

Reflektorem po świecie kardiologii

Kardiologzy odznaczeni

Jedenastego listopada 2019 roku, w dniu Narodowego Święta Niepodległości, Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej odznaczył Panią Grażynę Świątecką, emerytowanego profesora, wybitnego lekarza kardiologa i społecznika, Orderem Orła Białego – najwyższym polskim odznaczeniem państwowym.

Inicjatorem nadania Orderu Orła Białego prof. Świąteckiej był Zarząd Sekcji Rytmu Serca PTK oraz Minister Zdrowia, prof. Łukasz Szumowski. Jak napisano we wniosku:

„W zgodnej opinii najbliższych współpracowników i polskiego środowiska kardiologicznego, całe życie zawodowe oraz osobiste prof. Grażyny Świąteckiej, mimo ciężkich doświadczeń lat wojennych i powojennych, było podporządkowane niesieniu pomocy i służbie osobom chorym, zagubionym i bezradnym.”

Profesor Grażyna Świątecka urodziła się w 1933 roku. Była wieloletnim kierownikiem II Kliniki Chorób Serca Gdańskiej Akademii Medycznej (obecnie Gdański Uniwersytet Medyczny) i jednym z pionierów nowoczesnego leczenia zaburzeń rytmu serca w Polsce. W latach 1992–1998 była Przewodniczącą Sekcji Stymulacji Serca i Elektrofizjologii Klinicznej (obecnie Sekcja Rytmu Serca) Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, a także wieloletnim redaktorem naczelnym czasopisma „Elektrofizjologia i Stymulacja Serca” (obecnie „Cardiology Journal”). Od momentu przejścia na uniwersytecką emeryturę w 2004 roku prof. Świątecka prowadzi nieprzerwanie aktywną i wszechstronną działalność lekarsko-społeczną. Profesor Świątecka jest również znana i ceniona jako prezes Polskiego Towarzystwa Pomocy Telefonicznej.

Kolejna grupa Kardiologów zasłużonych w służbie państwu i społeczeństwu wśród których znaleźli się prof. Zbigniew Chmielak, prof. Marcin Demkow, prof. Andrzej Kutarski i prof. Adam Witkowski, została odznaczona Orderami Odrodzenia Polski. Uroczystość odbyła się w Pałacu Prezydenckim w dniu 19 grudnia 2019 roku. Wszystkim odznaczonym serdecznie gratulujemy!

Prof. Antoni Działkowiak – doktorem honoris causa

Podczas uroczystego posiedzenia Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, które odbyło się 28 listopada br., tytuł honorowy doktora honoris causa Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odebrał prof. Antoni Działkowiak – wybitny kardiochirurg, nauczyciel wielu pokoleń studentów i lekarzy, dla którego walka o zdrowie pacjenta była zawsze na pierwszym miejscu. Promotorem w przewodzie doktorskim

o nadanie tytułu doktora honoris causa był prof. Jarosław Drożdż, Kierownik II Kliniki Kardiologii, Katedry Kardiologii, Kardiochirurgii i Chorób Naczyń Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, recenzentem – prof. Jacek Różański, Konsultant Krajowy w dziedzinie kardiochirurgii. Obok przedstawicieli wiodących ośrodków kardiologicznych i kardiologicznych, rodziny i przyjaciół Laureata, uroczystość zaszczylił m.in.: prof. Marian Zembala, były Minister Zdrowia, prof. Dariusz Gawin, Prorektor ds. innowacji i rozwoju Politechniki Łódzkiej, prof. Kazimierz Widenka, Prezes Klubu Kardiologów Polskich.

W szczególnej laudacji prof. Drożdż podsumował listę zasług i osiągnięć prof. Dziatkowiaka, jako niekwestionowanego autorytetu, wybitnej osobowości, wielkiego lekarza.

Profesor Antoni Dziatkowiak pełnił funkcję wiceprezesa Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w latach 1989–1992, 1992–1995, 1995–1998, był także członkiem ZG PTK w kadencjach: 1980–1983, 1983–1986, 1986–1989. Nominowany, w pełnym osobistych refleksji i wspomnień podziękowaniu, kilkakrotnie zwracał uwagę na silny związek z miastem i Uczelnią, która obok zawodowych doświadczeń przyniosła niezapomniane wrażenia i przyjaźnie na lata.

