



Program blokowy

Wtorek, 04.03.2015

Sala A - Tatry 1

18:00 - 19:00

Egzamin próbny z EKG

19:30 - 23:00

Maraton EKG

Czwartek, 05.03.2015

Sala A - Tatry 1	Sala B - Tatry 2	Sala C - Ornak	Sala D - Rysy 1	Sala E - Rysy 2	Sala F - Giewont/Zawrat
09:00 - 10:30					
EKG sportowca	Implantowane monitory EKG - co nowego?	Zaburzenia rytmu u chorych z wadami wrodzonymi serca	Późne powikłania późne dysfunkcje układow PM/ICD/CRT – elektrokardiologia prawie zawsze wymaga wsparcia nie tylko przez diagnostykę obrazową	Przygotowanie protokołów i formularzy do zbierania danych w jedno i wielośrodkowych badaniach naukowych na przykładzie narzędzi REDCAP Project (Research Electronic Data Capture).	Sesja plakatowa
11:00 - 12:30					
DA nonVK - nowa era w terapii przeciwwkrzepliwiej migotania przedsionków.	Blaski i cienie hipotermii	Dziecko ze stałą stymulacją serca	Nie tylko o EKG	Warsztaty pod patronatem GE Healthcare	Sesja plakatowa
13:30 - 15:00					
Dylematy kliniczne i diagnostyczne w kanałopatiach	Układ autonomiczny a nagły zgon sercowy	Zaburzenia rytmu w kardiologii interwencyjnej	Dokumentacja długotrwałego monitorowania EKG - jak tworzyć, jak czytać	Telemedycyna w ambulatoryjnej opiece kardiologicznej	Sesja plakatowa
15:30 - 17:00					
Implantacja ICD u chorego z kardiomiopatią, ale nie pozaważając, kiedy i komu...	Problemy arytmologiczne u kobiety ciążowej	Elektrokardiograficzne spotkania z górami	Tele-technologie w praktyce klinicznej – niezbędny gadżet, czy konieczność?	Holter u Pacjenta ze stymulatorem i kardiowerterem	Sesja plakatowa



17:15 - 17:30

Wybory Przewodniczącego i Zarządu Sekcji Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny - 1. Termin	Brak sesji	Brak sesji	Brak sesji	Brak sesji	Brak sesji
--	------------	------------	------------	------------	------------

17:30 - 18:30

Uroczyste Otwarcie Konferencji Kasprowisko 2015	Brak sesji	Brak sesji	Brak sesji	Brak sesji	Brak sesji
---	------------	------------	------------	------------	------------

18:30 - 19:15

Wybory Przewodniczącego i Zarządu Sekcji Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny - 2. Termin	Brak sesji	Brak sesji	Brak sesji	Brak sesji	Brak sesji
--	------------	------------	------------	------------	------------

Piątek, 06.03.2015

Sala A - Tatry 1	Sala B - Tatry 2	Sala C - Ornak	Sala D - Rysy 1	Sala E - Rysy 2	Sala F - Giewont/Zawrat
-------------------------	-------------------------	-----------------------	------------------------	------------------------	--------------------------------

14:00 - 15:30

Pojedyncze pobudzenia nadkomorowe - czy zawsze są szkodliwe?	Nocne zaburzenia oddychania – aspekty nie tylko elektrokardiologiczne	Zespół wydłużonego QT u dzieci	Co w ICD piszczy?	Warsztaty Spiroergometryczne	ISHNE MEETING (1) - Sudden cardiac death
--	---	--------------------------------	-------------------	------------------------------	--

16:00 - 17:30

Arytmiczne aspekty chorób zapalnych serca	Omdlenia w przypadkach klinicznych	Kiedy opisujmy EKG (spoczynkowe, długotrwałe) u pacjenta z rozrusznikiem należy zwrócić uwagę na jego złe ustawienie?	Najlepsze abstrakty – prace oryginalne	Technologie mobilne w kardiologii - kiedy i jak skutecznie i bezpiecznie korzystać?	ISHNE MEETING (2) - Arrhythmias- advances in detection and treatment
---	------------------------------------	---	--	---	--

18:00 - 19:30

"The best of "Kardiologia Polska" czyli o czym pisaliśmy w 2014 roku	Stary problem – nowe rozwiązania. O infekcjach układowych stymulujących serce i ICD dla nie-implantatorów	Zapiski z mojej Pracowni Holterowskiej- ciekawe, trudne, warte wspomnienia	Zaburzenia rytmu i stymulacja serca u kobiety	Szywność i tętno: nowy parametr w ocenie ryzyka i efektów leczenia schorzenia układu sercowo-naczyniowego	Cardiology Meets Physics & Mathematics Workshop (1) - Autonomous nervous system in various positions
--	---	--	---	---	--



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

Sobota, 07.03.2015

Sala A - Tatry 1	Sala B - Tatry 2	Sala C - Ornak	Sala D - Rysy 1	Sala E - Rysy 2
09:00 - 10:30				
Kontrowersje w leczeniu niewydolności serca z rytmem zatokowym i migotaniem przedsionków	Ambulatoryjne monitorowanie EKG u pacjentów ze stymulatorem/ICD/CRT	Kliniczne zastosowanie testów wysiłkowych u dzieci i młodzieży	Warsztaty z BLS i AED dla pielęgniarek i techników medycznych	Cardiology Meets Physics & Mathematics Workshop (2) - Electrophysiology and beyond
10:45 - 11:45				
Dylematy w elektroterapii	Jak mierzy i jak korzysta ze zmierzonego QT- aspekty praktyczne i kliniczne	Serce a środowisko	Interaktywne warsztaty EKG dla studentów (i nie tylko)	Cardiology Meets Physics & Mathematics Workshop (3) - Information dynamics
12:00 - 13:00				
EKG, które mi sędzi o sen z powiek	Nowe europejskie wytyczne postępowania w kardiomiopatii przerostowej – aspekty praktyczne dla „kardiologa pierwszego kontaktu	Układ autonomiczny – od teorii do praktyki	Sesja Sekcji Pielęgniarek i Techników Medycznych	Cardiology Meets Physics & Mathematics Workshop (4) - Miscellanea

Program szczegółowy

roda, 04.03.2015

Sala A - Tatry 1

18:00 - 19:00

Rola w sesji:

Egzamin próbny z EKG

przewodniczy: **Dariusz Wojciechowski** (Warszawa)

Po raz kolejny zapraszamy chętnych do zmierzenia się z egzaminacyjnymi EKG przygotowanymi przez dr Dariusza Wojciechowskiego. Będziemy mieli dla Państwa wydrukowane Ekg i system do głosowania. Warsztaty dla tych, którzy chcą się rozgrzać przed sesją wiosenną, ale nie tylko dla nich

19:30 - 23:00

Rola w sesji:

Maraton EKG

przewodniczą: **Rafał Baranowski** (Warszawa), **Romuald Ochotny** (Poznań)

Spacer po odprowadzeniach EKG – Odprowadzenie aVR – co nowego?

Kukla Piotr (Gorlice)

Sukces EKG z Facebooka

Szafran Bartosz (Wrocław)

Raport 24h monitorowania EKG, w którym niemożliwe stało się możliwe....

Rafał Baranowski (Warszawa)

Czy monitorowanie EKG może pokazać uczucia?

Rafał Baranowski (Warszawa)

Analiza EKG to nie tylko rola lekarza...

Dorota Sekuta (Łódź)

Specyficzne zmiany elektrokardiograficzne u pacjenta z zaburzeniami jonowymi i zatrzymaniem krążenia leczonym hipotermią terapeutyczną.

Karolina Semczuk (Warszawa), Anna Ryś (Warszawa), Anna Szyderska (Warszawa), Anna E. Piatek (Warszawa), Filip Szymański (Warszawa)

Pięcioletni chłopiec z padaczką.

Agnieszka Stańko (Gdańsk)



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

Zespół Brugadów różne ma oblicza.

Aleksandra Głosecka (Warszawa), Dariusz Rodkiewicz (Warszawa)

Utajony zespół Brugadów sukces czy porażka? Odpowiedzi dostarczy ILR.

Maciej Nadel (Łódź)

Sukces diagnostyczny w monitorowaniu urzniędzeniem Reveal.

Michalina Galas (Warszawa), Marcin Grabowski (Warszawa), Renata Głowczyńska (Warszawa)

Historia o wszczepialnym rejestratorze zdarzeń (rejestratorze mojego sukcesu???) czyli Arytmia w "zdrowym" sercu.

lekarz Sławomir Liszewski (Piteå, Szwecja)

Tromboliza w ostrej zatorowości płucnej bez hipotensji – sukces kliniczny i elektrokardiograficzny.

lekarz Marcin Koźmiński (Warszawa), Dr med. Piotr Bienias (Warszawa)

Porażki EKG w chorobach prawego serca

Dr med. Piotr Bienias (Warszawa)

Zablokowane ExSV czy pojedyncze pobudzenia nawrotne – jeden zapis, dwie interpretacje.

Michał Kałowski (Łódź)

VT czy aberracja?

Małgorzata Modyga (Warszawa)

EKG maratończyka na maratonie EKG.

lek.med. Joanna Płonka (Opole), Przemysław Lipski (Opole)

Przypadkowo wykryte napadowe migotanie przedsionków u 31-letniego maratończyka.

dr n. med. Magdalena Kumor (Warszawa)

Moje zagadkowe EKG.

Teodor Buchner (Warszawa)

Naprzemienne LBBB i RBBB u chorego z zasłabnięciami? Prawie go wszczepiliśmy.

lekarz Grzegorz Gula (Warszawa), dr n. med. Adam Stańczyk (Warszawa), dr med Robert Wierzbowski (Warszawa)

Miarowa tachykardia u pacjenta z wszczepionym stymulatorem, problem diagnostyczny i terapeutyczny.

lek.med. Inga Zastawna (Warszawa)

Wszczepiono CRTP i co dalej...

Agata Galas (Warszawa), Jarosław Kowal (Warszawa), dr med Robert Wierzbowski (Warszawa), Katarzyna Kolaszyńska (Warszawa)

OZW u pacjentki z CRTD.

Hanna Orzechowska (Zakopane)

Jeden pacjent, jeden problem i trzy elektrokardiogramy.

Lek.med. Stanisław, Michał Piłkowski (Warszawa), Dariusz Wojciechowski (Warszawa), Grzegorz Skoczylas (Warszawa), Marek Kowalewski (Warszawa)

EKG 19-latka - OZW czy zapalenie mięśnia sercowego?

lekarz Stanislav Folwarczny (Trinec, Czechy)

Czwartek, 05.03.2015

Sala A - Tatry 1

09:00 - 10:30 Rola w sesji:

EKG sportowca

Sesja wspólna Sekcji Kardiologii Sportowej i SENIT PTK

przewodniczący: **Hubert Krysztofiak (Warszawa), Iwona Cygankiewicz (Łódź)**

Wszyscy zauważamy te korzystne zmiany. Coraz więcej osób podejmuje różne formy rekreacyjnej aktywności fizycznej. Coraz więcej osób podejmuje się uczestniczyć w regularnym treningu sportowym. Coraz więcej osób uczestniczy w międzynarodowym sportowym. Coraz więcej pacjentów to sportowcy. Kiedy sportowiec zostaje się pacjentem, lekarz staje przed dylematem, gdzie jest granica pomiędzy fizjologiczną adaptacją a patologicznymi zmianami? Chociaż nasza wiedza w tym temacie jest coraz większa i dzięki postępującym badaniom naukowym, coraz skuteczniej odróżniamy zmiany w sercu, związane z treningiem od tych, które są obrazem choroby, to wciąż pozostaje strefa niepewności – szara strefa.

Wywiad i badanie przedmiotowe uzupełniamy o badanie elektrokardiograficzne, które w naszej aktywności jest podstawowym - pierwszym narzędziem w wykrywaniu patologii, które w związku z wysiłkiem mogą istotnie zwiększać ryzyko zdrowotne. Dlatego do EKG przykładamy szczególną uwagę w sesji na którą serdecznie zapraszamy. Zaczniemy od omówienia zmian adaptacyjnych, czyli takich które są efektem treningu sportowego. Omówimy je dlatego, że w przypadku osób nie trenujących zmiany te często są przyczyną niepokoju i interwencji terapeutycznych. W dalszej części omówimy zmiany, o których już wiemy, że nie są efektem adaptacji treningowej i w pewnych okolicznościach lub bezwzględnie powinny obowiązywać nas do pogłębienia diagnostyki i wykluczenia groźnych chorób. Zarówno w ocenie zmian adaptacyjnych, jak i tych nieprawidłowych, często wspomagamy się holterowską analizą EKG. Czy tutaj te natkniemy się na odmiennie? Na to pytanie postaramy się odpowiedzieć w kolejnym wykładzie. Niestety, niektórzy sportowcy, szukając drogi 'na skróty' i postępują nieetycznie lub po prostu gwałupio, stosują niedozwolone lub zakazane substancje, które oprócz wpływania na zdolność do wysiłku mogą wywoływać zmiany w zapisie EKG, które będąc stanowią dla nas zagadkę. Warto zatem przeanalizować jak doping farmakologiczny wpływa na zapis EKG.



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

To już kolejna wizyta Sekcji Kardiologii Sportowej w 'Kościelisku'. Zapraszamy na spotkanie z kardiologami sportowymi i dziękujemy za zaproszenie.

