej – jakości snu poświęcone są kolejne artykuły, a i w poprzednich zeszytach zwracano uwagę na problemy bezsenności zarówno u osób dorosłych [1, 2], jak i u dzieci i młodzieży [3, 4]. Mimo znacznego rozpowszechnienia zaburzeń snu, w ich diagnostyce i terapii wciąż popełniane są błędy, a częste i długotrwałe stosowanie leków nasennych może prowadzić do pogorszenia stanu pacjenta i do uzależnienia. Dlatego tak ważna jest znajomość aktualnych wytycznych i kierowanie się przyjętymi przez ekspertów standardami diagnostyki i leczenia.

Kilka kolejnych artykułów poświęcono kobietom – szczególnie dla nich ryzyku zaburzeń psychicznych i obniżenia jakości ich życia w różnych kontekstach zdrowia i choroby. Między innymi K. Maliszewska i wsp. odnoszą się do problematyki depresji poporodowej, której wystąpienie ma związek ze wsparciem społecznym i cechami osobowości. Zwracali już na to niedawno uwagę inni autorzy, opisując związek poporodowych zaburzeń nastroju z jakością relacji w związku [5]. Zachęcamy również do lektury ciekawego tekstu o objawach zespołu stresowego pourazowego po porodzie obserwowanych u kobiet w Iranie [6].

W dalszej części bieżącego zeszytu Psychiatrii Polskiej pozostajemy przy związkach zaburzeń psychicznych z somatyką. Wśród schorzeń neurologicznych zainteresowanie psychiatrów wzbudza od dawna stwardnienie rozsiane. W poprzednich numerach naszego czasopisma ukazały się teksty o zaburzeniach poznawczych w SM [7], akceptacji tej choroby [8], a obecnie publikowana jest praca na temat jakości życia i wsparcia społecznego. Warto również zapoznać się z artykułem na temat wpływu psychoterapii na jakość życia i poziom nadziei u chorych z SM, który został opublikowany w innym czasopiśmie Komitetu Redakcyjno-Wydawniczego Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego [9].

Ostatni tekst poświęcony temu, na ile lekarze psychiatrzy zwracają uwagę na objawy urologiczne z dolnego odcinka przewodu moczowego (tzw. LUTS), stanowi kontynuację cyklu badań prowadzonych we współpracy krakowskich urologów i psychiatrów. Badania te wykazały, że objawy z dolnego odcinka przewodu moczowego, nokturia i nadaktywność pęcherza moczowego często towarzyszą depresji [10] oraz zaburzeniom nerwicowym [11, 12].

Wszystkim naszym wiernym czytelnikom, recenzentom, autorom i osobom, które publikując swoje prace nie zapominają o cytowaniu artykułów z Psychiatrii Polskiej serdecznie dziękujemy za wsparcie!

Dominika Dudek – Redaktor Naczelny
Jerzy A. Sobański
Katarzyna Klasa

Piśmiennictwo

1. Nowicki Z, Grabowski K, Cudała WJ, Nowicka-Sauer K, Zdrojewski T, Rutkowski M i wsp. *Rozpowszechnienie subiektywnej bezsenności w populacji polskiej*. Psychiatr. Pol. 2016; 50(1): 165–173.
2. Słopeń R, Wichniak A, Pawlak M, Słopeń A, Warenik-Szymankiewicz A, Sajdak S. *Zaburzenia ciągłości snu u kobiet w okresie przekwitania*. Psychiatr. Pol. 2015; 49(3): 615–623.
3. Kaczor M, Skalski M. *Rozpowszechnienie i konsekwencje bezsenności w populacji pediatrycznej*. Psychiatr. Pol. 2016; 50(3): 555–569.
4. Kaczor M, Skalski M. *Leczenie behawioralnych zaburzeń snu u dzieci i młodzieży – przegląd literatury*, Psychiatr. Pol. 2016; 50(3): 571–584.
5. Małus A, Szyluk J, Galińska-Skok B, Konarzewska B. *Występowanie depresji poporodowej a jakość relacji w związku*. Psychiatr. Pol. 2016; 50(6): 1135–1146.
6. Moghadam M, Shamsi A, Moro F. *The prevalence of post-traumatic stress disorder among women with normal vaginal delivery in Zahedan city*. Arch. Psychiatr. Psychother. 2015; 17(1): 15–19.
7. Guenter W, Jabłońska J, Bieliński M, Borkowska A. *Neuroobrazowe i genetyczne korelaty zaburzeń funkcji poznawczych w przebiegu stwardnienia rozsianego*. Psychiatr. Pol. 2015; 49(5): 897–910.
8. Król J, Szcześniak M, Koziarska D, Rzepa T. *Akceptacja choroby i postrzeganie czasu u osób leczonych immunomodulatoryjnie z rzutowo-remisyjną postacią stwardnienia rozsianego (RR-SM)*. Psychiatr. Pol. 2015; 49(5): 911–920.
9. Abolghasemi A, Taherifard M, Farhang S, Kiamarsi A, Arabani AS. *The effect of supportive-expressive therapy on hope and quality of life in patients with multiple sclerosis (MS)*. Arch. Psychiatr. Psychother. 2016; 18(4): 20–27.
10. Gołąbek T, Skalski M, Przydacz M, Świerkosz A, Siwek M, Gołąbek K i wsp. *Objawy z dolnego odcinka dróg moczowych, nokturia oraz nadaktywność pęcherza moczowego u chorych z lękiem i depresją*. Psychiatr. Pol. 2016; 50(2): 417–430.
11. Sobański JA, Skalski M, Gołąbek T, Świerkosz A, Przydacz M, Klasa K i wsp. *Występowanie wybranych objawów z dolnego odcinka układu moczowego u pacjentów dziennego oddziału leczenia zaburzeń nerwicowych*. Psychiatr. Pol. 2016; 50(6): 1181–1205.
12. Skalski M, Sobański JA, Gołąbek T, Świerkosz A, Klasa K, Przydacz M i wsp. *Związki wybranych objawów z dolnego odcinka układu moczowego z kontekstem biografii pacjentów dziennego oddziału leczenia zaburzeń nerwicowych*. Psychiatr. Pol. 2016; 50(6): 1207–1234.