

XIII Międzynarodowa Konferencja Flebologia estetyczna

PIĄTEK - WARSZTATY, 16 października

**Sala 1
Bamberka**

09:00 – Warsztaty praktyczne
15:00

09:00 – Warsztat
10:00
USG duplex układu żył powierzchownych
Cele szkoleniowe:
• Wykonać systematyczne badanie USG duplex GSV, SSV, AASV, głównych dopływów oraz istotnych klinicznie żył przesywających.
• Optymalizować ustawienia obrazowania B-mode oraz dopplera kolorowego i spektralnego do oceny wolnego przepływu żylnego i refluksu.
• Stosować odpowiednie ułożenie pacjenta i próby prowokacyjne w celu wykrywania oraz dokumentowania refluksu.
• Rozpoznawać zakrzepicę żył powierzchownych, zmiany pozakrzepowe oraz istotne klinicznie warianty anatomiczne.
• Sporządzać czytelną mapę układu żylnego i ustrukturyzowany opis przydatny w planowaniu leczenia.

Moderator

Prowadzący

Wassila Taha

Jan Sloves

Adam Zieliński

10:00 – Przerwa
10:15


10:15 – 11:15 Warsztat
USG duplex układu żył głębokich
Cele szkoleniowe:
• Wykonać systematyczne badanie USG duplex żył głębokich kończyny dolnej poniżej więzadła pachwinowego.
• Prawidłowo stosować ucisk oraz techniki dopplera kolorowego i spektralnego.
• Różnicować ostrą DVT z przewlekłymi zmianami pozakrzepowymi.
• Rozpoznawać rekanalizację, reszkową niedrożność, krążenie oboczne i refluks w żyłach głębokich.

- Identyfikować cechy wymagające oceny odcinka biodrowo-kawalnego lub dalszego obrazowania przekrojowego.

Moderator

Prowadzący

Jan Sloves

Wassila Taha

Tomasz Pelak

11:15 – 11:30



Przerwa

11:30 – 12:30

Warsztat

USG duplex żył miednicy i punktów ucieczki miednicznej

Cele szkoleniowe:

- Prawidłowo kwalifikować pacjentów do ultrasonograficznej oceny żył miednicy.
- Wykonywać przezbrzuszną i przezpochwową ocenę żył jajnikowych, żył biodrowych wewnętrznych oraz splotów żylnych miednicy.
- Stosować próbę Valsalvy, ucisk i zmianę pozycji do oceny refluksu oraz niedrożności.
- Identyfikować punkty ucieczki miednicznej w ultrasonografii przekroczonej i wiązać je z żylakami pozamiednicznymi.
- Uwzględniać wyniki badania żył miednicy w opisie opartym na klasyfikacji SVP i ukierunkowanym na leczenie.

Moderator

Prowadzący

Aleksandra Jaworucka-Kaczorowska

Wassila Taha

Jan Sloves

12:30 – 12:45



Przerwa

12:45 – 13:45

Warsztat

Leczenie zaburzeń żylnych miednicy: wybór między embolizacją, stentowaniem i leczeniem miejscowym na podstawie przypadków

Cele szkoleniowe:

- Interpretować dane kliniczne, wyniki USG duplex i obrazowania przekrojowego u pacjentów z zaburzeniami żylnymi miednicy.
- Różnicować pierwotny refluks, niedrożność żylną i chorobę mieszaną.
- Kwalifikować pacjentów do embolizacji żył jajnikowych lub biodrowych wewnętrznych, stentowania żył biodrowych albo leczenia miejscowego.
- Wybierać między strategią top-down, bottom-up a leczeniem łączonym.
- Planować kolejność leczenia i rozpoznawać sytuacje, w których interwencja w obrębie miednicy nie jest konieczna.

Moderator

Prowadzący

Gloria Salazar

Houman Jalaie

Aleksandra Jaworucka-Kaczorowska

13:45 – 14:00



Przerwa

- 14:00 – Warsztat
15:00 NIVL i przewlekła niedrożność żylna: od diagnostyki do leczenia
- Cele szkoleniowe:
- Różnicować przypadkową kompresję anatomiczną z klinicznie istotną niedrożnością żylną.
 - Interpretować wyniki USG duplex, flebografii TK/MR, flebografii cewnikowej i IVUS.
 - Ocenąć napływ, odpływ, krążenie oboczne i anatomiczny zakres niedrożności.
 - Prawidłowo kwalifikować pacjentów do stentowania żylnego.
 - Planować implantację stentu, kontrolę po zabiegu oraz leczenie powikłań lub utraty drożności.