Zmiany adaptacyjne, związane z treningiem w zapisie EKG

Renata Gólczyńska (Warszawa)

Nowe spojrzenie na zmiany w EKG sugerujące problem u sportowca

Wojciech Król (Warszawa)

Wpływ dopingu farmakologicznego na zapis EKG

Andrzej Folga (Warszawa)

Monitorowanie holterowskie u sportowców – odmienności w interpretacji

Iwona Cygankiewicz (Łódź)

Rola w sesji:

11:00 - 12:30

DA nonVK - nowa era w terapii przeciwkrzepliwej migotania przedsionków.

Sesja pod patronatem Folia Cardiologica oraz Sekcji Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej

przewodniczą:

Beata Woźniakowska - Kapłon (Kielce), Oskar Kowalski (Zabrze)

Serdecznie zapraszamy do udziału w sesji wspólnej Sekcji Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej PTk i czasopisma Folia Cardiologica, której tematem są różne aspekty stosowania doustnych antykoagulantów nie blokujących antagonistami witaminy K (DAnonVK) u chorych z migotaniem przedsionków. Wytyczne ESC z 2010 roku oraz ich aktualizacja z 2012 roku ugruntowały wskazania do leczenia DAnonVK u chorych z migotaniem przedsionków. Wraz z coraz powszechniejszym stosowaniem leków pojawiają się kolejne problemy i wątpliwości związane z ich stosowaniem w określonych sytuacjach klinicznych. W trakcie sesji omówione zostaną zagadnienia dotyczące pozycjonowania DAnonVK, przygotowania do kardiowersji elektrycznej i zabiegu operacyjnego u chorych leczonych tymi preparatami oraz postępowanie w przypadku krwawienia u chorych leczonych DAnonVK. Przedstawimy także wskazania do leczenia przeciwkrzepliwego w przypadku utajonej arytmii a także najnowsze rejestry u chorych z migotaniem przedsionków. Nasze sesje spotykają się zawsze z dużym zainteresowaniem słuchaczy, na pewno będzie tak i tym razem. Zapraszamy!

Rejestry chorych z migotaniem przedsionków. Jakiej mają znaczenie w praktyce klinicznej?

Marcin Barylski (Łódź)

DAnonVK – kiedy? komu? jaki?

Beata Woźniakowska - Kapłon (Kielce)

Jak przygotować do kardiowersji elektrycznej chorego leczonego DAnonVK? Nasze doświadczenia.

Iwona Gorczyca - Michta (Kielce)

Jak bezpiecznie prowadzić terapię DAnonVK - okres okołozabiegowy, powikłania krwotoczne?

Beata Woźniakowska - Kapłon (Kielce)

Nieme migotanie przedsionków - jak wykrywamy? kiedy wliczać leczenie przeciwkrzepliwe?

Oskar Kowalski (Zabrze)

Rola w sesji:

13:30 - 15:00

Dylematy kliniczne i diagnostyczne w kanałopatiach

przewodniczą:

Beata Średniawa (Zabrze), Krzysztof Szydło (Katowice)

Dane epidemiologiczne dotyczące nagłego zgonu sercowego u młodych dorosłych osób wskazują, że za 1/3 przypadków SCD odpowiadają mutacje genetyczne leżące u podłoża wrodzonych kanałopatii. O schorzeniach tych zgromadzono już znaczny wiedzę, jednak wraz z rosnącym rozpoznawalnością tych schorzeń, w poszczególnych jednostkach chorobowych spotykamy znaczne od różności w obrazie klinicznym, co w następstwie powoduje dylematy w postępowaniu z tymi chorymi. Serdecznie zapraszamy do wzięcia udziału w sesji, w której podzielimy się z Państwem aktualną wiedzą na temat różnych klinicznych prezentacji zespołu Brugadów, omówimy które osoby z zespołem przedwczesnej repolaryzacji są zagrożone SCD, a także przedstawimy aktualny pogląd o ryzyku SCD w rzadko występującej postaci zespołu LQT7 - Andersen-Tawil Syndrome. Całkowicie sesji dopełni wykład o znaczeniu badań genetycznych w rozpoznawaniu i leczeniu kanałopatii w świetle zaleceń HRS/EHRA/APHS z 2013 roku z uwzględnieniem możliwości ich zastosowania w codziennej praktyce klinicznej.

Różne kliniczne prezentacje zespołu Brugadów

Małgorzata Kurpesa (Łódź)

Identyfikacja różnych postaci przedwczesnej repolaryzacji

Krzysztof Szydło (Katowice)

Manifestacje kliniczne i ryzyko SCD w zespole Andersen-Tawil

Beata Średniawa (Zabrze)

Znaczenie badań genetycznych w kanałopatiach w praktyce klinicznej

Katarzyna Biernacka (Warszawa)

Rola w sesji:

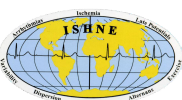
15:30 - 17:00

Implantacja ICD u chorego z kardiomiopatią, ale nie pozaważając, kiedy i komu...

przewodniczą:

Krzysztof Szydło (Katowice), Maria Trusz-Gluza (Katowice), Katarzyna Mizia-Stec (Katowice)

Zapraszamy na sesję poświęconą kwalifikacji do wszczepienia ICD, w jej czasie będziemy mówili o chorych z pierwotnymi kardiomiopatiami, którzy stanowią często trudną decyzyjnie grupę chorych. Poruszony będzie problem pacjentów z kardiomiopatią rozstrzeniową i ciętkim upośledzeniem funkcji skurczowej



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

lewej komory, a więc dylemat ICD czy CRT. Przedstawimy możliwości diagnostyczne u chorych z arytmogenną kardiomiopatią i prawokomorową oraz ich zastosowanie w kwalifikacji do implantacji ICD. Wreszcie spojrzymy na indywidualną ocenę ryzyka nagłego zgonu sercowego u chorych z kardiomiopatią i przerostową, na co u tych chorych zwrócić uwagę, co zwiększa u nich istotnie ryzyko zgonu, i tym samym skłania do wszczęcia urzędnienia.

Kwalifikacja do implantacji ICD chorego z kardiomiopatią rozstrzeniową- ICD, a może CRT?

Maria Trusz-Gluza (Katowice)

Kwalifikacja do implantacji ICD chorego z arytmogenną kardiomiopatią i prawokomorową- kiedy i w oparciu o co?

Katarzyna Mizia-Stec (Katowice)

Kwalifikacja do implantacji ICD chorego z kardiomiopatią przerostową- co się ostatnio zmieniło?

Krzysztof Szydło (Katowice)

17:15 - 17:30

Rola w sesji:

Wybory Przewodniczącego i Zarządu Sekcji Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny - 1. Termin

17:30 - 18:30

Rola w sesji:

Uroczyste Otwarcie Konferencji Kasprowisko 2015

Otwarcie Konferencji

Iwona Cygankiewicz (Łódź), Bartosz Szafran (Wrocław)

Otwarcie Konferencji ISHNE i wieści z ISHNE

Ryszard Piotrowicz (Warszawa)

Otwarcie Konferencji CMPM

Teodor Buchner (Warszawa)

Wyświetlenie Przedstawiciela Zarządu Głównego PTK

Rafał Baranowski (Warszawa)

Wyświetlenie Konsultanta Krajowego ds. kardiologii

Jarosław Kamiński (Warszawa)

Wręczenie nagród i Srebrnych Normanów - Kapituła

Wykład inauguracyjny „Myśli nieuczczane- wczesna repolaryzacja”

Ryszard Piotrowicz (Warszawa)

18:30 - 19:15

Rola w sesji:

Wybory Przewodniczącego i Zarządu Sekcji Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny - 2. Termin

Sala B - Tatry 2

09:00 - 10:30

Rola w sesji:

Implantowane monitory EKG - co nowego?

przewodniczący:

Piotr Kułakowski (Warszawa), Małgorzata Lelonek (Łódź)

Zapraszamy do uczestnictwa w sesji poświęconej najnowszej i najlepszej technice długotrwałego monitorowania EKG czyli podskórnym wszczepialnym mini-rejestratorem pracy serca. Ten sposób rejestracji staje się złotym standardem, zarówno w badaniach naukowych jak i w praktyce klinicznej. To już nie tylko diagnostyka omdleń, ale również kołata serca, ocena skuteczności leków i ablacji, szczególnie u chorych z migotaniem przedsionków. Przyjdźcie na tę sesję, a dowiecie się wszystkiego o tej fascynującej technice, w tym z filmem pokazującym technikę wszczęcia.

Omdlenia i kołatanie serca

Małgorzata Lelonek (Łódź)

Udar mózgu o nieznaną przyczynę i wykluczenie/rozpoznanie padaczki

Jacek Gajek (Wrocław)

Ocena skuteczności ablacji podłoża migotania przedsionków

Sebastian Stec (Warszawa)

Co nowego w technologii ICM?

Piotr Kułakowski (Warszawa)

11:00 - 12:30

Rola w sesji:

Blaski i cienie hipotermii

przewodniczący:

Iwona Cygankiewicz (Łódź), Beata Niedziawa (Zabrze)

Serdecznie zapraszamy do wzięcia udziału w sesji poświęconej różnym aspektom hipotermii. W trakcie sesji omówione zostaną (w sposób przyjazny dla lekarza praktyka...) patofizjologiczne mechanizmy, które sprawiają, że hipotermia stanowi zagrożenie życia a z drugiej strony kontrolowana umiarkowana hipotermia jest coraz częściej wykorzystywana jako narzędzie terapeutyczne. Będzie mieli Państwo okazję zapoznać się z zasadami postępowania u pacjentów w głębokiej hipotermii, zobaczyć Państwo przykłady z życia wzięte pacjentów uratowanych dzięki zastosowaniu procedury ogrzewania pozaustrojowego w Centrum Leczenia Hipotermii Głębokiej. Z drugiej strony przedstawimy terapeutyczne zastosowania hipotermii, w szczególności hipotermii u pacjentów po nagłym zatrzymaniu krążenia. Nie zabraknie oczywiście EKG..... Fala Osborna, bradykardia, migotanie komór u chorych w głębokiej



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

hipotermii. Czy zmiany okresu repolaryzacji obserwowane w hipotermii sprzyjają zaburzeniom rytmu? Zainteresowanych odsyłamy na strony Centrum Leczenia Hipotermii Głębokiej (www.hipotermia.edu.pl) a także Rejestru Hipotermii Terapeutycznej (www.hipotermiaterapeutyczna.pl) . Może pojawi się jakieś pytanie, na które na pewno chętnie odpowiadzą nasi wykładowcy.....

Hipotermia z punktu widzenia fizjologa

Tymoteusz Mera (Warszawa)

EKG w hipotermii

Piotr Kukla (Gorlice)

Hipotermia jako stan zagrożenia życia- rozpoznawanie i postępowanie terapeutyczne

Sylwester Kosiński (Zakopane)

Hipotermia terapeutyczna

Robert Kowalik (Warszawa)

13:30 - 15:00

Rola w sesji:

Układ autonomiczny a nagły zgon sercowy

Sesja pod patronatem Sekcji Rytmu Serca

przewodniczą:

Paweł Derejko (Warszawa), **Oskar Kowalski** (Zabrze)

Umiemy coraz lepiej chronić chorych przed nagłym zgonem sercowym. Implantacja defibrylatora/kardiowertera jest zabiegiem rutynowym i dobrze tolerowanym przez znaczną większość pacjentów. Samo założenie urządzenia działa skutecznie, stosowane algorytmy różnicowania arytmii groźnych od niegroźnych są coraz bardziej efektywne. Wciąż jednak nie umiemy zbyt dobrze wybrać pacjentów u których ryzyko wystąpienia arytmii jest rzeczywiście największe. Wciąż nie znamy do końca przyczyn które powodują, że u pacjenta dotychczas wolnego od arytmii pojawiają się burze elektryczne. I wciąż nie umiemy dostateczny sposób przeciwdziałania ich nawrotom. Byłoby to przyczyna leży, tam gdzie dotychczas nie szukaliśmy. Jaką rolę w tym problemie może odgrywać aktywacja układu autonomicznego? Czy potrafimy ją modyfikować? Farmakologicznie a może zabiegowo? Jaki wreszcie może być wpływ aktywacji układu odpornościowego człowieka na wystąpienie groźnych arytmii?

Na Sesji Rytmu Serca będziemy szukać odpowiedzi na pytania o nieznane... Zapraszamy...

Rola układu autonomicznego w NZS - spojrzenie fizjologa

Tymoteusz Mera (Warszawa)

Rola parametrów zapalnych i przeciwciał

Marcin Grabowski (Warszawa)

Znaczenie farmakologicznych metod modyfikacji układu autonomicznego w zapobieganiu NZS

Paweł Ptaszyński (Łódź)

Czy odnerwienie tętnic nerkowych może zapobiec NZS?