Porozumienie nadawców telewizyjnych w sprawie zasad rozpowszechniania reklam suplementów diety

Dnia 25 listopada 2019 roku, w siedzibie Krajowej Rady Radiofonii i Telewizji, nastąpiło uroczyste podpisanie Porozumienia nadawców telewizyjnych w sprawie zasad rozpowszechniania reklam suplementów diety. Akt ten zwieńczył półtoraroczny okres prac nad kształtem regulacji, których celem było wypracowanie kompromisu możliwego do przyjęcia przez wszystkich uczestników rynku oraz organów państwowych, odpowiedzialnych za sferę reklam suplementów diety. Istotą samoregulacji jest powszechne przyjęcie zapisów, których stosowanie zapewni z jednej strony dostęp użytkowników do rzetelnej informacji o korzystnym, wspomagającym funkcje organizmu działaniu suplementów, z drugiej natomiast w jeszcze większym niż dotychczas stopniu zabezpieczy widzów przed natarczywością przekazu reklamowego. Dokument przygotowali wspólnie nadawcy telewizyjni prowadzący działalność reklamową na rzecz kanałów własnych i reprezentowanych (Telewizja Polsat, Telewizja Polska, Telewizja TVN) oraz organizacje zrzeszające producentów suplementów diety (PASMI Związek Pracodawców „Polski Związek Producentów Leków Bez Recepty”, Polska Izba Przemysłu Farmaceutycznego i Wyrobów Medycznych POLFARMED, Krajowa Rada Suplementów i Odżywek, Polski Związek Producentów Przemysłu Farmaceutycznego PZPPF). Samoregulacja ma wejść w życie od 1 grudnia 2019 roku i dotyczyć

będzie wszystkich reklam suplementów diety emitowanych od 1 stycznia 2020 roku. Przypominamy, że Polskie Towarzystwo Kardiologiczne już w lutym 2019 roku wystosowało otwarty apel o aktywne włączenie się w działania mające na celu zapobieganie i przeciwdziałanie pojawianiu się w przestrzeni publicznej nieprawdziwych informacji dotyczących profilaktyki i leczenia chorób serca i naczyń. Do zajęcia stanowiska w tej sprawie skłoniły PTK niepokojące sygnały wskazujące na szybkie rozpowszechnianie się niesprawdzonych lub wręcz błędnych opinii na temat rozwoju miażdżycy i występowania jej głównych powikłań, w tym między innymi zawału serca i udaru mózgu. Przykładem takich zagrożeń były coraz częściej rozpowszechniane informacje podważające rolę cholesterolu w patogenezie miażdżycy. Mogły one przyczynić się do obniżenia efektywności kampanii promujących zdrowy styl życia, do przerywania terapii przez pacjentów oraz do podważania zaufania do współczesnej nauki, która nie ma wątpliwości co do przyczynowego związku między stężeniem cholesterolu we krwi a ryzykiem występowania zawału serca, udaru mózgu oraz długością życia.

Śląski Park Technologii Medycznych zaprasza

Śląski Park Technologii Medycznych Cardio-Med Silesia zaprasza do udziału w nieodpłatnych kursach z zakresu złożonych zabiegów ablacji oraz najnowszych technologii stymulacji serca realizowanych w ramach projektu pt. „Kursy umiejętności lekarzy i lekarzy rezydentów w oparciu o Evidence Based Medicine”.

Zakres tematyczny szkoleń obejmuje następujące tematy:

1. Ablacja 3d w leczeniu zaburzeń rytmu serca,
2. Implantacja stymulatorów bezelektrodowych,
3. Inwazyjne leczenie migotania przedsionków z kursem nakłucia transeptalnego.

Planowane kształcenie ma charakter trzydniowego kursu, który obejmuje zarówno część teoretyczną, jak i szkolenie praktyczne, realizowane na modelu zwierzęcym. Kursy gwarantują wykorzystanie najnowszych technologii, różnych sprzętów do wykonywania złożonych zabiegów ablacji oraz najnowszą technologię stymulacji serca.

Najbliższe daty szkoleń:

1. Ablacja 3d w leczeniu zaburzeń rytmu serca: 9–11.02.2020 roku, 15–17.03.2020 roku.
2. Inwazyjne leczenie migotania przedsionków z kursem nakłucia transeptalnego: 26–28.01.2020 roku, 23–25.02.2020 roku, 19–21.04.2020 roku.

Szczegóły dotyczące rekrutacji, terminów i programów szkoleń znajdują się na stronie projektu pod adresem: <http://kmptm.pl/power5-4-kursy/>.

Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój z działania 5.4. Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych.

