PROGRAMM

3.-5. Dezember 2014 · BMW-Welt · München

pcilive
In Zusammenarbeit mit TCT

valvelive

eplive

Anmeldung und Information:

www.heart-live.com

Eine Veranstaltung von:

Doctrina Med
UPstream in Medical Education

valvelive

- Prof. Dr. med. Stephan Baldus, Köln
- Prof. Dr. med. Volkmar Falk, Berlin
- Prof. Dr. med. Karl-Heinz Kuck, Hamburg
- Prof. Dr. med. Thomas Walther, Bad Nauheim

eplive

- Prof. Dr. med. Gerhard Hindricks, Leipzig
- Prof. Dr. med. Thorsten Lewalter, München
- Prof. Dr. med. Stephan Willems, Hamburg

pcilive

- Prof. Dr. med. Sigmund Silber, München
- PD Dr. med. Wolfgang Bocksch, Tübingen
- Prof. Dr. med. Jochen Cremer, Kiel
- Prof. Dr. med. E.Sebastian Debus, Hamburg
- Prof. Dr. med. Christian Hengstenberg, München
- Prim. Univ. Prof. Dr. med. Kurt Huber, Wien
- Prof. Martin B. Leon, MD, New York
- Prof. Dr. med. Thomas F. Lüscher, Zürich
- Prof. Dr. med. Hermann Reichenspurner, Hamburg
- Prof. Gregg W. Stone, MD, New York
- Prof. Dr. med. Gerald S. Werner, Darmstadt
- Prof. Dr. med. Thorsten Wahlers, Köln

www.heart-live.com

Willkommen in München!

Der Trend zur Spezialisierung in der kardiovaskulären Medizin geht immer weiter. Nach dem großen Erfolg des pcilive 2013 wurde das Fortbildungsangebot weiter ausgebaut. Neu gibt es die speziellen Formate eplive, valvelive und natürlich weiterhin pcilive.

Für **Kollegen mit allgemeinem Interesse** gibt es nach wie vor die Möglichkeit, an 2 Tagen die Live-Übertragungen aus allen 3 Bereichen anzuschauen ("3 in 1 Live Ticket").
Speziell interessierte Mediziner wählen eines der Formate eplive oder valvelive oder pcilive. Alle beinhalten die Live-Sitzungen zu den jeweiligen Themen und vertiefende Workshops. Im Einzelnen:

valvelive 2014

Im Mittelpunkt dieses neuen Kongresses stehen vor allem Aortenstenosen und Mitralklappenerkrankungen. Am ersten Tag (3.12.) haben Sie die Möglichkeit, im Rahmen des „Advanced TAVI Imaging" Kurses die Möglichkeiten des CTs und des Echos kennen zu lernen, gerade um komplexe Szenarien sicher durchführen zu können. Am 2. Tag (4.12.) werden Sie anhand von Live Cases und Workshops mit den gemeinsamen klinischen Diskussionen und Entscheidung des interdisziplinären Herzteams vertraut gemacht.

eplive 2014

Im Rahmen von Live Sessions und Workshops möchte der eplive Ihnen aktuelle diagnostische und therapeutische Ansätze bei Patienten mit Herzrhythmusstörungen klinisch orientiert „live" vermitteln: insbesondere die Vorhofflimmerbehandlung wurde revolutioniert, durch neue Verfahren können heute z.B. viele schwere Schlaganfälle verhindert werden. Ausschlaggebend dafür ist nicht nur die Therapie, sondern vor allem auch die Diagnostik und damit die Früherkennung und das Monitoring solcher Störungen.

pcilive 2014

Im nunmehr siebten Jahr heißt unsere Devise unverändert: in 2 Tagen auf dem neuesten Stand. Im Rahmen der zunehmend engeren Kooperation von Herzchirurgie und Kardiologie (Herzteam) möchten wir mit unserem Fortbildungsformat anhand von Live-Übertragungen innovativer Prozeduren zeigen, was sinnvoll und möglich ist, aber auch was möglichst nicht getan werden sollte und wie auf Zwischenfälle oder unvorhergesehene Hürden zu reagieren ist. Einen besonderen Schwerpunkt bilden in diesem Jahr die Heart Days @ pcilive – der bewährte „Trainingskurs Katheterlabor" bildet am 4.12.2014 das Vorprogramm zu unseren Live-Sitzungen und Symposien, die sich am 5.12.2014 anschließen.

3 Kongresse mit 1 Ticket

Für Kollegen mit allgemeinem Interesse gibt es nach wie vor die Möglichkeit, an 2 Tagen die Live-Übertragungen aus allen 3 Bereichen anzuschauen. Das "3 in 1 Live Ticket" gibt Ihnen die Möglichkeit, an den Live-Sitzungen der drei Kongresse im Auditorium teilzunehmen und so einen guten Überblick anhand von Live Cases und Symposien zu erhalten.

Kerckhoff-Klinik Bad Nauheim

Deutsches Herzzentrum Berlin

Universitätsklinikum Düsseldorf

Klinikum Darmstadt

Universitäres Herzzentrum Hamburg

Universitäts-Herzzentrum Freiburg • Bad Krozingen

Asklepios Klinik St. Georg Hamburg

Universitätsklinikum Tübingen

HELIOS Amper-Klinikum Dachau

AKH Linz

Universitätsklinik Köln

Herzzentrum Leipzig

Deutsches Herzzentrum München

Isar Herzzentrum, München

Klinikum der Universität München (LMU)

Landeskrankenhaus St. Pölten

SANA Herzchirurgie Stuttgart

Universitätsklinikum Schleswig-Holstein / Kiel

UniversitätsSpital Zürich

Faculty valvelive

Dr. med. Motoharu Araki, Yokohama
Dr. med. Ralf Bader, Hamburg
PD Dr. med. Jan Balzer, Düsseldorf
Prof. Dr. med. Raffi Bekeredjian, Heidelberg
PD Dr. med. Sabine Bleiziffer, München
Antonio Colombo, MD, Mailand
Dr. med. Lenard Conradi, Hamburg
Prof. Dr. med. Hans R. Figulla, Jena
PD Dr. med. Derk Frank, Kiel
Dr. med. Christian Frerker, Hamburg
Adam Greenbaum, MD, Michigan
Rebecca Hahn, MD, New York
Prof. Dr. med. Christian Hengstenberg, München
Dr. med. Markus Kasel, München
Susheel K. Kodali, MD, New York
Prof. Dr. med. Alexander Leber, München
Martin B. Leon, MD, New York
PD Dr. med. Navid Madershahian, Köln
Prof. Dr. med. Francesco Maisano, Zürich
Prof. Dr. med. Helge Möllmann, Bad Nauheim
PD Dr. med. Fabian Nietlispach, Zürich
Prof. Dr. med. Ilka Ott, München
PD Dr. Dr. med. Rainer Petzina, Kiel
PD Dr. med. Bruno Podesser, St. Pölten
Prof. Dr. med. Tienush Rassaf, Düsseldorf
PD Dr. med. Tanja Rudolph, Köln
PD Dr. med. Ulrich Schäfer, Hamburg
Anupama Shiravaju, MD, Chicago
Dr. med. Carolin Sonne, München
Dr. med. Christian Thilo, Augsburg
Prof. Dr. med. Hendrik Treede, Hamburg
Dr. med. Paul Vock, St. Pölten
Prof. Dr. med. Jochen Wöhrle, Ulm
Dr. med. Tobias Zeus, Düsseldorf