Moderator

Prowadzący

Houman Jalaie

Erin Murphy

Domenico Baccellieri

Sala 2 Londyn

- 09:00 – Warsztaty praktyczne
15:00

- 09:00 – Warsztat
10:00 Wewnątrzżylna ablacja laserowa: jak zacząć
- Cele szkoleniowe:
- Poznać podstawowe zasady, wskazania i przeciwwskazania do wewnątrzżylnego ablacji laserowej.
 - Prawidłowo kwalifikować pacjentów i żyły do pierwszych zabiegów EVLA.
 - Planować dostęp żylny oraz wprowadzenie prowadnika i włókna pod kontrolą ultrasonografii.
 - Bezpiecznie wykonywać znieczulenie tumescencyjne i dobierać odpowiednie parametry energii.
 - Rozpoznawać najczęstsze błędy techniczne i zapobiegać wczesnym powikłaniom.

Moderator

Prowadzący

Tomasz Pelak

Piotr Hawro

Łukasz Szczygiet

- 10:00 – Przerwa
10:15



- 10:15 – 11:15 Warsztat
- Miniflebektomia żylakowatych dopływów i wybranych żył siateczkowatych: kwalifikacja pacjentów, technika i efekty estetyczne
- Cele szkoleniowe:
- Identyfikować żylakowate dopływy i wybrane prominentne żyły siateczkowate odpowiednie do miniflebektomii.
 - Różnicować żyły lepiej kwalifikujące się do miniflebektomii od tych, które powinny być leczone skleroterapią, laserem przezskórnym lub metodami łączonymi.
 - Planować miejsca nacięć i kolejność leczenia na podstawie badania klinicznego oraz mapowania żylnego.

- Wykonywać kluczowe etapy ambulatoryjnej miniflebektomii przy użyciu odpowiednich narzędzi i technik ekstrakcji.
- Dostosowywać technikę do małych, powierzchownie położonych żył w okolicach istotnych estetycznie.
- Optymalizować efekt estetyczny, minimalizując siniaki, przebarwienia, blizny, uszkodzenie nerwów i uraz skóry.
- Łączyć miniflebektomię z ablacją pni, skleroterapią lub leczeniem laserowym, gdy jest to wskazane.

Moderator

Prowadzący

Dimitris Kontothanassis

Anelise Rodrigues

Rodrigo Kikuchi

11:15 – 11:30

Przerwa



11:30 – 12:30

Warsztat

Ablacja nietermiczna bez tumescencji: MOCA i zamknięcie klejem cyjanoakrylowym w praktyce klinicznej

Cele szkoleniowe:

- Poznać mechanizmy działania, wskazania i ograniczenia MOCA oraz zamknięcia klejem cyjanoakrylowym.
- Kwalifikować pacjentów na podstawie anatomii, średnicy żyły, objawów i indywidualnego profilu ryzyka.
- Porównywać MOCA i CAC z ablacją termiczną oraz skleroterapią pianą.
- Omówić praktyczne etapy zabiegu, pułapki techniczne i postępowanie okołozabiegowe.
- Rozpoznawać i leczyć niepowodzenie zabiegu, reakcje zapalne, nadwrażliwość i rekanalizację.

Moderator

Prowadzący

Kürsat Bozkurt

Tomasz Urbanek

12:30 – 12:45

Przerwa



12:45 – 13:45

Warsztat

Wewnątrzzylna ablacja prądem o częstotliwości radiowej: kwalifikacja pacjentów, strategia techniczna i rozwiązywanie problemów na podstawie przypadków

Cele szkoleniowe:

- Prawidłowo kwalifikować pacjentów i odcinki żyłne do ablacji prądem o częstotliwości radiowej.
- Planować leczenie GSV, SSV i AASV, również przy trudnej anatomii połączeń.
- Optymalizować pozycję cewnika, tumescencję i wykonywanie kolejnych cykli zabiegowych.
- Dostosowywać technikę do żył o dużej średnicy, powierzchownie położonych, krótkich lub trudnych anatomicznie.
- Zapobiegać i leczyć niepełne zamknięcie, rekanalizację, ARTE/EHIT, DVT oraz powikłania neurologiczne.

