**Arythmix 2025**

**Piątek**

**11.00-12.05**

**Sesja 1.** Jak wytyczne ESC 2024 zmieniły zasady postępowania u pacjentów z migotaniem przedsionków ?

1. Definicje, klasyfikacje, rozpoznawanie i wykrywanie – od ABC do CARE-AF -

Andrzej Lubiński

Wykład sponsorowany firmy Gedeon Richter

1. Prewencja udaru mózgu - Anetta Undas
2. Leki antyarytmiczne i leki wspomagające terapię - Maria Trusz-Gluza
3. Ablacja i stymulacja - Piotr Kułakowski

Przerwa: 12.05-12.20

**12.20-13.30**

**Sesja 2. Ryzyko zakrzepowo-zatorowe i prewencja udaru mózgu**

1. Subkliniczne AF/AHRE/DDsAF a decyzje o antykoagulacji i ocena skuteczności leczenia - Andrzej Lubiński
2. Jaka powinna być strategia leczenia przeciwkrzepliwego u pacjentów z AF w różnych wadach zastawkowych – Katarzyna Mizia-Stec
3. Jak zminimalizować ryzyko krwawienia u leczonych przeciwkrzepliwie: praktyczne rady -

Beata Wożakowska-Kapłon

1. Zamykanie uszka lewego przedsionka - Zbigniew Kalarus

Przerwa: lunchowa: 13.30-14.30

**14.30 -15.25**

**Sesja 3 . Mój pacjent z migotanie przedsionków: co radzą eksperci (część 1)**

1. Mój pacjent z napadowym AF ma BMI 34 i chrapie. Czego należy szukać i jak zmodyfikować leczenie? Kinga Gościńska-Bis
2. Pacjent z utrwalonym AF rok po STEMI i pierwotnej PCI otrzymuje aspirynę i klopidogrel – czy słusznie? Andrzej Budaj
3. Mój pacjent: 68-latek z utrwalonym AF i nadciśnieniem tętniczym, cukrzycą oraz GFR 40 ml/min – Bogusław Okopień

Przerwa: 15.25-15.40

**15.40 – 16.50**

**Sesja 4 . Mój pacjent z migotanie przedsionków: co radzą eksperci (część 2)**

1. Pacjent z utrwalonym AF leczony DOAC jest hospitalizowany z powodu dużego krwawienia z przewodu pokarmowego: co teraz i co później? Ewa Nowakowska-Duława
2. Moja pacjentka z napadowym AF ma CHA2DS2VA-1 – antykoagulacja: tak lub nie

Janina Stępińska

1. Kobieta 66l, BMI 38, bardzo objawowe napadowe AF – jak uzyskać szybką redukcję masy ciała, aby poddać ją ablacji? Grzegorz Gajos
2. Moja pacjentka z przetrwałym AF, kardiomiopatią niedokrwienną i niewydolnością serca (LVEF 30%). Jak leczyć? Agnieszka Pawlak

Wykład sponsorowany firmy Adamed

Przerwa: 16.50-17.05

**17.05-18.00**

**Sesja 5. Lekarz dyżurny ma problem z pacjentem z AF. Czy ekspert może pomóc?**

1. Lekarz dyżurny na SOR przyjął pacjenta z AF z szybką czynnością komór: jakie powinno być optymalne postępowanie czyli krok po kroku – Anna Tomaszuk-Kazberuk
2. Lekarz dyżurny na SOR przyjął pacjenta z powodu TIA: chory ma napadowe AF i jest leczony przeciwkrzepliwie – Agnieszka Słowik
3. Lekarz dyżurny przyjął pacjenta z bólem w klatce piersiowej i AF (STEMI/NSTEMI/UA/nic + AF) – Przemysław Mitkowski

**Wykład specjalny:**

Fakty i mity o migotaniu przedsionków – Maria Trusz-Gluza

**Sobota**

**9.00-10.15**

**Sesja 6. Jak leczyć migotanie przedsionków: debata** **ekspertów z publicznością i między ekspertami**

1. Eksperci contra publiczność (9.00-9.45) :

Pacjent z AF i niewydolnością serca z zachowaną frakcją wyrzutową lewej komory - Oskar Kowalski i Małgorzata Lelonek

1. Debata (9.45-10.15):

Pacjentka z objawowym przetrwałym długotrwałym AF: ablacja przezcewnikowa czy chirurgiczna? Andrzej Hoffmann i Piotr Suwalski

Przerwa:10.15-10.30

**10.30-11.25**

**Sesja 7. Migotanie przedsionków to nie tylko decyzje o antykoagulacji**

1. Czy rzeczywiście ablacja PFA jest lepsza i bezpieczniejsza niż ablacje termalne? Piotr Kułakowski
2. Wskazania do ablacji AF w szczególnych populacjach: kardiomiopatia przerostowa, kanałopatia, pacjent bezobjawowy - Katarzyna Biernacka
3. Czy można stosować leki antyarytmiczne klasy Ic u pacjentów z AF i chorobą niedokrwienną serca? Maria Trusz-Gluza

Przerwa: 11.25-11.40

**11.40-13.00**

**Sesja 8. Migotanie przedsionków: sytuacje szczególne (4 wykłady)**

1. Co to w praktyce znaczy: optymalne leczenie chorób towarzyszących i modyfikacja stylu życia – Krzysztof J. Filipiak
2. Wtórne migotanie przedsionków *(trigger-induced):* czy postępujemy odmiennie? Michał Farkowski
3. Migotanie przedsionkow i nadciśnienie tętnicze – Jacek Wolf
4. Jak cyfrowe technologie mogą poprawić spersonalizowaną opiekę nad pacjentem z AF? Paweł Krzesiński

.