Faculty eplive

Prof. Dr. med. Dietrich Andresen, Berlin
Prof. Dr. med. Dietmar Bänsch, Rostock
PD Dr. med. Wolfgang Bocksch, Tübingen
Prof. Dr. med. Andreas Bollmann, Leipzig
Prof. Dr. med. Nicolas Doll, Stuttgart
Prof. Dr. med. Lars Eckardt, Münster
Prof. Dr. med. Walter Eichinger, München
Dr. med. Nils Gosau, Hamburg
PD Dr. med. Thorsten Hanke, Lübeck
PD Dr. med. Boris A. Hoffmann, Hamburg
Prof. Dr. med. Ellen Hoffmann, München
Dr. med. Gerhard Janßen, Potsdam
Prof. Dr. med. Werner Jung, Villingen
Prof. Dr. med. Malte Kelm, Düsseldorf
Prof. Dr. med. Volker Kühlkamp, Konstanz
Prof. Dr. med. Helmut Pürerfellner, Linz
PD Dr. med. Johannes Sperzel, Bad Nauheim
PD Dr. med. Clemens Steinwender, Linz
Prof. Dr. med. Daniel Steven, Köln
Prof. med. Dr. Sven Waßmann, München
Dr. med. Erik Wißner, Hamburg

Faculty pcilive

PD Dr. med. Hannes Alber, Innsbruck
Prof. Dr. med. Johann Bauersachs, Hannover
Dr. med. Hans-Jörg Berger, Köln
PD Dr. med. Ralf Birkemeyer, Ulm
Dr. med. Peter Braun, Duisburg
PD Dr. med. Alexander Bufe, Krefeld
Dr. med. Achim Büttner, Bad Krozingen
Antonio Colombo, MD, Mailand
Prof. Dr. med. Tobias Deuse, Hamburg
Prof. Dr. med. Anno Diegeler, Bad Neustadt
Prof. Dr. med. Jochen Ehrlich, Wiesbaden
Prof. Dr. med. Tobias Geisler, Tübingen
PD Dr. med. Alexander Ghanem, Hamburg
Prof. Dr. med. Tommaso Gori, Mainz
Prof. Dr. med. Christian Hagl, München
PD Dr. med. Marcel Halbach, Köln
Dr. med. Stefan Harb, Graz
Dr. med. Stefan Hoffmann, Eberswalde
Prof. Dr. med. Adnan Kastrati, München
PD Dr. med. Nawid Khaladj, München
PD Dr. med. Peter Lamm, München
Prof. Dr. med. Ulf Landmesser, Berlin
Prof. Dr. med. Irene Lang, Wien
Prof. Dr. med. Martin Moser, Freiburg
Prof. Dr. med. Harald Mudra, München
Prof. Dr. med. Constantin von zur Mühlen, Freiburg
Prof. Dr. med. Bernhard Schieffer, Marburg
Prof. Dr. med. Wolfgang Schillinger, Göttingen
PD Dr. med. René Schramm, München
Prof. Dr. med. Petra-Maria Schumm-Dräger, München
Prof. Dr. med. Heribert Schunkert, München
Dr. med. Hans Störger, Frankfurt a. M.
Prof. Dr. med. Holger Thiele, Lübeck
Prof. Dr. med. Hendrik Treede, Hamburg
Prof. Dr. med. Ernst G. Vester, Düsseldorf
Dr. med. Paul Vock, St. Pölten
Prof. Dr. med. Armin Welz, Bonn
PD Dr. med. Bernhard Witzenbichler, Dachau
Prof. Dr. med. Uwe Zeymer, Ludwigshafen

Status: 21.11.2014

Business Center 1
Mittwoch, 03.12. 2014

valve live
TAVI Imaging Workshop
8:00 - 11:30

Morning Session

valve live
TAVI Imaging Workshop
11:30 - 14:30

Hands-on Workshops

valve live
TAVI Imaging Workshop
14:30 - 15:50

Afternoon Session I

valve live
TAVI Imaging Workshop
16:00 - 18:15

Afternoon Session II

Auditorium
Donnerstag, 04.12. 2014

ep live
Live Session
09:00 - 11:15

Herzrhythmusstörungen: vom Monitoring bis zur Schlaganfallprophylaxe

valve live
Live Session
11:15 - 13:15

Neue TAVI-Technologien

ep live
Live Session
13:45 - 15:45

Katheterablation
Neue Techniken

valve live
Live Session
16:00 - 18:00

Mitral- und
Aorteninsuffizienz

pci live
Live Session
18:00 - 19:00

Modernes
ACS Management

pci live
Symposium
19:00 - 20:15

Chronisch-Ischämische
Herzerkrankung

Business Center 2
Donnerstag, 04.12. 2014

valve live
Workshop
09:00 - 11:00

Neue TAVI-Technologien

ep live
Workshop
11:45 - 13:00

Leadless Pacing

valve live
Workshop
13:45 - 15:45

Mitral- und
Aorteninsuffizienz

ep live
Workshop
16:15 - 18:00

Katheterablationen und
Occluder

pcilive eplive valvelive

Business Center 1
Donnerstag, 04.12. 2014

Heart Days @ pci live
Workshop
08:30 - 10:15

Komplexe Interventionen

Heart Days @ pci live
Live Session
10:45 - 13:15

TAVI 2015
Neue TAVI-Technologien

Heart Days @ pci live
Workshop
13:45 - 14:45

Chronische Verschlüsse

Heart Days @ pci live
Workshop
15:00 - 18:00

Nicht-koronare Interventionen
Komplikationsmanagement

Auditorium
Freitag, 05.12. 2014

pci live
Live Session
09:00 - 10:45

Hauptstamm-interventionen

pci live
Live Session
11:00 - 12:45

Herzinsuffizienz

pci live
Symposium
13:15 - 15:30

TCT Highlights
Sekundärprävention nach ACS

pci live
Live Session
15:30 - 16:30

Generalisierte arterielle Verschlußkrankheit

pci live
Live Session
16:30 - 18:00

Chronische Verschlüsse

Business Center 1
Freitag, 05.12. 2014

Heart Days @ pci live
Workshop
11:15 - 12:30

Scaffolds in der klinischen Praxis

Heart Days @ pci live
Workshop
15:15-16:00

Live Case Reviews
Hauptstamminterventionen

Kongress Informationen	Seite 2 - 7 / 36 - 40	eplive	Seite 19 - 23
TAVI Imaging Workshop	Seite 9 - 13	Heart Days	Seite 25 - 34
valvelive	Seite 15 - 17	pcilive	Seite 29 - 35

THROMBOSE FORUM 2015

SAMSTAG, 31. JANUAR 2015, STUTTGART

Thema

Der komplexe kardiovaskuläre Patient – Herausforderungen der leitliniengerechten Behandlung in Klinik und Praxis

Veranstaltungsort

Messe Stuttgart
ICS Internationales Congresscenter
Messepiazza 1 | 70629 Stuttgart

Wiss. Leitung

Prof. Dr. med. T. Geisler – Tübingen
Prof. Dr. med. M. P. Gawaz – Tübingen
Prof. Dr. med. S. Konstantinides – Mainz

Registrierung

www.thromboseforum.info
oder direkt via QR-Code

Veranstalter

Doctrina Med
UPstream in Medical Education

2014

Program Directors
Antonio Colombo, MD, Milan, Italy
Markus Kasel, MD, Munich, Germany
Susheel K. Kodali, MD, New York, NY
Martin B. Leon, MD, New York, NY

ADVANCED TAVI IMAGING

08:00 **Business Center 1**

Pre-Procedural Screening and Vascular Access

8:00	**Basics of Multi-detector CT** Basic principles,imaging protocols, analysis tools and beyond	Leber
8:20	**Basics of Echo CT Assessment for AS Including Borderline and Low Flow, Low Gradient Cases** Understanding strengths and limitations	Sonne
8:40	**Assessing Vascular Access with CT scan, Angiography, IVUS and MRI** When and how to use	Hengstenberg