Paweł Derejko (Warszawa)

15:30 - 17:00

Rola w sesji:

Problemy arytmologiczne u kobiety ciążowej

Sesja pod patronatem Sekcji Chorób Serca u Kobiąt

przewodniczą:

Marek Kłoczek (Kraków), **Marianna Janion** (Kielce)

W imieniu Zarządu Sekcji Chorób Serca u Kobiąt Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego mamy zaszczyt zaprosić Państwa na sesję pt. „Problemy arytmologiczne u kobiety ciążowej”. W ostatnich dekadach, w krajach wysokorozwiniętych, w tym również w Polsce coraz częściej obserwuje się zjawisko „późnego macierzyństwa” polegające na odkładaniu pierwszej ciąży na późniejsze lata. Wpływa na to zarówno potrzeba samorealizacji zawodowej kobiet jak i postęp w zakresie nowych metod rozrodu wspomaganego, który umożliwia urodzenie zdrowego dziecka w starszym wieku. Zwraca się jednak uwagę na fakt, że wraz ze starszym wiekiem rodziców istotnie zwiększa się zapadalność kobiet na choroby układu krążenia. Ujawniają się wrodzone wady serca, rozwijają wady nabyte, nasilają się zaburzenia rytmu serca i przewodzenia. Również obciążenie układu sercowo-naczyniowego w czasie ciąży i porodu zwiększa ryzyko komplikacji u kobiet z chorobami serca.

Nasza sesja ma za zadanie pogłębić wiedzę lekarzy w szczególnie trudnej dziedzinie problemów arytmologicznych i powinna przyczynić się do optymalnego diagnozowania i leczenia zaburzeń rytmu serca u kobiet w ciąży.

1. Zaburzenia rytmu serca u kobiet w ciąży

Marianna Janion (Kielce)

Ciąża u kobiety z zaburzeniami rytmu serca – demonstracja przypadków.

Katarzyna Biernacka (Warszawa)

Przerwanie napadów zaburzeń rytmu serca u kobiety ciążowej

Anna Polewczyk (Warszawa)

Stymulacja serca u kobiet w ciąży

Andrzej Kutarski (Lublin)



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

Sala C - Ornak

09:00 - 10:30

Rola w sesji:

Zaburzenia rytmu u chorych z wadami wrodzonymi serca

przewodnicz: **Elbieta Katarzyna Biernacka (Warszawa), Lukasz Szumowski (Warszawa), Katarzyna Bieganowska (Warszawa)**

Zapraszamy do udziału w sesji poświęconej zaburzeniom rytmu u pacjentów z wrodzonymi wadami serca. Postaramy się przybliżyć Państwu kilka najważniejszych problemów związanych z leczeniem takich chorych. Wbrew pozorom jest to temat bardzo ważny w praktyce lekarza kardiologa. Dzięki postępowi w kardiologii i kardiologii dziecięcej ponad 80 % dzieci urodzonych z wadami wrodzonymi serca dożywa wieku dorosłego. Są to zwykle młodzi dorośli aktywni zawodowo ludzie w I lub II klasie NYHA. O ich chorobowości i umieralności w największym stopniu decydują zaburzenia rytmu serca. Ryzyko nagłego zgonu w tej grupie jest 100 razy wyższe niż w normalnej populacji, a średnia wieku w którym umierają nagle jest o 10 lat niższa niż u chorych z niewydolnością serca. Co więcej w tej grupie pacjentów śmiertelności mogą zagrażać nie tylko komorowe ale także nadkomorowe zaburzenia rytmu. Pacjenci z wadami wrodzonymi serca zarówno ci nie operowani jak i ci u których w dzieciństwie wykonano operację korekcji wady mają wiele substratów dla arytmii: substrat pierwotny, związany a priori z wadą jak np. zespół WPW w wadach zastawki trójdzielnej czy też substrat wtórny wynikający z nieprawidłowych warunków hemodynamicznych oraz blizn pooperacyjnych, które stwarzają warunki dla fali nawrotnej. Leczenie zaburzeń rytmu u pacjentów z wadami wrodzonymi serca jest bardzo trudne. Leczenie farmakologiczne jest na ogół nieskuteczne. Ablacja jako leczenie z wyboru wymaga ogromnego doświadczenia. W każdym przypadku należy rozważyć konieczność leczenia operacyjnego.

Zaburzenia rytmu serca po operacjach wad wrodzonych

Elbieta Katarzyna Biernacka (Warszawa)

Częstoskurcz komorowy u chorego z tetralogią Fallota po korekcji całkowitej

Elbieta Katarzyna Biernacka (Warszawa), Lukasz Szumowski (Warszawa)

Zespół WPW w wadach wrodzonych serca

Katarzyna Bieganowska (Warszawa)

Ablacja u chorych po operacji Fontana, Mustarda lub Senninga

Lukasz Szumowski (Warszawa)

11:00 - 12:30

Rola w sesji:

Dziecko ze stałą stymulacją serca

przewodnicz: **Maria Miszczak-Knecht (Warszawa), Katarzyna Bieganowska (Warszawa)**

Grupa dzieci z wszczepionymi stymulatorami serca jest grupą o małej liczebności co utrudnia zdobycie doświadczenia w opiece nad nimi. Ich problemy różnią się zasadniczo od problemów dorosłych z implantowanymi stymulatorami. Z tych powodów w sesji poświęconej stałej stymulacji serca w wieku pediatrycznym pragniemy zwrócić Państwa uwagę na wczesne diagnozowanie problemów stałej stymulacji serca. Pokażemy różnice w programowaniu, a także na co należy zwracać uwagę w interpretacji badań nieinwazyjnych szeroko stosowanych w codziennej opiece ambulatoryjnej.

Zaburzenia stymulacji w zapisie EKG i odmienności programowania w wieku pediatrycznym

Monika Brzezińska (Warszawa)

Przydatność badania echokardiograficznego w ocenie stymulacji

Monika Kowalczyk (Warszawa)

Powikłania stałej stymulacji

Katarzyna Bieganowska (Warszawa)

13:30 - 15:00

Rola w sesji:

Zaburzenia rytmu w kardiologii interwencyjnej

przewodnicz: **Jarosław Kasprzak (Łódź), Jan Zbigniew Peruga (Łódź)**

Zapraszamy serdecznie na sesję poświęconą "skrzyżowaniom dróg" kardiologii interwencyjnej i elektrokardiologii. Eliminacja uszka lewego przedsionka może zostać zrealizowana na wiele sposobów, a jej znaczenie dla pacjentów z migotaniem przedsionków wymaga wyważonych decyzji w epoce nowych doustnych antykoagulantów. Ablacja alkoholowa dynamicznego zwężenia drogi odpływu prawej komory to skuteczna metoda poprawiająca jakością życia i tolerancję wysiłku – ale czy neutralna z punktu widzenia czynności elektrycznej serca? Ubytek przegrody międzyprzedsionkowej bardzo często ujawnia się klinicznie objawami zaburzeń rytmu, a problem arytmii we wczesnym i odległym okresie po ewentualnym leczeniu zabiegowym (przezskórnym lub operacyjnym) niewątpliwie zasługuje na uwagę. I wreszcie zabiegi TAVI - czy są dla pacjenta większym czy mniejszym obciążeniem z punktu widzenia zaburzeń przewodzenia i rytmu niż klasyczna chirurgia? Mamy nadzieję, że taki wybór tematów zaciekawi uczestników Kasprowska 2014!

Arytmie w przebiegu ASD - leczonego lub nie

Katarzyna Biernacka (Warszawa)

Zaburzenia rytmu i przewodzenia po terapii zabiegowej kardiomiopatii przerostowej

Jan Zbigniew Peruga (Łódź)

Zaburzenia rytmu i przewodzenia po TAVI

Anna Słowikowska (Warszawa)

Okłuder uszka przedsionka - współczesna rola w prewencji powikłań migotania przedsionków

Jarosław Kasprzak (Łódź)



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

15:30 - 17:00

Rola w sesji:

Elektrokardiograficzne spotkania z górami

Sesja wspólna SENiT z TOPR

przewodnicz: **Iwona Cygankiewicz (Łódź), Sylweryusz Kosiński (Zakopane)**

To już drugie elektrokardiograficzne spotkania z górami na Konferencji SENiT. Tym razem zaprosiliśmy do współpracy Tatrzyskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe aby zobaczyliśmy z jakimi problemami kardiologicznymi (i nie tylko...) spotykają się na co dzień i jak sobie z nimi radzą. Postaramy się przedstawić Państwu statystyki dotyczące nagłego zatrzymania krążenia w Tatrach, pokazać filmy z akcji ratowniczych w górach, omówić system ratownictwa na stokach narciarskich. Sezon zimowy to dla nas natłok pacjentów kardiologicznych, którzy chcą wyjechać na kolejny wypadek narciarski i przychodzić po poradę jak się do takiego sezonu przygotować i jakie środki ostrożności przedsięwziąć w związku ze swoją chorobą i zaplanowanym intensywnym wysiłkiem. Nasi wykładowcy omówią dla Państwa na co zwracać uwagę u pacjentów z chorobą wieńcową, zaburzeniami rytmu i z urządzeniami wszczepialnymi. Czy należy coś zmienić w ustawieniach urządzenia jeżeli pacjent z rozrusznikiem i/lub ICD należy na to, czy i tak będzie jeździł na nartach? Pamiętajmy o tym, że coraz częściej te wycieczki narciarskie to ośrodki, w których stacje narciarskie znajdują się na wysokościach powyżej 3000 metrów- co poradzić pacjentowi? Jakie objawy mogą się pojawić w związku z adaptacją do wysokości? Przenieśmy się tak jak w wysokie góry i pokażemy Państwu jak wyglądają nowoczesne sposoby monitoringu EKG (i nie tylko) u uczestników wypraw w Himalaje. Czy jesteśmy w stanie przewidzieć wystąpienie choroby wysokościowej? A to wszystko okraszone dużymi ilościami zdjęć, filmów i wspomnień... Skorzystajmy z tego, że wśród wykładowców mamy lekarzy, którzy uczynili swój zawód z pasją i są w stanie podzielić się z nami swoimi własnymi doświadczeniami a nie tylko wiedzą księżkową.

Jak nam się uda to dodatkowo połączymy się satelitarnie z naszymi znajomymi ekipami, która w Andach będzie biała rekord Guinnessa w nurkowaniu na wysokości (5500 mnp) prowadząc jednocześnie badania naukowe nad adaptacją do wysokości (Nevado Tres Cruces Medexpedition, www.facebook.com/medexpedition). Kto wie, może nawet zobaczymy na żywo transmisję z ILR.... A ponieważ sesja jest zorganizowana pod patronatem TOPR-u przypominamy, że numer telefonu ratunkowego, który należy mieć przy sobie wychodząc w góry to 601 100 300 a więcej informacji uzyskajcie Państwo na stronie www.topr.pl

Złoty TOPR-u

Sylweryusz Kosiński (Zakopane)

Narciarz z chorobą wieńcową

Andrzej Folga (Warszawa)

Narciarz z zaburzeniami rytmu lub/i z urządzeniem wszczepialnym (rozrusznik/ICD/CRT)

Dariusz Zajac (Warszawa)

Adaptacja układu krążenia do wysokości

Jacek Bednarek (Kraków)

Nieinwazyjne monitorowanie EKG wypraw wysokogórskich- nowe możliwości technologiczne

Sławomir Miodziński (Long Beach USA)

Sala D - Rysy 1

09:00 - 10:30

Rola w sesji:

Późne powikłania późne dysfunkcje urządzeń PM/ICD/CRT – elektrokardiologia prawie zawsze wymaga wsparcia nie tylko przez diagnostykę obrazową

przewodnicz: **Ryszard Piotrowicz (Warszawa), Przemysław Mitkowski (Poznań)**

Dawno przekroczyliśmy próg 40 000 urządzeń (PM/ICD/CRT) implantowanych w Polsce, przez co przekroczyliśmy średni europejski. Dzięki rozpowszechnieniu współczesnej diagnostyki elektrokardiologicznej (za co również chwala SENiT) można powiedzieć, że praktycznie prawie zniknął problem rozpoznawania (choć pewne wątpliwości co do wskazań do implantacji urządzeń zawsze będą nam towarzyszyć). Natomiast, jak uczy doświadczenie jednego problemu generuje kolejne. Mam na myśli dramatycznie rosnącą liczbę późnych / odległych powikłań. To nasze wspólne (dla środowiska „Elektro”) kolejne wyzwania. I wyrazem jego podjęcia ma być ta sesja. Lecząc powikłania wciśnięte siłą uczymy, widzimy niedoskonałości naszych wcześniejszych działań. W sesji będziemy mówić o pozornie dziwnych sprawach: 1. Późnych infekcjach kieszonki urządzenia objawiających się po latach od ostatniego zabiegu, 2. Tzw. „jałowych martwicach” i „jałowej ropie” czyli o niedoskonałościach stosowanych praktyk mikrobiologicznych, 3. dziwnych i przedziwnych obrazach ECHO postrzeganych u chorych z implantowanymi urządzeniami, 4. roli kardiologii w elektroterapii – i tej nadużywanej (otwieranie kl.p. bez wskazań) i tej mniej znanej a godnej rozpowszechnienia oraz o wielu, wielu innych problemach z którymi spotykamy się podczas naszej praktyki lekarskiej. To, że jeżeli jakieś powikłanie występuje rzadko to nie znaczy, że nie należy o nim mówić bo wówczas „biada choremu”, którego ono dotknie.

