

SALA A

9.00–10.30

Rozterki w leczeniu chorych z zaburzeniami rytmu serca

Migotanie przedsionków: rytm czy częstość? Kiedy strategia przywracania rytmu zatokowego naprawdę wygrywa?

Komorowe zaburzenia rytmu bez strukturalnej choroby serca. Obserwować, leczyć farmakologicznie czy ablować?

ICD w prewencji pierwotnej – czy zawsze konieczne? Pacjent z pogranicza wskazań

Arytmie polekowe i jatrogenne Jak leczyć problem, który sami stworzyliśmy?

Kiedy leczenie arytmii przestaje być leczeniem chorego?

10.30
Przerwa

10.45–12.15

Leczenie przeciwplatek u pacjenta wysokiego ryzyka krwawienia – codzienne wyzwania

Pacjent wysokiego ryzyka krwawienia – skale, definicje, a na końcu zdrowy rozsądek

DAPT u chorego z wysokim ryzykiem krwawienia. Jak długo, jak intensywnie i czy zawsze?

Zmiana inhibitora P2Y12 w trakcie leczenia. Kiedy, jak i dlaczego?

Pacjent w trakcie leczenia przeciwplatekowego wymagający pilnego zabiegu operacyjnego. Jak balansować ryzyko zakrzepicy i krwawienia?

12.15
Przerwa

SALA B

9.00–10.30

Kardiotoksyczność terapii przeciwnowotworowych – jak zapobiegać, jak leczyć?

Kluczowe elementy oceny ryzyka sercowo-naczyniowego przed rozpoczęciem leczenia onkologicznego

Monitorowanie funkcji serca w trakcie leczenia przeciwnowotworowego Echo, biomarkery, rezonans – co wybrać?

Subkliniczna kardiotoksyczność Kiedy reagować, a kiedy obserwować?

Profilaktyka i leczenie kardiotoksyczności Fakty, mity i kontrowersje

Przerwać czy kontynuować leczenie przeciwnowotworowe? Trudne decyzje kardioonkologiczne

10.30
Przerwa

10.45–12.15

Pacjent we wstrząsie na oddziale intensywnej terapii kardiologicznej – różne odsłony i postępowanie

Wstrząs kardiogeny

Wstrząs hipowolemiczny

Wstrząs septyczny

Powikłania narządowe – profilaktyka i leczenie

12.15
Przerwa

SALA C

9.00–10.30

XXVII Warsztaty Kardiologii Interwencyjnej

ABC obrazowania wewnątrzwętrobowego – różne technologie, te same cele

Różnicowanie morfologii blaszek miażdżycowych – kiedy realnie zmienia nasze postępowanie?

Ocena przed PCI – minimum informacji dla maksimum efektu

Ocena po PCI – wynik akceptowalny czy optymalny?

MINOCA – kiedy sama angiografia zawodzi

Restenoza w stencie – mechanizm zmienia strategię

10.30
Przerwa

10.45–12.15

XXVII Warsztaty Kardiologii Interwencyjnej

„HOT DATA / HOT TECH”: gorące tematy w kardiologii interwencyjnej

Pień lewej tętnicy wieńcowej w 2026: dowody naukowe czy intuicja – co naprawdę zmienia praktykę?

AI meets PCI: planowanie zabiegu – marzenia, a rzeczywistość

PCI CTO: mniej heroizmu, więcej strategii

Nothing left behind PCI – DCB, BVS i co jeszcze?

12.15
Przerwa

XXXIII Zabrzeńska Konferencja Kardiologiczna

czwartek

SALA A

12.30–14.00

Nadciśnienie tętnicze – między wytycznymi a codzienną praktyką kliniczną

Leczenie NT w dwóch różnych odśłonach. Nowe perspektywy leczenia – różnice między wytycznymi europejskimi i amerykańskimi

Nadciśnienie u młodych dorosłych i osób w podeszłym wieku – odmienności terapii

Nadciśnienie odporne. Kiedy naprawdę jest odporne, a kiedy źle leczone?