Moderator

Prowadzący

Lowell Kabnick Erin Murphy Paola Ortiz

13:45 – 14:00 Przerwa



14:00 –
15:00

Warsztat

Kompresjoterapia w codziennej praktyce

Cele szkoleniowe:

- Dobierać odpowiednią metodę kompresjoterapii w chorobach żylnych i limfatycznych.
- Wybierać klasę ucisku, rodzaj wyrobu i czas leczenia odpowiednio do wskazania klinicznego.
- Stosować kompresję po zabiegach żylnych oraz u pacjentów z obrzękiem, owrzodzeniem lub chorobą układu limfatycznego.
- Rozpoznawać przeciwwskazania, środki ostrożności i przyczyny złej tolerancji leczenia.
- Poprawiać przestrzeganie zaleceń poprzez właściwy dobór wyrobu, edukację pacjenta i praktyczne rozwiązywanie problemów.

Moderator

Prowadzący

Angelika Chachaj Marcin Kucharzewski

Sala 3 Barcelona

09:00 –
15:00

Warsztaty praktyczne

09:00 –
10:45

Warsztat sponsorowany:



Skleroterapia I - poziom podstawowy

Cele szkoleniowe:

- Poznać podstawowe zasady, wskazania i przeciwwskazania do skleroterapii płynem i pianą.
- Dobierać odpowiedni sklerozant, jego stężenie, objętość i postać do typowych sytuacji klinicznych.
- Wykonywać bezpieczne iniekcje w leczeniu teleangiektazji, żył siateczkowatych i wybranych żylakowatych dopływów.
- Stosować kontrolę ultrasonograficzną, gdy jest wskazana oraz rozpoznawać cechy prawidłowego podania wewnątrznaczyniowego.
- Zapobiegać, rozpoznawać i leczyć najczęstsze wczesne powikłania skleroterapii.

Moderator

Prowadzący

Aleksandra Jaworucka-Kaczorowska Tobias Hirsch Tomasz Urbanek

10:45 – 11:00 Przerwa11:00 –
12:00

Warsztat

Zaawansowana wewnątrżylna ablacja laserowa: leczenie pni, dopływów i trudnej anatomii na podstawie przypadków

Cele szkoleniowe:

- Dobierać strategię EVLA w złożonym refluksie GSV, SSV, AASV oraz w niestandardowych wzorcach refluksu.
- Dostosowywać rodzaj włókna, długość fali, LEED, tumescencję i technikę wycofywania do trudnej anatomii.
- Planować leczenie żył o dużej średnicy oraz powierzchownych, krętych, krótkich lub nawrotowych odcinków żylnych.
- Włączać laserowe leczenie dopływów i koncepcję total EVLA do postępowania w wybranych przypadkach.
- Rozwiązywać problemy związane z niepełnym zamknięciem, trudnym dostępem, rekanalizacją i nawrotem.

Moderator

Prowadzący

Adam Zieliński

Jan Szczepański

Piotr Marciniuk

12:00 – 12:15 Przerwa

12:15 – 13:45

Warsztat

Leczenie choroby CI: skleroterapia, laser przezsłorny i CLACS - warsztat oparty na przypadkach

Cele szkoleniowe:

- Systematycznie oceniać chorobę CI i identyfikować żyły siateczkowate zasilające oraz refluks będący źródłem zmian.
- Dobierać skleroterapię płynem, pianą, laser przezsłorny lub CLACS.
- Dostosowywać leczenie do trudnych okolic anatomicznych, typu skóry i cech naczyń.
- Planować leczenie etapowe, dokumentację fotograficzną i ocenę wyników.
- Zapobiegać i leczyć matting, przebarwienia, martwicę, ból oraz teleangiektazje odporne na leczenie.

Moderator

Prowadzący

Rodrigo Kikuchi

Anelise Rodrigues

Enric Roche

13:45 – 14:00 Przerwa

14:00 –
15:00

Warsztat sponsorowany:



Zaawansowana skleroterapia: leczenie trudnych żył na podstawie przypadków

Cele szkoleniowe:

- Opracowywać strategię leczenia trudnych dopływów, żył nawrotowych i zmian w wymagających okolicach anatomicznych.
- Dobierać rodzaj sklerozantu, stężenie, właściwości piany i technikę iniekcji do złożonych przypadków.
- Stosować kontrolę ultrasonograficzną i techniki wspomagające w celu zwiększenia precyzji i bezpieczeństwa.
- Leczyć żyły resztkowe, nawroty, przebarwienia, matting i inne trudne następstwa leczenia.
- Wcześnie rozpoznawać poważne powikłania oraz wdrażać odpowiednie postępowanie ratunkowe i kontrolne.