Późne powikłania stymulacji serca (PM/ICD/CRT) – dziedzina elektrokardiologii o rosnącym znaczeniu

Andrzej Kutarski (Lublin)

Echokardiografia – nieodzownym wsparciem diagnostycznym elektrokardiologii

Andrzej Tomaszewski (Lublin)

Kardiochirurgia – dlaczego coraz bliżej elektrokardiologii

Marek Czajkowski (Lublin)

Współczesna mikrobiologia – nadal zbyt mało wykorzystywana dziedzina w diagnostyce powikłań późnych powikłań infekcyjnych stymulacji

Alina Olender (Lublin)

11:00 - 12:30

Rola w sesji:

Nie tylko o EKG



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

przewodniczący: **Janusz Siebert** (Gdańsk), **Grzegorz Gielerak** (Warszawa)

Jakie jest autonomiczne oblicze wysiłku fizycznego? Dlaczego mdlejemy na tak wiele sposobów? Czy to już czas na powszechne zastosowanie metod kardiopedagogicznych?

Znajdźmy wspólnie odpowiedzi na te pytania w czasie sesji „Nie tylko o ekg”! Serdecznie zapraszamy wszystkich zainteresowanych elektrokardiologów w nieco innym wymiarze niż „klasyczne” ekg. Podzielimy się z Państwem swoim bogatym doświadczeniem oraz przedstawimy wyniki własnych, dotyczących pasjonujących zagadnień związanych z funkcją układu autonomicznego oraz hemodynamiką układu krążenia. W czasie Sesji nie zabraknie doniesień zaskakujących i kontrowersyjnych, naszych rozczarowań i nadziei na przyszłość. W pierwszej części przybliżymy Państwu zło natury układu autonomicznego. Przedstawimy dobroczynne efekty wysiłku fizycznego, ale również „złoty moc” nerwu błędnego. Pokażemy różne oblicza odruchu wazowagalnego na tle złożonych zależności patofizjologicznych. Drugą część poświęcimy kardiografii impedancyjnej, którą coraz chętniej stosujemy na co dzień. Przedstawimy jej zalety praktyczne w diagnostyce i indywidualizacji leczenia chorych z nadciśnieniem tętniczym oraz udarem mózgu, ze szczególnym uwzględnieniem wpływu wieku i płci na hemodynamikę układu krążenia. Pokażemy perspektywy jej rozwoju oraz nowatorskie projekty naukowe, które – tak mamy nadzieję – przyczynią się upowszechnienia tej metody w codziennej praktyce klinicznej.

Układ autonomiczny a wysiłek fizyczny – dwie strony medalu?

Grzegorz Gielerak (Warszawa)

Odruch wazowagalny w trójwymiarze: układ autonomiczny, oś renina - angiotensyna - aldosteron, układ krążenia

Adam Stańczyk (Warszawa)

Kardiografia impedancyjna w nadciśnieniu tętniczym – hemodynamiczny róg obfitości czy terra incognita?

Paweł Krzesiński (Warszawa)

Kardiografia impedancyjna - dawne i nowe zastosowania

Gerard Cybulski (Warszawa)

Mózg a hemodynamika - wyniki pilotażowe Programu IPMed

Janusz Siebert (Warszawa)

Rola w sesji:

13:30 - 15:00

Dokumentacja długotrwałego monitorowania EKG - jak tworzyć, jak czytać

Warsztaty pod patronatem firmy Reynolds Medical

przewodniczący: **Rafał Baranowski** (Warszawa)

W czasie warsztatów dowiesz się, jak zgodnie z aktualnymi zaleceniami i wytycznymi prawidłowo przygotować wynik badania z długotrwałej rejestracji EKG. W czasie interaktywnej dyskusji, eksperci na przykładach pokażą co należy robić oraz jakie są często popełniane błędy i zaniedbania. Warsztaty przeznaczone są nie tylko dla osób wykonujących badania - to czego wymaga i jak rozumieć raport, są umiejętnościami niezbędnymi dla każdego lekarza zlecającego to badanie.

Raport z długotrwałej rejestracji EKG - wymagania, zasady i dobra praktyka tworzenia dokumentacji

Rafał Baranowski (Warszawa), Katarzyna Kalin (Warszawa)

Interaktywna dyskusja na przykładach

Rafał Baranowski (Warszawa), Katarzyna Kalin (Warszawa)

Rola w sesji:

15:30 - 17:00

Tele- technologie w praktyce klinicznej – niezbędny gadżet, czy konieczność?

Sesja wspólna Komitetu Nauk Klinicznych PAN oraz Komisji Informatyki i Telemedycyny PTK

przewodniczący: **Ryszard Piotrowicz** (Warszawa), **Romuald Ochotny** (Poznań)

Ciągle zmieniające się wytyczne postępowania, zawierające nowe algorytmy diagnostyczno-terapeutyczne i skale oceny ryzyka w różnych sytuacjach klinicznych wymagają stałej aktualizacji wiedzy. Multimedialne aplikacje integrujące wiedzę medyczną, przedstawiające ją w przystępnej i czytelnie przetworzonej postaci, mogą ułatwiać przyswojenie nowych informacji oraz mogą stanowić narzędzie wspomagające praktyczną kliniczną. Wskazana jest jednak weryfikacja merytoryczna takich narzędzi. Ryszard Piotrowicz i Romuald Ochotny zapraszają na sesję: „Tele- technologie w praktyce klinicznej – niezbędny gadżet, czy konieczność?” Przyjdźcie w dniu 05.03.2015 o godzinie 15.30 do Sali D a dowiedzieć się, który z nas uważa, że to gadżet, a który, że to konieczność....My będziemy ironizowali i parafrazowali a młodzi, wspaniali wykładowcy będą chcieli co udowodnić. Dla zawiedzionych przewidujemy zwrot kosztów....

Elektroniczne skale ryzyka i algorytmy postępowania – czy przerost formy nad treścią?

Marcin Grabowski (Warszawa)

Tele-gadżety, czy konieczne innowacje?

Łukasz Kołtowski (Warszawa)

Telemonitoring a redukcja ryzyka sercowo-naczyniowego.

Paweł Balsam (Warszawa)

Telemonitoring EKG – zbytek czy konieczność (przypadki kliniczne)

Ewa Piotrowicz (Warszawa)



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

Sala E - Rysy 2

Rola w sesji:

09:00 - 10:30

Przygotowanie protokołów i formularzy do zbierania danych w jedno i wielośrodkowych badaniach naukowych na przykładzie narzędzi REDCAP Project (Research Electronic Data Capture).

Metodyka badań naukowych- warsztaty

przewodniczą:

Przemysław Guzik (Poznań), Tomasz Krauze (Poznań), Marcin Adamski (Poznań)

Przygotowanie protokołów i formularzy do zbierania danych w jedno i wielośrodkowych badaniach naukowych na przykładzie narzędzi REDCAP Project (Research Electronic Data Capture).

W badaniach naukowych powszechnie stosuje się różnego rodzaju protokoły i formularze, które mogą mieć charakter papierowy lub elektroniczny. Wszystkie dane ostatecznie gromadzone są w elektronicznych bazach danych przy pomocy narzędzi profesjonalnych lub nieprofesjonalnych (np. program Excel). W ramach warsztatu uczestnicy zapoznają się z różnego rodzaju danymi (jakościowe, ilościowe, dyskretne, ciągłe, tekstowe), które dane nadają się do dalszej analizy statystycznej, jak uniknięcie najczęstszych błędów przy tworzeniu formularzy, jak zapewnić najlepszą jakość zbieranych danych (zakresy wartości min-maks, pola obowiązkowe, pola logiczne), jak uzyskać dane pochodne. Kolejnym ważnym aspektem współczesnych badań naukowych jest możliwość jednoczesnego korzystania z bazy danych przez wielu użytkowników bez konieczności tworzenia dziesiątek wersji bazy (np. w Excelu), najlepiej przy pomocy narzędzi intranetowych lub internetowych, z profesjonalną anonimizacją danych wrażliwych. Narzędzia bazodanowe niezobowiązujące są zarówno w realizacji projektów jedno- i wielo- i różnorodnych o różnym charakterze, np. rejestrów, badań porównawczych, obserwacyjnych, retrospektywnych czy prospektywnych. Do tego celu można wykorzystać różne profesjonalne narzędzia, w większości płatne, ale także bezpłatne, np. REDCAP Project (Research Electronic Data Capture). Darmowe i zaawansowane narzędzie REDCAP zostało udostępnione polskim naukowcom (redcap.man.poznan.pl) przez poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe i zintegrowane z infrastrukturą obliczeniową PL-GRID. W ramach warsztatów zostaną pokazane możliwości tego narzędzia, tworzenie formularzy i protokołów, definiowanie poziomów dostępu, eksport danych, wstępna analiza statystyczna.

11:00 - 12:30

Rola w sesji:

Warsztaty pod patronatem GE Healthcare

Test wysiłkowy w połączeniu z obrazowaniem nieinwazyjnym jest szczególnie przydatny w diagnostyce choroby wieńcowej, gdy u badanego występuje zmiana w EKG spoczynkowym utrudniająca ocenę niedokrwienia (LBBB, obniżenia > 1mm). Przedstawiona zostanie metodyka badania wysiłkowego w połączeniu z Echo.

Celem sesji pt. „Echokardiograficzna ocena asynchronii miśnia lewej komory serca przy użyciu EchoPack” będzie przedstawienie aktualnych sposobów identyfikacji asynchronii śródkomorowej. Dane ultradźwiękowe uzyskane u chorych z zaburzeniami przewodnictwa śródkomorowego zostaną poddane analizie z wykorzystaniem oprogramowania 2D strain. W toku analizy uwaga uczestników będzie zwrócona na zdefiniowanie zjawisk globalnych: czasu zamknięcia zastawki aortalnej, otwarcia zastawki mitralnej oraz rejestracji zjawisk regionalnych: maksymalnego odkształcenia radialnego, okręgowego, podłużnego i ewentualnych opóźnień w tym zakresie między segmentami.

Od co najmniej późnego wieku testy wysiłkowe były wykonywane głównie w celu prowokacji i rozpoznania niedokrwienia serca. Systematycznie rośnie znaczenie testów wysiłkowych w ocenie rokowniczej. Opisano wiele nowych parametrów, poza opisem odcinka ST, ważnych w ocenie testu wysiłkowego. Algorytm XTI pomaga w interpretacji wyników tego badania. Monitorowanie EKG metodą Holtera należy do podstawowych badań diagnostycznych stosowanych w kardiologii. Obecnie pozwala ono nie tylko na ocenę rytmu serca i jego zaburzeń oraz zmian zespołu ST. Dzięki zastosowaniu zaawansowanych analiz dodatkowych monitorowanie holterowskie umożliwia wgląd w aktywność autonomiczną układu nerwowego pacjenta oraz oszacowanie ryzyka groźnych zaburzeń rytmu i nagłego zgonu sercowego. W trakcie sesji pokazujemy jak ocenić zapis holterowski przy użyciu nowoczesnego systemu posiadającego licencjonowane oprogramowanie do zaawansowanych dodatkowych analiz przedurlońowego zapisu EKG.

Próba wysiłkowa w połączeniu z badaniem echokardiograficznym – badanie pacjenta Stress Echo™

Ewa Straburzyńska-Migaj (Poznań), Katarzyna Olszowska-Pawluczuk (Warszawa), Tomasz Ogonowski (Warszawa)

Echokardiograficzna ocena asynchronii miśnia lewej komory serca przy użyciu EchoPack

Mirosław Kowalski (Warszawa)

Interpretacja zapisów próby wysiłkowej przy użyciu algorytmu XTI oraz badania holterowskiego EKG w programie CardioDay

Ewa Straburzyńska-Migaj (Poznań), Małgorzata Kurpesa (Łódź)

Rola w sesji:

13:30 - 15:00

Telemedycyna w ambulatoryjnej opiece kardiologicznej

Warsztaty pod patronatem firmy Pro-Plus

przewodniczą:

Krzysztof Przybycień (Warszawa)

Sesja będzie obejmowała:

- Plusy i minusy telemedycznej ambulatoryjnej opieki kardiologicznej
- Schorzenia, przy których osiąga się największe korzyści z tego rodzaju opieki
- Wybrane przypadki z praktyki klinicznej

Rola w sesji:

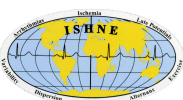
15:30 - 17:00

Holter u Pacjenta ze stymulatorem i kardiowerterem

Warsztaty pod patronatem firmy BTL

przewodniczą:

Szafran Bartosz



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne

ul. Stawki 3 a, lok 1-2

00-193 Warszawa

Dobra analiza zapisu holterowskiego u pacjenta z implantowanym stymulatorem lub kardiowerterem to zadanie niełatwe i czasochłonne. Na pewno bardziej wymagające niż większość badań pacjentów bez wszczepionych urządzeń "elektrycznych". Trzeba znać się nie tylko na EKG, ale i na funkcjach stymulatorów. Trzeba też znać nastawienia urządzenia, o co do czego często nie jest łatwo i trzeba analizować zapis widząc jedynie ile jest elektrod w sercu pacjenta. W czasie warsztatu prowadzący na żywo będzie analizował zapisy holterowskie pacjentów z PMC/ICD/CRTD. Ma nadzieję, że uczestnicy warsztatu pomogą mu w tym zadaniu. Zapraszamy też do przywiezienia swoich zapisów holtera pacjentów z wszczepionymi urządzeniami.

