

## ■ VII Jesienne Spotkanie Kardiologów

Przewodniczący:

*Stefan Grajek, Maciej Lesiak*



## ■ III Warsztaty Nagły Zgon Sercowy

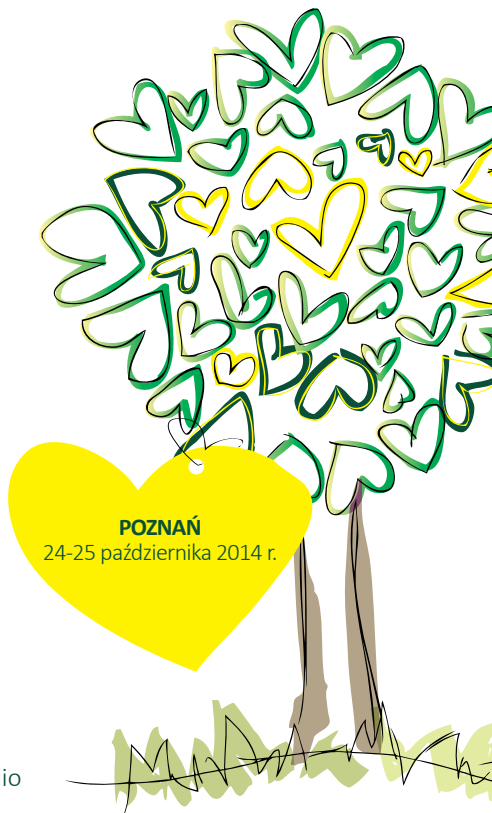
Koordynatorzy warsztatów: *Romuald Ochotny, Przemysław Mitkowski*

## ■ III Poznańskie Warsztaty Transplantacji Serca

Koordynatorzy warsztatów: *Ewa Straburzyńska-Migaj, Marek Jemielity*



KONFERENCJA AKREDYTOWANA PRZEZ  
Asocjację Interwencji Sercowo-Naczyniowych  
Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.



**POZNAŃ**  
24-25 października 2014 r.

**KOMUNIKAT**

**SYMPOSION**

Gwarancja Doskonałej Organizacji od 1993 r.

[www.symposion.pl/vii-jesienne-spotkanie-kardio](http://www.symposion.pl/vii-jesienne-spotkanie-kardio)

JESIEN  
W POZNANIU

fot.  
Aleksandra  
Wiśniewska



fot.  
Aleksandra  
Wiśniewska

JESIEN  
W POZNANIU

## Spis treści

Organizatorzy	2
List powitalny	3
Komitet organizacyjny i Naukowy	4
Kontakt	5
Informacje organizacyjne	6-9
Program naukowy	10-18
Tak było rok temu	19





I Klinika Kardiologii, Katedra Kardiologii  
Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu



Oddział Poznański  
Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego



Stowarzyszenie „Serce dla Serca”



Konferencja akredytowana przez Asocjację Interwencji  
Sercowo Naczyniowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.



Symposion

RATUSZ  
W POZNANIU

fot.  
Aleksandra  
Wiśniewska



## List powitalny



Szanowne Koleżanki, Szanowni Koledzy,

Po raz siódmy odbędzie się *Jesienne Spotkanie Kardiologów* w Poznaniu. W ramach konferencji organizujemy warsztaty dotyczące nagłej śmierci sercowej. W siedmiu sesjach (dwa kolejne dni) zostaną szczegółowo omówione wszystkie problemy związane z nagłym zgonem sercowym. Będzie to już trzecie ogólnokrajowe spotkanie specjalistów w tym zakresie.

Po raz pierwszy organizujemy szkolenie dla kardiologów interwencyjnych. Omówione zostaną złożone zagadnienia związane z leczeniem zmian w obrębie bifurkacji tętnic wieńcowych (*Poznań Bifurcation Course 2014*). Jesteśmy przekonani, że obie te inicjatywy szkoleniowe na stałe wpiszą się w kalendarz poznańskich spotkań.

Wzorem lat ubiegłych w ramach trzecich warsztatów transplantacyjnych zostaną zaprezentowane najnowsze wyniki farmakologicznego i chirurgicznego leczenia ciężkiej niewydolności serca. Nadto w licznych sesjach omówimy zagadnienia związane z farmakoterapią leków przeciwkrzepliwych i przeciwplatekothrombocytarnych (tematy ciągle aktualne), a także przedstawimy własne doświadczenia przeszczepienia zastawki aortalnej. Zaprezentujemy nowości dotyczące leczenia nadciśnienia płucnego i aktualne doniesienia o nowych stentach bioabsorbowalnych (BVS). Osobna sesja będzie poświęcona problemom kardiologiczno-diabetologicznym, a ponadto przedstawimy wyniki leczenia zawału serca (STEMI) w niektórych ośrodkach wielkopolskich. Wzorem lat ubiegłych, z Pracowni Hemodynamicznej PSK 1 w Poznaniu będą transmitowane na salę obrad (*live*) różnorakie zabiegi interwencyjne. Mam nadzieję, że znajdą Państwo na naszej Konferencji interesujące tematy.