Moderator

Prowadzący

Aleksandra Jaworucka-Kaczorowska

Enric Roche

Tobias Hirsch

PIĄTEK - WYKŁADY, 16 października15:00 –
16:00

Przerwa na lunch | Wystawa firm

16:00 –
16:05

Otwarcie konferencji

16:05 – 17:30

Sesja I

Diagnostyka i podejmowanie decyzji klinicznych

Moderatorzy

Alun Davies

Wassila Taha

Kürsat Bozkurt

16:05 – 16:13

Różnorodność wytycznych: czy naprawdę pomagają w codziennej praktyce flebologicznej? (7 minut)

Alun Davies

16:13 – 16:23

USG duplex przed leczeniem żył powierzchownych: co należy ocenić i co powinno znaleźć się w opisie badania? (10 minut)

Jan Sloves

16:23 – 16:33 Dobór właściwej metody leczenia choroby żył powierzchownych dla właściwego pacjenta: praktyczne wskazówki i podejmowanie decyzji (10 minut)

Misaki M. Kiguchi

16:34 – 16:41 Kiedy nie leczyć choroby żył powierzchownych? Unikanie nieuzasadnionego leczenia i wybór postępowania zachowawczego (7 minut)

Lowell Kabnick

16:42 – 16:52 USC duplex w przypadku nawrotowych żylaków: jak rozróżnić nawrót, zmiany resztkowe i progresję choroby? (10 minut)

Jan Sloves

16:53 – 17:00 Oczekiwanie pacjentów i wspólne podejmowanie decyzji we flebologii estetycznej (7 minut)

Anelise Rodrigues

17:01 – 17:08 Jakość życia i ocena efektów leczenia w przewlekłej chorobie żylniej (7 minut)

Alun Davies

17:09 – 17:16 Czy mówimy tym samym językiem? Terminologia i definicje stosowane we flebologii (7 minut)

Tomasz Pelak

17:16 – 17:30 Dyskusja

17:30 – 17:45 Przerwa na kawę



17:45 – 19:00 Sesja II
Choroba w stadium CI: diagnostyka i leczenie

Moderatorzy

Lowell Kabnick

Misaki M. Kiguchi

Tomasz Pelak

17:45 – 17:53	Choroba w stadium C1 to nie tylko kwestia estetyki: objawy, wpływ na jakość życia i kwalifikacja pacjentów do leczenia (7 minut)
	Enric Roche

17:53 – 18:01	Jak badać pacjenta z chorobą w stadium C1 przed leczeniem: od widocznych żył do niewidocznego refluksu żylnego (7 minut)
	Tomasz Urbanek

18:01 – 18:09	Siatkowate żyły zasilające: klucz do skutecznego leczenia teleangiektazji (7 minut)
	Paola Ortiz

18:09 – 18:17	Skleroterapia piankowa czy płynowa w leczeniu choroby w stadium C1: kiedy, dlaczego i jak? (7 minut)
	Wojciech Mikusek

18:17 – 18:25	Laser przezskórny w leczeniu teleangiektazji kończyn dolnych: wskazania, parametry i ograniczenia (7 minut)
	Rodrigo Kikuchi

18:25 – 18:33	CLACS: połączenie lasera, chłodzenia, rzeczywistości rozszerzonej i skleroterapii w leczeniu choroby w stadium C1 (7 minut)
	Anelise Rodrigues

18:33 – 18:41	Skleroterapia wspomagana tumescencją w stadium C1: technika, kwalifikacja pacjentów i efekty kliniczne (7 minut)
	Rodrigo Kikuchi

18:41 – 19:00	Dyskusja
---------------	----------

19:00 – 19:45	Poczęstunek
---------------	-------------

SOBOTA - WYKŁADY, 17 października

08:00 – Sesja III
09:20 Trudne przypadki choroby żyłnej w stadium C1

Moderatorzy

Dimitris Kontothanassis

Anelise Rodrigues

Adam Zieliński

08:00 – Trudne przypadki w stadium C1: boczna powierzchnia uda, okolica przyśrodkowa kolana i
08:08 nawracający matting (7 minut)

Rodrigo Kikuchi

08:08 – Wykład sponsorowany: ALFASIGMA 

Matting, hiperpigmentacja, martwica: jak zapobiegać powikłaniom i jak je leczyć u pacjentów z chorobą w stadium C1 (7 minut)

Joanna Borecka-Sobczak

08:16 – Dlaczego leczenie choroby w stadium C1 kończy się niepowodzeniem – i jak wówczas
08:27 postępować: nawroty, przeoczony refluks żylny, niedoleczone żyły zasilające i nierealistyczne oczekiwania (10 minut)

Łukasz Szczygiel

08:27 – Jak planować kolejne etapy leczenia pacjentów z chorobą w stadium C1: liczba sesji, odstępy
08:35 między zabiegami, dokumentacja fotograficzna i ocena efektów terapii (7 minut)

Wojciech Rybak

Debata:

Choroba w stadium C1 i ukryty refluks żylny – czy leczyć widoczne zmiany czy najpierw znaleźć i usunąć źródło?