Aortic Valvular Complex

9:00	**Anatomy of the Aortic Valve Complex**	Kodali
9:15	**CT Assessment of the Aortic Annulus** What measurements are important and how to obtain them	Kasel
9:30	**Echo Assessment of Aortic Annulus with a Focus on 3D Assessment**	Hahn
9:45	**Value of intraprocedural Balloon Sizing**	Kasel
10:00	**Discussion**	
10:15	**Break**	
10:30	**Complex Clinical Scenario Scenarios Part One** **Case Discussions**	Walther
	· Annular Rupture and Management	Araki
	· Bicuspide Valve	Thilo
	· Sapien 3 in insufficient Valve	Shiravaju
	· Small STJ and Porcelaine Aorta	Kodali
	· Valve in Valve and Valve next to Mitral-Prosthesis	Kasel

11:30 **Business Center 1 + 2**

Hands-On-Workshops · Attendees will attend 3 workshops

11:30 **Session I** (attendees choose one)

Workshop 1	**CT Workstation Training** Multiple Workstations	Kasel Shiravaju
Workshop 2	**Echo Sizing** Philips	Hahn Sonne
Workshop 3	**CT MPR Workstation Training** Osirix	Kodali Thilo

12:15 **Session II** (attendees choose one)

Workshop 1	**CT Workstation Training** Multiple Workstations	Kasel Shiravaju
Workshop 2	**Echo Sizing** Philips	Hahn Sonne
Workshop 3	**CT MPR Workstation Training** Osirix	Kodali Thilo

13:00 **Break for Lunch**

13:45 **Session III** (attendees choose one)

Workshop 1	**CT Workstation Training** Multiple Workstations	Kasel Shiravaju
Workshop 2	**Echo Sizing** Philips	Hahn Sonne
Workshop 3	**CT MPR Workstation Training** Osirix	Kodali Thilo

14:30 **Business Center 1**

Procedural Considerations 1

14:30 **Vascular Access Management** Kodali
Techniques for obtaining optimal vascular access and percutaneous closure with available devices

14:50 **Alternative Access Options** Walther
Tips and Tricks regarding different alternative access route options with case examples

15:10 **Caval-Aortal Access** Greenbaum

15:40 **Discussion**

15:50 **Break**

16:00 **Business Center 1**

Procedural Considerations 2

16:00 **Echo Guided Implantation, Assessment and Management of Paravalvular Aortic Regurgitation** Hahn

16:20 **Fluoroscopic Guided Implantation, Assessment and Management of Paravalvular Aortic Regurgitation** Kasel

16:40 **Business Center 1**

3D visualization in a 2D world: Adjunctive fluoroscopic imaging tools

16:40 **Using Fluoroscopic Landmarks For Identifying The Ideal View** Shiravaju
Follow the right cusp rule

16:50 **Update on Imaging Systems with Discussion** Leber
- Paeion angiographic system
- Siemens Dyna-CT
- Phillips Heart Navigator
- GE Innova system

17:10	**Screening and Periprocedural Imaging in Mitravalve Treatment**	Baldus
17:30	**Complex Clinical Scenarios PART TWO Case Discussions**	Kasel, Kodali
	· Horizontal aorta	Walther
	· Severly depressed LV function, Role of hemodynamic support	Falk
	· Coronary artery occlusion: Management and prevention	Kuck
	· Ad hoc TAVI - a possibility?	Colombo
18:15	**Program Conclude**	

MediLive

+ Über 20 Jahre Erfahrung in der medizinischen (3D) Live-Übertragung
+ Individuelle technische Betreuung von Kongressen und Events
+ Mehrfach ausgezeichnete Image- und Produktfilme

Vitranet
VIRTUAL TRAINING NETWORK

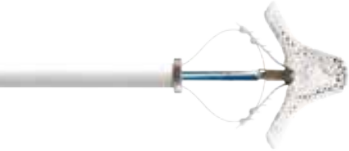
+ Weltweiter Livestream
+ Interaktiver Onlineworkshop
+ Synchrones Streaming von 1-4 Kanälen
+ Erreichbarkeit individueller Zielgruppen

WWW.MEDILIVE.DE

WWW.VITRANET.COM

MitraClip

Perkutane Mitralklappenrekonstruktion



Frühe Überweisung zur Mitralinsuffizienzbehandlung verändert Leben und führt zu höheren Überlebenschancen und besserer Lebensqualität.[1,2]

Die perkutane Mitralklappenreparatur, abgebildet in den ESC/EACTS-Leitlinien[3,4], dem DGK/DGTHG Konsensuspapier[5] sowie den Leitlinien der AGIK/ALKK[6], bietet ausgewählten Herzinsuffizienz-Patienten neue Behandlungsmöglichkeiten mit einem hervorragenden Sicherheitsprofil.[3]

Quellen: 1. Schillinger W, et al. ACCESS-EUROPE Phase I: A Post Market Study of the MitraClip System for the Treatment of Significant Mitral Regurgitation in Europe: Analysis of Outcomes at 1 Year. Presented at: ESC 2012; August 25-29, 2012; Munich, Germany. **2.** Enriquez-Sarano M, Avierinos J, Messika-Zeitoun D, et al. Quantitative Determinants of the Outcome of Asymptomatic Mitral Regurgitation. N Engl J Med. 2005;352:875-883. **3.** McMurray JJ, Adamopoulos S, Anker SD, et al. ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure 2012. **4.** Vahanian A, Alfieri O, Andreotti F, et al. Guidelines on the management of valvular heart disease (version 2012). **5.** Konsensus der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Kreislaufforschung – und der Deutschen Gesellschaft für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie zur Behandlung der Mitralklappeninsuffizienz, Kardiologe 2013 · 7:76–90 **6.** Interventionelle Behandlung der Mitralklappeninsuffizienz mit dem MitraClip®-Verfahren, Empfehlungen des Arbeitskreises Interventionelle Mitralklappentherapie der Arbeitsgemeinschaft Interventionelle Kardiologie (AGIK), der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie und der Arbeitsgemeinschaft Leitende Kardiologische Krankenhausärzte e. V. (ALKK), Kardiologe 2013 · 7:91–104"

Abbott Vascular - Ihr Partner für Herz- und Gefäßtherapie
Abbott Vascular Deutschland GmbH · Betriebsstätte Wetzlar · Schanzenfeldstraße 2 · 35578 Wetzlar
Tel. +49 64 41 8 70 75-0 · Fax +49 64 41 8 70 75-5 05 · www.abbottvascular.com

Mitten ins Herz.

MitraClip ist ein eingetragenes Warenzeichen der Abbott Unternehmensgruppe. Archivierung der Daten durch Abbott Vascular. Produkte dürfen nur von einem Arzt oder unter dessen Anleitung verwendet werden. Es ist wichtig, vor der Verwendung sorgfältig die Packungsbeilage mit Gebrauchsanweisung, Warnhinweisen und den möglichen Komplikationen zu lesen, die bei der Verwendung dieses Produkts auftreten können. Der Einsatz von MitraClip erfordert laut IFU zunächst ein Training. Hierin enthaltene Informationen sind ausschließlich zur Veröffentlichung in Deutschland bestimmt.

