

XXXIV.

WORKSHOP ČESKÉ ASOCIACE INTERVENČNÍ KARDIOLOGIE

2.–4. DUBNA 2025 | PRAHA



ČESKÁ
KARDIOLOGICKÁ
SPOLEČNOST



ČESKÁ ASOCIACE
INTERVENČNÍ KARDIOLOGIE



KCP

IKEM

NÁRODNÍ MUZEUM

START WITH FINECROSS FOR ALL COMPLEX PROCEDURES

FineCross™ MG microcatheter combines superior crossability and optimal guidewire support to treat challenging cases, involving tortuous vessels, CTO, bifurcations, highly stenosed and calcified lesions.



www.terumo-europe.com

PUSHING BOUNDARIES



PUSHING BOUNDARIES



SIMPLIFYING YOUR COMPLEX PROCEDURE

FineCross™ microcatheters encompass performance and excellence for accessing and crossing lesions, from complex PCI to the most challenging CTO.

FineCross M3
Coronary Micro-Guide Catheter



www.terumo-europe.com

03-10-2024/000004

Not all products are available for sale in all countries. This information is provided only in respect to markets where these products are approved or cleared. All products are not cleared or approved in the U.S.A. by the Food and Drug Administration. Please contact your Terumo local sales representative for more information.

XXXIV. WORKSHOP ČESKÉ ASOCIACE INTERVENČNÍ KARDIOLOGIE

2.–4. DUBNA 2025 | PRAHA



Vážené kolegyně, vážení kolegové, milí přátelé,

dovolujeme si Vás jménem výboru České asociace intervenční kardiologie (ČAIK) pozvat na již **XXXIV. Workshop ČAIK**, který se bude konat v Praze ve dnech 2. až 4. dubna 2025 v prostorách Kongresového centra na Vyšehradě.

Odborný program bude ve středu 2. 4. 2025 opět tvořit intervenční blok věnovaný edukaci a přípravě mladých kardiologů před kardiologickou atestací a simultánně probíhající sekce sester a biomedicinských inženýrů či laborantů.

Hlavní program ve čtvrtek 3. 4. a pátek 4. 4. 2025 bude tradičně založen na živých přenosech, tento rok z katetrizačních sálů IKEM, a interaktivních debatách a diskusích k zajímavým kazuistikám.

Můžete se také těšit na Společenský večer v unikátních prostorách Národního muzea, které je po nedávné rekonstrukci, a kde nám umožní i prohlídky s odborným výkladem.

Věříme, že Workshop ČAIK bude v roce 2025 opět velmi kvalitní a zajímavý.

Za Výbor ČAIK a organizační a programový výbor Workshopu

Viktor Kočka, Předseda ČAIK, Předseda Organizačního výboru

Michael Želízko, organizační výbor

Bronislav Janek, organizační výbor

Petr Kala, 1. místopředseda ČAIK, Předseda Programového výboru

Organizační výbor

Předseda organizačního výboru workshopu
doc. MUDr. Viktor Kočka, Ph.D.

Členové organizačního výboru
MUDr. Bronislav Janek, CSc.
MUDr. Michal Želízko, CSc.
Ing. Erika Eksteinová
Mgr. Denisa Ebelová

Programový výbor

Předseda programového výboru workshopu
prof. MUDr. Kala Petr Ph.D., FESC, FSCAI

Členové programového výboru
Prof. MUDr. Bernat Ivo, Ph.D.
MUDr. Černý Jindřich
doc. MUDr. Viktor Kočka, Ph.D.
MUDr. Novotný Vojtěch, Ph.D.
doc. MUDr. Zemánek David, Ph.D.
MUDr. Želízko Michael, CSc.

Organizační zajištění workshopu

Česká kardiologická společnost (pořadatel)

Netroufalky 6b, 625 00 Brno

Koordinátor akce:

Ing. Erika Eksteinová
tel: 777 195 085, e-mail: erika.eksteinova@fnkv.cz



13:00-15:00 ČAIK NEJEN PRO PS KARDIO35 I	
Předsedající: V. Kočka, V. Novotný, M. Malý, R. Roland, M. Mihalovič (Praha, Pardubice)	
13:00	1. JAK SPRÁVNĚ ZVOLIT VHODNOU KORONÁRNÍ CÉVKU, VODIČ ČI STENT? (UID: 29) V. Novotný (Pardubice)
13:20	2. KOMPLIKACE PCI A JEJICH ŘEŠENÍ (UID: 30) M. Poloczek (Brno)
13:40	3. LÉKEM POTAHOVANÉ BALÓNKY – SOUČASNÁ PRAXE A EVIDENCE (UID: 31) K. Kopřiva (Praha)
14:00	4. PCI KALCIFIKOVANÉ LÉZE (UID: 32) V. Kočka (Praha)
14:20	5. PCI BIFURKAČNÍ LÉZE (UID: 33) Z. Coufal (Zlín)
14:40	6. PCI CHRONICKÉ TOTÁLNÍ OKLUZE (UID: 34) P. Tomašov (Liberec)
15:00	PŘESTÁVKA