Do zobaczenia w Poznaniu!

Z wyrazami szacunku i poważania

prof. Stefan Grajek

**Przewodniczący:**

Stefan Grajek  
Maciej Lesiak

**Kordynatorzy warsztatów:****III Warsztaty Nagły Zgon Sercowy**

Romuald Ochotny  
Przemysław Mitkowski

**III Poznańskie Warsztaty Transplantacji Serca**

Ewa Straburzyńska-Migaj  
Marek Jemielity

**Komitet Organizacyjny:**

Tatiana Mularek-Kubzdela  
Przemysław Mitkowski  
Romuald Ochotny  
Janusz Rzeźniczak  
Ewa Straburzyńska-Migaj

**Komitet Naukowy:**

Krzysztof Błaszczak	Romuald Ochotny	Andrzej Szyszka
Andrzej Cieśliński	Zofia Oko-Sarnowska	Olga Trojnarzka
Marek Grygier	Małgorzata Pyda	Andrzej Tykarski
Marek Jemielity	Janusz Rzeźniczak	Michał Wierzchowiecki
Przemysław Mitkowski	Tomasz Siminiak	Andrzej Wykrętowicz
Tatiana Mularek-Kubzdela	Ewa Straburzyńska-Migaj	Henryk Wysocki

POZNAŃ  
Z LOTU PTAKA

fot.  
Aleksandra  
Wiśniewska

POZNAŃ  
STARY RYNEK

**Kontakt****Kontakt w sprawach naukowych**

I Klinika Kardiologii, Katedra Kardiologii  
Uniwersytetu Medycznego  
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu  
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań  
tel. 61 85 49 146, faks: 61 85 49 094

**Kontakt w sprawach organizacyjnych**

*Symposion*

ul. Obornicka 229, 60-650 Poznań  
tel. 61 66 28 170, faks: 61 66 28 171  
e-mail: [biuro@symposion.pl](mailto:biuro@symposion.pl)  
[www.symposion.pl](http://www.symposion.pl)

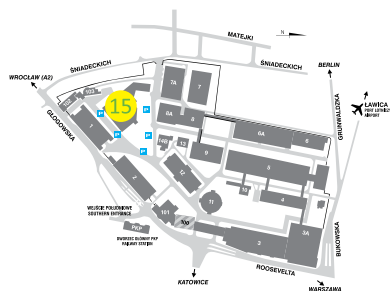
**Patronat medialny**

**Termin**

24-25 października 2014 r.  
(piątek, sobota)

**Miejsce**

Poznań, ul. Głogowska 14  
Poznań Congress Center  
(wjazd od ul. Śniadeckich)

**FONTANNA  
APOLLA**

fol.  
Aleksandra  
Wiśniewska

**POZNAŃ**  
STARY RYNEK

fol.  
Aleksandra  
Wiśniewska



## Informacje organizacyjne

**Zasady rejestracji**

1. Rejestracji uczestnictwa prosimy dokonać za pośrednictwem strony internetowej <http://www.symposion.pl/VII-jesienne-spotkanie-kardio/pl/rejestracja>.
2. Po dokonaniu rejestracji otrzymają Państwo wiadomość e-mail z potwierdzeniem przyjęcia rejestracji oraz numerem konta, na który należy dokonać wpłaty.
3. Wpłaty na otrzymany numer konta należy dokonać w terminie 14 dni od daty rejestracji.
4. Termin rejestracji uczestnictwa upływa z dniem 6 października 2014 r. Przyjęcie zgłoszeń po tym terminie będzie możliwe jedynie w szczególnych przypadkach (kontakt w sprawie zgłoszeń po 20 października: [aleksandra.patora@symposion.pl](mailto:aleksandra.patora@symposion.pl), tel.: 502 286 148). Zasady te obowiązują zarówno w przypadku zgłoszeń indywidualnych, jak i zgłoszeń grupowych dokonywanych przez firmy farmaceutyczne.
5. W przypadku rejestracji w terminie krótszym niż 14 dni do dnia rozpoczęcia Konferencji, konieczne jest uiszczenie opłaty rejestracyjnej do dnia 21 października 2014 r.

**Opłata konferencyjna wynosi**

	do 30.09.2014 r.	do 23.10.2014 r.	opłata na miejscu
Uczestnik	150 zł	250 zł	350 zł
Osoba towarzysząca	100 zł	100 zł	100 zł

**Opłata konferencyjna dla lekarzy obejmuje**

- wstęp na sesje naukowe
- udział w wystawie medycznej
- identyfikator
- certyfikat uczestnictwa
- kawę i lunch w przerwach



**Opłata za osobę towarzyszącą obejmuje**

- kawę i lunch w przerwach

**Anulacja zgłoszeń**

Rezygnacje będą przyjmowane wyłącznie w formie pisemnej faksem: 61 662 81 71 lub e-mailem: [aleksandra.patora@symposion.pl](mailto:aleksandra.patora@symposion.pl) do dnia 26 września 2014 r. Po tym terminie zwroty nie będą realizowane.