Wtórne przyczyny nadciśnienia. Kogo i jak diagnozować?

14.00
Przerwa

14.15–15.15

Sesja firmowa

15.15
Przerwa obiadowa

15.45–17.15

Wytyczne ESC 2025 – co się zmienia i jak wdrożyć nowe zalecenia w codziennej praktyce?

Ciąża i choroby sercowo-naczyniowe

Zapalenie mięśnia sercowego i zapalenie osierdzia

Zdrowie psychiczne i choroby sercowo-naczyniowe

Choroby zastawkowe

17.15
Przerwa

SALA B

14.00
Przerwa

14.15–15.15

Sesja firmowa

15.15
Przerwa obiadowa

15.45–17.15

Niewydolność serca. Codzienne problemy – czy istnieją proste odpowiedzi na trudne pytania?

HFrEF, HFmrEF, HFpEF. Czy to na pewno te same choroby?

Hipotensja u chorego z niewydolnością serca – kiedy tolerować, a kiedy modyfikować leczenie?

Niewydolność serca i niewydolność nerek. Jak znaleźć kompromis terapeutyczny?

Diuretyki w codziennej praktyce. Jak dawkować, zmieniać i kiedy powiedzieć „dość”?

17.15
Przerwa

SALA C

12.30–14.00

XXVII Warsztaty Kardiologii Interwencyjnej

Sesja Mistrz–Uczeń / Mistrzyni–Uczennica

Decyzje mentorskie, które kształtują pokolenia

Wykład wprowadzający:

Profesja kardiologa interwencyjnego w 2026 roku – piękno zawodu, ale czy są chętni

14.00
Przerwa

14.15–15.15

Sesja firmowa

15.15
Przerwa obiadowa

15.45–17.15

XXVII Warsztaty Kardiologii Interwencyjnej

Sesja AISN

17.15
Przerwa

■ SALA A

17.30–19.00

Paradygmaty diagnostyki i leczenia
zatorowości płucnej

Od „niewinnego” obrzęku łydki po śmiertelne zagrożenie – jak szybko i skutecznie zdiagnozować zator płuczny?

Liga mistrzów – decydujące starcie:
tromboliza vs trombektomia przezskórna
w leczeniu ostrej zatorowości płucnej

(Nie)oczywiste rozwiązania dla trudnych
chorych z zatorowością płucną

Zatorowość płucna u ciężarnej – co można,
a czego unikać w diagnostyce i leczeniu

■ SALA B

17.30–19.00

Mechaniczne wspomaganie serca
i przeszczepienie serca – fakty i mity

■ SALA C

17.30–19.00

XXVII Warsztaty Kardiologii
Interwencyjnej

PCI zmian uwapnionych – zaplanuj
sukces lub zaakceptuj porażkę

Morfologia zwapnień: powierzchowne, głębokie, guzki wapienne – jak zdiagnozować?

Przegląd technik balonowych – wskazania,
zasady stosowania, możliwości refundacji

Techniki ablacyjne – kiedy niezbędne

Zwapnienia pnia lewej tętnicy wieńcowej
i bifurkacji – strategie, które działają

SALA A

9.00–10.30

Sesja pielęgniarska

10.30
Przerwa

10.45–11.45

Sesja firmowa

11.45
Przerwa

12.00–13.30

Kardiogeriatrya – jak optymalnie
leczyć farmakologicznie, aby nie
zaszkodzić

Polipragmazja – największy wróg skutecznego leczenia. Jak redukować leki bez pogorszenia rokowania?

Niewydolność serca u osób starszych. Czy stosować te same schematy leczenia?

Leczenie przeciwkrzepliwe u pacjentów w wieku podeszłym. Kiedy korzystać przestaje przewyższać ryzyko?

Statyny i inne leki hipolipemizujące u osób starszych – kontynuować, intensyfikować czy odstawić?

13.30
Przerwa

SALA B

9.00–10.30

Leki przeciwkrzepliwe w codziennej
praktyce – jak wybrać optymalną
farmakoterapię?