15:30-17:00 ČAIK NEJEN PRO PS KARDIO35 II	
Předsedající: V. Kočka, V. Novotný, M. Bystroň, R. Roland, M. Mihalovič (Praha, Pardubice, Karlovy Vary)	
15:30	7. PERKUTÁNNÍ MOŽNOSTI LÉČBY AKUTNÍ PLICNÍ EMBOLIE (UID: 36) M. Poloczek (Brno)
15:50	8. PERKUTÁNNÍ SRDEČNÍ PODPORY (UID: 37) D. Zemánek (Praha)
16:10	9. KARDIO35 – INTERVENČNÍ KVÍZ (15 OTÁZEK, 15 MIN, 5 MOŽNOSTÍ, 1 SPRÁVNÁ ODPOVĚĎ) (UID: 38) R. Roland, M. Mihalovič (Praha)
16:45	Diskuze
17:00	KONEC PROGRAMU

13:00-14:00 VOLNÁ SDĚLENÍ - SESTRY I	
Předsedající: V. Skůpová, P. Kala (Praha, Brno)	
13:00	10. PUNKCE PERIKARDIÁLNÍHO VÝPOTKU (UID: 5) V. Pfeiferová, M. Želízko (Praha)
13:10	11. KATETRIZAČNÍ NAHRADA PULMONALNI CHLOPNĚ (UID: 10) R. Čepeláková, L. Ševčíková, M. Mates, K. Kopřiva (Praha)
13:20	12. MECHANICKÉ SRDEČNÍ PODPORY A JEJICH VYUŽITÍ NA KATETRIZAČNÍM SÁLE (UID: 11) Z. Havránková (PRAHA)
13:30	13. LÉČBA PLICNÍ EMBOLIE POMOCÍ TROMBOASPIRACE. (UID: 16) O. Smeták (Hradec Králové)
13:40	14. NAŠE ZKUŠENOSTI S UZÁVĚREM PFO A ASD CARDIOFORM GORE OKLUDEREM (UID: 23) M. Warmužová, M. Pecuchová, M. Branny, J. Mrozek, P. Kukla, D. Šípula, M. Roubec (Ostrava)
13:50	15. CESTA PACIENTA PŘI PLÁNOVANÉM VÝKONU CIED (CARDIOVASCULAR IMPLANTABLE ELECTRONIC DEVICE) (UID: 27) J. Neugebauer, D. Jirkovský, J. Haluzíková, J. Hromádková, K. Průšová, M. Růžičková (Praha)

14:00-15:30 BIOMEDICÍNA	
Předsedající: F. Holý, L. Sůkupová, J. Štoček, P. Kala (Praha, Brno)	
14:00	16. ZAHÁJENÍ (UID: 42) F. Holý (Praha)
14:02	17. VFFR – VIRTUÁL FRACTIONAL FLOW RESERVE (UID: 43) J. Holík (Brno)
14:15	18. VYUŽITÍ 3D TISKU PŘI OKLUZI OUŠKA LEVÉ SÍNĚ (UID: 3) M. Paličková Mikolášová, A. Kadlubcová, A. Kajzarová (Třinec)
14:28	19. ECHO POHLEDEM BIOMEDICÍNSKÉHO INŽENÝRA (UID: 45) J. Štoček (Praha)
14:35	20. ECHO PODPORA PŘI STRUKTURÁLNÍCH A INTERVENČNÍCH VÝKONECH (NAŠE ZKUŠENOSTI) (UID: 24) A. Kajzarová, M. Paličková Mikolášová, A. Kadlubcová (Třinec)
14:48	21. TAVI – DOČASNÁ LEVOKOMOROVÁ STIMULACE (UID: 47) F. Holý (Praha)
14:55	22. TAVI- BASILICA TECHNIQUE (NAŠE ZKUŠENOSTI) (UID: 48) T. Pokorný (Praha)
15:08	23. RADIAČNÍ OCHRANA V INTERVENČNÍ KARDIOLOGII (UID: 49) L. Sůkupová (Praha)
15:21	24. TECHNICKÁ PODPORA KATETRIZAČNÍCH SÁLŮ POHLEDEM OZT (UID: 115) O. Švagr (Praha)
15:26	Diskuze
15:30	PŘESTÁVKA

16:00-17:40 VOLNÁ SDĚLENÍ - SESTRY II

Předsedající: K. Machová, P. Toušek (Praha)