**Certyfikaty**

Na zakończenie Konferencji Uczestnicy otrzymają certyfikat potwierdzający uzyskanie punktów edukacyjnych.

**Hotele**

Proponujemy Państwu skorzystanie z formularza rezerwacyjnego znajdującego się na stronie Konferencji w zakładce „Hotele”. Mogą tam Państwo dokonać rezerwacji wybranego hotelu spośród oferty hoteli 2, 3 i 4-gwiazdkowych.

ZAMEK  
CESARSKI



fot.  
Aleksandra  
Wiśniewska

Informacje organizacyjne

**Wieczór w Poznaniu**

W piątkowy wieczór zachęcamy Państwa do skorzystania z bogatej oferty poznańskich restauracji:

- La Lucciola, ul. Głogowska 50
- Pan Tadeusz, ul. Głogowska 84
- Pireus, ul. Głogowska 35
- Wiśniowy Sad, ul. Głogowska 261
- Złota Kaczka, ul. Głogowska 123
- Bamberka, Stary Rynek 2
- Brovaria, Stary Rynek 73
- Lizard King, Stary Rynek 86
- Gospoda Pod Koziołkami, Stary Rynek 95
- Le PalaisDuJardin, Stary Rynek 37
- Bażanciarnia, Stary Rynek 94
- Bee Jay's, Stary Rynek 87
- Kresowa, Stary Rynek 3
- Avanti, Stary Rynek 76
- Sioux Classic, Stary Rynek 93
- Ratuszowa, Stary Rynek 55
- Sami Swoi, Stary Rynek 99
- Fenix, Stary Rynek 77
- Zielona Weranda, ul. I. Paderewskiego 7
- Valpolicella, ul. Wrocławska 7

POZNAŃ  
Z LOTU PTAKA

fot.  
Aleksandra  
Wiśniewska





## PIĄTEK, 24 PAŹDZIERNIKA 2014 r.

	SALA A	SALA B	SALA C
	III Warsztaty Nagły Zgon Sercowy		Poznan Bifurcation Course 2014
14.00-15.10	Sesja FOCUS – ICD/CRT	Nadciśnienie płucne – Nowości	Basics of bifurcation
15.10-16.20	Profilaktyka nagłego zgonu sercowego w wybranych sytuacjach	Interwencja wieńcowa? Farmakoterapia? Jak optymalizować leczenie pacjenta z chorobą wieńcową Grant edukacyjny: Servier	Bifurcation stenting – state of the art
16.20-16.40	<b>Przerwa na kawę</b>		
16.40-17.50	Przyszłość terapii resynchronizującej – jak zwiększyć skuteczność	Leczenie przeciwplytkowe – wybrane zagadnienia Grant edukacyjny: AstraZeneca	New devices and special techniques
17.50-19.00	Wybrane problemy chorych po wszczepieniu ICD	Leczenie przeciwzakrzepowe migotania przedsionków w trudnych sytuacjach klinicznych Grant edukacyjny: Boehringer Ingelheim	Bifurcation Case Session

FONTANNA  
PROZERPINYfot.  
Aleksandra  
Wiśniewska

## SOBOTA, 25 PAŹDZIERNIKA 2014 r.

	SALA A	SALA B	SALA C
	III Warsztaty Nagły Zgon Sercowy		III Poznańskie Warsztaty Transplantacji Serca
9.00-10.10	Ablacje w poprawie rokowania u chorych z ryzykiem nagłego zgonu	Rusztowania bioresorbowalne w leczeniu choroby niedokrwiennej serca Grant edukacyjny: Abbott Vascular	Chory po przeszczepie serca (HTX) – ważne dla praktyka poza ośrodkiem przeszczepiającym
10.10-11.20	Powikłania terapii przy użyciu ICD – rozpoznanie, postępowanie	Praktyczne aspekty stosowania nowych leków przeciwzakrzepowych Grant edukacyjny: Bayer	Leczenie ciężkiej niewydolności serca – sesja specjalna I
11.20-11.40	<b>Przerwa na kawę</b>		
11.40-12.50	Czynniki ryzyka zgonu u chorych z niewydolnością serca i u pacjentów z kanałopatią	Współczesne spojrzenie na diagnostykę i leczenie stenozy aortalnej – przecewnikowa implantacja protezy zastawki aortalnej (TAVI) – nowa nadzieja dla chorych wysokiego ryzyka	Leczenie ciężkiej niewydolności serca – sesja specjalna II
12.50-14.00	Zawał serca w Wielkopolsce	Chory kardiologiczny z cukrzycą – praktyczne implikacje kliniczne Grant edukacyjny: Abbott	Kontrowersje w leczeniu niewydolności serca – część I
14.00-14.40	<b>Przerwa na lunch</b>		
14.40-15.50	Różnicowanie objawów niewydolności serca	Kontrowersje farmakoterapii kardiologicznej	Kontrowersje w leczeniu niewydolności serca – część II

PIĄTEK, 24 PAŹDZIERNIKA 2014 r.