Sala F - Giewont/Zawrat

09:00 - 10:30 Rola w sesji:
Sesja plakatowa

Wszystkie postery powinny być umieszczone na salach Giewont i Zawrat do godziny 09:00 i pozostawione do godziny 17:00.

Postery o numerach od 1 do 14 w sali Zawrat, a postery o numerach od 15 do 28 na sali Giewont.

Plakaty będą poddane moderacji według następującego harmonogramu:

Między 10:30 a 11:00 postery numer 1-7 oraz 15-21

Między 15:00 a 15:30 postery numer 8-14 oraz 22-28.

10:30 - 11:00 Rola w sesji:
Sesja plakatów moderowanych (1)
W SALI ZAWRAT

przewodniczą: **Katarzyna Mizia-Stec** (Katowice), **Ewa Orłowska-Baranowska** (Warszawa)

1. Ocena zmienności i turbulencji rytmu serca u bezobjawowych pacjentów z dystrofią miotoniczną typu 1 i typu 2.

Dr med. Piotr Bienias (Warszawa)

2. Wpływ głębokiej stymulacji jądra niskowzgórzowego mózgu (STN DBS) na aktywność układu autonomicznego u pacjentów z chorobą Parkinsona

dr med Agata Furgała (Kraków)

3. A multiple baseline approach evaluation of correlations between HRV measures and baseline HR in supine and sitting position

dr hab n.med. Tomasz Wierzbę (Gdańsk)

4. Czy wartość progностyczna deceleration i acceleration capacity zależy od średniego rytmu serca?

Dr n. med. Jerzy Sacha (Opole)

5. Wpływ przeczaskowej stymulacji mózgu (tDCS) na aktywność autonomicznego układu nerwowego u zdrowych ochotników.

dr med Agata Furgała (Kraków)

6. Bezpieczeństwo kardiowersji elektrycznej u chorych z migotaniem przedsionków leczonych DAnonVK

dr n.med. Iwona Gorczyca-Michta (Kielce)

7. Analiza zgodności zalecanej profilaktyki przeciwzakrzepowej z wytycznymi u hospitalizowanych chorych z migotaniem przedsionków

dr n.med. Iwona Gorczyca-Michta (Kielce)

8. Pooperacyjne migotanie przedsionków u chorych z izolowanym pomostowaniem aortlano-wielocowym

dr n.med. Iwona Gorczyca-Michta (Kielce)

9. Coexisting Andersen-Tawil Syndrome, hERG1 K897T and SCN5A H558R polymorphisms in one family

Lekarz Michalina Jagodzińska (Warszawa)

10. Ocena wpływu łagodnej hipotermii terapeutycznej na parametry elektrokardiograficzne u chorych po nagłym zatrzymaniu krążenia

Beata Średniawa (Zabrze)

11. Zaburzenia rytmu i przewodzenia u chorych z chłoniakami z komórek B

dr Przemysław Stolarz (Warszawa)

12. Kliniczne i hemodynamiczne uwarunkowania wydolności fizycznej chorych z nadciśnieniem tętniczym ocenianej w 6-MWT

lekarz Małgorzata Kurpaska (Warszawa)

13. Left atrial contraction reveals cardiac baroreflex impairment associated with LV diastolic dysfunction

doktor habilitowany Karol Makowski (Warszawa)

11:00 - 12:30 Rola w sesji:
Sesja plakatowa

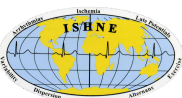
13:30 - 15:00 Rola w sesji:
Sesja plakatowa

15:00 - 15:30 Rola w sesji:
Sesja plakatów moderowanych (2)
W SALI GIEWONT

przewodniczą: **Krzysztof Szydio** (Katowice), **Sebastian Stec** (Warszawa)

14. Wartość parametrów EKG w ocenie przerostu lewej komory u pacjentów z bezobjawowym zwężeniem zastawki aortalnej.

Ewa Orłowska-Baranowska (Warszawa)



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

15. **Neuropatia autonomiczna w przebiegu doświadczonego nieswoistego zapalenia jelita grubego.**

dr n med Katarzyna Ciesielczyk (Kraków)

16. **Porównanie wartości predykcyjnych modeli EuroSCORE na podstawie danych jednego ośrodka**

lekarz Kamil Janikowski (Łódź)

17. **Analiza czułości i swoistości EKG w stosunku do CMR w ocenie powiększenia lewego przedsionka u pacjentów z HCM**

lekarz Anna Jasińska

18. **The effect of altitude on resting ECG after climbing eight thousands peaks.**

lekarz Marta Kurdziel (Zabrze)

19. **30-letnie ryzyko wystąpienia chorób sercowo-naczyniowych w populacji studentów 5 i 6 roku wydziałów lekarskich UM w Łodzi**

lekarz Kamil Janikowski (Warszawa)

20. **Ocena występowania zaburzeń rytmu i przewodzenia przedsionkowo-komorowego u pacjentów z dystrofią miotoniczną typu 1.**

Kamil Ciapała (Warszawa)

21. **Ocena zastosowania analizy zapisu monitorowania EKG metodą Holtera w diagnostyce obturacyjnego bezdechu sennego**

Student ANNA KASZUBA (Warszawa)

22. **Czy warto oceniać przerost lewej komory serca za pomocą badania elektrokardiograficznego u chorych z nadciśnieniem tętniczym?**

Jagoda Młynarczyk (Wrocław)

23. **Perioperative depolarization-repolarization time extension predicts renal function impairment early after coronary artery bypass**

Monika Pietrzak (Warszawa)

24. **Ocena wydolności fizycznej u dzieci po leczeniu wrodzonych wad serca za pomocą spiroergometrii - doniesienie wstępne.**

mgr fizjoterapii Anna Małgorzata Jaroń (Warszawa)

25. **Ocena wartości prognostycznej parametrów uzyskanych za pomocą telemonitoringu w przewidywaniu jednorocznej śmiertelności pacjentów z implantowanym kardiowerterem – defibrylatorem**

mgr Beata Małkowska-Zaluska (Łódź)

26. **Czy każda dodatkowa struktura związana z elektrodami endokawitarnymi to vegetacja? Analiza przypadku.**

Dr. lek. med. Boczar (Kraków)

27. **Rola spektroskopii z dyspersją energii promieniowania RTG w ocenie powierzchniowych zmian na silikonowych elektrodach**

dr hab. med. Barbara Małecka (Kraków)

28. **The pattern of autonomic nervous system function and individual approach in treatment of hypertension using Losartan**

Tatjana Gligorijevic (Belgrade, Serbia)

15:30 - 17:00

Rola w sesji:

Sesja plakatowa

Piątek, 06.03.2015

Sala A - Tatry 1

14:00 - 15:30

Rola w sesji:

Pojedyncze pobudzenia nadkomorowe - czy zawsze łagodne?

Sesja pod patronatem firmy Polfarma

przewodniczą:

Romuald Ochotny (Poznań), Franciszek Walczak (Warszawa)

Porozmawiamy o pojedynczych przedwczesnych pobudzeniach przedsionkowych. Czy to zawsze łagodna arytmia? Czy może mieć wpływ na rokowanie?

Czy pobudzenia zablokowane lub przewodzone z aberracją to taka sama czy już nieco inna z punktu widzenia klinicznego arytmia? Czy i jak leczymy te arytmie

- kiedy ablacja? czy jest miejsce na farmakoterapię?

Czy obecność pojedynczych pobudzeń nadkomorowych może wpływać na rokowanie pacjentów?

Rafał Baranowski (Warszawa)

Pobudzenia nadkomorowe przewodzone z aberracją, pobudzenia zablokowane - czy niesie w sobie jakieś dodatkowe informacje?

Marek Jastrzębski (Kraków)

Pojedyncze pobudzenia nadkomorowe jako trigger arytmii złośliwych i cel ablacji

Łukasz Szumowski (Warszawa)

Czy jest sens leczenia farmakologicznego pojedynczych pobudzeń nadkomorowych

Rafał Dąbrowski (Warszawa)

16:00 - 17:30

Rola w sesji:

Arytmiczne aspekty chorób zapalnych serca

przewodniczą:

Zofia Bilińska (Warszawa), Krzysztof Kaczmarek (Łódź)



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

Choroby zapalne zarówno infekcyjne, jak i autoimmunologiczne wciąż stanowią duże wyzwanie współczesnej medycyny. Na przestrzeni ostatnich dekad w krajach cywilizowanych udało się znacznie ograniczyć poważne powikłania związane z chorobami zakaźnymi. Mimo to wciąż ulegające mutacjom drobnoustroje dostarczają lekarzom wszystkich specjalności coraz to nowych wyzwań diagnostyczno-terapeutycznych. Z drugiej strony obserwuje się wzrost zachorowalności na choroby autoimmunologiczne, których złożona etiopatogeneza oraz skomplikowana symptomatologia często nasrca problemów diagnostycznych, a terapia jest często bardzo obciążająca. Zarówno choroby zakaźne, jak i autoimmunologiczne mogą przebiegać z zajęciem serca powodując poważne powikłania, w tym arytmiczne. Sesja naukowa ARYTMICZNE ASPEKTY CHOROÓB ZAPALNYCH SERCA porusza będzie ten istotny, choć często pomijany problem współczesnej kardiologii. Dwa pierwsze wykłady będą miały charakter wprowadzający, a zostaną w nich przedstawione zarówno infekcyjne, jak i autoimmunologiczne patologie, które przebiegają z zajęciem serca. Następnie zaprezentowane będą zaburzenia rytmu i przewodzenia występujące w przebiegu tych patologii oraz omówione zostanie stosowne postępowanie diagnostyczne i terapeutyczne. Ostatni wykład porusza będzie zagadnienie kardiomiopatii pozapalnej w kontekście wskazań do implantacji wysokoenergetycznych urządzeń kardiologicznych oraz systemów resynchronizujących.

Choroby zakaźne przebiegające z zajęciem serca

Zbigniew Deroń (Łódź)

Zapalenie serca na tle chorób autoimmunologicznych

Zofia Bilińska (Warszawa)

Zaburzenia przewodnictwa w przebiegu chorób zapalnych serca

Krzysztof Kaczmarek (Łódź)

Zaburzenia rytmu serca w przebiegu chorób zapalnych serca

Mikołaj Szumowski (Warszawa)

Kardiomiopatia pozapalna w kontekście implantacji kardiowerterów - defibrylatorów lub urządzeń resynchronizujących

Maria Trusz-Gluza (Katowice)

Rola w sesji:

18:00 - 19:30

“The best of “Kardiologia Polska” czyli o czym pisaliśmy w 2014 roku

Sesja pod patronatem Kardiologii Polskiej

przewodniczy:

Bronisław Bednarz (Warszawa)

Zapraszamy Państwa na sesję „Kardiologii Polskiej”. Będzie to spotkanie zrealizowane według nowej formuły, nazwanej „the best of Kardiologia Polska w 2014 roku” czyli w trakcie tej sesji przedstawimy Państwu 5 wybranych prac spośród tych, które opublikowaliśmy w 2014 roku. Prezenterami będą oczywiście ich autorzy, których poprosiliśmy aby w swoich prezentacjach odnieśli się przede wszystkim do aspektów praktycznych swoich badań i udowodnili, że badania te niosą z sobą informacje ciekawe i ważne dla każdego lekarza leczącego choroby układu krążenia. Jak wiadomo „Kardiologia Polska” jest oficjalnym organem PTK, pismem o profilu naukowym, uparcie i z sukcesem walczącym o jak najlepszy Impact Factor, czyli starając się publikować oryginalne badania naukowe mające szanse na cytowanie przez innych naukowców w ich publikacjach. Ale jednocześnie chcielibyśmy udowodnić Państwu, że „Kardiologia Polska” to również pismo publikujące ciekawe, potrzebne lekarzom praktykom badania poszerzające naszą wiedzę o chorobach układu krążenia, bardzo pomocne w codziennej praktyce lekarskiej. W trakcie naszej sesji będą Państwo mogli dowiedzieć się o nowych, niefarmakologicznych, metodach zapobiegania udarom mózgu w migotaniu przedsionków, zasadach rozpoznawania i sposobie leczenia zawału typu 2, poszerzyć zdolności interpretacji badania EKG, poznać problemy jakie niesie z sobą niedobór witaminy D, czy wreszcie znaleźć odpowiedź na pytanie jakie, jeżeli w ogóle, wino powinniśmy pić my i nasi pacjenci.

Jak zabezpieczyć chorego z AF przed udarem – inne możliwości niż farmakoterapia

Wojciech Witek (Warszawa)

Kiedy rozpoznać i jak leczyć zawał serca typu 2 ?

Filip M. Szymański (Warszawa)

Czy i jakie wino możemy polecić choremu z chorobami układu sercowo-naczyniowego.

Magdalena Węglarz (Bydgoszcz)

Dynamiczna zmienność załamka T – o czym to świadczy?

Krzysztof Błaszyk (Poznań)

Czy brak witaminy D powoduje choroby układu sercowo-naczyniowego ?