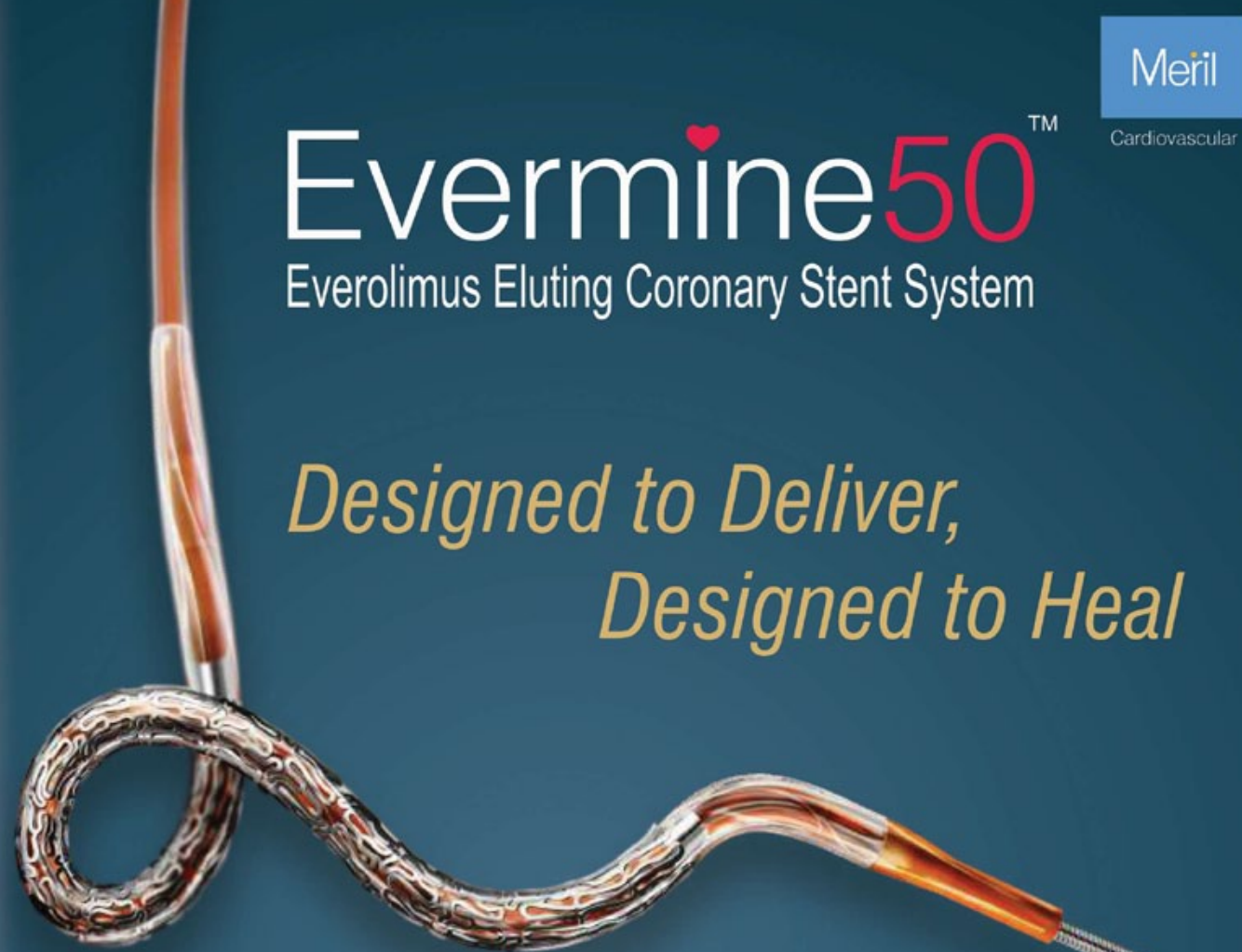
- 16:00 25. **COIL: DROBNÝ DETAIL, ZÁSADNÍ ROZDÍL** (UID: 25)
M. Pochobradská, M. Doskočilová, V. Novotný (Pardubice)
- 16:07 26. **INTRAVASKULÁRNÍ ULTRAZVUK U PERKUTÁNNÍCH KORONÁRNÍCH INTERVENCÍ CHRONICKÝCH UZÁVĚRŮ VĚNČITÝCH TEPEN** (UID: 22)
V. Dolejšová (Liberec)
- 16:14 27. **VYUŽITÍ MINDFULNES V PRÁCI SESTRY** (UID: 21)
J. Haluzíková (Praha)
- 16:21 28. **INFARKT MYOKARDU U MLADÝCH PACIENTŮ A ZKUŠENOSTI Z PRAXE** (UID: 18)
P. Vrábelová, H. Zapletalová, P. Volí, A. Šípková, F. Holý, M. Mates (Praha)
- 16:28 29. **PŘÍPRAVA ROZTOKU ACETYCHOLINU PRO INTRAKORONÁRNÍ PODÁNÍ U PACIENTŮ S PODEZŘENÍM NA VASOSPASTICKOU ANGINU PECTORIS** (UID: 15)
Z. Fojtíková, L. Zoulová, M. Kubíková, M. Jetmarová, D. Kudrličková, Z. Horáková (Praha)
- 16:35 30. **SPONTÁNNÍ DISEKCE KORONÁRNÍCH TEPEN (SCAD)** (UID: 14)
Š. Lexová, D. Rob, D. Zemánek (Praha 2)