© 2014 Abbott. Alle Rechte vorbehalten. 9-GE-2-4153-02 01-2014

Abbott Vascular

2014

Wissenschaftliche Leitung
Prof. Dr. med. Stephan Baldus, Köln
Prof. Dr. med. Volkmar Falk, Berlin
Prof. Dr. med. Karl-Heinz Kuck, Hamburg
Prof. Dr. med. Thomas Walther, Bad Nauheim

valvelive

09:00 - 11:00 Business Center

Workshop · Neue TAVI-Technologien

Fallbasierte Device-Entscheidungen: welcher Zugang – welche Klappe?*

Vorsitz: Stephan Baldus, Volkmar Falk

09:00 TAVI - Schritt für Schritt
09:30 Prothesenauswahl
10:00 Zugangswege
10:30 Embolieprotektion

*mit freundlicher Unterstützung von JenaValve

11:00 Pause für valvelive Teilnehmer

LIVE

11:15 - 13:15 Auditorium

Hauptsitzung · Neue TAVI-Technologien

Vorsitz: Volkmar Falk, Karl-Heinz Kuck

Panel: Stephan Baldus, Antonio Colombo, Hans Figulla,Susheel Kodali, Thomas Walther

11:15 **Willkommen**

11:20 STATE OF THE ART

Evolution der Klappensysteme Stephan Baldus

11:30 **Live Cases / Live Cases in a Box**

Lotus Valve System Ulrich Schäfer, Hendrik Treede
Acurate TF Sabine Bleiziffer, Christian Hengstenberg, Helge Möllmann
Direct Flow Ralf Bader, Christian Frerker, Karl-Heinz Kuck
CoreValve Evolut R Ralf Bader, Christian Frerker, Karl-Heinz Kuck

Transaxillärer Zugang (S3) Francesco Maisano, Fabian Nietlispach
Transfemoraler Zugang (S3) Navid Madershahian, Tanja Rudolph
Transaortaler Zugang Derk Frank, Rainer Petzina
Transapikaler Zugang Lenard Conradi, Ulrich Schäfer

13:00 **Diskussion | Ergebnisse der Live Cases**

13:10 **Quintessenz | Was haben wir gelernt?** Thomas Walther

13:15 - 13:45 Mittagspause

13:45 - 15:45 Business Center

Workshop · Mitral- und Aorteninsuffizienz

Effiziente Durchführung der Prozeduren - Wie wird´s gemacht?

Vorsitz: Karl-Heinz Kuck, Thomas Walther

Teil 1: Kathetergesteuerte Mitralklappentherapie*

13:45	Der perfekte Fall – Schritt für Schritt	Ilka Ott
14:05	Transseptaler Zugang – Tipps und Tricks	Ilka Ott, Thomas Walther
14:25	Komplikationen vermeiden und lösen Inklusive Kasuistik: Mein komplexer Fall	Karl-Heinz Kuck

* mit freundlicher Unterstützung von Abbott Vascular

Teil 2: TAVI Komplikationsmanagement**

14:45	Komplikationsmanagement TAVI	Karl-Heinz Kuck
15:05	Vollständig repositionierbare Aortenklappe - besseres Prozedurergebnis?	Raffi Bekeredjian
15:25	Paravalvuläre Aorteninsuffizienz in herausfordernden Anatomien - alles unter Kontrolle?	Jochen Wöhrle

** mit freundlicher Unterstützung von Boston Scientific

15:45 Pause für valvelive Teilnehmer

LIVE

16:00 - 18:00 Auditorium

Hauptsitzung · Mitral- und Aorteninsuffizienz

Vorsitz: Stephan Baldus, Thomas Walther

Panel: Volkmar Falk, Christian Hengstenberg, Markus Kasel, Karl-Heinz Kuck, Tienush Rassaf

16:00	STATE OF THE ART **Welche Intervention bei Mitral- und / oder Aortenklappeninsuffizienz?**	Karl-Heinz Kuck
16:10	**Live Cases / Live Cases in a Box**	
	MIC-MKR voll endoskopisch mit 3D Visualisierung	Hendrik Treede
	MitraClip unter EchoNavigator-Kontrolle	Jan Balzer, Tobias Zeus
	Rapid Deployment System	Bruno Podesser, Paul Vock
	JenaValve in Homograft	Volkmar Falk
	Valtech Cardio Band	Karl-Heinz Kuck
17:45	**Diskussion | Ergebnisse der Live Cases**	
17:55	**Quintessenz | Was haben wir gelernt?**	Volkmar Falk

Lead the 4th Revolution in Interventional Cardiology

Absorb

Bioresorbable Vascular Scaffold System

It's easy to move forward when you leave nothing behind

NEW DATA:
Absorb has shown proven **safety** and **efficacy** compared to XIENCE in the **first randomized clinical trial**, ABSORB II#

NEW SIZES AVAILABLE:
8 mm and 23 mm length

Serruys, ABSORB II data presentation, TCT 2014 Washington D.C.

Abbott Vascular Germany, Tel: +49 64 41 87 07 50, Austria, Tel: +43 1 89 12 20, Switzerland, Tel: +41 41 7 68 43 33

ABSORB II is an Abbott sponsored trial. Absorb is a trademark of the Abbott Group of Companies. Products intended for use by or under the direction of a physician. Prior to use, it is important to read the package insert thoroughly for instructions for use, warnings and potential complications associated with the use of this device. Information contained herein is for distribution in Germany, Austria and Switzerland ONLY. Photo(s) on file at Abbott Vascular. For more information, visit our website at www.abbottvascular.com.

© 2014 Abbott. All rights reserved. 1-DAC-2-4744-01 10-2014

Restore Freedom

Abbott Vascular

Wissenschaftliche Leitung
Prof. Dr. med. Gerhard Hindricks, Leipzig
Prof. Dr. med. Thorsten Lewalter, München
Prof. Dr. med. Stephan Willems, Hamburg

eplive

LIVE

09:00 - 10:30 Auditorium

Hauptsitzung · Herzrhythmusstörungen: vom Monitoring bis zur Schlaganfallprophylaxe

Vorsitz: Gerhard Hindricks, Stephan Willems
Panel: Dietrich Andresen, Thorsten Hanke, Gerhard Janßen, Helmut Pürerfellner, Johannes Sperzel

Teil 1: Miniaturisierung diagnostischer und elektrotherapeutischer Implantate

09:00 **Willkommen**

09:05 STATE OF THE ART
Rhythmusmonitoring und Leadless Pacing — Werner Jung

09:15 **Live Case Pacing**
Subkutaner Defibrillator — Nils Gosau
Leadless Pacing — Gerhard Hindricks

Live Cases in a Box: Monitoring und Schrittmachertherapie
Subkutanes ECG - Reveal Linq — Thorsten Lewalter
Leadless Pacing: Micra - Implantation — Clemens Steinwender

Teil 2: Schlaganfallprophylaxe

10:00 STATE OF THE ART
Schlaganfallprophylaxe - Techniken der interventionellen Behandlung — Thorsten Lewalter

10:05 **Live Cases Schlaganfallprophylaxe**
LAA-Verschluß unter Echonavigator-Kontrolle — Jan Balzer, Malte Kelm, Tobias Zeus

10:25 **Quintessenz | Was haben wir gelernt?** — Helmut Pürerfellner

10:30 - 11:15 Auditorium

Symposium · Vorhofflimmern und Schlaganfallprophylaxe*

Vorsitz: Dietrich Andresen, Thorsten Lewalter
Referenten: Volker Kühlkamp, Sven Waßmann

Aktuelle Daten zur Oralen Antikoagulation (Vorhofflimmern, Beinvenenthrombose und Lungenembolie) Dietrich Andresen

Klinisch-praktische Herausforderungen der oralen Antikoagulation Volker Kühlkamp, Sven Waßmann

Therapeutische Möglichkeiten beim „malignen" Vorhofohr Thorsten Lewalter

*mit freundlicher Unterstützung von Boehringer Ingelheim

11:15 - 11:45 Pause für eplive Teilnehmer

11:45 - 13:00 Business Center

Workshop · Leadless Pacing

Referenten: Gerhard Hindricks, Johannes Sperzel, Clemens Steinwender

Der perfekte Fall: Nanostim Schritt für Schritt Johannes Sperzel

Der perfekte Fall: Micra Schritt für Schritt Clemens Steinwender

Tipps und Tricks: Sichere Durchführung Gerhard Hindricks

Komplikationen vermeiden und lösen Falldiskussionen Gerhard Hindricks
Johannes Sperzel, Clemens Steinwender