Gracyna Sygitowicz (Warszawa)

Sala B - Tatry 2

Rola w sesji:

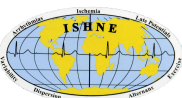
14:00 - 15:30

Nocne zaburzenia oddychania – aspekty nie tylko elektrokardiologiczne

przewodniczą:

Małgorzata Kurpesa (Łódź), **Ewa Trzos** (Łódź)

Nasza sesja poświęciła się problemom związanym z bezdechami występującymi podczas snu. Obecność nocnych zaburzeń oddychania uznaje się już za niezależny czynnik ryzyka sercowo-naczyniowego. Wydaje się jednak, że wiedza na ten temat jest wciąż niewystarczająca, zwłaszcza w porównaniu do tego co wiemy o innych czynnikach ryzyka. Podczas sesji przedstawimy cztery wykłady. Mamy nadzieję, że trzy pierwsze zdążą przekonać Państwa co do zasadności dyskusowania o bezdechach sennych właśnie podczas Kasprowiska. Wykorzystamy do wiadzenia własne ponieważ w naszej klinice zajmujemy się problemem nocnych zaburzeń oddychania od wielu lat. Czwarty wykład dotyczy związku bezdechów sennych z psychiką człowieka. Siedzimy,



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne

ul. Stawki 3 a, lok 1-2

00-193 Warszawa

■e ten temat zainteresuje kardiologów. W ko■cu przez wieki uwa■ano serce za siedzisko uczu■.

Nocne zaburzenia oddychania w kardiomiopatii przerostowej – nowe aspekty diagnostyczno- terapeutyczne

Ewa Trzos (■ód■)

Bezdechy senne a zaburzenia rytmu w niewydolno■ci serca

Ma■gorzata Kurpesa (■ód■)

Monitorowanie holterowskie i ocenie skuteczno■ci leczenia nocnych zaburze■ oddychania

Barbara Uzna■ska-Loch (■ód■)

Neuropsychiatryczne aspekty bezdechu nocnego

Tomasz Sobów (■ód■)

16:00 - 17:30

Rola w sesji:

Omdlenia w przypadkach klinicznych

przewodnicz■:

Ma■gorzata Lelonek (■ód■), Katarzyna Bieganowska (Warszawa), Jacek Gajek (Wroc■aw)

W czasie sesji „Omdlenia w przypadkach klinicznych” zostan■ przedstawione niezwykle ciekawe i dydaktyczne opisy chorych z omdleniami. Najwi■ksze autorytety i eksperci z ró■nych o■rodków krajowych zarówno pediatrycznych jak i doros■ych omówi■ ró■ne obrazy omdleniowe m. in. rodzinne wyst■powanie SQTs z manifestacj■ omdleniow■ u niemowl■cia, rytm serca u dzieci z omdleniami indukowanymi pobieraniem krwi czy zatorowo■ p■ucn■. Zach■camy do wz■cia udzia■u w tej sesji, której celem jest przedstawienie post■powania w trudnych sytuacjach omdleniowych.

Rytm serca u dzieci w czasie omdle■ spowodowanych pobieraniem krwi

Katarzyna Bieganowska (Warszawa)

Omdlenia u niemowl■cia w rodzinie z SQTs

Maria Miszczak-Knecht (Warszawa)

Omdlenie nie jedno ma imi■...

Dariusz Koz■owski (Gda■sk)

Ból brzucha - zatorowo■ p■ucna - omdlenie. Mechanizmy patofizjologiczne.

Jacek Gajek (Wroc■aw)

Dwa omdlenia przy jednym te■cie pochyleniowym

Dorota Zy■ko (Wroc■aw)

Rola w sesji:

18:00 - 19:30

Stary problem – nowe rozwi■zania. O infekcjach uk■adów stymuluj■cych serce i ICD dla nie-implantatorów

Sesja pod patronatem firmy MEDTRONIC

przewodnicz■:

Stefan Karczmarewicz (Otwock), Andrzej Bissinger (■ód■), Karol Turkiewicz (G■ogów)

Wszyscy wiedz■, ■e infekcje uk■adów stymuluj■cych, ICD i resynchronizuj■cych stanowi■ powa■ny problem, ale nie wszyscy - ■e ka■dego dnia mog■ zetkn■ si■ z pacjentem z takim w■a■nie powik■anie. Lekarz prowadz■cy pacjenta mo■e przed zabiegiem zmniejszy■ ryzyko infekcji, a po zabiegu - je■eli ona nast■pi - zwi■kszy■ efektywno■ jej leczenia, poprzez wczesne wykrycie. W przypadkach szczególnie wysokiego ryzyka infekcji wspieraj■ nas nowe, skuteczne technologie. O tym wszystkim b■dzie traktowa■a nasza sesja.

Nie jest tak dobrze, jak mówi■: co naprawd■ wiemy o wyst■powaniu infekcji?

Andrzej Bissinger (■ód■)

Jak lekarz kieruj■cy na implantacj■ i prowadz■cy chorego po hospitalizacji mo■e zmniejszy■ ryzyko infekcji?

Karol Turkiewicz (G■ogów)

Nowa technologia zapobiegania infekcjom w grupach szczególnego ryzyka – pierwsze do■wiadczenia.

Stefan Karczmarewicz (Otwock)

Sala C - Ornak

14:00 - 15:30

Rola w sesji:

Zespó■ wyd■u■onego QT u dzieci

przewodnicz■:

Katarzyna Bieganowska (Warszawa), Katarzyna Biernacka (Warszawa)

Mimo, ■e na temat zespó■ wyd■u■onego QT wiele zosta■o ju■ powiedziane, to jednak najnowsze badania rzucaj■ nowe ■wiat■o na t■ chorob■. Poszerzone zosta■y mo■liwo■ci diagnostyki w granicznych zespó■ach wyd■u■onego QT, zmienia si■ sposób podej■cia do post■powania leczniczego. Te nowe informacje pragniemy Pa■stwu przedstawi■ w sesji po■wi■conej zespó■owi wyd■u■onego QT.

P■odowe rozpoznanie LQTS

Ma■gorzata Ra■ (Wroc■aw)

Problemy diagnostyczne w rozpoznawaniu LQTS

Waldemar Bobkowski (Pozna■)



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

Kwalifikacja do sportu u dzieci z LQTS

Maria Miszczak-Knecht (Warszawa)

Metody leczenia dzieci z LQTS

Katarzyna Bieganowska (Warszawa)

16:00 - 17:30 Rola w sesji:
Kiedy opisujemy EKG (spoczynkowe, długotrwałe) u pacjenta z rozrusznikiem należy zwrócić uwagę na jego złoże ustawienie?
Sesja interaktywna

przewodniczący: **Stefan Karczmarewicz (Otwock), Oskar Kowalski (Zabrze), Rafał Baranowski (Warszawa)**

Analiza zapisów EKG u pacjentów z wszczepionym rozrusznikiem nie jest łatwa. Raport badania powinien opisywać wszystkie istotne nieprawidłowości. Porozmawiajmy o tym, kiedy w opisie warto zwrócić uwagę, jakie stymulator ma złe ustawienia i pacjent wymaga wizyty w Poradni Kontroli Urządzeń Wszczepialnych.

18:00 - 19:30 Rola w sesji:
Zapisy z mojej Pracowni Holterowskiej- ciekawe, trudne, warte wspomnienia

przewodniczący: **Krzysztof Szydło (Katowice), Małgorzata Kurpesa (Łódź), Beata Redniawa (Zabrze)**

Szanowni Państwo. Zapraszamy na sesję poświęconą ciekawym i trudnym przypadkom, z jakimi spotkaliśmy się w naszych pracowniach. Spotkanie będzie trochę dydaktyczne, ale przede wszystkim praktyczne- dużo ciekawych zapisów EKG. Na pewno coś o różnicowaniu arytmii komorowych i aberracji, trochę o artefaktach... Jak opisać, na co zwrócić uwagę. Chcemy, aby ta sesja była interaktywna, a przez to ciekawsza, żeby spotkanie odbywało się „na luzie”. Będzie czas, aby podyskutować o prezentowanych przykładach. Zapraszamy.

Zapisy z mojej Pracowni Małgorzata Kurpesa (Łódź)

Małgorzata Kurpesa (Łódź)

Zapisy z mojej Pracowni- Beata Redniawa (Zabrze)

Beata Redniawa (Zabrze)

Zapisy z mojej Pracowni- Krzysztof Szydło (Katowice)

Krzysztof Szydło (Katowice)

Sala D - Rysy 1

14:00 - 15:30 Rola w sesji:
Co w ICD piszczy?
Warsztaty Warsaw Education Center Medtronic Poland

przewodniczący: **Stefan Karczmarewicz (Otwock), Przemysław Mitkowski (Poznań), Andrzej Cacko (Warszawa)**

Wobec rosnącej liczby pacjentów z ICD już nie tylko implantujący elektrofizjolodzy powinni umieć zinterpretować podstawowe dane z pamięci urządzenia. Nie jest to szczególnie trudne wyzwanie przekonaj Państwa prowadzący warsztaty.

Przykłady transmisji – Andrzej Cacko (Warszawa)

Andrzej Cacko (Warszawa)

Przykłady transmisji – Przemysław Mitkowski (Poznań)

Przemysław Mitkowski (Poznań)

3. Przykłady transmisji – Stefan Karczmarewicz (Otwock)

Stefan Karczmarewicz (Otwock)

16:00 - 17:30 Rola w sesji:
Najlepsze abstrakty – prace oryginalne

przewodniczący: **Jan Ruta (Łódź), Przemysław Guzik (Poznań)**

1. Zaburzenia przewodnictwa u chorych po przezcewnikowym zabiegu implantacji zastawki aortalnej - TAVI

Beata Redniawa (Zabrze)

2. Wartość prognostyczna EKG w arytmogenicnej kardiomiopatii prawej komory

Krzysztof Dubowski (Warszawa)

3. Ocena czystości występowania fali Osborna oraz zaburzeń rytmu serca u pacjentów poddanych hipotermii terapeutycznej po NZK.

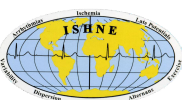
Karolina Bula (Katowice)

4. Czy ocena wybranych fragmentów z 24- godzinnego badania EKG wnosi nowe istotne informacje o stymulacji resynchronizującej - bad

- Dominika Pyszno-Prokopowicz (Warszawa)

5. CZYSTOŚĆ WYSTĘPOWANIA PODEJRZENIA OBTURACYJNEGO BEZDECHU SENNEGO PODCZAS 5-DNIOWEGO MONITOROWANIA EKG.

lekarz Katarzyna Kalin (Warszawa)



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

6. Związek między wskaźnikami odbicia tętniczego a parametrami autonomicznej regulacji układu krążenia.

lekarz Małgorzata Kwissa (Warszawa)

18:00 - 19:30

Rola w sesji:

Zaburzenia rytmu i stymulacja serca u kobiety

przewodniczą: **Jerzy Krzysztof Wrancich (Łódź), Danuta Czarnecka (Kraków)**

Kobiety i mężczyźni nie są tacy sami. To ogólne stwierdzenie odnosi się także do różnic związanych z płcią w elektrofizjologii i schorzeniach kardiologicznych oraz sposobach ich leczenia. Postaramy się Państwu to udowodnić w czasie sesji: "Zaburzenia rytmu i stymulacja serca u kobiety". Pomysł na tematykę sesji powstał w czasie prac Sekcji Chorób Serca u Kobiet Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Prowadzenia sesji oraz przygotowania wykładów podjął się zespół z Krakowa, Łodzi i Wrocławia. W imieniu tego zespołu serdecznie zapraszam do uczestnictwa.

Specyfika krzywej EKG i zaburzenia rytmu u kobiet

Jacek Gajek (Wrocław)

Ablacja zaburzenia rytmu - czy płęć ma znaczenie?

Marek Jastrzębski (Kraków)

Przewlekła stymulacja/defibrylacja serca – czy płęć ma wpływ na kwalifikację i przebieg zabiegu?

Michał Chudzik (Łódź)

Powikłania elektroterapii – wpływ płęci

Barbara Małecka (Kraków)

Sala E - Rysy 2

14:00 - 15:30

Rola w sesji:

Warsztaty Spiroergometryczne

przewodniczą: **Ewa Straburzyńska-Migaj (Poznań), Andrzej Folga (Warszawa)**

Badania wysiłkowe i spiroergometryczne w kardiologii

Marta Kałucka-Oleksy (Poznań)

Badania wysiłkowe i spiroergometryczne w sporcie wyczynowym

Robert Pietruszyński (Łódź)

16:00 - 17:30

Rola w sesji:

Technologie mobilne w kardiologii - kiedy i jak skutecznie i bezpiecznie korzystać?

Warsztaty pod patronatem firmy Pro-Plus

przewodniczą: **Marcin Grabowski (Warszawa), Łukasz Kołtowski (Warszawa), Paweł Balsam (Warszawa)**

Jeżeli chcesz dowiedzieć się, jakie są przesłanki naukowe i aktualne wskazania do stosowania technologii mobilnych w medycynie, które rozwiązania są gotowe do zastosowania obecnie, jakie są potencjalne korzyści kliniczne z wykorzystywania technologii telemedycznych na co dzień, jakie są dalsze kierunki rozwoju mobilnych technologii w medycynie, zapraszamy na wspólne spotkanie warsztatowe, na którym zaprezentowany zostanie sprzęt telemedyczny, ciekawe przypadki z praktyki klinicznej, a co ważne - będzie możliwość samodzielnego testowania przykładowych rozwiązań telemedycznych przez chętnie osoby. Liczymy na dyskusję oraz wymianę spostrzeżeń i doświadczeń.