08:35 – Najpierw leczenie widocznych zmian w stadium C1 (7 minut)
08:43

Alun Davies

08:43 – Najpierw identyfikacja i leczenie pierwotnego refluku żylnego (7 minut)
08:51

Tomasz Urbanek

08:51 – Dyskusja
09:20

09:20 – Przerwa na kawę
09:40


09:40 – 11:15 Sesja IV
Zaburzenia żylnie miednicy (PeVD)

Moderatorzy

Erin Murphy

Houman Jalaie

Aleksandra Jaworucka-Kaczorowska

09:40 – PeVD w praktyce flebologicznej: znajomość klasyfikacji SVP (7 minut)
09:48

Gloria Salazar

09:48 – Kiedy podejrzewać miedniczne pochodzenie żylaków pozamiednicznych? (7 minut)
09:56

Paola Ortiz

09:56 – USG duplex w mapowaniu zmian w PeVD (7 minut)
10:04

Wassila Taha

10:04 – 10:12 USG duplex w badaniu punktów przecieku żylnego w obrębie miednicy (7 minut)

Aleksandra Jaworucka-Kaczorowska

10:12 – 10:20 Embolizacja żył miednicy w przewlekłym zespole bólowym miednicy mniejszej: wskazania, technika, wyniki, ograniczenia (7 minut)

Domenico Baccellieri

10:20 – Zespół Maya-Thurnera, zespół dziadka do orzechów i przewlekła niedrożność żylna:
10:28 przypadkowe znalezisko czy cel terapeutyczny – kiedy i jak leczyć? (7 minut)

Houman Jalaie

10:28 – 10:36 PeVD: pierwotny refluks czy niedrożność żylna – co leczyć w pierwszej kolejności? (7 minut)

Olivier Hartung

Debata:

Żylaki pozamiednicze pochodzenia miednicznego – leczenie „od dołu do góry” czy „od góry do dołu”?

10:36 – 10:44 Od góry – leczenie przyczyny w obrębie miednicy jest konieczne, aby zapobiec nawrotom (7 minut)

Gloria Salazar

10:44 – 10:52 Od dołu – miejscowe leczenie żylaków pozamiedniczych jest często wystarczające (7 minut)

Aleksandra Jaworucka-Kaczorowska

10:52 – 11:15 Dyskusja

11:15 – 11:40 Przerwa na kawę


11:40 – 12:50 Sesja V
Choroby układu żył głębokich

Moderatorzy

Houman Jalaie

Gloria Salazar

Olivier Hartung

11:40 – 11:48 USG duplex w zakrzepicy żył głębokich (ZŻG): rozpoznanie, rozległość, stopień zaawansowania i kontrola po leczeniu (7 minut)

Wassila Taha

11:48 – 11:56 Leczenie ZŻG – ogólne zalecenia i wnioski wynikające z analizy przypadków klinicznych (7 minut)

Houman Jalaie

11:56 – 12:04 Zespół pozakrzepowy: diagnostyka, klasyfikacja i znaczenie kliniczne (7 minut)

Domenico Baccellieri

12:04 – 12:12 Diagnostyka obrazowa niedrożności żył głębokich: USG duplex, wenografia TK/MR, wenografia klasyczna i IVUS (7 minut)

Gloria Salazar

12:12 – 12:22 Stentowanie żył głębokich: leczenie, wyniki i powikłania (10 minut)

Houman Jalaie

12:22 – 12:30 Leczenie przeciwzakrzepowe po stentowaniu żył (7 minut)

Erin Murphy

12:30 – 12:50 Dyskusja

12:50 – 13:35 Przerwa na lunch



13:35 – 15:35 Sesja VI
Ablacja pni żylnych

Moderatorzy

Ravul Jindal Paola Ortiz Domenico Baccellieri

13:35 – 13:46 Ablacja pni żylnych w przewlekłej chorobie żylniej: jak wybrać między EVLA, RFA, skleroterapią piankową, klejeniem a MOCA (10 minut)