13:00 - 13:45 Mittagspause

LIVE

13:45 - 15:45 Auditorium

Hauptsitzung
Katheterablation - neue Techniken

Vorsitz: Ellen Hoffmann, Thorsten Lewalter
Panel: Dietmar Bänsch, Lars Eckardt, Walter Eichinger, Gerhard Hindricks, Erik Wißner

Teil 1: Paroxysmales Vorhofflimmern

13:45 STATE OF THE ART
Katheterablation bei paroxysmalem Vorhofflimmern Gerhard Hindricks

14:00 **Live Case paroxysmales Vorhofflimmern**
Ablation mit Kontrolle des Katheteranpressdrucks Boris Hoffmann

Live Case in a Box
Vorhofflattern: Gold Tip Ablation Thorsten Lewalter

Teil 2: Persistierendes Vorhofflimmern

14:30 STATE OF THE ART
Katheterablation bei persistierendem Vorhofflimmern Stephan Willems

14:40 **Live Cases persistierendes Vorhofflimmern**
Atriale Tachykardie nach AF-Ablation Daniel Steven
High Density Mapping Andreas Bollmann

Live Case in a Box
Herzchirurgische epi- und endokardiale Ablation mit einem neuen Mappingtool Nicolas Doll

15:40 **Quintessenz | Was haben wir gelernt?** Lars Eckardt

15:45 Pause für eplive Teilnehmer

16:15 - 18:00 Business Center

Workshop · Katheterablationen und Occluder

Referenten: Wolfgang Bocksch, Gerhard Hindricks, Ellen Hoffmann, Thorsten Lewalter, Stephan Willems

Teil 1: Katheterablation: neue Techniken

Ablationsstrategien	Stephan Willems
Hochauflösendes Mapping	Gerhard Hindricks
Falldiskussionen / Live Cases Reviews	Ellen Hoffmann

Teil 2: Occludereinsatz: Step by Step

Tipps und Tricks - sichere Durchführung	Thorsten Lewalter
Komplikationen vermeiden und lösen	Wolfgang Bocksch
Mein komplexer Fall	Wolfgang Bocksch, Thorsten Lewalter

18:00 Ende oder Teilnahme am pcilive 2014

BERLINER HERZSCHLAG

AM PULS DER HAUPTSTADT

13. JUNI 2015
SYMPOSIUM HERZMEDIZIN

AXICA Kongress- und Tagungszentrum
Pariser Platz 3 · 10117 Berlin

HAMBURGER SOMMERSYMPOSIUM

KardioVaskuläre Medizin
Interdisziplinäre Fortbildung

26.08.2015
EMPIRE RIVERSIDE · Bernhard-Nocht-Str. 97 · 20359 Hamburg

ANMELDUNG ONLINE unter
www.p-c-i.info
im Bereich Fortbildung

Doctrina Med
UPstream in Medical Education
www.doctrinamed.com

2014

Wissenschaftliche Leitung

Dr. med. Hans-Jörg Berger, Köln
Dr. med. Ralf Birkemeyer, Ulm
PD Dr. med. Wolfgang Bocksch, Tübingen
Dr. med. Peter Braun, Duisburg
Dr. med. Hans-Joachim Büttner, Bad Krozingen
Dr. med. Stefan Hoffmann, Eberswalde
Prof. Dr. med. Sigmund Silber, München
Prof. Dr. med. Gerald Werner, Darmstadt
PD Dr. med. Bernhard Witzenbichler, Dachau

Heart Days @ pcilive

08:30 - 18:00 Business Center

HeartDays - Trainingskurs Katheterlabor

Teil 1: Komplexe Interventionen: Hauptstamm / Bifurkationen

Moderation: Wolfgang Bocksch, Sigmund Silber

08:30	Update Leitlinien 2014	Sigmund Silber
09:00	Techniken und Datenlage	Achim Büttner
09:30	Fallbeispiele	Wolfgang Bocksch, Stefan Hoffmann
10:15	**Kaffeepause**	

Teil 2: Neue TAVI-Technologien

Vorsitz: Volkmar Falk, Karl-Heinz Kuck

10:45	TAVI 2015 - schon der Standard?	Wolfgang Bocksch
11:15	Teilnahme am valvelive im Auditorium	
13:15	**Mittagspause**	

Teil 3: Chronische Verschlüsse

Moderation: Achim Büttner, Gerald Werner

13:45	Datenlage	Gerald Werner
14:15	Fallbeispiele	Achim Büttner
14:45	**Pause**	

Teil 4: Nicht-koronare Interventionen

Moderation: Ralf Birkemeyer, Peter Braun

	Fallbeispiele und Komplikationen:	
15:00	- ASD/PFO-Verschluss	Peter Braun
15:30	- LAA-Verschluss	Hans-Jörg Berger
16:00	- TASH	Wolfgang Bocksch
16:15	**Pause**	

Teil 5: Management von Komplikationen

Moderation: Hans-Jörg Berger, Stefan Hoffmann

	Fallbeispiele:	
16:30	- Dissektion	Hans-Jörg Berger
16:50	- Thrombusmanagement inkl. akuter / subakuter Stentthrombose	Bernhard Witzenbichler
17:10	- No-Reflow	Peter Braun
17:30	- Koronarperforation	Ralf Birkemeyer
18:00	**Ende des ersten Tages**	

Die Heart Days werden am nächsten Tag im Rahmen vom pcilive mit weiteren Workshops fortgeführt.

Zur Schlaganfallprävention bei Vorhofflimmern:

KOPF FREI FÜR DAS LEBEN – MIT PRADAXA®

starker **24h** Schutz

- **Starker Schutz fürs Gehirn**
- **Umfassendes Sicherheitsprofil**
- **Praktisch im Alltag**

NEU: Zulassung für TVT/LE*

Das alles bietet Pradaxa® (150 mg und 110 mg, 2x tgl.).

Mehr Informationen erhalten Sie auf **www.pradaxa.de**

Pradaxa® Dabigatranetexilat

*Zugelassen zur Behandlung und Sekundärprävention tiefer Venenthrombosen (TVT) und Lungenembolien (LE)

