



Julkaisija  
Suomen Kardiologinen Seura ry.  
Kardiologiska Föreningen i Finland rf.

Yhteystiedot  
Oulun toimisto:  
Isokatu 47  
90100 OULU  
Puh. 010 548 1003  
Fax: (08) 335 551  
S-posti: fcs@fincardio.fi  
tuija.ranta@fincardio.fi

Helsingin toimisto:  
PL 50  
00621 HELSINKI  
Puh. 010 548 1002  
Fax: (09) 752 752 33  
S-posti: katja.hohtari@fincardio.fi  
Internet: www.terveysportti.fi/fincardio  
tai www.fincardio.fi

Päätoimittaja  
apulaisylilääkäri, kardiologian erikoislääkäri, LT  
Pirjo Mustonen, SPR:n Veripalvelu,  
Hemostaasiosasto  
Kivihaantie 7  
00310 HELSINKI  
Puh. (09) 580 1422  
Fax (09) 580 1329  
S-posti: pirjo.mustonen@veripalvelu.fi

Toimituskunta  
Markku Eskola, Juha Hartikainen,  
Jyri Lommi, Mikko Pietilä,  
Pekka Raatikainen, Tuija Ranta,  
Jorma Sipponen, Maila Turanlahti,  
Saila Vikman, Kari Ylitalo

Taitto ja ulkoasu  
Kalevaprint Oy  
Puh. (08) 5377 700

Painos 950 kpl  
19. vuosikerta  
ISSN 0788-0227

Sydänääni ilmestyy viisi kertaa vuodessa  
1. numero tammikuun alussa  
2. numero maalisi-huhtikuussa  
3. numero touko-kesäkuussa  
4. numero elo-syyskuussa  
5. numero marraskuussa  
ylimääräinen numero tiedottamisen vaatiessa.

Materiaalin toimitus  
Mainokset: Kalevaprint Oy,  
ilmo.sydanaani@kalevaprint.fi  
Kannatusjäsenilmoitukset:  
Kardiologinen Seura, Oulun toimisto  
Artikkelit/jutut: päätoimittaja

Käsikirjoitukset  
USB-muistitikulla tai CD-rom levykkeellä  
(+paperikopio)  
tai sähköpostitse liitteenä.  
Huom! Ei muokkauksia  
(esim. tavutus tai palstoitus) tekstiin.  
Kuvat TIF, EPS tai PDF -muodossa.

Ilmoituspaikat  
I kansi: etukansi 150 x 200 mm  
II kansi: 210 x 297 mm  
III kansi: 210 x 297 mm  
IV kansi: takakansi 210 x 230 mm  
Sisäsivut: 210 x 297 mm

## Hyvät kollegat

Kädessä on nyt kaikkien aikojen ensimmäinen synnynnäisiä sydänsairauksia käsittelevä Sydänäänen teemanumero. Vaikka kyseessä ei olekaan mikään kansantauti, yhä useampi teistä törmää tulevaisuudessa aikuisiän saavuttaneeseen yhden tai useamman leikkauksen lapsena läpikäyneeseen potilaaseen. Diagnoosi on tehty useimmiten jo sikiöaikana tai varhaislapsuudessa, mutta seuranta ja myöhäisongelmien tuntemusta tarvitaan läpi aikuisuuden. Sekä leikkaus- että perkutaanisen hoidon mahdollisuudet ovat parantuneet, hoidon ulkopuolelle jää aniharva monimutkainenkaan sydänvika. On myös poikkeuksia, joissa luonto on hoitanut esimerkiksi yksikammioisessa sydänviassa verenkierto-olosuhteet niin, että systeemi-kierto on turvattu ja samalla keuhkierto on riittävä muttei liiallinen, ja hoitoratkaisuna punnitaan joko suuren riskin leikkausta tai sydämensiirtoa vasta aikuisiässä.

Erikoisosaamista ja koulutusta ja vaikeimpien ongelmien keskittämistä osaamiskeskuksiin tarvitaan. Eurooppalaiset järjestöt, kuten AEPC ja ESC ovat tähän jo havahtuneet, ja oma lehtikin (Cardiology in the Young) on perustettu. Suomalainen uraauurtava työ oli Nuorisokardiologian kirjan julkaiseminen 10 vuotta sitten. Sen jälkeen on tullut uutta tutkimustietoa, mm. kattavan suomalaisen seuranta-aineiston myötä (Nieminen ym. tässä numerossa). Myös geenitutkimusten mahdollisuudet ovat parantuneet, esimerkkinä teemanumerossa suvuittain ilmenevät sydänlihassairaudet. Pyrimme tässä lehdessä käymään läpi keskeisiä ongelmia sydänaikeisten seurannassa. Arvokkaan lisän lehteen tuo Leena Tuuterin historiakkat-saus. Lämpimät kiitokset kaikille kirjoittajille, ei vähiten aikatauluun pitiäytymisestä!

*Maila Turanlahti*  
Synnynnäisten sydänsairauksien jaoksen puheenjohtaja

*Pirjo Mustonen*  
päätoimittaja