TAVI czy SAVR ? Oto jest pytanie

Opublikowano niedawno wyniki badania NOTION, porównującego efekty przezskórnej implantacji zastawki aortalnej TAVI z chirurgiczną wymianą SAVR u pacjentów powyżej 70. roku życia z izolowaną stenozą aortalną, 5 lat po zabiegu. Potwierdziły, że nie zaobserwowano znamienych statystycznie różnic w występowaniu złożonego punktu końcowego po 30 dniach, roku, ani po 5 latach, kiedy wynosił on 38,0% dla grupy TAVI v. 36,3% dla grupy SAVR ($p = 0,86$). Poszczególne komponenty złożonego punktu końcowego również nie wykazywały znamienych statystycznie różnic (śmiertelność z dowolnej przyczyny 27,6% v. 28,9% ($p = 0,75$), udar mózgu 9,0% v. 7,4% ($p = 0,65$), a zawał serca 7,7% v. 7,4% ($p = 0,96$), odpowiednio dla TAVI i SAVR). W kolejnym już badaniu porównującym TAVI i SAVR wykazano częstsze pooperacyjne migotanie przedsionków w grupie SAVR (60,8% v. 3,4% dla TAVR, $p < 0,001$), za to częstszą potrzebę implantacji rozrusznika serca w grupie TAVI (41,7% v. 7,8%, $p < 0,001$). Efektywne

pole zastawki aortalnej i średni gradient przez protezę zastawkową po 5 latach były lepsze w grupie TAVI (odpowiednio 1,66 v. 1,23 i 8,22 v. 13,71, $p < 0,001$). Odnośnie do niedomykalności zastawki aortalnej po 5 latach: 38,8% w grupie TAVI oraz 77,4% w grupie SAVR miało śladową lub brak AR, natomiast 52,9% w grupie TAVI oraz 22,6% w grupie SAVR – łagodną AR ($p < 0,001$). Umiarkowana niedomykalność występowała jedynie w grupie TAVI i wynosiła 8,2%. Różnica wynikała prawdopodobnie ze zwiększonej częstości przecieku okołozastawkowego w grupie TAVI: po 5 latach był on opisany jako łagodny u 45,9% pacjentów w porównaniu z 16,7% w grupie SAVR. Ponownie, umiarkowany PVL występował jedynie w grupie TAVI i wyniósł 7,1%. Średnia zmiana frakcji wyrzutowej po 5 latach wynosiła $-3,6\%$ (95% CI: $-8,2\%$, $-3,0\%$) dla TAVI v. $0,0\%$ ($-1,1\%$, $-3,3\%$) dla SAVR ($p < 0,001$). W analizie podgrup nie wykazano, aby czynniki, takie jak wiek, płeć, BMI, wynik w skali STS, miażdżyca tętnic obwodowych, cukrzyca lub LVEF faworyzowały którąś z procedur. Pacjenci po TAVI którym wszczepiono stymulator serca, cechowali się wyższą (lecz nieistotnie statystycznie) śmiertelnością (38,2% v. 21,7%, $p = 0,07$). Podobnie, pacjenci z umiarkowaną niedomykalnością zastawki aortalnej po 5 latach nie cechowali się znacząco statystycznie zwiększoną śmiertelnością w stosunku do tych z brakiem niedomykalności lub z niedomykalnością w stopniu łagodnym (30,8% v. 22,2%, $p = 0,43$).

Zatem TAVI czy SAVR ? ...Oto jest pytanie



Polskie Towarzystwo Kardiologiczne

Zarząd Główny

ul. Stawki 3 A; 00-193 Warszawa

tel.: 0-22.8871856; fax: 0-22.8871858

e-mail: Zarzad.Glowny@ptkardio.pl; internet: <http://www.ptkardio.pl/>

Warszawa 18.11.2019

Opinia Konsultanta Krajowego ds. Kardiologii oraz Prezesa Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w sprawie kryterium refundacyjnego dla SGLT2-Inh

W odpowiedzi na liczne pytania środowiska lekarskiego i pacjenckiego skierowane do Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, dotyczące wyjaśnienia definicji potwierdzonej choroby sercowo-naczyniowej obecnej w zapisie refundacyjnym dla inhibitorów SGLT2 w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 października 2019 r., w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, brzmiącego: "Cukrzyca typu 2, u pacjentów przed włączeniem insuliny, leczonych co najmniej dwoma doustnymi lekami hipoglikemizującymi od co najmniej 6 miesięcy, z HbA1c \geq 8 % oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako:

1. potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub
2. uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub
3. obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej (wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet):
 - dyslipidemia,
 - nadciśnienie tętnicze,
 - palenie tytoniu,
 - otyłość,

wyjaśniamy, iż przez potwierdzoną chorobę sercowo-naczyniową należy rozumieć :

1. przebyty zawał serca;
2. przewlekły zespół wieńcowy (dusznicza bolesna stabilna);
3. niestabilną dusznicę bolesną;
4. przebyty udar mózgu;
5. przebyty zabieg/operacja rewaskularyzacji tętnic wieńcowych, tętnic kończyn dolnych, tętnic nerkowych, tętnic dogłowych, tętnic wewnątrzmoźgowych lub aorty;
6. niewydolność serca w klasie NYHA II-IV;
7. nadciśnienie tętnicze z powikłaniami narządowym / przerostem lewej komory.

Prof. dr hab. med. Jarosław Kaźmierczak
Konsultant Krajowy ds. Kardiologii

Prof. dr hab. med. Adam Witkowski
Prezes Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego



XI Spotkania Sercowo-Naczyniowe Warszawa 29 lutego 2020 roku

Szanowni Państwo,

W 2019 roku opublikowano bardzo ważne wytyczne Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Przewlekłe zespoły wieńcowe to pierwsze z nich. Czy termin „przewlekły zespół wieńcowy” to tylko zmiana nazwy?, czy nadal będziemy rozpoznawać chorobę wieńcową? czy zmiana ta wskazuje na nowe podejście do diagnostyki i leczenia tej grupy chorych?. Opublikowano wytyczne dotyczące dyslipidemii i cukrzycy. Wytyczono nowe cele terapeutyczne w obniżaniu stężenia lipidów. W leczeniu cukrzycy obserwujemy prawdziwą rewolucję. Kolejny ważny dokument dotyczy nadkomorowych zaburzeń rytmu serca, zaproponowano duże zmiany w leczeniu chorych z tą grupą arytmii. Ostatnie wytyczne dotyczą zatorowości płucnej. Poświęciliśmy im całą konferencję 19 października 2019 roku, a podczas XI Spotkań Sercowo-Naczyniowych skoncentrujemy się na długotrwałej opiece nad chorym po przebytych epizodach zatorowości płucnej, na tym, jak wyodrębnić osoby zagrożone nawrotem choroby, jak długo i jak leczyć.

Zmiany ujęte w wytycznych sprawiają, że istnieje duża potrzeba, a wręcz konieczność przekazywania tej wiedzy szerokiemu gronu lekarzy praktyków. „Wytyczne i wskazówki — od wytycznych do praktyki” to hasło konferencji. Współdziałanie kardiologów, lekarzy rodzinnych, internistów oraz specjalistów chorób układu krążenia daje szansę na skuteczniejsze rozwiązywanie ważnych problemów diagnostycznych i terapeutycznych. Taki jest właśnie cel XI Spotkań Sercowo-Naczyniowych „Choroby układu sercowo-naczyniowego. Najnowsze wytyczne”. Organizowanych przez firmę Medius pod patronatem Kliniki Chorób Wewnętrznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w dniu 29 lutego 2019 roku.

Podczas konferencji w myśl „wytyczne i wskazówki — od wytycznych do praktyki” będą omówione zagadnienia szczególnie ważne przy podejmowaniu konkretnych decyzji klinicznych. Jesteśmy przekonani, że konferencja stanie się cennym źródłem praktycznej wiedzy.

Serdecznie zapraszam
prof. dr hab. n. med. Piotr Pruszczyk

INFORMACJE

Liczba punktów edukacyjnych za udział w konferencji: 6

Termin konferencji: 29 luty 2020 r.

godz. 09.10–16.40

Miejsce konferencji:

Centralny Szpital Kliniczny MSWiA

Centrum Konferencyjne

ul. Wołoska 137

02-507 Warszawa

Serdecznie zapraszamy do udziału w konferencji!

Medius Sp. z o.o.

ul. Powstańców Śląskich 26a, 01-381, Warszawa, Polska

tel. 22 642 09 40, mail biuro@medius.com.pl, www.mediust.com.pl

Konferencje... Kongresy... Warsztaty

XXVI Konferencja Szkoleniowa i XXII Międzynarodowa Konferencja Wspólna Sekcji Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny PTK oraz International Society for Holter and Noninvasive Electrocardiology

Zakopane 4–7.03.2020

Zarząd Sekcji Elektrokardiografii Nieinwazyjnej i Telemedycyny Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego podaje do wiadomości termin przyszłorocznej, XXVI Konferencji Szkoleniowej i XXII Międzynarodowej Konferencji Wspólnej Sekcji Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz *International Society for Holter and Noninvasive Electrocardiology*. Odbędzie się ona w Zakopanem w dniach 4–7 marca 2020 roku.