- 16:42 31. **NOVÁ METODA INVAZIVNÍHO MONITOROVÁNÍ KREVNIHO TLAKU PO PROXIMÁLNÍ A DISTÁLNÍ TRANSRADIÁLNÍ SRDEČNÍ KATETRIZACI A INTERVENCI POMOCÍ ARTERIÁLNÍ KANYLY ZAVEDENÉ POD TR BAND** (UID: 12)
M. Kohoutová, M. Plecítá (Plzeň)
- 16:49 32. **KOMPLEXNÍ KATETRIZAČNÍ ŘEŠENÍ U MLADÉ NEMOCNÉ S PLICNÍ EMBOLIÍ A PARADOXNÍ EMBOLIZACÍ DO CNS** (UID: 9)
A. Šípková, M. Podolec, M. Mates, K. Kopřiva, A. Neumann, P. Neužil (Praha)
- 16:56 33. **JEDEN DEN NA KARDIOLOGICKÉM STACIONÁŘI VE ZLÍNĚ** (UID: 8)
K. Doležalová (Zlín)
- 17:03 34. **SPONTÁNNÍ DISEKCE KORONÁRNÍ TEPNY - DIAGNOSTIKA A MOŽNOSTI INTERVENČNÍ LÉČBY** (UID: 7)
M. Hašková (Liberec)
- 17:10 35. **COROVENTIS COROFLOW SYSTÉM - „REVOLUČNÍ PŘÍSTROJ“ K DIAGNOSTICE MIKROVASKULÁRNÍ ANGINY PECTORIS** (UID: 4)
P. Gajdošová (Třinec)
- 17:17 36. **KDYŽ PACIENT NECHCE ... KARDIOCENTRUM MUŠÍ** (UID: 1)
Š. Vladařová, J. Schmalzová, L. Strouhalová (Olomouc)
- 17:24 Diskuze
- 17:40 KONEC PROGRAMU

VENIVA s rodinnou péčí

Evermine⁵⁰TM
Everolimus Eluting Coronary Stent System

*Designed to Deliver,
Designed to Heal*



13:00-17:40 POSTEROVÁ SEKCE - POSTEROVÁ SEKCE BMI

37.

VYUŽITÍ MIXOVANÉ REALITY PŘI IMPLANTACI MITRACLIPU: PŘEDBĚŽNÁ SÉRIE PŘÍPADŮ

(UID: 13)

D. Přeček, J. Hecko, O. Jiravský, J. Januška, M. Hudec (Třinec)
38.

BIOMEDICÍNSKÝ INŽENÝR JAKO KLÍČOVÝ ČLÁNEK V PROCESU DIAGNOSTIKY A INTERVENCE U PACIENTA SE ZÁVAŽNOU AORTÁLNÍ STENÓZOU

(UID: 17)

A. Kadlubcová, A. Kajzarová, M. Paličková Mikolášová (Třinec)
39.

HODNOCENÍ MIKROVASKULÁRNÍ DYSFUNKCE SYSTÉMEM COROVENTIS – ROČNÍ ANALÝZA PACIENTŮ

(UID: 20)

M. Paličková Mikolášová, A. Kajzarová, A. Kadlubcová (Třinec)
40.

VYUŽITÍ ECHONAVIGATORU U NEKORONÁRNÍCH INTERVENČÍ

(UID: 26)

A. Kajzarová, M. Paličková Mikolášová, A. Kadlubcová (Třinec)

17:40 KONEC PROGRAMU

8:30-8:40 ZAHÁJENÍ

Předsedající: V. Kočka, M. Želízko, P. Kala (Praha, Brno)

8:40-9:55 BLOK I – KOMPLEXNÍ PCI

Předsedající: P. Kala, J. Černý, V. Novotný, Z. Coufal, A. Vodzinská, M. Tejc (Brno, Třinec, Pardubice, Zlín, Jihlava)

- 8:40

41.

LIVE CASE I - PCI

(UID: 55)

I. Varvařovský, T. Kovárník, Š. Jeřábek (Pardubice, Praha)
- 9:05

42.

PŘEHLEDNÉ SDĚLENÍ – STATE-OF-THE-ART

(UID: 56)

J. Černý (Třinec)
- 9:15

43.

CASE 1: KALCIUM A INTRAKORONÁRNÍ IMAGING

(UID: 57)

J. Kaňovský (Brno)
- 9:25

44.

CASE 2: BIFURKACE A KORONÁRNÍ FYZIOLOGIE/IMAGING

(UID: 58)

M. Mates (Praha)
- 9:35

45.

