



WARSZAWA | KINOTEKA | 29-30.2025

CZWARTEK 29.05					
	Sala WIEDZA	Sala KULTURA	Sala ROZWÓJ	Sala MŁODA GWARDIA	Sala PRZYJAŹŃ
8:00 - 9:00		Nowe koncepcje w stratyfikacji ryzyka NZK w kardiopatii przerostowej (HCM) DYDAKTYCZNA Jedna definicja i ocena ryzyka pasuje do wszystkich pacjentów z HCM. Farmakoterapia ma znaczenie w redukcji objawów i ryzyka pacjentów z HCM.	Jak poprawić skuteczność ablacji migotania przedsionków poprzez modyfikację stylu życia? FOCUS Fenotypowanie migotania przedsionków. Dieta i używki. Bezdech senny. Sport i rekreacja.	Terapia resynchronizująca w praktyce: Od kwalifikacji do rozwiązywania najtrudniejszych problemów DYDAKTYCZNA Wytyczne a wybór pacjenta do CRT - rola badań dodatkowych i kryteriów klinicznych w predykcji odpowiedzi na CRT. Optymalizacja CRT: Jak poprawić efektywność terapii? Algorytmy, stymulacja LV only, a co z odstępem AV. Dylematy śródzabiegowe a CRT - anatomia żyłna, stymulacja nerwu przeponowego - co jeszcze może nas zaskoczyć? Postępowanie u chorego bez poprawy klinicznej po CRT - co dalej kiedy CRT nie da poprawy klinicznej?	Ablacja złożonych arytmii przedsionkowych i komorowych z dostępu endo- i epikardialnego DYDAKTYCZNA Prezentacja przypadku.
9:00 - 9:15 Przerwa kawowa					
9:15 - 10:15		Arytmia komorowa - od tradycyjnej elektrokardiografii do nowych technik opartych na AI DYDAKTYCZNA Ocena podłoża arytmii komorowej na podstawie badania elektrokardiograficznego. Stratyfikacja ryzyka w kierunku nagłego zgonu sercowego i decyzja o implantacji kardiowertera defibrylatora. Zdalny monitoring urządzeń wszczepialnych z uwzględnieniem algorytmów opartych na sztucznej inteligencji w rozpoznawaniu arytmii komorowej. Nowe techniki ablacji komorowych zaburzeń rytmu serca.	Ablacja AF w 2025 roku- jakie mamy możliwości wyboru? DYDAKTYCZNA Pfa i aplikacje pozazyłne. Czy mamy dowody naukowe w 2-3 letnim okresie obserwacji odległej? System Affera. Czy to może być game changer w najtrudniejszych grupach pacjentów? Trzecia ablacja podłoża AF - jaka technika w mojej pracowni?	Czy w dobie CSP stymulacja resynchronizująca ma jeszcze znaczenie? FOCUS Pacjentowi z łagodnie obniżoną funkcją skurczową lewej komory, blokiem p-k i LBBB wszczepić układ CSP. Dogrywka na przypadki.	Ablacja złożonych arytmii przedsionkowych i komorowych z dostępu endo- i epikardialnego DYDAKTYCZNA Prezentacja przypadku.
10:15 - 10:30 Przerwa kawowa					
10:30 - 11:30		EHRA Young EP joint session. Focal Arrhythmias. How to Map and Ablate? DYDAKTYCZNA How to select and prepare a patient for focal arrhythmia ablation? Basics of mapping techniques. Focal atrial arrhythmias. Focal ventricular arrhythmias.	Atypowe trzepotanie przedsionków - elektrofizjologiczna przгода czy prawdziwe wyzwanie? FOCUS Co można wyczytać z EKG? Entrainment - relikat przeszłości czy nadal istotny element diagnostyki? Mapa 3D: czy algorytmy AI zastąpią elektrofizjologa? PFA: czy rozwiąże każdy problem?	Patofizjologia i leczenie Kanałopatii okiem kardiologa eksperymentalnego DYDAKTYCZNA Zespół Brugadów. Zespół Long QT. Polimorficzny częstoskurcz komorowy zależny od katecholamin. Zespół wczesnej repolaryzacji.	KINO EP
11:30 - 11:45 Przerwa kawowa					
11:45 - 12:45		Czy wyniki badań klinicznych i dokumentów eksperckich 2024/25 zmieniają naszą codzienną praktykę? FOCUS W migotaniu przedsionków. W ablacji zaburzeń rytmu. W komorowych zaburzeniach rytmu serca.	Skuteczna reablacja migotania przedsionków FOCUS Do reizolacji żył płucnych najlepsze jest PFA Reablacja migotania przedsionków zawsze powinna być poprzedzona mapowaniem 3D	Lepiej widzieć niż nie wiedzieć. Echo wewnątrzsercowe w elektrofizjologii DYDAKTYCZNA Co oferuje echokardiografia wewnątrzsercowa w zakresie skuteczności i bezpieczeństwa ablacji migotania przedsionków? Ablacja złożonych arytmii komorowych wspomagana obrazowaniem echokardiografii wewnątrzsercowej. Kiedy warto sięgnąć po tą metodę obrazowania? Korzyści ze stosowania echokardiografii wewnątrzsercowej u dzieci i młodzieży. Trudny dostęp transeptalny z pomocą echokardiografii wewnątrzsercowej (Ultra ICE).	KINO EP
12:45 - 14:15 Lunch					
14:15 - 15:15		SESJA FIRMOWA MEDTRONIC SATELITARNIA	SESJA FIRMOWA ZOLL SATELITARNIA		
15:15 - 15:30 Przerwa kawowa					
15:30 - 17:00	EHRA & ARS joint session. Controversies in AF ablation SPECJALNA Always obtain for optimal risk factors control before PVI. Persistent atrial fibrillation hit it hard early - PVI plus strategy in first ablation. PFA will be the method of choice for first time atrial fibrillation ablation in 5 years.				