Pradaxa® 75 mg/110 mg/150 mg Hartkapseln, Wirkstoff: Dabigatranetexilat. Verschreibungspflichtig. Zusammensetzung: Jede Hartkapsel enthält 75 mg/110 mg/150 mg Dabigatranetexilat (als Mesilat); *Sonstige Bestandteile:* Weinsäure, Arabisches Gummi, Dimeticon 350, Talkum, Hyprolose, Carrageenan, Kaliumchlorid, Titandioxid, Indigokarmin (E132), Gelborange S (E110), Hypromellose, gereinigtes Wasser, Schellack, Butan-1-ol, 2-Propanol, Ethanol vergällt (mit Aceton, Methanol und Acetylacetat), Eisen(II,III)-oxid (E172), Propylenglykol. **Anwendungsgebiete:** Primärprävention von venösen thromboembolischen Ereignissen bei erwachsenen Patienten nach elektivem chirurgischen Hüft- oder Kniegelenksersatz. Prävention von Schlaganfall und systemischer Embolie bei erwachsenen Patienten mit nicht valvulärem Vorhofflimmern mit einem oder mehreren Risikofaktoren, wie z.B. vorausgegangener Schlaganfall oder transitorische ischämische Attacke (TIA); Alter ≥ 75 Jahre; Herzinsuffizienz (NYHA Klasse ≥ II); Diabetes mellitus; arterielle Hypertonie. Behandlung tiefer Venenthrombosen (TVT) und Lungenembolien (LE) sowie Prävention von rezidivierenden TVT und LE bei Erwachsenen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile; schwere Beeinträchtigung der Nierenfunktion (Kreatinin-Clearance <30 ml/min); akute, klinisch relevante Blutung; Läsionen oder klinische Situationen, die als signifikanter Risikofaktor einer schweren Blutung angesehen werden; spontane oder pharmakologisch bedingte Einschränkung der Hämostase; Beeinträchtigung der Leberfunktion oder Lebererkrankung, die Auswirkungen auf das Überleben erwarten lässt; gleichzeitige Behandlung mit systemisch verabreichtem Ketoconazol, Ciclosporin, Itraconazol, Dronedaron und anderen Antikoagulantien. Patienten mit künstlichen Herzklappen, die eine gerinnungshemmende Therapie benötigen. **Nebenwirkungen:** Anämie, Hämoglobin vermindert, Nasenbluten, gastrointestinale Blutung, urogenitale Blutung, Bauchschmerzen, Diarrhoe, Dyspepsie, Übelkeit, Thrombozytopenie, Hämatokrit vermindert, Arzneimittel-Überempfindlichkeit, Hautausschlag, Pruritus, Anaphylaktische Reaktion, Angioödem, allergische Reaktion, intrakranielle Blutungen, Hämatom, Hämoptyse, Wundblutung, Blutung, rektale Blutung, hämorrhoidale Blutung, gastrointestinale Ulzera, Gastroösophagitis, gastroösophageale Refluxkrankheit, Erbrechen, Dysphagie, abnorme Leberfunktion/abnormer Leberfunktionstest, Leberenzyme erhöht, Transaminasen erhöht, Hyperbilirubinämie, Hautblutung, Hämarthrose, Hämaturie, blutige Absonderung, traumatische Blutung, postoperatives Hämatom, postoperative Blutung/Anämie/Absonderung, Wundsekretion, Wunddrainage, Urtikaria, Blutung an einer Injektionsstelle, Blutung an der Eintrittsstelle eines Katheters, Blutung am Inzisionsort, postoperative Drainage, Bronchospasmus. Weitere Einzelheiten enthalten die Fach- bzw. Gebrauchsinformationen, sowie die Ratgeber und Patientenausweise, deren aufmerksame Durchsicht wir empfehlen. Stand der Information: Juni 2014

Boehringer Ingelheim

Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG,
Binger Str. 173, 55216 Ingelheim am Rhein,
Tel.: 0800/7790900, Fax: 06132/729999, E-Mail: info@boehringer-ingelheim.de

81/14

2014

Wissenschaftliche Leitung

Prof. Dr. med. S. Silber, München
PD Dr. med. W. Bocksch, Tübingen
Prof. Dr. med. J. Cremer, Kiel
Prof. Dr. med. E.S. Debus, Hamburg
Prof. Dr. med. C. Hengstenberg, München
Prim. Univ. Prof. Dr. med. K. Huber, Wien
Prof. M. B. Leon, MD, New York
Prof. Dr. med. T. F. Lüscher, Zürich
Prof. Dr. med. H. Reichenspurner, Hamburg
Prof. G. W. Stone, MD, New York
Prof. Dr. med. G. S. Werner, Darmstadt
Prof. Dr. med. T. Wahlers, Köln

pcilive

17:55 - 18:00 Auditorium

Konzepte: Moderne Fortbildung für das Heart Team

Wie weit darf die Subspezialisierung in der Kardiologie/Herzchirurgie gehen?

Jochen Cremer, Karl-Heinz Kuck, Sigmund Silber, Stephan Willems

LIVE

18:00 - 19:00 Auditorium

Hauptsitzung · Modernes ACS - Management*

Vorsitz: Heribert Schunkert, Gregg W. Stone
Panel: Tobias Geisler, Karl-Heinz Kuck, Sigmund Silber

18:00 **Einleitung** Sigmund Silber

18:05 STATE OF THE ART
Interventional management of patients with AMI Gregg W. Stone

18:20 **Live Case in a Box**
Antithrombotische Behandlung und PCI - ein Balanceakt Alexander Ghanem

18:40 STATE OF THE ART
Studienlage: Thrombozytenaggregationshemmung bei Patienten mit ACS Tobias Geisler

* mit freundlicher Unterstützung von AstraZeneca

19:00 - 20:15 Auditorium

Symposium · Chronisch-Ischämische Herzerkrankung Synergistische Therapieansätze**

Vorsitz: Heribert Schunkert, Ernst G. Vester
Referenten: Stephan Baldus, Jochen Ehrlich, Ulf Landmesser

19:00 Aktuelle Leitlinien und Falldiskussion: Diagnostik und Therapie der myokardialen Ischämie Stephan Baldus

19:25 Optionen bei inkompletter Revaskularisation Ulf Landmesser

19:50 Ranolazin: antianginös - kardioprotektiv - antiarrhythmisch? Aktuelle Studien und Ausblick Jochen Ehrlich

Diskussion und Zusammenfassung

** mit freundlicher Unterstützung von Berlin Chemie

www.thromboseforum.info

Fortbildungsplattform Thrombose

Antithrombotische Therapie bei kardiovaskulären Patienten

thromboseforum.info ist eine neuartige Internetplattform mit Fortbildungscharakter

WISSEN KOMPAKT – ZUM NACHLESEN UND HERUNTERLADEN

- Wissensdatenbank
- ausgewählte Kasuistiken als PDF
- ergänzende Literatur, Links u.v.m.

DISKUSSIONEN MIT KOLLEGINNEN UND KOLLEGEN

- aktiv an Diskussionen teilnehmen
- eigene Beiträge verfassen
- Fragen einstellen & beantworten

WISSENSCHAFTLICHE LEITUNG

Prof. Dr. med. T. Geisler – Tübingen
Prof. Dr. med. M. P. Gawaz – Tübingen
Prof. Dr. med. S. Konstantinides – Mainz

LOGIN NOW

JETZT REGISTRIEREN

kostenfrei registrieren unter
www.thromboseforum.info/registrierung
oder direkt via QR-Code

Betreiber:

Doctrina Med
UPstream in Medical Education

LIVE

09:00 - 10:45 Auditorium

Hauptsitzung · Hauptstamminterventionen

Vorsitz: Jochen Cremer, Sigmund Silber

Panel: Hannes Alber, Christian Hengstenberg, Gregg W. Stone, Armin Welz, Gerald Werner

09:00 **Einleitung** Sigmund Silber

09:05 STATE OF THE ART
Neue Leitlinien - mit echten Neuigkeiten? Ulf Landmesser

09:15 **Live Cases**
Hauptstamminterventi on 1 Bernhard Witzenbichler

Hauptstamminterventi on 2 Wolfgang Bocksch, Antonio Colombo

10:10 STATE OF THE ART
Hauptstamm: Herzchirurgisch oder kardiologisch? Anno Diegeler, Irene Lang

10:25 **Live Cases in a Box**
Möglichkeiten der Scaffold-Implantationen Bruno Podesser, Paul Vock

FFR-Bestimmung mit dem Kardio-CT Alexander Leber

10:40 **Quintessenz | Was haben wir gelernt?** Jochen Cremer

10:45 Pause

11:15-12:30 Business Center

Workshop · HeartDays · Scaffolds in der klinischen Praxis*

Patientenselektion – Best Practice für die Implantation – Therapienutzen

Begrüßung: Wolfgang Schillinger, Jochen Wöhrle

11:30 Aktuelle Datenlage und Patientenselektion Jochen Wöhrle
11:45 Praxis im Katheterlabor: Tipps und Tricks für die Implantation (incl. Patientenfälle) Tommaso Gori
12:05 Zusätzlicher Nutzen der Therapie Constantin von zur Mühlen
12:20 Diskussion

* mit freundlicher Unterstützung von Abbott Vascular

LIVE

11:00 - 12:45 Auditorium

Hauptsitzung · Herzinsuffizienz

Vorsitz: Christian Hagl, Hermann Reichenspurner

Panel: Johann Bauersachs, Nawid Khaladj, Bernhard Schieffer, Holger Thiele, Thorsten Wahlers