18:00 - 19:30

Rola w sesji:

Szywność tętnic: nowy parametr w ocenie ryzyka i efektów leczenia schorzenia układu sercowo-naczyniowego

Warsztaty pod patronatem firmy Reynolds

Szywność fali tętna jest parametrem coraz częściej wykorzystywanym i planowanym w badaniach klinicznych. Ocena szywności tętnic poprzez pomiar wartości prędkości szyjno-udowej fali tętna, zawarta jest w ostatnich wytycznych ESC i ESH. Sesja w części teoretycznej przybliży zagadnienie pomiaru i znaczenia prędkości fali tętna (PWV). Po części wykładowej planowany jest pokaz wykonania badania oraz możliwość samodzielnego wykonania pomiaru przez uczestników warsztatów. Przyjdź i zbadaj sam, jak istotnym parametrem jest PWV i jak łatwo możesz ten parametr zmierzyć.

Miejsce szyjno-udowej prędkości fali tętna w stratyfikacji ryzyka i monitorowaniu skuteczności leczenia u chorych z nadciśnieniem tętniczym

Marek Rajzer (Kraków)

Metody pomiaru szywności tętnic.

Przemysław Guzik (Poznań)

Pokaz i praktyczne szkolenie w badaniu szywności tętnic z wykorzystaniem urządzenia Complior Analyze

Sala F - Giewont/Zawrat

14:00 - 15:30

Rola w sesji:

ISHNE MEETING (1) - Sudden cardiac death



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

przewodnicz: **Branislav Milovanovic** (Belgrade, Serbia), **Krzysztof Wranicz** (Lodz, Poland)

Sudden death in primarily neurologic diseases

Sanja Pavlovic (Belgrade, Serbia)

Ventricular arrhythmias in acute coronary syndrome and their impact on the short-term and long-term prognosis

Pyotr Platonov (Lund, Sweden)

Syncope and the risk of sudden cardiac death

Dmitry Duplyakov (Samara, Russia)

Risk assessment for more justified ICD implantation by use of the Wearable Defibrillator. Results from the WEARIT-II Registry

Helmut Klein (Munich, Germany)

16:00 - 17:30

Rola w sesji:

ISHNE MEETING (2) - Arrhythmias- advances in detection and treatment

przewodnicz: **Ryszard Piotrowicz** (Warszawa), **Małgorzata Kurpesa** (Łódź)

Supraventricular ectopy and atrial fibrillation: ablation vs flecainide

Christian Jons (Copenhagen, Denmark)

Drug-drug-interactions between direct anticoagulants and antiarrhythmic drugs: is medical treatment of AF becoming more difficult?

Thomas Klungenheben (Bonn, Germany)

Detection of atrial fibrillation by prolonged external ECG monitoring

Emanuela Locati (Milan, Italy)

How medical device innovation transforms the cardiac care?

Suave Lobodzinski (Long Beach, USA)

18:00 - 19:30

Rola w sesji:

Cardiology Meets Physics & Mathematics Workshop (1) - Autonomous nervous system in various positions

przewodnicz: **PhD John M. Karemaker, Teodor Buchner** (Warszawa)

Vagal Effects of the baroreflex on heart rate, rewritten

PhD John M. Karemaker (Amsterdam, Netherlands)

29. Cardiovascular control in obesity – how to detect early dysregulation ?

Michal Javorka (Martin, Slovakia)

30. Heart rate asymmetry and inspiration/expiration period ratio in alert volunteers and anesthetized surgical patients

László Hejjei (Pécs, Hungary)

31. Recurrence plot analysis of fetal heart rate variability – dependence on gestation age

Jan J. Mębrowski (Warsaw, Poland)

32. Evaluation of weather variability impact on blood pressure in patients with arterial hypertension

dr inż. Marek Kamiński (Lodz, Poland)

33. Use of ECG for Improvement in Assessing the Risk During Firefighter's Action: A Prospective Study

Krzysztof Rykaczewski (Warsaw, Poland)

Sobota, 07.03.2015

Sala A - Tatry 1

09:00 - 10:30

Rola w sesji:

Kontrowersje w leczeniu niewydolności serca z rytmem zatokowym i migotaniem przedsionków

Sesja pod patronatem Sekcji Niewydolności Serca

przewodnicz: **Ewa Straburzyńska-Migaj** (Poznań), **Jadwiga Nessler** (Kraków)

Mimo olbrzymiego postępu, jaki dokonał się w zrozumieniu mechanizmów patofizjologicznych przewlekłej niewydolności serca, zarówno śmiertelność jak częstość hospitalizacji nadal jest bardzo wysoka, niezależnie od etiologii. Szczególnie grup wśród chorych z niewydolnością serca stanowi pacjenci ze współistniejącym migotaniem przedsionków (około 30-40% wszystkich chorych). W świetle ostatnich doniesień pojawiają się kontrowersje odnośnie skuteczności i wskazań do zastosowania różnych grup leków w zależności od rodzaju rytmu. Podczas sesji w kolejnych wykładach zostaną omówione problemy i kontrowersje związane ze stosowaniem leków przeciwzakrzepowych, beta-blokerów, digoksyny i diuretyków u chorych z niewydolnością serca i towarzyszącym rytmem zatokowym lub migotaniem przedsionków. Jeszcze raz gorąco zapraszamy do uczestniczenia w Sesji Sekcji Niewydolności Serca PTK. Zachęcamy już teraz do zadawania pytań oraz do udziału w dyskusji panelowej.

Leczenie przeciwzakrzepowe u chorych z niewydolnością serca

Jadwiga Nessler (Kraków)

Beta -blokerzy w niewydolności serca

Ewa Straburzyńska-Migaj (Poznań)



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

Digoksyna w niewydolności serca

Marcin Gruchała (Gdańsk)

Diuretyki w niewydolności serca

Katarzyna Piestrzeniewicz (Łódź)

10:45 - 11:45

Rola w sesji:

Dylematy w elektroterapii

przewodnicz:

Jarosław Kałmierzak (Szczecin), Jerzy Krzysztof Wranicz (Łódź)

Z roku na rok rośnie liczba pacjentów z urznięczeniami wszczepialnymi. Z roku na rok przybywa nam też dylematów związanych ze wskazaniami do zabiegu, z postępowaniem w momencie wymiany urządzenia, z wieloma możliwymi powikłaniami. Wytyczne rekomendują komu implantować ICD w oparciu o LVEF, ale jednocześnie nakładają na nas obowiązek oceny „przebiegu w dobrym stanie zdrowia ponad 1 roku”. Dane z obserwacji u pacjentów po implantacji ICD/CRT wskazują na istotny procent pacjentów, którzy nigdy nie skorzystali z terapii ICD, lub nie odpowiedzieli na terapię CRT. A więc jak wybrać chorego, któremu implantacja nie przyniesie korzyści? Coraz częściej pojawia się problem chorych, którzy nigdy nie doświadczyli terapii ICD a w momencie wymiany nie spełniają już kryteriów implantacji w profilaktyce pierwotnej- wymieni czy nie wymieni- oto jest pytanie.... Odpowiedzi na te pytania postaraj się udzielić nasi wykładowcy.

Pokażemy też Państwu pierwsze polskie doświadczenia z urznięczeniami, które w wybranych przypadkach stanowi alternatywę dla klasycznego ICD

Pacjent „zbyt zdrowy”, lub „zbyt chory” na implantację ICD/CRT- jak oceniam?

Przemysław Mitkowski (Poznań)

W momencie wymiany urządzenia pacjent z ICD/CRT ma LVEF>35%- jak postąpić?

Maciej Sterliński (Warszawa)

Podskórny defibrylator (S-ICD) i kamizelka ICD (WCD) jako alternatywa dla ICD

Paweł Ptaszyński (Łódź)

12:00 - 13:00

Rola w sesji:

EKG, które mi spowodziło sen z powiek

Panel dyskusyjny. Sesja interaktywna

przewodnicz:

Rafał Baranowski (Warszawa), Franciszek Walczak (Warszawa), Dariusz Wojciechowski (Warszawa), Maria Miszczak-Knecht (Warszawa), Szafran Bartosz (Wrocław)

Sala B - Tatry 2

09:00 - 10:30

Rola w sesji:

Ambulatoryjne monitorowanie EKG u pacjentów ze stymulatorem/ICD/CRT

przewodnicz:

Ryszard Piotrowicz (Warszawa), Przemysław Mitkowski (Poznań)

Ambulatoryjne monitorowanie ECG od lat ma swoje ustalone miejsce w procesie diagnostycznym pacjentów kierowanych do implantacji stymulatora. W wybranych przypadkach może też dostarczyć istotnych informacji pomagających na ustalenie wskazań do typu implantowanego urządzenia w przypadku ICD i CRT. Jakich danych z opisu badania holterowskiego oczekuje od nas kierujący do zabiegu? A kiedy skieruje na takie badanie pacjenta po implantacji? Czego szukamy u chorych podejrzewanych o dysfunkcję układu? A może lepiej nigdy tego badania nie zlecać? Jakie będą dalsze losy chorych z urządzeniem wszczepialnym, u których wykonanie tego badania skutkowało szeregiem niekorzystnych następstw? A może w ogóle Holter po implantacji nie jest już potrzebny? Czy telemonitoring zastąpi tradycyjne AECG? Odpowiedzi na te pytania, bogato ilustrowane przykładami z życia wziętymi, pozna Państwo na naszej sesji

Na co zwracam uwagę w badaniu holterowskim u pacjenta kwalifikowanego do rozrusznikiem/ICD/CRT

Jerzy Krzysztof Wranicz (Łódź)

Kiedy u pacjenta po implantacji zlecam badanie holterowskie

Romuald Ochotny (Poznań)

Dlaczego radzę "chorym po przebiegach" żeby nigdy już nie dali sobie założyć Holtera, jeżeli chcę dalej żyć.

Andrzej Kutarski (Lublin)

Telemedycyna w stymulacji serca (PM/ICD/CRT)

Michał Chudzik (Łódź)

10:45 - 11:45

Rola w sesji:

Jak mierzyć i jak korzystać ze zmierzonego QT- aspekty praktyczne i kliniczne

przewodnicz:

Krzysztof Sztybel (Katowice), Iwona Cygankiewicz (Łódź)

Szanowni Państwo. Zapraszamy na sesję poświęconą repolaryzacji. Temat, jak wiemy, obszerny i trudny, ale zagadnienie jest zawsze aktualne. Chcemy, aby ta sesja była jak najmniej teoretyczna, a jak najbardziej praktyczna. A więc zaczniemy od problemu „niby łatwego” czyli jak zmierzyć, żeby zrobić to dobrze. Na pewno będzie dużo przykładów, i tych łatwych, i tych nieco trudniejszych, z którymi jednak trzeba dać sobie radę. Później zastanowimy się, jak zmierzony przez nas czas repolaryzacji przekłada się na wskaźniki, z którymi spotykamy się w życiu i w literaturze. Czy te wskaźniki mają sens? Kiedy



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne

ul. Stawki 3 a, lok 1-2

00-193 Warszawa

można z nich korzystać, czy u wszystkich chorych? Na koniec, gdy już będziemy wiedzieć, jak mierzyć i jakie wskaźniki stosować, zastanowimy się, jakie konkretne zastosowanie kliniczne mają te parametry. Czy ułatwiają diagnostykę chorego, czy przekładają się na kwalifikację pacjenta np. do implantacji ICD? I jaka jest przyszłość repolaryzacji, czy ma szansę znaleźć się wśród ważnych wskaźników oceniających ryzyko nagłego zgonu sercowego? Zapraszamy

Jak mierzyć odstęp QT - od teorii do praktyki

Piotr Kukla (Gorlice)

Co dalej, czyli z jakich wskaźników możemy korzystać

Krzysztof Szydło (Katowice)

Co daje nam pomiar repolaryzacji z klinicznego punktu widzenia?

Iwona Cygankiewicz (Łódź)

12:00 - 13:00

Rola w sesji:

Nowe europejskie wytyczne postępowania w kardiomiopatii przerostowej – aspekty praktyczne dla „kardiologa pierwszego kontaktu

przewodnicz:

Jerzy Sacha (Opole), Przemysław Guzik (Poznań)

Sesja podsumowuje najważniejsze aspekty nowych wytycznych dotyczących kardiomiopatii przerostowej i jest dedykowana przede wszystkim do kardiologów praktyków. Szczególny nacisk zostanie położony na wykrywanie i określenie przyczyny przerostu, poszukiwanie przyczyny objawów (niewydolność serca, omdlenia) oraz identyfikację czynników ryzyka nagłego zgonu. W sesji nie zabraknie również odpowiednich przykładów klinicznych.