## SALA A

## III Warsztaty Nagły Zgon Sercowy

Koordynatorzy warsztatów: *Romuald Ochotny, Przemysław Mitkowski*

## 14.00-15.10 Sesja FOCUS – problemy ICD/CRT

Przewodniczący: *Andrzej Lubiński, Katarzyna Bieganowska*

- Mój chory po wszczępieniu stymulatora DDD jest kandydatem do ICD z powodu EF<35% – *Maciej Sterliński*
- Mój chory z anomalią układu żylnego ma wskazania do wszczępienia ICD – *Jacek Kuśnierz*
- Mój chory po wszczępieniu CRTD ma frakcję >35% – *Michał Waśniewski*
- Dyskusja

## SALA B

## 14.00-15.10 Nadciśnienie płucne – nowości

Przewodniczący: *Marcin Kurzyna, Tatiana Mularek-Kubzdela*

- Nowości w klasyfikacji, diagnostyce i terapii nadciśnienia płucnego – *Tatiana Mularek-Kubzdela*
- ECHO u chorych z PAH – *Jarosław Kasprzak*
- Znaczenie MRI w diagnozowaniu i ocenie ryzyka u chorych z nadciśnieniem płucnym – *Magdalena Janus*
- Angioplastyka tętnic płucnych w zakrzepowo-zatorowym nadciśnieniu płucnym – *Marcin Kurzyna*
- Dyskusja

## SALA C

14.00-15.10 Poznan Bifurcation Course 2014  
Basics of bifurcationChairpersons: *Goran Stankovic, Stefan Grajek, Robert Gil, Maciej Lesiak*

- Important bifurcation studies update – *Maciej Lesiak*
- Imaging of bifurcation lesions (ANGIO, IVUS, OCT) – *Magdalena Łanocha*
- Classification of bifurcation treatment techniques – *Goran Stankovic*
- Live case transmission

## SALA A

## III Warsztaty Nagły Zgon Sercowy

## 15.10-16.20 Profilaktyka nagłego zgonu sercowego w wybranych sytuacjach

Przewodniczący: *Marcin Grabowski, Aleksander Maciąg*

- Wskazania do implantacji ICD u dzieci i młodzieży – *Katarzyna Bieganowska*
- Chory z kardiomiopatią (HCM, ARVC) – kiedy implantować ICD? – *Elżbieta Katarzyna Biernacka*
- Dyskusja



## SALA B

## 15.10-16.20 Interwencja wieńcowa? Farmakoterapia? Jak optymalizować leczenie pacjenta z chorobą wieńcową

Przewodniczący: *Stefan Grajek, Marcin Gruchała*Grant edukacyjny: *Servier*

## SALA C

15.10-16.20 Poznan Bifurcation Course 2014  
Bifurcation stenting – state of the art

- Provisional stenting technique – how to obtain the optimal result? – *Jacek Legutko*
- Is kissing still important? When and how to kiss? – *Aleksander Araszkiwicz*
- Crush, Culotteor T/TAP – what technique in which lesion? – *Goran Stankovic*
- Live case transmission

## 16.20-16.40 Przerwa na kawę

## SALA A

## III Warsztaty Nagły Zgon Sercowy

## 16.40-17.50 Przyszłość terapii resynchronizującej i ICD – jak zwiększyć ich skuteczność

Przewodniczący: *Zbigniew Kalarus, Przemysław Mitkowski*

- Mediguide – reduced a fluoroscopy, increase a defectiveness – *Christopher Piotrkowski*
- S-ICD, W-ICD – my best candidate – *Paweł Ptaszyński*
- MPP - increased response, reduced complications – *Przemysław Mitkowski*
- Dyskusja

## SALA B

## 16.40-17.50 Leczenie przeciwplatek – wybrane zagadnienia

Przewodniczący: *Andrzej Budaj, Piotr Rozentryt*Grant edukacyjny: *AstraZeneca*

- Tikagrelor w szczególnych sytuacjach klinicznych – *Stefan Grajek*
- Tikagrelor u pacjentów z obniżoną filtracją kłębuszkową – *Piotr Rozentryt*
- Powikłania krwotoczne w trakcie stosowania podwójnej terapii przeciwplatekowej – *Andrzej Budaj*
- Prezentacja przypadków i dyskusja

## SALA C

16.40-17.50 Poznan Bifurcation Course 2014  
New devices and special techniques

- Drug eluting balloons in bifurcation PCI – the background and clinical application – *Marek Słomczyński*
- Can we use bioresorbable scaffolds in bifurcations? – *Maciej Lesiak*
- The current role of bifurcation dedicated stents – *Robert Gil*
- Live case transmission



## SALA A

## III Warsztaty Nagły Zgon Sercowy

## 17.50-19.00 Wybrane problemy chorych po wszczępieniu ICD

Przewodniczący: *Michał Waśniewski, Maciej Sterliński*

- Powrót do pracy zawodowej i życia codziennego po wszczępieniu ICD – *Tomasz Smukowski*
- Zasady bezpiecznego wykonywania wybranych procedur medycznych – *Marcin Grabowski*
- Prowadzenie pojazdów mechanicznych po wszczępieniu stymulatora i ICD – *Andrzej Lubiński*
- Dyskusja