CASE 3: 3VD/KMEN ACS

(UID: 59)

Z. Coufal (Zlín)
- 9:45

46.

CASE 4: KOMPLEXNÍ AKS

(UID: 60)

A. Vodzinská (Třinec)

9:55-10:35 HONORARY LECTURES

Předsedající: P. Kala, V. Kočka, M. Želízko (Brno, Praha)

- 9:55

47.

EAPCI – research call, grants and education path

(UID: 62)

A. Chieffo (Milan, Italy)
- 10:15

48.

TRIKUSPIDÁLNÍ INTERVENCE – Z POPELKY KRÁLOVNOU?

(UID: 63)

J. Kovac (Leicester, United Kingdom)

10:35 PŘESTÁVKA

11:05-12:20 BLOK II – AORTÁLNÍ CHLOPEŇ

Předsedající: M. Želízko, J. Kovac, M. Mates, J. Sitar, P. Poliačiková (Praha, Leicester, United Kingdom, Brno, Banská Bystrica, Slovensko)

- 11:05

49.

LIVE CASE II: TAVI

(UID: 65)

V. Kočka, M. Hrnčárek (Praha)
- 11:30

50.

TAVI UPDATE 2025: GOOD NEWS/BAD NEWS

(UID: 66)

M. Želízko (Praha)
- 11:40

51.

CASE 1: CHIMNEY

(UID: 67)

M. Mates (Praha)
- 11:50

52.

CASE 2: TTVI

(UID: 68)

M. Želízko (Praha)
- 12:00

53.

CASE 3: VELKÝ ANULUS

(UID: 69)

P. Toušek (Praha)
- 12:10

54.

CASE 4: HOMOGRAFT

(UID: 70)

J. Sitar (Brno)

**12:20-13:35 BLOK III – MITRÁLNÍ A TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPEŇ**

Předsedající: D. Zemánek, P. Toušek, P. Červinka, M. Želízko, J. Sikora, H. Línková (Praha, Hradec Králové, Brno)

- 12:20 55. **LIVE CASE III: TRICLIP** (UID: 72)
M. Hudec, V. Pořízka (Třinec, Praha)
- 12:45 56. **STATE-OF-THE-ART** (UID: 73)
D. Zemánek (Praha)
- 12:55 57. **CASE 1: TTVI - VDYNE** (UID: 74)
J. Balušík (Třinec)
- 13:05 58. **CASE 2: MITRAL VIV** (UID: 75)
P. Červinka (Hradec Králové)
- 13:15 59. **CASE 3: M NEBO T-TEER U CHD** (UID: 76)
J. Sikora (Brno)
- 13:25 60. **CASE 4: M-TEER** (UID: 77)
T. Kníže (Praha)

13:35 OBĚD**14:40-16:05 BLOK IV – ČŠKVCH**

Předsedající: J. Vojáček, V. Kočka (Hradec Králové, Praha)

- 14:40 61. **LIVE CASE IV: TMVI** (UID: 79)
M. Želízko, V. Pořízka (Praha)
- 15:05 62. **TAVI U PACIENTŮ S NÍZKÝM RIZIKEM – POHLED INTERVENČNÍHO KARDIOLOGA** (UID: 80)
M. Branny (Ostrava)

- 15:15 63. **TAVI U PACIENTŮ S NÍZKÝM RIZIKEM – POHLED KARDIOCHIRURGA** (UID: 81)
P. Fila (Brno)
- 15:25 64. **VÝSLEDKY IMPLANTACE CHLOPNĚ TENDYNE V ČR** (UID: 82)
A. Mokráček (České Budějovice)
- 15:35 65. **CHIRURGICKÝ MANAGEMENT MALÉHO AORTÁLNÍHO ANULU A VÝZNAM PPM (IMPLANTUJEME DOSTATEČNĚ VELKÉ CHLOPNĚ?)** (UID: 83)
J. Vojáček (Hradec Králové)
- 15:45 66. **POINFARKTOVÝ DEFEKT KS: MANAGEMENT A NAČASOVÁNÍ CHIRURGICKÉHO PŘÍSTUPU** (UID: 84)
P. Kačer (Praha)
- 15:55 67. **KAZUISTIKA** (UID: 85)
P. Branny (Třinec)

16:05-17:20 BLOK V – PRO A PROTI

Předsedající: I. Bernat, K. Kopřiva, L. Pešl, I. Varvařovský, L. Pleva (Plzeň, Praha, České Budějovice, Pardubice, Ostrava)

- 16:05 68. **LIVE CASE V: PCI** (UID: 87)
P. Tomašov, R. Roland (Liberec, Praha)
- 16:30 69. **DEB VS DES** (UID: 88)
L. Pleva, O. Hlinomaz (Ostrava, Brno)
- 16:55 70. **IMAGING VŠEM VS SELEKTIVNĚ** (UID: 89)
T. Kovárník, P. Toušek (Praha)
- 17:20 **KONEC PROGRAMU**