17:00 - 17:15 Lunch					
17:15 - 19:15	Sesja inauguracyjna SPECJALNA				
PIĄTEK 30.05					
8:00 - 9:00		Niewydolność serca i frakcja wyrzutowa < 35%. Czy to zawsze oznacza przeżyty defibrylator? DYDAKTYCZNA Rola nowoczesnych metod obrazowania w kwalifikacji do implantacji ICD - czekać czy implantować i co implantować? Kiedy i jaka farmakoterapia pozwoli uniknąć implantacji ICD? Najczęstsze arytmie powodujące obniżenie frakcji wyrzutowej - kiedy ablacja pozwoli uniknąć implantacji ICD? Jeżeli już defibrylator - to czy na pewno przeżyty?	Jak „wycisnąć” z mojego sprzętu jak najwięcej? - nowości w EP i jak ich używać? FOCUS CARTO VB. EnSITE X. POLARx/Arctic Front Advance. Farapulse/PulseSelect. Stereotaxis Genesis.	Maraton przypadków i abstraktów - SESJA I - Usuwania elektrod MARATON PRZYPADKÓW I ABSTRAKTÓW	KINO EP
9:00 - 9:15 Przerwa kawowa					
9:15 - 10:15		Stymulacja układu przewodzącego serca: czy jest jeszcze miejsce na stymulację pęczka Hisa? DYDAKTYCZNA Ultimate target: stymulacja lewej odnogi czy zawsze i dla każdego. Stymulacja pęczka Hisa czy czas zejść ze sceny? Stymulacja w resynchronizacji - miejsce stym. pęczka Hisa.	Co po latach? Czy nasze metody naprawdę działają po latach? DYDAKTYCZNA Stymulacja układu bodźco-przewodzącego (CSP). Ablacja migotania przedsionków (AF). Ablacja ekstrasistolii komorowej (VES). Ablacja częstoskurczu komorowego (VT).	Maraton przypadków i abstraktów - SESJA II - Ablacja AF 1 MARATON PRZYPADKÓW I ABSTRAKTÓW	KINO EP
10:15 - 10:30 Przerwa kawowa					
10:30 - 11:30		Stymulacja lewej odnogi pęczka Hisa krok po kroku FOCUS Implantacja elektrody bezświatłowej do LBBAP krok po kroku. Zalety i wady elektrody bezświatłowej. Implantacja elektrody z mandrynem krok po kroku. Zalety i wady. Implantacja elektrody do LBBAP z dostępu prawostronnego. Elektrokardiograficzne punkty końcowe stymulacji obszaru lewej odnogi - krok po kroku.	Zaburzenia rytmu serca - proste rady w trudnych sytuacjach klinicznych DYDAKTYCZNA Arytmie u kobiet w ciąży - czy jest powód do niepokoju? Arytmie u dorosłych z wrodzonymi wadami serca - czy decyzje nie zawsze są proste? Arytmie u chorych z kardiomiotrofią - czy jest czego się bać? Arytmie po zabiegach kardiologicznych - czy każdą trzeba leczyć.	Maraton przypadków i abstraktów - SESJA III - Ablacja AF 2 MARATON PRZYPADKÓW I ABSTRAKTÓW	KINO EP
11:30 - 11:45 Przerwa kawowa					
11:45 - 12:45		Kontrowersje w CSP FOCUS Za wszelką cenę dążę do uzyskania największego QRS Jeśli wynik CSP u pacjenta z niewydolnością krążenia jest niesatysfakcjonujący, LOT-CRT jest zawsze lepszą opcją od tradycyjnego CRT	Jak analizować zapisy wewnątrzsercowe i mapy elektroanatomiczne? Analiza przypadków z pracowni elektrofizjologicznych - sesja warsztatowa, towarzysząca EHRA Young EP joint session DYDAKTYCZNA Manewry elektrofizjologiczne - jak wykonywać i poprawnie interpretować? Konfiguracja systemów 3D w arytmiach ogniskowych (przedsionkowych i komorowych). Konfiguracja systemów 3D w arytmiach reentry (przedsionkowych i komorowych). Konfiguracja systemach 3D w ablacjach substratu arytmogennego (PVI, PVI Redo, postMI/DCM-VT). kardiologicznych - czy każdą trzeba leczyć.	Maraton przypadków i abstraktów - SESJA IV - CRT/CSP/stymulacja 1 MARATON PRZYPADKÓW I ABSTRAKTÓW	KINO EP