## SALA B

## 17.50-19.00 Leczenie przeciwzakrzepowe migotania przedsionków w trudnych sytuacjach klinicznych

Przewodniczący: *Tatiana Mularek-Kubzdela, Romuald Ochotny*Grant edukacyjny: *Boehringer Ingelheim*

- Chory po udarze z migotaniem przedsionków – *Agnieszka Słowik*
- Chory z niewydolnością nerek i migotaniem przedsionków – *Andrzej Jaroszyński*
- Chory z OZW i migotaniem przedsionków – *Stefan Grajek*
- Chory z przeciwwskazaniami do leczenia przeciwkrzepliwego i migotaniem przedsionków – *Marek Grygier*
- Dyskusja

## SALA C

17.50-19.00 Poznan Bifurcation Course 2014  
Bifurcation case session

- Case no. 1 – *Artur Jastrzębski*
- Case no. 2 – *Marcin Rychter*
- Case no. 3 – *Andrzej Siniawski*
- Case no. 4 – *Witold Laskowski*

SOBOTA, 25 PAŹDZIERNIKA 2014 r.

## SALA A

## III Warsztaty Nagły Zgon Sercowy

## 9.00-10.10 Ablacje w poprawie rokowania u chorych obciążonych ryzykiem nagłego zgonu

Przewodniczący: *Krzysztof Błaszczak, Iwona Cygankiewicz*

- Morfologie częstoskurczów komorowych – co EKG może powiedzieć o lokalizacji – *Artur Fuglewicz*
- Systemy elektroanatomiczne – narzędzie w wyborze ablacji VT – *Krzysztof Błaszczak*
- Optymalne leczenie burzy elektrycznej – zmierzch farmakoterapii – *Łukasz Szumowski*
- Dyskusja



## SALA B

## 9.00-10.10 Rusztowania bioresorbowalne w leczeniu choroby niedokrwiennej serca

Przewodniczący: *Janusz Rzeźniczak, Ryszard Kąsinowski, Stefan Grajek*Grant edukacyjny: *Abbott Vascular*

- Terapia reparacyjna w świetle nowych badań klinicznych – Techniki implantacji rusztowań bioresorbowalnych – co się zmieniło? – *Janusz Rzeźniczak*
- Stentowanie bifurkacji i przewlekle niedrożnych tętnic wieńcowych z zastosowaniem rusztowań bioresorbowalnych – *Maciej Lesiak*
- Rusztowania bioresorbowalne w codziennej praktyce szpitalnej – *Adrian Włodarczak, Ryszard Kąsinowski*

## SALA C

## III Poznańskie Warsztaty Transplantacji Serca

Kordynatorzy warsztatów: *Ewa Straburzyńska-Migaj, Marek Jemielity*

## 9.00-10.20 Chory po przeszczepie serca (HTX) – ważne dla praktyka poza ośrodkiem przeszczepiającym

Przewodniczący: *Marek Jemielity, Ewa Straburzyńska-Migaj*

- Okres wczesny po HTX – zagrożenia, diagnostyka, postępowanie – *Małgorzata Sobieszkańska-Matek*
- Okres późny po HTX – zagrożenia, diagnostyka, postępowanie: – Choroba wieńcowa po HTX – *Michał Zakliczyński*  
– Nowotwory po HTX – *Marcin Gruchała*
- Zakażenie *Clostridium difficile* – diagnostyka, postępowanie – *Tomasz Urbanowicz*

## SALA A

## III Warsztaty Nagły Zgon Sercowy

## 10.10-11.20 Powikłania terapii przy użyciu ICD – rozpoznanie, postępowanie

Przewodniczący: *Łukasz Szumowski, Jacek Kuśnierz*

- Zakażenie związane ze wszczępieniem układu – *Andrzej Kutarski*
- Niedrożność/zwężenie w układzie żylnym, powikłania zakrzepowo-zatorowe – *Aleksander Maciąg*
- Rozpoznawanie powikłań elektroterapii w oparciu o IEGM (perforacja, interferencja EM, złamanie) – *Włodzimierz Mojkowski*
- Dyskusja

## SALA B

## 10.10-11.20 Praktyczne aspekty stosowania nowych leków przeciwzakrzepowych

Przewodniczący: *Tatiana Mularek-Kubzdela*Grant edukacyjny: *Bayer*

- Nowe leki przeciwzakrzepowe u pacjentów w wieku podeszłym – *Romuald Ochotny*
- Nowe leki przeciwzakrzepowe w zatorowości płucnej i zakrzepicy żył głębokich – *Tatiana Mularek-Kubzdela*
- Nowe leki przeciwzakrzepowe jako wsparcie kardiowersji i ablacji w migotaniu przedsionków – *Stefan Grajek*

**SALA C****III Poznańskie Warsztaty Transplantacji Serca****10.20-11.20 Leczenie ciężkiej niewydolności serca – sesja specjalna I**Przewodniczący: *Andrzej Cieśliński, Lech Paluszkiwicz*

