

Szczecin, 29–31 marca 2001 roku

# V Warsztaty Kardiologii Interwencyjnej

Robert Gil, Artur Krzywkowski

Serdecznie zapraszamy wszystkich do udziału w V Warsztatach Kardiologii Interwencyjnej, które odbędą się w dniach 29–31 marca 2001 roku w Szczecinie.

Akredytacja Sekcji Kardiologii Inwazyjnej przyznana przez Klub Kardiologa Interwencyjnego Warsztatom organizowanym w Zabrze oraz Krakowie sprzyja utrzymaniu dotychczasowej koncepcji Warsztatów szczecińskich. Są one skierowane do środowiska polskich kardiologów inwazyjnych, a ich podstawowym celem jest przedstawienie dostępnych technik oraz sprzętu, ze szczególnym uwzględnieniem wskazań i potencjalnych powikłań wynikających z ich użycia. Wyraźniej przedstawia to skrócony program warsztatów.

Tym razem Warsztaty w Szczecinie zaplanowane są na 3 dni. Dzień pierwszy poświęcony jest technikom diagnostycznym, drugi — angioplastyce balonowej, natomiast trzeci nowszym technikom rewaskularyzacji przezskórnej.

Jesteśmy przekonani, że nowa formuła, uwzględniająca aktywność w pracowni kardioangiograficznych grona najbardziej doświadczonych polskich kardiologów interwencyjnych, pozwoli na pełną realizację zamierzonych celów, w efekcie przyczyniając się do dalszego rozwoju kardiologii inwazyjnej w Polsce.

Tradycyjnie już pod koniec drugiego dnia Warsztatów odbędzie się zebranie członków Sekcji Kardiologii Inwazyjnej PTK, a tuż po nim uroczysta wspólna kolacja w Hotelu Park.

Zaproszenia wraz ze szczegółowym planem zostaną rozesłane do



fol. Artur Krzywkowski

Na pierwszym planie od prawej doc. Robert Gil, dr Jarosław Gorący, pielęgniarka Barbara Kuriata w czasie IV Warsztatów. W tym roku do Pracowni zaproszono grono najbardziej doświadczonych w Polsce



fol. Artur Krzywkowski

Szczecińskie Warsztaty przyczyniają się do integracji naszego środowiska

wszystkich członków naszej Sekcji na początku przyszłego roku. Jednak już teraz program ten jest dostępny na naszej stronie interneto-

wej: <http://www.pam.szczecin.pl/~sphe>. Odwiedzając tę stronę, można również dokonać bezpośredniej rejestracji. Zapraszamy.

## PROGRAM V WARSZTATÓW KARDIOLOGII INTERWENCYJNEJ

**29 marca 2001 r.**

### **Inwazyjne techniki diagnostyczne w kardiologii**

- Koronarografia w diagnostyce choroby niedokrwiennej serca  
 Angiografia — nadal „złoty standard” oceny naczyń wieńcowych  
 Rola we współczesnej pracowni kardioangiograficznej:
- ultrasonografii wewnątrzwieńcowej (IVUS)
  - wewnątrzwieńcowego badania dopplerowskiego (ID)
  - pomiaru ciśnieniowego gradientu przezświetleniowego (IP)
- Dyskusja na temat: Jak najlepiej oceniać zwężenia wieńcowe?

**30 marca 2001 r.**

### **Przezkórna wieńcowa angioplastyka balonowa**

- Farmakoterapia związana z zabiegiem przezkórnej rewaskularyzacji  
 Klasyczna angioplastyka balonowa (POBA)  
 Optymalna angioplastyka balonowa:
- wykonywana pod kontrolą ultrasonografii wewnątrzwieńcowej (IVUS)
  - wykorzystująca czynnościowe metody oceny zwężenia (ID, IP)
- Angioplastyka balonem tnącym — czy rezultaty potwierdzają oczekiwania?  
 Inne zastosowania cewnika angioplastycznego:
- balon perfuzyjny,
  - lokalne podawanie leków,
  - brachyterapia
- Dyskusja na temat: Czy istnieją jeszcze wskazania do planowej angioplastyki balonowej?

**31 marca 2001 r.**

### **Zaawansowane techniki przezkórnej rewaskularyzacji serca**

- Stentowanie wieńcowe — jak i co implantować:
- na podstawie angiografii ilościowej, ultrasonografii wewnątrzwieńcowej, czy technik czynnościowych
  - planowo, czy opcjonalnie z predylatacją, czy bez
  - „klasyczne”, czy wykorzystujące najnowsze osiągnięcia technologii materiałowej (tzw. *smart stents: eluted, biodegradable, coated*)
- Metody redukcji objętości blaszki miażdżycowej:
- aterektomia wysokoobrotowa (ROTA)
  - aterektomia bezpośrednia (DCA)
- Zabiegi „synergistyczne” — optymalne wyjście z sytuacji?  
 Dyskusja na temat: Kiedy i jak powinniśmy stosować zaawansowane techniki przezkórnej rewaskularyzacji serca?