Lowell Kabnick

13:46 – 13:54 Optymalizacja techniczna EVLA: długość fali, włókno, LEED, tumescencja i tempo wycofywania włókna (pullback) (7 minut)

Adam Zieliński

13:54 – 14:02 Laser 1470 i 1940 nm: nowe podejście (7 minut)

Piotr Hawro

14:02 – 14:10 Ablacja prądem o częstotliwości radiowej (RFA) żyły odpiszczelowej (GSV), odstrzałkowej (SSV) i odpiszczelowej dodatkowej przedniej (AASV): praktyczne wskazówki i pułapki (7 minut)

Domenico Baccellieri

14:10 – 14:18 Badanie ELAFOS – wyniki kliniczne ablacji termicznej po 10 latach (7 minut)

Dimitris Kontothanassis

14:18 – 14:26 Skleroterapia piankowa w leczeniu refluku w pniach żylnych: nadal aktualna metoda czy przestarzałe podejście? (7 minut)

Enric Roche

14:26 – 14:34 Zamykanie żył klejem cyjanoakrylowym: wskazania, technika, wyniki i powikłania (7 minut)

Kürsat Bozkurt

14:34 – 14:42 Ablacja mechanochemiczna: czy nadal ma zastosowanie w 2026 roku? (7 minut)

Piotr Terlecki

14:42 – 14:50 Powikłania ablacji termicznej i nietermicznej: zapobieganie, rozpoznawanie i postępowanie (7 minut)

Misaki M. Kiguchi

Debata:

Ablacja termiczna czy nietermiczna – która powinna być metodą pierwszego wyboru w leczeniu refluku w pniach żylnych?

14:50 – 14:58 Ablacja termiczna powinna pozostać leczeniem pierwszego wyboru refluku w pniach żylnych (7 minut)

Lowell Kabnick

14:58 – 15:06 Ablacja nietermiczna powinna stać się metodą pierwszego wyboru (7 minut)

Kürsat Bozkurt

15:06 – 15:30 Dyskusja

15:30 – 15:55 Przerwa na kawę


15:55 – 17:05 Sesja VII
Leczenie farmakologiczne i kompresjoterapia

Moderatorzy

Piotr Terlecki

Wassila Taha

Arkadiusz Jawień

15:55 – 16:03 Choroba żył powierzchownych u pacjentów z cukrzycą lub chorobą tętnic obwodowych: kiedy i jak leczyć? (7 minut)

Michał-Goran Stanisic

16:03 – 16:11 Stratyfikacja ryzyka przed zabiegiem w obrębie powierzchownego układu żylnego: ryzyko ŻChZZ, leczenie i profilaktyka przeciwzakrzepowa (7 minut)

Lowell Kabnick

16:11 – 16:19 Kompresjoterapia w chorobie żył powierzchownych i po zabiegach: rodzaj, stopień ucisku, czas stosowania i przestrzeganie zaleceń przez pacjenta (7 minut)

Marcin Kucharzewski

16:19 – 16:27 Leki wenoaktywne w praktyce klinicznej: kto odnosi korzyści i kiedy? (7 minut)

Tomasz Urbanek

16:27 – 16:35 Wykład sponsorowany: 

Farmakoterapia czy leczenie zabiegowe? Praktyczne podejmowanie decyzji w leczeniu przewlekłej choroby żylniej (7 minut)

prof. dr hab. n. med.
Marcin Gabriel

16:35 – 16:43 Współczesne leczenie zakrzepicy żył powierzchownych (7 minut)

Kürsat Bozkurt

16:43 – 17:10 Dyskusja

17:10 – 17:30 Przerwa na kawę | Wystawa firm



17:30 – 19:00 Sesja VIII
Leczenie żył doływowych i przesywających

Moderatorzy

Rodrigo Kikuchi

Misaki M. Kiguchi

Tomasz Urbanek

17:30 – 17:38 Jednoczesne leczenie żył doływowych po ablacji pni żylnych: czy poprawia wyniki estetyczne i kliniczne? (7 minut)

Dimitris Kontothanassis

17:38 – 17:46 Jakość piany w skleroterapii: dlaczego sposób przygotowania, stabilność i technika mają znaczenie (7 minut)

Enric Roche

17:46 – 17:54 Skleroterapia piankowa żył doływowych: kiedy daje najlepsze rezultaty, jak poprawić wyniki i jak zmniejszyć ryzyko nawrotów (7 minut)

