

# Editorial

L. Skladaný

*HEGITO – hepatologické, gastroenterologické a transplantačné oddelenie, II. interná klinika SZU a FNŠP F. D. Roosevelta Banská Bystrica*



Vážení čitateľa Gastroenterologie a hepatologie, je mi ctou uviesť do vašej pozornosti druhé číslo ročníka, tradične venované predovšetkým hepatológii. Preload príspevkov a profesné profily autorov sú svedectvami o skutočnej pozícii časopisu Gastroenterologie a hepatologie (GH) vo svete periodík a odborov, zatiaľ čo výsledný produkt je prísľubom, že svoj čas strávite užitočne a snáď aj príjemne.

Predkladané témy, hlavne absencia prác o covid-19 a podiel článkov z pravej strany spektra závažnosti chorôb pečene, môžu byť odzrkadlením ťažiska súčasnej klinickej hepatológie – tá sa zjavne s tsunami vlnou chorobnosti vysporadúva aj v publikačnej sfére počnúc od najťažších foriem. K tejto lateralizácii prispieva aj skutočnosť, že v našich regiónoch nie sú etablované systematické vyhladávanie a prevencia chorôb pe-

čene, zatiaľ čo dekompenzovaná cirhóza si lekára nájde sama. V jej prevalencii je Slovensko prvé na zemeguli a v úmrtnosti štvrté v Európe; navyše, cirhóza je najčastejšia príčina úmrtnosti vo vekovej kategórii 25–45-ročných.

Tomu, aby si počet stratených produktívnych rokov všimol aj niekto oprávnený – ak nie povinný konať plošne vo veci príčin, napomáha aj systematické nasycovanie informačného priestoru prostredníctvom odborných periodík. GH vo všeobecnosti a tematické vydania obzvlášť, sa môžu ukázať ako platformy s profilom pre tieto účely a región vplyvu ideálne. Vydavatelia a redaktori GH samozrejme vedia, že renomovaní autori sú nútení voliť medzi impaktom a impaktom – medzi pôsobením prostredníctvom svojho jazyka do svojho regiónu a svojej sféry vplyvu, ale s malým presahom za ich hranice; alebo prostredníc-

tvom faktora pôsobenia s veľkým F (impact factor, IF), ktorý pôsobí primárne za týmito hranicami, avšak s obmedzeným vplyvom doma. Takpovediac, každý z autorov tohto vydania mohol energiu a um vložiť do písania s väčším potenciálnym ziskom pre seba a svoju inštitúciu, ak by zacielil na periodikum s IF. Niekedy je však tento zisk podobný bitcoinu – má hodnotu a pôsobí len vo svojom, pre mnohých odcudzenom svete. Verím, že tak erudovaní autori vybrali pre GH tak vzácne témy a vynaložili na ich spracovanie tak značnú energiu práve preto, že si z impakt faktorov vybrali ten so síce menšou trhovou hodnotou, ale zato so zlatým krytím – pretože konečnými poberateľmi výhod sú ich kolegovia a ich pacienti.

*MUDr. Ľubomír Skladaný, PhD.  
koeditor sekcie Hepatológia  
lubomir.skladany@gmail.com*

PATENTOVANÁ NANOEMULZE

# Vitamín D3 Axonia OROFAST® 1000 IU

## SUBLINGUÁLNÍ SPREJ

Doporučte osobám, u kterých je žádoucí  
obejít střevní absorpci a zajistit rychlé  
vstřebávání vitamínu D3 do krve  
sublinguální sliznicí

Doplněk stravy

### Doporučené dávkování:

**Dospělí a děti od 12 let:** obvyklá denní dávka je 1000 IU  
cholecalciferolu (**jeden vstřík**)

**Děti starší 3 let:** obvyklá denní dávka je 500 IU cholecalciferolu  
(**1 vstřík obden**),

nebo odpovídající dávka podaná v delších časových intervalech,  
např. jednou týdně, jednou za 14 dní, nebo jednou měsíčně.

Nepřekračujte doporučené denní dávkování.

Doplněk stravy nejsou náhrada pestré a vyvážené stravy. Není vhodný pro děti do 3 let.

Neužívejte v případě alergie nebo podezření na alergii na jakoukoliv složku výrobku.

OROFAST® a AXONIA® jsou registrované ochranné známky.



**axonia**  
P H A R M A

Výrobce a distributor: **AXONIA, a.s.**, Bydžovská 185, 190 14 Praha 9, Česká republika,  
Tel. +420 224 240 832, Email: info@axonia.cz, www.axonia.cz