11:05 STATE OF THE ART

Medikamentöse Therapie 2015 — Johann Bauersachs

11:20 Live Cases

Minimal-invasive LVAD-Implantation — Tobias Deuse, René Schramm

Perkutane ventrikuläre Restauration — Ulrich Schäfer, Hendrik Treede

Live Cases in a Box

ECLS bei kardiogenem Schock — Nawid Khaladj

Barorezeptorstimulation bei Herzinsuffizienz — Marcel Halbach, Navid Madershahian

Cardiac Contractility Modulation, CCM — Karl-Heinz Kuck

12:40 **Quintessenz | Was haben wir gelernt?** — Christian Hagl

12:00 - 14:00 Rolling Lunch im Foyer

12:45 - 13:15 Mittagspause

13:15-14:45 Auditorium

Symposium · Highlights of TCT 2014

Moderation: Gregg W. Stone
Panel: Hans Figulla, Kurt Huber, Malte Kelm, Sigmund Silber, Hans Störger, Holger Thiele

TOP 3 LATE BREAKING TRIALS 2014 (DISCUSSION) Gregg Stone

TATORT NSTEMI: Anticoagulation and Intervention of Acute High Risk Patients* Holger Thiele

* mit freundlicher Unterstützung von The Medicines Company

Improving Microvascular Reperfusion: Pressure-controlled Intermittent Coronary Sinus Occlusion** Malte Kelm

** mit freundlicher Unterstützung von Miracor Medical Systems

14:45-15:30 Auditorium

Symposium · Sekundärprävention nach ACS*

Vorsitz: Johann Bauersachs, Sigmund Silber
Referenten: Tobias Geisler, Martin Moser, Uwe Zeymer

14:45 **Falldiskussion: DOAKs nach ACS - welcher Patient profitiert am meisten?** Tobias Geisler

15:00 **ACS und Vorhofflimmern - aktuelle Leitlinien - Empfehlung und Umsetzung** Uwe Zeymer

15:15 **Zustand nach ACS / stabile KHK - DOAK und / oder TAH ?** Martin Moser

* mit freundlicher Unterstützung von Bayer Health Care

15:15 - 16:00 Business Center

Workshop · HeartDays · Hauptstamminterventionen

Vorsitz: Peter Braun, Wolfgang Bocksch

15:15 Live Case Review: Hauptstamminterventionen 1 Wolfgang Bocksch

15:30 Live Case Review: Hauptstamminterventionen 2 Hans-Jörg Berger

15:45 Diskussion Wolfgang Bocksch, Peter Braun

LIVE

15:30-16:30 Auditorium

Hauptsitzung · Generalisierte arterielle Verschlußkrankheit

Vorsitz: Sebastian Debus, Ulf Landmesser
Panel: Jochen Cremer, Harald Mudra, Petra-Maria Schumm-Dräger

15:30	**Live Case** **Distale hochgradige Aortenstenose**	Sebastian Debus
16:00	**Falldiskussion: Fokus KHK**	Jochen Cremer
16:20	**Quintessenz | Was haben wir gelernt?**	Harald Mudra

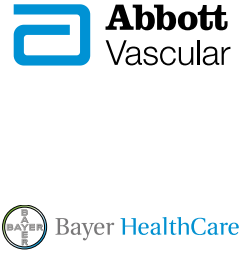
LIVE

16:30 - 18:00 Auditorium

Hauptsitzung · Chronische Verschlüsse

Vorsitz: Armin Welz, Jochen Wöhrle
Panel: Alexander Bufe, Hans Figulla, Stefan Harb, Adnan Kastrati, Peter Lamm

16:30	STATE OF THE ART **Rekanalisation chronischer Verschlüsse**	Jochen Wöhrle
16:50	**Live Cases** **Antegrade Rekanalisation**	Achim Büttner
17:20	**Retrograde Rekanalisation**	Gerald Werner
17:50	**Quintessenz | Was haben wir gelernt?**	Armin Welz
18:00	**Abschluss**	Sigmund Silber


Abbott
Vascular

ACIST
MEDICAL SYSTEMS
In pursuit of the perfect image.

AstraZeneca

Bayer HealthCare

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

BERLIN-CHEMIE
MENARINI

BIOSENSORS
INTERNATIONAL

Biosense Webster
PART OF THE Johnson & Johnson FAMILY OF COMPANIES

BIOTRONIK
excellence for life

Boehringer
Ingelheim

Boston
Scientific
Advancing science for life™

Bristol-Myers Squibb
Pfizer

PARACHUTE
CardioKinetix Inc.

CVRx
Medicine ReEnvisioned

Daiichi-Sankyo
Lilly

DIRECT FLOW
MEDICAL INC.
Genuine Ingenuity

Doctrina Med
UPstream in Medical Education

Edwards Lifesciences

Elixir
MEDICAL CORPORATION

GE Healthcare

HeartFlow

pcilive eplive valvelive

HeartWare

IMPULSE DYNAMICS

JENAVALVE
Designed with the patient at heart

MAQUET
GETINGE GROUP

Materialise

MediLive

Medtronic

miracor
medical systems

Nicolai
A WerfenLife Company

Occlutech

PHILIPS

SANOFI

SERVIER
www.servier.de

SIEMENS

SORIN GROUP
AT THE HEART OF MEDICAL TECHNOLOGY

ST. JUDE MEDICAL

symetis

TERUMO
We keep life flowing

The Medicines Company

Valtech

VOLCANO

Neu: Sekundär-Prophylaxe

nach akutem Koronarsyndrom mit erhöhten kardialen Biomarkern

BAYER

www.xarelto.de

Xarelto 2,5 mg 2 × tägl. 1 Tablette zusätzlich zur Plättchenhemmung (Aspirin plus Clopidogrel/Ticlopidin oder Aspirin allein)