- Leczenie chirurgiczne NS – *Jan Gummert*
- Leczenie wad zastawkowych u pacjenta z niewydolnością serca (AV, MI) – *Marek Jemielity*

11.20-11.40 Przerwa na kawę

**SALA A****III Warsztaty Nagły Zgon Sercowy****11.40-12.50 Czynniki ryzyka zgonu u chorych z niewydolnością serca i pacjentów z kanałopatią**Przewodniczący: *Romuald Ochotny, Jarosław Kaźmierczak*

- Zaburzenia rytmu – *Zbigniew Kalarus*
- Zmniejszenie odsetka stymulacji resynchronizującej – *Jarosław Kaźmierczak*
- Chory z kanałopatią – kiedy implantować ICD? – *Iwona Cygankiewicz*
- Dyskusja

**SALA B****11.40-12.50 Współczesne spojrzenie na diagnostykę i leczenie stenozy aortalnej – przecewnikowa implantacja protezy zastawki aortalnej (TAVI)**

– nowa nadzieja dla chorych wysokiego ryzyka

Przewodniczący: *Olga Trojnarowska, Marek Grygier*

- Diagnostyka i kwalifikacja do zabiegu chorego ze stenozą aortalną w oparciu o najnowsze wytyczne AHA/ACC/ESC – czy już wszystko jasne? – *Olga Trojnarowska*
- Metody i wyniki leczenia kardiochirurgicznego w objawowej stenozie aortalnej – czy kardiochirurgia powiedziała już ostatnie słowo? – *Marek Jemielity*
- Przecewnikowa implantacja protezy zastawki aortalnej (TAVI) – doświadczenia światowe a wyniki leczenia chorych w I Klinice Kardiologii i Klinice Kardiochirurgii UM w Poznaniu – *Marek Grygier*
- Nowe rodzaje systemów TAVI – nadzieja na lepsze wyniki? – *Maciej Lesiak*
- Dyskusja

**SALA C****III Poznańskie Warsztaty Transplantacji Serca****11.40-12.50 Leczenie ciężkiej niewydolności serca – sesja specjalna II**Przewodniczący: *Ewa Straburzyńska-Migaj, Michał Wierzchowiecki, Marcin Gruchała*

- Współczesne leczenie ostrej NS – doświadczenia ośrodka Bad Oeynhausen – *Uwe Schulz*
- Czy każdy chory z NS i EF < 35% powinien mieć wszczepiony ICD? – *Zbigniew Kalarus*

**SALA A****12.50-14.00 Zawał serca w Wielkopolsce**Przewodniczący: *Małgorzata Pyda, Aleksander Araszkiwicz, Stefan Grajek*

- Wyniki leczenia zawału serca z uniesieniem odcinka ST w Lesznie – *Ewa Bartela*
- Ocena różnych strategii leczenia wczesnej fazy zawału serca z uniesieniem odcinka ST w powiecie gnieźnieńskim – *Andrzej Główska*
- Czy możemy ograniczyć martwicę poreperfuzyjną? Doświadczenia własne w leczeniu zawału serca z uniesieniem odcinka ST – *Aleksander Araszkiwicz*

**SALA B****12.50-14.00 Chory kardiologiczny z cukrzycą – praktyczne implikacje kliniczne**Przewodniczący: *Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz, Henryk Wysocki*Grant edukacyjny: *Abbott Laboratories*

- Niewydolność serca i cukrzyca – *Zbigniew Kalarus*
- Cukrzycowa choroba nerek – nefroprotekcja – *Krzysztof Pawlaczyk*
- Walka z dyslipidemią – dylematy kliniczne u osób z cukrzycą – *Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz*

**SALA C****III Poznańskie Warsztaty Transplantacji Serca****12.50-14.00 Kontrowersje w leczeniu niewydolności serca – część I**Przewodniczący: *Jadwiga Nessler, Jarosław Drożdż*

- Leczenie przeciwrzepliwne w NS (z RS i AF) – *Jadwiga Nessler*
- Betablokery w NS (z RS i AF) – *Ewa Straburzyńska-Migaj*
- Digoksyna w NS (z RS i AF) – *Marcin Gruchała*
- Diuretyki w NS – *Jarosław Drożdż*

14.00-14.40 Przerwa na lunch

**SALA A****14.40-15.50 Różnicowanie objawów niewydolności serca**Przewodniczące: *Zofia Oko-Sarnowska, Małgorzata Pyda*

- Kardiomiopatia przerostowa, nadciśnieniowa choroba serca, czy choroba spichrzeniowa? – *Zofia Oko-Sarnowska*
- Choroba osierdzia czy niewydolność serca? – *Hanna Wachowiak-Baszyńska*
- POChP czy niewydolność serca? – *Ewa Straburzyńska-Migaj*
- OZW czy zapalenie mięśnia serca? – *Małgorzata Pyda*

**SALA B****14.40-15.50 Kontrowersje farmakoterapii kardiologicznej**Przewodniczący: *Andrzej Wykrętowicz, Stefan Grajek***Czy zbliża się zmierzch stosowania aspiryny?**

