



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 kardiomiopatii 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 żylna, 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 kardiovertera 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 pozażyłne. 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? PFA: czy rozwiąże każdy problem?	Czy w dobie CSP stymulacja resynchronizująca ma jeszcze znaczenie? FOCUS Pacjentowi z łagodnie obniżoną funkcją skurczową lewej komory, blokiem p-k i LBBB wszczepię 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 przygoda czy prawdziwe wyzwanie? FOCUS Co można wyczytać z EKG? Entrainment – relik z 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 reparyzacji.	KINO EP
11:30 - 11:45 Przerwa kawowa					
11:45 - 12:45		Czy wyniki badań klinicznych i dokumentów eksperckich 2024/25 zmienią naszą codzienną praktykę? FOCUS W migotaniu przedsionków. W ablacji zaburzeń rytmu. W komorowych zaburzeniach rytmu serca.	Skuteczna reabiacja migotania przedsionków FOCUS Do reizolacji żył płucnych najlepsze jest PFA Reabiacja 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 transseptalny z pomocą echokardiografii wewnątrzsercowej (Ultra ICE).	KINO EP
12:45 - 14:15 Lunch					
14:15 - 15:15		SESJA FIRMOWA MEDTRONIC SATELITARNA	SESJA FIRMOWA ZOLL SATELITARNA		
15:15 - 15:30 Przerwa kawowa					
15:30 - 17:00	EHRA &ARS joint session. Controversies is 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 przesyłny 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 przesyłny?	Jak „wycisnąć” z mojego sprzętu jak najwięcej? - nowości w EP i jak ich używać? FOCUS CARTO V8. EnSITE X. POLARx/Arctic Front Advance. Farapulse/PulseSelect. Stereotaxis Genesis.	Maraton przypadków i abstraktów - SESJA I - Usuwanie 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 bódco-przewodzącego (CSP). Ablacja migotania przedsionków (AF). Ablacja ekstrasystolii 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 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 kardiologicznych – 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 najwyższego QRS Jeśli wynik CSP u pacjenta z niewydolnością krążenia jest niesatysfakcjonujący, LOT-CRT jest zawsze lepszą opcją od tradycyjnego CRT	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 kardiologicznych – czy jest czego się bać? Arytmie po zabiegach 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 SATELITARNA	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 SATELITARNA	Nowe metody, stare wyzwania TLE FOCUS U kogoś decyduję się na technikę laserową usunięcia elektrod? Zastosowanie vibracji 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 odelektrodowego IZW (LRIE) – używamy, leczymy zgodnie ze standardami a mimo tego źle 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		Zastosowanie elektroterapii 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. Kardioneuroabłacja w leczeniu omdleń neurokardionnych 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 łącza przedsionkowo-komorowego w migotaniu przedsionków w dobie stymulacji układu przewodzącego. Ablacja hybrydowa migotania przedsionków. Plan Marshalla – komu proponować? Ablacja hybrydowa AF – z perspektywy kardiologii.	Postępi i nietypowe dostępy w elektrofizjologii i elektroterapii DYDAKTYCZNA Dostęp epikardialny lub/ i wenografia naczyń serca. Dostęp żylny nietypowy do różnych jam serca. Typowy i nietypowy dostęp do zabiegów hybrydowych i neuromodulacji arytmii serca. Śródnaczyniowe odzyskiwanie naczyń centralnych dla stałej stymulacji i innych potrzeb.	KINO EP