▼ **Xarelto 2,5 mg Filmtabletten. Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung.** Wirkstoff: Rivaroxaban. Vor Verschreibung Fachinformation beachten. **Zusammensetzung:** *Wirkstoff:* 2,5 mg Rivaroxaban. *Sonstige Bestandteile:* Mikrokristalline Cellulose, Croscarmellose-Natrium, Lactose-Monohydrat, Hypromellose, Natriumdodecylsulfat, Magnesiumstearat, Macrogol (3350), Titandioxid (E171), Eisen(III)hydroxid-oxid x H_2O (E172). **Anwendungsgebiete:** Prophylaxe atherothrombotischer Ereignisse bei erwachsenen Patienten nach einem akuten Koronarsyndrom (ACS) mit erhöhten kardialen Biomarkern, zusätzlich eingenommen zu Acetylsalicylsäure (ASS) allein oder zu ASS plus Clopidogrel oder Ticlopidin. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Rivaroxaban oder einen d. sonst. Bestandteile; akute, klinisch relevante Blutungen; Läsionen oder Situationen, wenn diese als signifikantes Risiko für eine schwere Blutung angesehen werden; gleichzeitige Anwendung von anderen Antikoagulanzien, außer bei der Umstellung der Antikoagulationstherapie auf oder von Rivaroxaban oder wenn unfrakt. Heparin in Dosen gegeben wird, die notwendig sind, um die Durchgängigkeit eines zentralvenösen oder arteriellen Katheters zu erhalten; gleichzeitige Behandlung nach ACS mit einer plättchenhemmenden Behandlung bei Patienten mit anamnestischen Schlaganfall oder transitorischer ischämischer Attacke (TIA); Lebererkrankungen, die mit einer Koagulopathie u. einem klinisch relevanten Blutungsrisiko, einschließlich zirrhotischer Patienten mit Child Pugh B und C, verbunden sind; Schwangerschaft u. Stillzeit. **Vorsichtsmaßnahmen und Warnhinweise: Eine Behandlung in Kombination mit anderen Plättchenhemmern als ASS und Clopidogrel/Ticlopidin wurde nicht untersucht und wird nicht empfohlen. Eine klinische Überwachung in Übereinstimmung mit der antikoagulatorischen Praxis wird während der gesamten Behandlungsdauer empfohlen.** Die Gabe von Xarelto sollte bei Auftreten einer schweren Blutung unterbrochen werden. Mit zunehmendem Alter kann sich das Blutungsrisiko erhöhen. Die Anwendung von Rivaroxaban wird *nicht empfohlen* bei Patienten: - mit einer schweren Nierenfunktionsstörung (Kreatinin-Clearance < 15 ml/min), - die gleichzeitig eine systemische Behandlung mit Wirkstoffen erhalten, die sowohl CYP3A4 als auch P-gp stark inhibieren, z.B. Azol-Antimykotika oder HIV-Proteaseinhibitoren, - die gleichzeitig mit starken CYP3A4 Induktoren behandelt werden, es sei denn, der Patient wird engmaschig auf Zeichen und Symptome einer Thrombose überwacht, - mit einem erhöhten Blutungsrisiko; da keine Daten vorliegen, bei Patienten: - unter 18 Jahren, - die zeitgleich mit Dronedaron behandelt werden. Die Anwendung sollte *mit Vorsicht erfolgen* bei Erkrankungen, die mit einem erhöhten Blutungsrisiko einhergehen, bei Patienten: mit einer schweren Nierenfunktionsstörung (Kreatinin-Clearance 15 – 29 ml/min), - mit einer Nierenfunktionsstörung, wenn gleichzeitig andere Arzneimittel eingenommen werden, die zu erhöhten Rivaroxaban Plasmaspiegeln führen, - die gleichzeitig auf die Gerinnung wirkende Arzneimittel erhalten, - die älter als 75 Jahre sind, - mit einem niedrigen Körpergewicht. Patienten, die mit Xarelto und ASS oder Xarelto und ASS plus Clopidogrel/Ticlopidin behandelt werden, sollten nur dann gleichzeitig mit NSARs behandelt werden, wenn der Nutzen das Blutungsrisiko überwiegt. Bei Patienten mit dem Risiko einer ulzerativen gastrointestinalen Erkrankung kann eine ulkusprophylaktische Behandlung erwogen werden. Obwohl die Behandlung mit Rivaroxaban keine Routineüberwachung der Exposition erfordert, können die mit einem kalibrierten quantitativen Anti-Faktor Xa-Test bestimmten Rivaroxaban-Spiegel in Ausnahmesituationen hilfreich sein. Xarelto enthält Lactose. **Nebenwirkungen:** *Häufig:* Anämie, Schwindel, Kopfschmerzen, Augeneinblutungen, Hypotonie, Hämatome, Epistaxis, Hämoptyse, Zahnfleischbluten, gastrointestinale Blutungen, gastrointestinale u. abdominale Schmerzen, Dyspepsie, Übelkeit, Verstopfung, Durchfall, Erbrechen, Pruritus, Hautrötung, Ekchymose, kutane und subkutane Blutung, Schmerzen in den Extremitäten, Blutungen im Urogenitaltrakt, Nierenfunktionseinschränkung, Fieber, periphere Ödeme, verminderte Leistungsfähigkeit, Transaminasenanstieg, postoperative Blutungen, Bluterguss, Wundsekretion. *Gelegentlich:* Thrombozythämie, allergische Reaktion, allergische Dermatitis, zerebrale und intrakranielle Blutungen, Synkope, Tachykardie, trockener Mund, Leberfunktionsstörung, Urtikaria, Hämarthros, Unwohlsein, Anstieg von: Bilirubin, alkalischer Phosphatase im Blut, LDH, Lipase, Amylase, GGT. *Selten:* Gelbsucht, Blutung in einen Muskel, lokale Ödeme, Anstieg von konjugiertem Bilirubin, vaskuläres Pseudoaneurysma (gelegentlich beobachtet bei der Präventionstherapie nach einem ACS nach perkutaner Intervention). *Häufigkeit nicht bekannt:* Kompartmentsyndrom oder (akutes) Nierenversagen als Folge einer Blutung. *Gelegentlich (in gepoolten Phase III Studien):* Angioödeme und allergische Ödeme. Verschreibungspflichtig. Stand: FI/3; November 2013 Bayer Pharma AG, 13342 Berlin, Deutschland

L.DE.GM.08.2014.1646

TRÄGERSCHAFT DES KONGRESSES

pcilive / eplive / valvelive sind fachübergreifende Live Kongresse und spiegeln den aktuellen Stand der Behandlung von Patienten mit kardiovaskulären Erkrankungen wider. Im Vordergrund steht hierbei die interdisziplinäre, für den Patienten immer weniger invasive Diagnostik und Therapie im Konsens von Kardiologen und Herzchirurgen. Die hierdurch bedingten neuen technischen Herausforderungen möchten wir gemeinsam diskutieren.

Da die Entwicklung moderner Therapiemethoden maßgeblich von Innovationen der Medizintechnik abhängt, werden sowohl innovative Techniken als auch neue Technologien gezeigt und erörtert. Die Innovationsentwicklung und der Innovationstransfer erfolgen in enger Zusammenarbeit zwischen Krankenhäusern, Ärzten und der Industrie. Diese Zusammenarbeit ist Voraussetzung für den medizinischen Fortschritt und daher politisch auch ausdrücklich erwünscht. Der Veranstalter Doctrina Med ermöglicht seit 2008 eine klar strukturierte Zusammenarbeit mit der selbstverständlichen Umsetzung der vier Prinzipien Dokumentation, Transparenz, Trennung und Äquivalenz. So ist eine strikte Trennung von Zuwendungen an Ärzte bzw. ärztliche Organisationen und Umsatzgeschäften gewährleistet. Sämtliche Zuwendungen und Vergütungen werden offengelegt. Die im Rahmen von PCILIVE / EPLIVE / VALVELIVE tätigen Ärzte erhalten keine Honorare, sondern lediglich eine angemessene Reisekostenerstattung gegen Beleg von maximal 350 Euro, sowie – falls erforderlich – Hotelübernachtungen. Diesem großartigen Engagement der beteiligten Ärzte gilt unser ausdrücklicher Dank, ansonsten wäre eine solche Fortbildung nicht finanzierbar. Der Veranstalter Doctrina Med fördert darüber hinaus die Ausbildung junger Ärzte im Bereich der Herzmedizin.

ORGANISATION UND DURCHFÜHRUNG

Doctrina Med GmbH & Co. KG
Projektleitung: Nils Heblich-Menke
Wilhelminenstr. 1a · D 65193 Wiesbaden
Tel.: + 49 611 / 945 88 240 · team@doctrinamed.de · www.doctrinamed.de

WIRTSCHAFTLICHER TRÄGER UND INHABER ALLER RECHTE

Doctrina Med AG
Geschäftsführung: Petra Tomaschek-Kopp und Dr. Ulf Tomaschek
Herrengasse 20 · CH 6430 Schwyz
doctrina@doctrinamed.com · www.doctrinamed.com

Veranstaltungsort

Auditorium der BMW-Welt
Am Olympiapark 1
80809 München
www.bmw-welt.com

Kongresshotel

Rilano Hotel München
Domagkstraße 26
80336 München
Tel.: +49 89 360010

Information

Organisationsbüro
Tel.: + 49 611 / 945 88 240
Fax +49 611 / 945 88 244
E-mail: team@doctrinamed.de
Web: www.heart-live.com

Zertifizierung

Die Veranstaltung wurde von der Bayerischen Landesärztekammer zertifiziert.

Veranstalter

Doctrina Med
UPstream in Medical Education

Web: www.doctrinamed.com

pcilive eplive valvelive

2014