Tobias Hirsch

17:54 – 18:02 Powikłania skleroterapii żył doływowych: zapobieganie, rozpoznawanie i postępowanie (7 minut)

Ravul Jindal

18:02 – 18:13 Miniflebektomia: wskazania, technika, praktyczne wskazówki, efekt estetyczny i powikłania (10 minut)

Rodrigo Kikuchi

18:13 – 18:21 Całkowita ablacja laserowa żył doływowych: zasada, technika, kwalifikacja pacjentów i wyniki leczenia (7 minut)

Piotr Marciniuk

18:21 – 18:29 Niewydolność żył przeszyswających w przewlekłej chorobie żylniej: kiedy leczyć, a kiedy pozostawić bez interwencji? (7 minut)

Erin Murphy

18:29 – 18:37 Leczenie żył przeszyswających w praktyce: skleroterapia piankowa, klejenie czy ablacja termiczna? (7 minut)

Misaki M. Kiguchi

18:37 – 19:00 Dyskusja

NIEDZIELA - WYKŁADY, 18 października

08:30 – Sesja IX
09:40 Złożony refluks w układzie żylnym powierzchownym

Moderatorzy

Alun Davies | Anelise Rodrigues | Enric Roche

08:30 – Połączony refluks w żyłę odpiszczelowej (GSV) i żyłę odstrzałkowej (SSV): strategia leczenia,
08:38 kolejność postępowania i kwalifikacja pacjentów (7 minut)

Michał Molski

08:38 – Refluks w żyłę odpiszczelowej dodatkowej przedniej (AASV): diagnostyka, strategia leczenia i
08:46 zapobieganie nawrotom (7 minut)

Tobias Hirsch

08:46 – 08:54 Żyła Giacomini i połączenia w układzie odpiszczeniowym: diagnostyka i strategia leczenia (7 minut)

lek.
Tomasz Aleksiejew-Kleszczyński

08:54 – 09:02 Leczenie corona phlebectatica i żyłaków stopy: skleroterapia, laser, flebektomia czy leczenie skojarzone? (7 minut)

Rodrigo Kikuchi

Deбата:
Całkowita ablacja laserowa czy miniflebektomia i skleroterapia – kompleksowa strategia leczenia termicznego czy nadmiernie złożone postępowanie?

09:02 – 09:10 Całkowita ablacja laserowa jako kompleksowa strategia leczenia termicznego pni żylnych i żył dopływowych (7 minut)

Jan Szczepański

09:10 – 09:18 Miniflebektomia i skleroterapia: prostsze, bardziej uniwersalne metody o porównywalnym efekcie estetycznym (7 minut)

Dimitris Kontothanassis

09:18 – 09:40 Dyskusja

09:40 – 10:00 Przerwa na kawę


10:00 – 11:35 Sesja X
Obrzęk tłuszczowy, obrzęk limfatyczny i malformacje

Moderatorzy

Lowell Kabnick

Gloria Salazar

Andrzej Szuba

10:00 – 10:08 Obrzęk kończyn w praktyce flebologicznej: obrzęk żylny, limfatyczny, tłuszczowy czy mieszany? (7 minut)

Andrzej Szuba

10:08 – 10:16 Obrzęk tłuszczowy: bolesne zaburzenie tkanki tłuszczowej, a nie zwykły obrzęk – diagnostyka, ocena nasilenia, diagnostyka różnicowa i pułapki (7 minut)

Angelika Chachaj

10:16 – 10:24 Obrzęk limfatyczny: niewydolność układu chłonnego, ocena nasilenia, obrazowanie i leczenie zachowawcze (7 minut)

Tobias Hirsch

10:24 – 10:32 Współwystępowanie choroby żyłnej z obrzękiem tłuszczowym lub limfatycznym: co leczyć w pierwszej kolejności? (7 minut)

Alun Davies

10:32 – 10:40 Kompresjoterapia w obrzęku tłuszczowym i limfatycznym: rodzaj i stopień kompresji, tolerancja i przestrzeganie zaleceń przez pacjentów (7 minut)

Andrzej Szuba

10:40 – 10:48 Leczenie chirurgiczne i interwencyjne obrzęku tłuszczowego i zaawansowanego obrzęku limfatycznego: wskazania, wyniki i ograniczenia (7 minut)

Tobias Hirsch

10:48 – 10:56 Malformacje naczyniowe: co powinien rozpoznać każdy flebolog (7 minut)