Organizator: Sekcja Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny PTK

Strona internetowa konferencji: www.kasprowisko.pl

Kontakt: Bartosz Szafran 603 671 499

E-mail: bartoszszafran73@gmail.com

XXVI Łódzka Konferencja Kardiologiczna

Łódź, 14.03.2020

W imieniu Komitetu Organizacyjnego i całego Zespołu I Kliniki i Katedry Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi mam zaszczyt zaprosić Państwa do uczestnictwa w XXVI edycji Łódzkiej Konferencji Kardiologicznej.

Po poprzedniej jubileuszowej edycji chcemy podtrzymać unikalny charakter naszych marcowych spotkań. Chcemy zaproponować w roku 2020 innowację – I sesję opartą na formule nauczania bazującego na ciekawych przypadkach łódzkich klinik kardiologii.

W klasycznych sesjach plenarnych spotkacie Państwo ponownie najlepszych krajowych Wykładowców poruszających najaktualniejsze tematy powiązane z najnowszymi zmianami w wytycznych postępowania klinicznego w dziedzinie cukrzycy, dyslipidemii, arytmii czy zatorowości płucnej. Będzie z nami wśród grona innych znamienitych Wykładowców także Prezes Elekt Polskiego towarzystwa kardiologicznego – prof. Przemysław Mitkowski. Całą sesję poświęcimy niezwykle ważnym zmianom w postępowaniu z chorymi z przewlekłymi zespołami wieńcowymi, jak do niedawna nazywaliśmy stabilną dławicę, pochylimy się też nad prowokującymi wnioskami badania ISCHEMIA.

Poruszymy też najnowsze zagadnienia praktyczne, ułatwiające postępowanie w tak trudnych sytuacjach klinicznych, jak rodzinna hipercholesterolemia czy amyloidoza serca.

Podtrzymujemy formułę inspirującego dwudniowego wydarzenia, łączącego z cenioną przez Państwa – Koleżanki i Kolegów Lekarzy główną sobotnią Konferencję dedykowaną kardiologii klinicznej z dodatkowymi subspecjalistycznymi spotkaniami – piątkową elektrokardiologiczną ARYTMIAKĄ oraz szkoleniem akredytacyjnym w dziedzinie echokardiografii – Forum Kardiologii Obrazowej. Uczestników Konferencji tradycyjnie zapraszamy do nowoczesnego (i odnowionego) Centrum Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego przy ulicy Pomorskiej w Łodzi.

To najbardziej prestiżowe spotkanie klinicystów – internistów, lekarzy POZ i oczywiście kardiologów naszego makroregionu odbędzie się 14 marca 2020 roku.

Warto być z nami 14 marca 2020 roku – serdecznie zapraszamy!

Prof. dr hab. n. med. Jarosław D. Kasprzak
Kierownik I Kliniki i Katedry Kardiologii
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

24 Sympozjum Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku PTK

Wisła 26–28.03.2020

Szanowni Państwo, Koleżanki i Koledzy,

mamy przyjemność zaprosić do udziału w kolejnym 24. Sympozjum Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, które odbędzie się w Wiśle w hotelu Stok w dniach 26–28 marca 2020 r.

Temat przewodni Sympozjum „REHABILITACJA KARDIOLOGICZNA 2020 – od nauki do praktyki” nawiązuje do podstaw naukowych rehabilitacji kardiologicznej i do stosowania ich w praktyce klinicznej. Coraz częściej mówimy o opiece kompleksowej w kardiologii, a to właśnie dobrze realizowana rehabilitacja kardiologiczna była i jest najlepszym przykładem takiej opieki. Rehabilitacja kardiologiczna w każdej jej formie realizacji: szpitalna, dzienna czy telerehabilitacja, jest filarem kompleksowego podejścia do opieki nad osobą z chorobami sercowo-naczyniowymi.