10:35-11:05 POSTEROVÁ SEKCE - PREZENTACE LÉKAŘSKÝCH POSTERŮ

71. **NÁMAHOU INDUKOVANÁ HYPOXEMIE U PACIENTA S PATENTNÍM FORAMEN OVALE A EFEKT PERKUTÁNNÍHO UZÁVĚRU** (UID: 19)
M. Podolec, J. Dostal, A. Dvořáková, P. Volf, P. Kmoníček, T. Mráz, M. Prokopová, J. Štásek, P. Neužil, M. Mates (Praha, Hradec Králové)
72. **KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KORONÁRNÍ FYZIOLOGIE U PACIENTŮ BEZ OBSTRUKCE EPIKARDIÁLNÍCH TEPEN** (UID: 2)
P. Kala, V. Gašpárková, P. Ošťádal, P. Hájek (Praha)

11:05 KONEC PROGRAMU**9:00-10:10 BLOK VI – KATETRIZAČNÍ UZÁVĚRY DEFEKTŮ A KOMUNIKACÍ**

Předsedající: M. Poloczek, J. Januška, M. Branny, M. Sluka, P. Hájek, R. Adlová (Brno, Třinec, Ostrava, Olomouc, Praha)

- 9:00 73. **LIVE CASE VI: LAO** (UID: 91)
B. Janek, P. Peichl (Praha)
- 9:20 74. **STATE-OF-THE-ART** (UID: 96)
M. Branny (Ostrava)
- 9:30 75. **CASE 1: PVL** (UID: 92)
M. Hudec (Třinec)
- 9:40 76. **CASE 2: PDA** (UID: 93)
M. Poloczek (Brno)
- 9:50 77. **CASE 3: VSD POINFARKTOVÝ** (UID: 94)
A. Farkaš (Košice, Slovensko)
- 10:00 78. **CASE 4: PSEUDOANEURYSMA AORTY** (UID: 95)
M. Sluka (Olomouc)



Organizační informace

10:10-11:20 BLOK VII – MECHANICKÁ LÉČBA PLICNÍ EMBOLIE

Předsedající: V. Kočka, M. Plíva, M. Poloczek, J. Mrózek, K. Poledníková, Š. Jirouš (Praha, Pardubice, Brno, Ostrava, Plzeň)

- 10:10 79. **LIVE-IN-A-BOX VII: TPVI** (UID: 98)
M. Želízko (Praha)
- 10:30 80. **STATE-OF-THE-ART** (UID: 99)
P. Kala (Brno)
- 10:40 81. **CASE 1: LOKÁLNÍ TROMBOLÝZA V PLZNI (LIAB)** (UID: 100)
Š. Jirouš (Plzeň)
- 10:50 82. **CASE 2: CTEPH PO PE** (UID: 101)
J. Mrózek (Ostrava)
- 11:00 83. **CASE 3: MECHANICKÁ TROMBEKTOMIE SYSTÉMEM FLOWTRIEVER** (UID: 102)
J. Kroupa (Praha)
- 11:10 84. **CASE 4: MECHANICKÁ TROMBEKTOMIE SYSTÉMEM LIGHTNING FLASH** (UID: 103)
V. Kočka (Praha)

11:20 PŘESTÁVKA

12:00-13:30 BLOK VIII – KOMPLIKACE VÝKONŮ A JEJICH ŘEŠENÍ

Předsedající: V. Novotný, M. Želízko, M. Mates, R. Surovčík, A. Schee, M. Malý (Pardubice, Praha, Karlovy Vary)

- 12:00 85. **COILY V KORONÁRNÍ CÍRKULACI – KDY, JAKÉ A JAK JE DOSTAT NA MÍSTO URČENÍ?** (UID: 105)
A. Král (Pardubice)
- 12:10 86. **TECHNIKA STAR PŘI ŘEŠENÍ SVÍZELNÝCH SITUACÍ BĚHEM PCI** (UID: 106)
L. Jaworski (Liberec)
- 12:20 87. **CO SE MŮŽE STÁT PŘI TAVI** (UID: 107)
M. Branny (Ostrava)
- 12:30 88. **CO SE MŮŽE STÁT PŘI TEER** (UID: 108)
R. Špaček (Ústí nad Labem)
- 12:40 89. **CO SE MŮŽE STÁT PŘI PCI** (UID: 109)
V. Kaučák (Ostrava)
- 12:50 90. **CO SE MŮŽE STÁT PŘI LAEO** (UID: 110)
M. Sluka (Olomouc)
- 13:00 91. **CO SE MŮŽE STÁT PŘI INTERVENČNÍ LÉČBĚ PLICNÍ EMBOLIE** (UID: 111)
J. Kroupa (Praha)
- 13:10 Diskuze
- 13:30 KONEC PROGRAMU