- Coraz większe ograniczenia w jej stosowaniu – *Stefan Grajek*
- Nadal jest podstawowym lekiem kardiologicznym – *Andrzej Wykrętowicz*

**Bivalirudyna w leczeniu OZW**

- Mniej powikłań krwotocznych – nadzieja na poprawę wyników – *Maciej Lesiak*
- Nie wszystko do końca wyjaśnione, są pewne ograniczenia – *Stefan Grajek*

**SALA C****III Poznańskie Warsztaty Transplantacji Serca****14.40-15.50 Kontrowersje w leczeniu niewydolności serca – część II**Przewodniczący: *Ewa Straburzyńska-Migaj, Michał Wierchowicki*

- Leczenie paliatywne w NS – *Piotr Sobański*
- Nowe techniki echokardiograficzne (3D, strain, speckle tracking) w diagnostyce i leczeniu niewydolności serca – *Lech Paluszkiwicz*
- Diagnostyka i leczenie chorych z niewydolnością serca z zachowaną frakcją wyrzutową lewej komory – *Rafał Dankowski*

POZNAŃ  
Z LOTU PTAKAfot.  
Aleksandra  
Wiśniewska

## Tak było rok temu

Tak było rok temu podczas *VI Jesiennego Spotkania Kardiologów*, które odbyło się w Poznaniu w dniach 25-26 października 2013 r. Spotkanie zgromadziło 500 uczestników.