Wybór NOAC – czy wszystkie są takie same? Różnice, które mają znaczenie

Dawkowanie NOAC w praktyce. Najczęstsze błędy i ich konsekwencje

Krwawienie u pacjenta na leczeniu przeciwkrzepliwym. Co robić w pierwszych godzinach?

Leczenie przeciwkrzepliwe u pacjentów onkologicznych. Szczególne wyzwania kliniczne

10.30
Przerwa

10.45–11.45

Sesja firmowa

11.45
Przerwa

12.00–13.30

Manifestacje kardiologiczne chorób
pozasercowych

Schorzenia endokrynologiczne a układ sercowo-naczyniowy. Tachyarytmie, bradykardia i niewydolność serca

Choroby tkanki płucnej – kiedy myśleć o nich w gabinecie kardiologa?

Choroby zapalne i autoimmunologiczne

Kiedy podejrzewać chorobę rzadką? Czerwone flagi w codziennej praktyce kardiologicznej. Jak postępować?

13.30
Przerwa

SALA C

9.00–10.30

XXVII Warsztaty Kardiologii
Interwencyjnej

Bifurkacje tętnic wieńcowych: nowe technologie i stare wyzwania

Stenty, DCB, strategie hybrydowe, czy provisional not-stenting w obrębie bifurkacji

Okluzja bocznic i perforacja w obrębie bifurkacji – prewencja i terapia

Czy rodzaj użytego stentu ma znaczenie?

Optymalizacja PCI: obrazowanie i ocena czynnościowa

10.30
Przerwa

10.45–11.45

Sesja firmowa

11.45
Przerwa

12.00–13.30

XXVII Warsztaty Kardiologii
Interwencyjnej

Kiedy angiografia nie daje odpowiedzi. Rola nowoczesnej tomografii komputerowej

13.30
Przerwa

SALA A

13.45–14.45

Sesja firmowa

14.45

Przerwa obiadowa

15.15–16.45

Gdzie kończy się evidence, a zaczyna doświadczenie kliniczne

Kardiomiopatie

Ostre zespoły wieńcowe

Zatorowość płucna

Omdlenia

Otyłość i choroby sercowo-naczyniowe

SALA B

13.45–14.45

Sesja firmowa

14.45

Przerwa obiadowa

15.15–16.45

Wady zastawkowe serca – kiedy obserwować, kiedy interweniować i jak wybrać najlepszą strategię leczenia

Moment interwencji w niedomykalności mitralnej – co jest decydujące?

Niedomykalność trójdzielna – „zapomniana” wada serca. Kiedy przestaje być niewinna?

Stenoza aortalna low flow – low gradient – zasady oceny i kwalifikacji do zabiegu

Wady wielozastawkowe serca – trudna diagnostyka, trudne wybory

SALA C

13.45–15.15

XXVII Warsztaty Kardiologii Interwencyjnej

Ostry zawał serca 2026: algorytm dla poprawy rokowania

Kompletna rewaskularyzacja – czy, kiedy i jak?

Obrazowanie wewnątrzwieńcowe – dowody, nie intuicja

Zwapnienia w zawale serca – niechciany tandem

ZPCI wysokiego ryzyka w zawale serca – nie tylko anatomia

15.15

Przerwa obiadowa

15.45–17.15

XXVII Warsztaty Kardiologii Interwencyjnej

CHIP PCI – złożony pacjent i anatomia jego tętnic wieńcowych

Kiedy zdyskwalifikuję pacjenta od CHIP PCI?

Wspomaganie mechaniczne podczas CHIP PCI – obecne i nadchodzące technologie

Jak zaplanować CHIP PCI, żeby zminimalizować ryzyko powikłań?

Duży dostęp naczyniowy – zasady bezpiecznego postępowania i radzenia sobie z powikłaniami

Czas trwania wykładów, sesji satelitarnych i dyskusji 15, 20, 25, 30 minut

Czas trwania przerw: 20 minut

Przerwy obiadowe 35 minut