Místo konání

Kongresové centrum Praha, a.s.
5. května 1640/65, Nusle
140 21 Praha 4

Registrace

Umístění: Foyer před Společenským sálem ve 3. patře Kongresového centra.
Středa 2. 4. 2025 10:00 – 18:00 hodin
Čtvrtek 3. 4. 2025 8:00 – 17:30 hodin
Pátek 4. 4. 2025 8:00 – 13:30 hodin

Odborný program workshopu

Odborný program bude probíhat v Jižním sále 3 ve 3. patře Kongresového centra. Sektor A bude sloužit pro sesterskou sekci a sekci Biomedicína v termínu 2. dubna, sektor B+C pro sekci PS Kardio35 v termínu 2. dubna a pro hlavní odborný program ve dnech 3. a 4. dubna. **Přijaté postery** budou k nahlédnutí na 2 elektronických panelech v prostorách **Foyer před Společenským sálem ve 3. patře Kongresového centra po celou dobu konání workshopu.**

Stravování

V průběhu workshopu budou v prostorách Foyer před Společenským sálem ve 3. patře podávány **coffee breaks v přestávkách programu** (2. dubna 15:00 - 16:00, 3. dubna celodenní, 4. dubna 11:20 - 12:00). **Oběd bude podáván formou bufetu ve čtvrtek 3. dubna 2025** v obědové přestávce odborného programu

13:35 - 14:40. **V pátek 4. dubna budou po skončení odborného programu pro účastníky připraveny obědové balíčky s sebou** (k vyzvednutí u registrace).

Firemní prezentace

Doprovodná výstava firem bude probíhat v prostorách **Foyer před Společenským sálem ve 3. patře.**

Certifikáty o účasti

Certifikáty ČLK budou vydávány od 4. dubna od rána v registraci. Vzdělávací akce bude pořádána dle stavovského předpisu č. 16 ČLK a bude ohodnocena **17 kredity pro lékaře.**

Doprovodný program

Společenský večer České asociace intervenční kardiologie se bude konat **ve čtvrtek 3. dubna 2025 od 19:00 hodin v prostorách Západní dvorany Národního muzea v Praze.** Vstupenky na společenský večer jsou zpoplatněny částkou 300,- Kč, objednané k budou vyzvednutí při registraci a omezené množství též k zakoupení na místě.

Vstup do aplikace sli.do pro hlasování a dotazy





Generální partneři



Zlatí partneři



Stříbrní partneři



Partneři



Sponzor audiovizuální techniky



Za podporu dále děkujeme





Když perorální
protidestičková léčba
není vhodná,
máme to v rukou.



Kengrexal® cangrelor

intravenózní P2Y₁₂ inhibitor
s rychlou **ON/OFF** reakcí¹

Zkrácená informace o přípravku

Název a složení: Kengrexal 50 mg prášek pro koncentrát pro injekční / infuzní roztok. Jedna lahvička obsahuje cangrelorom tetrasodium, což odpovídá cangrelorom 50 mg. Po rekonstituci obsahuje 1 ml koncentráту cangrelorom 10 mg. Po naředění obsahuje 1 ml koncentráту cangrelorom 200 µg. **Indikace:** Kengrexal, podávaný spolu s kyselinou acetylsalicylovou (ASA), je indikován ke snížení výskytu kardiovaskulárních trombotických příhod u dospělých pacientů s ischemickou chorobou srdeční, kteří podstupují perkutánní koronární intervenci (PCI) a kteří nebyli léčeni perorálně podávaným inhibitorem P2Y₁₂ před provedením PCI a u kterých není léčba perorálně podávaným inhibitorem P2Y₁₂ možná nebo vhodná. **Dávkování a způsob podání:** Doporučená dávka Kengrexalu u pacientů podstupujících PCI, je intravenózní bolus v dávce 30 µg/kg, bezprostředně následovaný intravenózní infuzí v dávce 4 µg/kg/min. Bolusovou injekcí a infuzí je třeba podat před provedením zákroku a pokračovat v ní po dobu nejméně 2 hodin nebo po dobu trvání zákroku, podle toho, co bude trvat déle. Dle rozhodnutí lékaře lze v infuzi pokračovat po dobu celkem 4 hodin. **Kontraindikace:** Aktivní krvácení nebo zvýšené riziko krvácení z důvodu poruchy hemostázy a/nebo ireverzibilních poruch koagulace nebo v důsledku nedávné velké operace/traumatu nebo nekontrolovatelné závažné hypertenze. Jakákoli anamnéza cévní mozkové příhody nebo tranzitorní ischemické ataky. Hypersenzitivita na léčivou nebo kteroukoli pomocnou látku. **Interakce:** Klopidoogrel podávaný během infuze kangreloru nemá očekávanou inhibici na krevní destičky. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji mírné až středně těžké krvácení a dušnost. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na adresu: SÚKL, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10. www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek. **Zvláštní upozornění:** Podávání Kengrexalu může zvýšit riziko krvácení, srdeční tamponády, obsahuje sorbitol, pacienti s intolerancí fruktózy by ho neměli užívat. **Těhotenství a kojení:** Podávání Kengrexalu v těhotenství se nedoporučuje. Neví se, zda se Kengrexal vylučuje do mateřského mléka. Riziko pro kojence nelze vyloučit. **Zvláštní požadavky pro uchování:** Před rekonstitucí se nevyžaduje, po ní viz bod 6.3. SPC. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo 26/A 43122 Parma, Itálie. **Reg. č.:** EU/1/15/994/001. **Datum revize textu:** 23.04.2022. Přípravek je pouze na lékařský předpis a je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění, viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků: www.sukl.cz/sukl/seznam-leciv-a-pzlu-hrazenych-ze-zdrav-pojisteni. Před předepsáním přípravku se seznamte s úplnou informací o přípravku, na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky: www.ema.europa.eu nebo na stránkách Státního ústavu pro kontrolu léčiv www.sukl.cz. Určeno pro odbornou veřejnost.