fot.  
Aleksandra  
Wiśniewska



JESIEŃ  
W POZNANIU

fot.  
Aleksandra  
Wiśniewska

▼ Niniejszy produkt leczniczy będzie dodatkowo monitorowany

**PREDUCTAL® MR** (*Trimetazidini dihydrochloridum*), tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 35 mg **SKŁAD\***: Jedna tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu zawiera 35 mg trimetazydyny dichlorowodoru (*Trimetazidini dihydrochloridum*). **WSKAZANIA DO STOSOWANIA**: Trimetazydyna jest wskazana u dorosłych w terapii skojarzonej w objawowym leczeniu pacjentów ze stabilną dławicą piersiową, u których leczenie przeciwdławicowe pierwszego rzutu jest niewystarczające lub nie jest tolerowane. **DAWKOWANIE I SPOSÓB PODAWANIA**: Dawka wynosi jedną tabletkę 35 mg trimetazydyny (w postaci dichlorowodoru) dwa razy na dobę, podczas posiłków. Szczególne grupy pacjentów *Pacjenci z zaburzeniem czynności nerek* U pacjentów z umiarkowanym zaburzeniem czynności nerek (klirens kreatyniny 30-60 ml/min) zalecana dawka wynosi 1 tabletkę 35 mg rano, podczas śniadania. *Pacjenci w podeszłym wieku* U pacjentów w podeszłym wieku ekspozycja na trimetazydynę może być zwiększona wskutek związanego z wiekiem pogorszenia czynności nerek. U pacjentów z umiarkowanym zaburzeniem czynności nerek (klirens kreatyniny 30-60 ml/min) zalecana dawka wynosi 1 tabletkę 35 mg rano podczas śniadania. Ustalanie dawki u pacjentów w podeszłym wieku należy przeprowadzać z zachowaniem ostrożności. *Dzieci i młodzież* Nie ustalono bezpieczeństwa stosowania ani skuteczności trimetazydyny u dzieci w wieku poniżej 18 lat. Brak dostępnych danych. U pacjentów przed zabiegiem chirurgicznym modyfikacja dawki nie jest konieczna. **PRZECIWWSKAZANIA**: - Nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą - Choroba Parkinsona, objawy parkinsonizmu, drżenia, zespół niespokojnych nóg oraz inne powiązane zaburzenia ruchowe. - Ciężkie zaburzenie czynności nerek (klirens kreatyniny <30 ml/min). **SPECJALNE OSTRZEŻENIA I ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE STOSOWANIA**: Preductal MR nie jest produktem do leczenia napadów dławicy piersiowej, ani też leczenia początkowego niestabilnej dławicy piersiowej lub zawału mięśnia sercowego. Nie należy stosować produktu w okresie poprzedzającym hospitalizację ani też na jej początku. W przypadku napadu dławicy piersiowej należy ponownie ocenić chorobę wieńcową oraz rozważyć dostosowanie sposobu leczenia (leczenie farmakologiczne i możliwość wykonania rewaskularyzacji). Trimetazydyna może powodować lub nasilać objawy parkinsonizmu (drżenie, bezruch, hipertonia), co należy systematycznie sprawdzać, zwłaszcza u pacjentów w podeszłym wieku. W przypadkach budzących wątpliwości pacjentów należy skierować do neurologa w celu odpowiedniego zbadania. Wystąpienie zaburzeń ruchowych, takich jak objawy parkinsonizmu, zespół niespokojnych nóg, drżenia, niestabilny chód, powinny prowadzić do definitywnego odstawienia trimetazydyny. Przypadki te występują rzadko i są zwykle odwracalne po przerwaniu leczenia. Większość pacjentów wyzdrowiała w ciągu 4 miesięcy po odstawieniu trimetazydyny. Jeśli objawy parkinsonizmu utrzymują się dłużej niż przez 4 miesiące po odstawieniu leku, potrzebna jest ocena neurologa. Może dochodzić do upadków związanych z niestabilnym chodem lub niedociśnieniem, zwłaszcza u pacjentów przyjmujących leki przeciwnadciśnieniowe. Należy zachować ostrożność, podczas przepisywania trimetazydyny pacjentom, u których można spodziewać się zwiększonej ekspozycji: - z umiarkowanym zaburzeniem czynności nerek; - w podeszłym wieku powyżej 75 lat. **INTERAKCJE\***: **WPŁYW NA PŁODNOŚĆ\***: **WPŁYW NA CIĄŻĘ I LAKTACJĘ\***: nie zaleca się stosowania leku. **WPŁYW NA ZDOLNOŚĆ PROWADZENIA POJAZDÓW I OBSŁUGIWANIA MASZYN\***: zalecana ostrożność ponieważ obserwowano przypadki zawrotów głowy i senności. **DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE**: Trimetazydyna może powodować następujące działania niepożądane pogrupowane według poniższych częstości występowania: bardzo częste ( $\geq 1/10$ ); częste ( $\geq 1/100$  do  $< 1/10$ ); niezbyt częste ( $\geq 1/1000$  do  $< 1/100$ ); rzadkie ( $\geq 1/10000$  do  $< 1/1000$ ); bardzo rzadkie ( $< 1/10000$ ), nieznana (częstość nie może być określona na podstawie dostępnych danych). *Zaburzenia układu nerwowego*: Często: zawroty głowy, bóle głowy. Częstość nieznana: Objawy parkinsonizmu (drżenie, bezruch, hipertonia), niestabilny chód, zespół niespokojnych nóg, inne powiązane zaburzenia ruchowe, zwykle przemijające po przerwaniu leczenia, *Zaburzenia snu* (bezsenna, senność) *Zaburzenia serca*: Rzadko: Palpacje, skurcze dodatkowe, tachykardia *Zaburzenia naczyniowe*: Rzadko: Niedociśnienie tętnicze, niedociśnienie ortostatyczne, które może być związane ze złym samopoczuciem, zawrotami głowy lub upadkami, zwłaszcza u pacjentów przyjmujących leki przeciwnadciśnieniowe, zaczerwienienie twarzy *Zaburzenia żołądka i jelit*: Często: ból brzucha, biegunka, niestrawność, nudności i wymioty. Częstość nieznana: Zaparcia *Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej*: Często: Wysypka, świąd, pokrzywka. Częstość nieznana: Ostra uogólniona osutka krostkowa (AGEP), obrzęk naczynioruchowy *Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania*: Często: Astenia *Zaburzenia krwi i układu chłonnego*: Częstość nieznana: Agranulocytoza, Małopłytkowość, *Zaburzenia wątroby i dróg żółciowych*: Częstość nieznana: Zapalenie wątroby Zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych Po dopuszczeniu produktu leczniczego do obrotu istotne jest zgłaszanie podejrzewanych działań. Umożliwia to nieprzerwane monitorowanie stosunku korzyści do ryzyka stosowania produktu leczniczego. Osoby należące do fachowego personelu medycznego powinny zgłaszać wszelkie podejrzewane działania **niepożądane** za pośrednictwem Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych ul. Żąbkowska 41 PL-03 736 Warszawa Tel.: +48 22 49 21 301 Faks: +48 22 49 21 309 e-mail: adr@urpl.gov.pl **PRZEDAWKOWANIE\* WŁAŚCIWOŚCI FARMAKOLOGICZNE\***: U pacjentów z chorobą niedokrwienną trimetazydyna działa jak czynnik metaboliczny, zachowując w mięśniu sercowym wewnątrzkomórkowe stężenie wysokoenergetycznych fosforanów. Działanie przeciwniedokrwienne jest osiągnięte bez jednoczesnego wpływu na parametry hemodynamiczne. **OPAKOWANIE\***: 60 tabletek o zmodyfikowanym uwalnianiu **PODMIOT ODPOWIEDZIALNY ANPHARM** Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne S.A. ul. Annopol 6B, 03-236 Warszawa **POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU WYDANE PRZEZ MINISTERA ZDROWIA NR 8461 Produkt leczniczy wydawany na receptę. Adres korespondencyjny**: Servier Polska Sp. z o.o., 01-248 Warszawa, ul. Jana Kazimierza 10, tel. (22) 594 90 00, fax (22) 594 90 10. Internet: www.servier.pl, e-mail: info@pl.netgrs.com. (01.2014)

\* Pełna informacja zawarta jest w Charakterystyce Produktu Leczniczego

**PREDUCTAL® MR**

# ***PREDUCTAL<sup>®</sup> MR***

**po raz pierwszy  
w algorytmie terapii  
stabilnej choroby wieńcowej**



**ESC Guidelines 2013**