Kardiomiopatia przerostowa – definicja kliniczna

Jerzy Sacha (Opole)

Systematyczne podejście diagnostyczne – miejsce elektrokardiografii

Szymon Barabach (Opole)

Rola echokardiografii w diagnostyce i racjonalnej terapii

Jarosław Bugajski (Opole)

Rezonans magnetyczny w kardiomiopatii przerostowej – co wiemy z wytycznych i czego wytyczne nie wiedziały

Tomasz Brzostowicz (Opole)

Postępowanie terapeutyczne i stratyfikacja ryzyka nagłego zgonu

Sebastian Stanka (Opole)

Sala C - Ornak

09:00 - 10:30

Rola w sesji:

Kliniczne zastosowanie testów wysiłkowych u dzieci i młodzieży

przewodnicz:

Bożena Werner (Warszawa), Agnieszka Tomik (Warszawa)

Serdecznie zapraszamy na sesję na temat zastosowania testów wysiłkowych w klinicznej praktyce u dzieci. Zespół wykładowców z Kliniki Kardiologii Wieku Dziecięcego i Pediatrii Ogólnej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w oparciu o własne doświadczenie i najnowsze publikacje przedstawi szerokie spektrum zastosowań, zalety i ograniczenia oraz wartości prognostyczne testów wysiłkowych w populacji pediatrycznej, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień dotyczących dzieci i młodzieży z chorobami układu sercowo-naczyniowego. Zapraszamy do debaty na temat interpretacji wyników, stratyfikacji ryzyka zdarzeń sercowych i rokowania pacjentów w wieku rozwojowym z chorobami serca oraz po leczeniu zabiegowym. Wkrótce wkroczą oni w dorosłe życie a wnikliwa ocena ich stanu klinicznego ułatwi zapewnienie im opieki na wysokim poziomie.

Przydatność i ograniczenia testów wysiłkowych u dzieci i młodzieży z chorobami układu sercowo – naczyniowego

Barbara Wójcicka-Urbanska (Warszawa)

Ocena wydolności fizycznej u dzieci po operacjach kardiochirurgicznych za pomocą ergospirometrycznej próby wysiłkowej

Tomasz Floriańczyk (Warszawa), Anna Jaroń (Warszawa)

Nadciśnienie wysiłkowe u dzieci

Jacek Skiendzielewski (Warszawa), Tomasz Floriańczyk (Warszawa), Piotr Wieniawski (Warszawa)

Ocena wydolności wysiłkowej i jej wpływ na jakość życia dzieci z wypadaniem płatka zastawki dwudzielnej

Izabela Janiec (Warszawa), Bożena Werner (Warszawa)

10:45 - 11:45

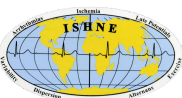
Rola w sesji:

Serce a środowisko

przewodnicz:

Alicja Borkiewicz (Łódź), Małgorzata Kurpesa (Łódź)

W Polsce, jak wiadomo, od wielu lat choroby układu krążenia są przyczyną ok. 50% wszystkich zgonów i stanowi główne zagrożenie zdrowia Polaków. Niepokojący jest ten fakt, że co piąty zgon dotyczy ludzi w wieku produkcyjnym (poniżej 65. roku życia). Z badań epidemiologicznych wynika, że oprócz klasycznych czynników chorób układu krążenia istnieje ok. 200 innych czynników, w tym także zawodowych i środowiskowych, które mogą być odpowiedzialne za powstanie i rozwój tych chorób. Wprawdzie postęp techniczny ograniczył narażenie na niektóre czynniki, ale jednocześnie pojawiły się



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne

ul. Stawki 3 a, lok 1-2

00-193 Warszawa

nowe zagrożenia związane zarówno z wprowadzaniem nowoczesnych technologii, jak i nowych sposobów organizacji pracy (m.in. praca z dużym obciążeniem nerwowo-emocjonalnym, różne formy pracy zmianowej). Ostatnio duży nacisk położony jest na badaniu wpływu hałasu i zanieczyszczonego powietrza, w tym pyłów drobnocząsteczkowych, na rozwój chorób układu krążenia.

Zapraszamy na naszą sesję z nadzieją, że pozwoli ona zobaczyć pacjenta z problemami kardiologicznymi w jego środowisku życia i pracy.

Wpływ ciśnień atmosferycznych na ciśnienie tętnicze oceniane w ABPM

Urszula Cieplik-Guerra (Łódź)

Zanieczyszczenia atmosferyczne a ryzyko arytmii i nagłego zgonu

Małgorzata Kurpesa (Łódź)

Hałas a serce

Alicja Bortkiewicz (Łódź)

Wpływ nowoczesnych technologii na układ krążenia

Ewa Trzos (Łódź)

Czy serce lubi pracę zmianową?

Elżbieta Gadzicka (Łódź)

12:00 - 13:00

Rola w sesji:

Układ autonomiczny – od teorii do praktyki

przewodniczą:

Paweł Ptaszyński (Łódź), Ludmiła Daniłowicz - Szymanowicz (Gdańsk)

Mimo dynamicznego postępu wiedzy w dziedzinie kardiologii, patofizjologia zaburzeń układu autonomicznego w schorzeniach serca pozostawia wciąż bez odpowiedzi wiele pytań. Ostatnia dekada to czas, w którym zrozumienie mechanizmów chorób dysautonomicznych serca, jak również diagnostyka tych schorzeń uległy istotnemu progresowi. Dodatkowo zastosowano wiele metod inwazyjnego wpływu na układ autonomiczny. Wyniki najnowszych badań nad układem autonomicznym, jego rolą w patogenezie chorób układu krążenia oraz nad sposobami modulacji napięcia poszczególnych składowych układu autonomicznego są bardzo ekscytujące. Wszystkie aspekty funkcjonowania układu autonomicznego w kontekście chorób sercowo-naczyniowych oraz terapeutycznych metod jego modyfikacji będą tematem sesji "Układ autonomiczny - od teorii do praktyki". Sesja zawiera cztery wykłady prowadzone przez lekarzy rutynowo zajmujących się dysautonomiami sercowo-naczyniowymi. Dwie pierwsze prezentacje skupiają się na patogenezie i ocenie najważniejszego z badanych odruchów autonomicznych w kardiologii - odruchu z baroreceptorów. Następnie w kolejnych dwóch wykładach omówione będą metody lecznicze stosowane w nowoczesnej kardiologii zaburzeń związanych z układem autonomicznym. Serdecznie zapraszamy licznie na omówioną dyskusję nad tymi interesującymi zagadnieniami.

Układ autonomiczny i podstawy odruchu z baroreceptorów

Irmina Urbanek (Łódź)

Metody oceny odruchu z baroreceptorów

Ludmiła Daniłowicz - Szymanowicz (Gdańsk)

Urządzenia wszczepialne w modulacji układu autonomicznego

Krzysztof Kaczmarek (Łódź)

Pierwotne i wtórne zespoły niewydolności autonomicznej

Paweł Ptaszyński (Łódź)

Sala D - Rysy 1

09:00 - 10:30

Rola w sesji:

Warsztaty z BLS i AED dla pielęgniarek i techników medycznych

przewodniczą:

Izabela Poddębna (Łódź), Michał Kałowski (Łódź), Irmina Urbanek (Łódź), Ewa Nowacka (Łódź)

Każdego dnia przy wykonywaniu prób wysiłkowych (i nie tylko) mogą się Państwo spotkać z zatrzymaniem krążenia. Warsztaty poświęcone są doskonaleniu umiejętności praktycznych z zakresie BLS i obsługi AED. Po krótkiej prezentacji teoretycznej mogli Państwo skorzystać z demonstracyjnego AED oraz przećwiczyć zasady reanimacji na fantomach. Z uwagi na praktyczny aspekt zajęć ilość miejsc ograniczona.

Rola w sesji:

10:45 - 11:45

Interaktywne warsztaty EKG dla studentów (i nie tylko)

Rozpoznanie rytmu serca

przewodniczą:

Rafał Baranowski (Warszawa)

Zapraszam na interaktywne warsztaty EKG pt - Rozpoznanie rytmu serca. W pierwszej kolejności zapraszam Studentów, a jak starczy miejsca to każdy będzie mile widziany. Rozpoznanie rytmu serca to fundament opisu EKG. Dopóki nie opiszemy rytmu nie możemy opisywać innych zmian w EKG - jak miałyby powstać gdyby nie było rytmu...

Kłopoty z rytmem serca

Magdalena Niedziela (Warszawa)

Jaki to rytm serca?

Katarzyna Kolaszyńska (Warszawa), Agata Galas (Warszawa), Jarosław Kowal (Warszawa), dr med Robert Wierzbowski (Warszawa)



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne

ul. Stawki 3 a, lok 1-2

00-193 Warszawa

12:00 - 13:00 Rola w sesji:
Sesja Sekcji Pielęgniarek i Techników Medycznych

przewodniczy: **Irena Młynarczyk (Zabrze)**

Zapraszamy do uczestnictwa w sesji Sekcji Pielęgniarstwa i Techniki Medycznej poświęconej długookresowym metodom monitorowania elektrokardiologicznego w diagnostyce zaburzeń rytmu serca oraz omdleń o nieznanym etiologii. Omówione zostaną metody przygotowania pacjenta do założenia zewnętrznego rejestratora oraz opieka nad pacjentem przed i po implantacji wszczepialnego rejestratora pętlowego. Podczas kolejnych wykładów zapraszamy do zapoznania się z niezbędnymi kompetencjami osób wykonujących elektrokardiograficzne próby wysiłkowe oraz schemat wykonania próby wysiłkowej. Przedstawimy zasady wykonania próby wysiłkowej, specyfikę przebiegu próby wysiłkowej u pacjentów z implantowanymi urządzeniami antyarytmicznymi oraz postępowanie w przypadku wystąpienia zaburzeń rytmu serca lub przewodzenia podczas badania.

Długookresowe monitorowanie elektrokardiograficzne - zewnętrzne oraz wszczepialne rejestratory pętlowe

Agnieszka Młynarska (Katowice)

Kompetencje wykonujących elektrokardiograficzny test wysiłkowy

Piotr Hetman (Kraków)

Próba wysiłkowa - kryteria przerwania, postępowanie w przypadku pojawienia się zaburzeń rytmu/przewodzenia i odrębności testu u chorego z urządzeniem wszczepialnym

Michał Kałowski (Łódź)

Sala E - Rysy 2

09:00 - 10:30 Rola w sesji:
Cardiology Meets Physics & Mathematics Workshop (2) - Electrophysiology and beyond

Sesja referatowa

przewodniczy: **Dimitris Parthimos, PhD Paweł Kuklik (Hamburg, Germany)**

Synergy of intracellular Ca²⁺ handling and intercellular communication in arrhythmogenesis

Dimitris Parthimos (Cardiff, Wales)

34. Recurrence analysis applied to wave conduction during atrial fibrillation

Paweł Kuklik (Hamburg, Germany)

35. Catheter ablation of persistent atrial fibrillation guided by electrogram dyssynchrony: acute and long term effect

Dr Paweł Kuklik (Hamburg, Germany)

36. Algorithmic complexity of electrogram during Atrial Fibrillation compared with other methods in ablation duration assessment

Katarzyna Kołna (Warsaw, Poland)

37. MODIFIED VAN DER POL EQUATION WITH DELAY IN A DESCRIPTION OF THE HEART ACTION

Urszula Foryś (Warsaw, Poland)

10:45 - 11:45 Rola w sesji:
Cardiology Meets Physics & Mathematics Workshop (3) - Information dynamics

Sesja referatowa

przewodniczy: **prof Danuta Makowiec, dr hab Grzegorz Graff (Gdansk, Poland)**

Information dynamics in cardiorespiratory time series during mental arithmetic and sustained attention

Devy Widjaja (Leuven, Belgium)

38. The assessment of cardiovascular regulation during normobaric hyperoxia with the use of symbolic transfer entropy and transcript mutual information

Grzegorz Graff (Gdansk, Poland)

39. Clock of autonomic regulation based on Holter heart beats recordings

Danuta Makowiec (Gdansk, Poland)

40. Aging caused decrease in complexity of heart period dynamics by permutation entropy

Agnieszka Kaczkowska (Gdansk, Poland)

41. Distribution of increments between consecutive RR-intervals reveals neurally mediated transients provoked by head-up-tilt test

Danuta Makowiec (Gdansk, Poland)

12:00 - 13:00 Rola w sesji:
Cardiology Meets Physics & Mathematics Workshop (4) - Miscellanea

Sesja posterowa

przewodniczy: **Devy Widjaja, Jan Gierałtowski (Warszawa)**

42. Key role of the short lasting sleep phases in nighttime heart rate variability

inż. Kamil Ciuchciński (Warsaw, Poland)



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa

43. The diagnostic criteria for different heart diseases based on Multiscale Multifractal Analysis

Dorota Kokosińska (Warsaw, Poland)

44. Causal relations between cardiac signals obtained from the head-up tilt table test by transfer entropy

Dorota Wejer (Gdańsk, Poland)

45. Stochastic model for normal and abnormal night-time heart rate variability

Mateusz Soliński (Warsaw, Poland)

46. Influence of the fractal properties of a model of pulmonary vasculature on input impedance

Tomasz Sobiech (Warsaw, Poland)

47. Measure of coupling strength between heart rate variability and respiration signals

inż. Iga Grzegorzczak (Warsaw, Poland)

48. How fast does the ECG signal propagate within the body

Teodor Buchner (Warsaw Poland)

49. Mathematical model of the AV nodal double response tachycardia

Beata Jackowska-Zduniak (Warsaw, Poland)

50. Arduino-based continuous breathing rate monitoring

Jacek Sikorski (Warsaw, Poland)

51. The relation of Asymmetric Detrended Fluctuation Analysis with Heart Rate Asymmetry

Dawid Mieszkowski (Zielona Góra, Poland)



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne
ul. Stawki 3 a, lok 1-2
00-193 Warszawa