Michał Toborek

10:56 – 11:04 Malformacje żyłne i zespół Klippela-Trénaunaya: diagnostyka, obrazowanie i strategia leczenia (7 minut)

Ravul Jindal

11:04 – 11:12 Flebologia estetyczna żył poza kończynami dolnymi: twarz, ręce, piersi i inne lokalizacje (7 minut)

Aleksandra Jaworucka-Kaczorowska

11:12 – 11:35 Dyskusja

11:35 – 12:20	Przerwa na lunch 🍴
12:20 – 13:40	Sesja XI Zaawansowane postacie przewlekłej choroby żyłnej i owrzodzenia żyłne Moderatorzy Tobias Hirsch Erin Murphy Jan Sloves
12:20 – 12:28	Kiedy refluks w układzie powierzchownym to tylko część problemu: w jakich sytuacjach przed podjęciem leczenia trzeba ocenić układ żył głębokich? (7 minut) prof. dr hab. n. med. Marcin Gabriel
12:28 – 12:36	Zmiany w stadium C4 w przewlekłej chorobie żyłnej: znaczenie kliniczne, ocena i postępowanie (7 minut) Kürsat Bozkurt
12:36 – 12:47	Owrzodzenia żyłne goleni: diagnostyka i postępowanie wielodyscyplinarne: od kompresjoterapii i pielęgnacji ran po leczenie zabiegowe (10 minut) Arkadiusz Jawień
12:47 – 12:55	Wczesna ablacja żył powierzchownych w czynnym owrzodzeniu żylnym goleni: dowody naukowe, optymalny czas wykonania i wybór metody (7 minut) Paola Ortiz
12:55 – 13:03	Nawracające lub trudno gojące się owrzodzenie żyłne: czego nie dostrzegamy? (7 minut) Erin Murphy
	Debata: Owrzodzenie żyłne ze współistniejącym refluksiem w układzie powierzchownym i niedrożnością układu głębokiego – co leczyć w pierwszej kolejności?
13:03 – 13:11	Najpierw refluks w układzie powierzchownym – szybsze gojenie owrzodzenia, mniej inwazyjne leczenie (7 minut) Alun Davies

13:11 – 13:19 Najpierw niedrożność układu głębokiego – przywrócenie odpływu żylnego zmienia całą strategię leczenia (7 minut)

Olivier Hartung

13:19 – 13:40 Dyskusja

13:40 –
14:00


Przerwa na kawę

14:00 – 15:25 Sesja XII
Szczególne uwarunkowania anatomiczne

Moderatorzy

Kürsat Bozkurt

Aleksandra Jaworucka-Kaczorowska

Enric Roche

14:00 –
14:08 Reflaks w żyłę odstrzałkowej: zmienność anatomiczna, warianty połączenia odstrzałkowo-podkolanowego (SPJ) i strefy ryzyka uszkodzenia nerwów (7 minut)

Karol Chakkour

14:08 – 14:16 ASVAL i reflaks zależny od dopływów żylnych: kiedy żyły dopływowe stanowią główny cel leczenia? (7 minut)

Alun Davies

14:16 – 14:24 Reflaks w żyłę odpiszczelowej (GSV) poniżej kolana: kiedy leczyć i jaką metodę wybrać? (7 minut)

Lowell Kabnick

14:24 – 14:32 Żyła odpiszczelowa i odstrzałkowa o dużej średnicy, poszerzenie połączenia odpiszczelowo-udowego i poszerzenie ujścia: ablacja termiczna, nietermiczna czy leczenie chirurgiczne? (7 minut)

Dimitris Kontothanassis

14:32 – 14:40 Kręte, zmienione bliznowato lub pozakrzepowo pnie żył powierzchownych: kiedy standardowa ablacja cewnikowa jest wyzwaniem (7 minut)

Adam Zieliński

14:40 – 14:51 Niestandardowe wzorce refluksu w obrębie powierzchownego układu żyły odpiszczelowej i odstrzałkowej – wybór najbezpieczniejszej i najskuteczniejszej strategii ablacji (10 minut)

Ravul Jindal

14:51 – 15:02 Nawrót żylaków po leczeniu chirurgicznym lub ablacji pni żylnych: identyfikacja źródła, analiza przyczyn niepowodzenia i planowanie ponownego leczenia (10 minut)

Tomasz Pelak

15:02 – 15:25 Dyskusja

15:25 – 15:30 Podsumowanie i zakończenie konferencji

© 2026 Termedia