Mamy nadzieję, że nasze Sympozjum – spotkanie lekarzy, fizjoterapeutów, pielęgniarek, psychologów i dietetyków zajmujących się lub zainteresowanych rehabilitacją kardiologiczną, będzie okazją do wzajemnego korzystania z bogatej wiedzy oraz doświadczeń wykładowców i uczestników. Atrakcyjny program naukowy oraz atmosfera wczesnej wiosny

i przepięknych otaczających Wisłę-Ustron Beskidów, będzie na pewno sprzyjać obradom.

Zachęcamy Państwa do udziału w Sympozjum!

Prof. dr hab. n. med. Anna Jegier
Przewodnicząca Sekcji Rehabilitacji
Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku PTK
Prof. dr hab. n. med. Ewa Straburzyńska-Migaj
Prof. dr hab. n. med. Anna Jegier
Przewodniczące Komitetu Naukowego
dr. n. med. Michał Gałaszek
Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego
24 Sympozjum SRKiFW PTK

11 Ogólnopolska Konferencja Arythmix — Migotanie PrzedSIONKÓW

Warszawa 3–4.04.2020 Hilton Warsaw Hotel and Convention Centre

Organizator: „Fundacja Rytm Serca”

www.arythmix.pl/2020/

Tematyka spotkania obejmuje szeroki wachlarz zagadnień związanych z migotaniem przedsionków: od uporządkowania klasyfikacji, modyfikowalnych czynników ryzyka i nowych danych pochodzących z rejestrów, poprzez nowe propozycje oceny ryzyka zakrzepowo-zatorowego i wybór antykoagulacji, do migotania w sytuacjach szczególnych.

Przewidujemy, jak zawsze, prezentacje przypadków i dyskusje nad nimi. Chcemy omówić różne, często trudne decyzyjnie sytuacje spotykane w codziennej praktyce.

Uzyskaliśmy zgodę na czynny udział w konferencji wielu znamienitych ekspertów, posiadających bogatą wiedzę teoretyczną, ale także duże doświadczenie praktyczne. Oczekujemy, że nie tylko przedstawią interesujące wykłady, ale w trakcie otwartej dyskusji pomogą Państwu podjąć decyzje u trudnych leczonych przez Was chorych.

Konferencja jest przeznaczona dla lekarzy praktyków, od lekarza rodzinnego poczynając po kardiologa-elektrofizjologa — wszystkich, którzy na co dzień borykają się z problemami dot. migotania przedsionków u swoich pacjentów.

ORGANIZATOR

Fundacja na Rzecz Leczenia Zaburzeń Rytmu Serca „Rytm Serca”

Siedziba organizatora: Żeromskiego 113, 90–549 Łódź

Kontakt: (+48) 573 057 728, (+48) 573 057 891

IX Forum Polskiej Echokardiografii Klinicznej

Warszawa 4.04.2020

Miejsce: Hotel Renaissance Warsaw Airport

www.echo.edu.pl/pl/

Szanowni Państwo,

Echokardiografia jest najczęściej wykorzystywanym sposobem obrazowania morfologii i czynności serca. Konkluzje badania zwykle zawierają ostateczne rozpoznanie oraz szereg danych rokowniczych. Ma to kluczowe znaczenie przy podejmowaniu decyzji obejmujących diagnostykę i leczenie.

Tegoroczna, IX Konferencja Polskiego Forum Echokardiografii Klinicznej jest poświęcona właśnie ocenie rokowania chorych w przebiegu różnych patologii serca — niewydolności, wad strukturalnych, kardiomiopatii i przewlekłych zespołów wieńcowych. Zostaną także przedstawione nowe wytyczne ESC w kontekście roli echokardiografii.

Do zobaczenia w Warszawie.

Prof. dr hab. n. med. Piotr Hofman
Prof. dr hab. n. med. Wojciech Braksator

AKTUALNOŚCI AISN, EAPCI ORAZ PTK

WCCI 2020

15–17 kwietnia 2020 roku

WCCI, czyli *Warsaw Course on Cardiovascular Interventions*, jest jedną z najważniejszych konferencji organizowanych w Warszawie pod auspicjami Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych (AISN) Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Gromadzi kardiologów, kardiologów interwencyjnych, kardiochirurgów i specjalistów z całego świata. Multimedialne prezentacje, symultaniczne konferencje oraz interaktywne warsztaty praktyczne organizowane przez Fundację Wspierania Kardiologii Interwencyjnej odbywają się pod patronatem Kliniki Kardiologii Inwazyjnej CSK MSWiA oraz Kliniki Kardiologii i Angiologii Interwencyjnej Instytutu Kardiologii w Warszawie.