12:45 - 14:15 Lunch					
14:15 - 15:15		SESJA FIRMOWA BOSTON SCIENTIFIC SATELITARNIA	Less is more czyli wszystko o stymulacji bezelektrodowej FOCUS Ewolucja: Od konceptu do praktyki klinicznej. Aktualne technologie i wskazania kliniczne. Wyzwania i trudności w stymulacji bezelektrodowej. Quo vadis, leadless pacing?	Maraton przypadków i abstraktów - SESJA V - CRT/CSP/stymulacja 2 MARATON PRZYPADKÓW I ABSTRAKTÓW	KINO EP
15:15 - 15:30 Przerwa kawowa					
15:30 - 16:30		SESJA FIRMOWA JOHNSON&JOHNSON SATELITARNIA	Nowe metody, stare wyzwania TLE FOCUS U kogo decyduje się na technikę laserową usuwania elektrod? Zastosowanie wibracji jako energii do usuwania elektrod- wstępne obserwacje z programu klinicznej. Nowe rozwiązania u chorych po TLE (stymulatory bezelektrodowe, S-ICD, EV-ICD, kamizelki defibrylujące). TLE podstawą leczenia odciekłotodowego IZW (LRIE) - usuwamy, leczymy zgodnie ze standardami a mimo tego złe odległe rokowanie. Aktualne zasady finansowania i rentowność zabiegów TLE.	Maraton przypadków i abstraktów - SESJA VI - EKG & EP MARATON PRZYPADKÓW I ABSTRAKTÓW	KINO EP
16:30 - 16:45 Przerwa kawowa					
16:45 - 17:45		Zastępowanie elektroporacji oprócz izolacji żył płucnych DYDAKTYCZNA Systemem Farapulse™. Systemem PulseSelect™. Systemem Varipulse™. Systemem Affera™.	Ustąpienie wskazań do stałej stymulacji serca i co dalej? FOCUS Historia naturalna pacjentów z omdleniami kardiogennymi. Kardioneuroablacja w leczeniu omdleń neurokardionennych i nie tylko- obecne doświadczenia. Pacjent z układem stymulującym z którego nie korzysta - co dalej? Pacjent po usunięciu układu z powodu infekcji. Weryfikacja wskazań i co z niej wynika? Usuwanie zbędnych układów stymulujących w praktyce klinicznej.	Maraton przypadków i abstraktów - SESJA VII - VARIA MARATON PRZYPADKÓW I ABSTRAKTÓW	KINO EP
17:45 - 18:00 Przerwa kawowa					
18:00 - 19:00		Zaburzenia rytmu serca w chorobach zapalnych DYDAKTYCZNA Zapalenie mięśnia sercowego. Infekcyjne zapalenie wsierdzia. Sarkoidoza. Ablacja w chorobach zapalnych serca- kiedy i komu?	Leczenie skrojone na miarę - zabiegowa medycyna spersonalizowana w AF FOCUS Ablacja łącząca przedsionkowo-komorowego w migotaniu przedsionków w dobie stymulacji układu przewodzącego. Ablacja hybrydowa migotania przedsionków. Plan Marshalla - komu zaproponować? Ablacja hybrydowa AF - z perspektywy kardiokirurga.	Postępy i nietypowe dostępy w elektrofizjologii i elektroterapii DYDAKTYCZNA Dostęp epikardialny lub/ i wenografia naczyń serca. Dostęp żyłny nietypowy do różnych jam serca. Typowy i nietypowy dostęp do zabiegów hybrydowych i neuromodulacji arytmii serca. Śródnaczyniowe odciskanie naczyń centralnych dla stałej stymulacji i innych potrzeb.	KINO EP