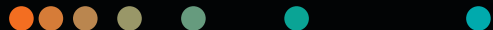
Literatura: **1. SPC přípravku Kengrexal 50 mg** prášek pro koncentrát pro injekční/infuzní roztok.

KEN.22.11.06



**MAXIMIZING THE EFFECT
IN SMALL ANNULI.**

Optimalizace klinických operací pro minimálně invazivní zákroky



ARTIS icono floor nabízí stejnou flexibilitu polohování jako systémy se stropním závěsem. Díky malým rozměrům jej lze snadno instalovat v místnosti o rozloze pouhých 25 m². ARTIS icono floor je navíc nákladově efektivní a splňuje rostoucí potřebu vysoké univerzálnosti v intervenčním sále.



Indigo™ System
LIGHTNING™
Computer-Aided Mechanical Aspiration

**Designed for Frontline
Pulmonary Embolism
Treatment**

[illegible]

Copyright ©2022 Penumbra, Inc. All rights reserved. The Penumbra P logo, Indigo, Lightning, and Penumbra ENGINE are registered trademarks or trademarks of Penumbra, Inc. in the USA and other countries. 24700, Rev. A 09/22 EU



**THE FIRST AND ONLY CE-MARKED STENT-RETRIEVER
FOR CORONARY THROMBECTOMY**

CHOOSE TO REMOVE

**IMMEDIATE
REPERFUSION**
in **85% of cases**
with TIMI-0 after
wire insertion

Spirito A. et al. EuroIntervention 2022



#DoTheDropZone | www.vesalio.com

Iltron™
OCT Platform

Iltron™
OCT Platform



Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform

[illegible]

Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform



Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform

Iltreon™
OCT Platform



AspironiX

PART OF ASKER HEALTHCARE GROUP

Sensor-Guided TAVI

SavvyWire® Pre-Shaped Pressure Guidewire

TAVI. Efficiency. Haemodynamics.

The SavvyWire guidewire, the first Sensor-Guided TAVI solution, is designed to optimize TAVI through efficient, predictable wire performance, continuous haemodynamic measurement and LV pacing capabilities.



TAVI

High performance TAVI wire. The SavvyWire guidewire is engineered for workhorse guidewire performance to support stable valve delivery and positioning.



Efficiency

Optimise without compromise. The SavvyWire guidewire offers several advantages to streamline the procedure by reducing procedural steps and supporting case efficiency.



Haemodynamics

Continuous, invasive haemodynamic feedback. Powered by Fidelis® technology, The SavvyWire guidewire delivers continuous, accurate haemodynamic measurement that enables efficiencies and support procedural decision-making for lifetime TAVI management.

HAEMONETICS®
Interventional Technologies

Caas vFFR

Simplifying Physiology, Amplifying Insights

BIOMEDICA



Simulate effect of stent placement with Residual vFFR^[4]



Optimize treatment strategy with understanding contribution of multiple lesions



Ensure successful revascularization and minimize future risks with post PCI vFFR assessment^[5]



➤ Single center, Retrospective

🏢 No. of Patients - 294

🩺 Diagnostic Accuracy (AUC) - 0.94^{[1][2]}



➤ Multi-center, Prospective

🏢 No. of Patients - 334

🩺 Diagnostic Accuracy (AUC) - 0.93^[3]



➤ Angio-based vs. invasive FFR, multi-center outcome trial
2228 patients, 37 centers

🩺 Patient Inclusion Completion - May 31st 2024

"We confirmed that vFFR as calculated using CAAS vFFR has a high diagnostic accuracy to detect FFR ≤ 0.80 in an international multi-center setting. vFFR is an accurate, fast and easy to use tool to assess coronary physiology." - **Joost Daemen MD, PhD, principal investigator : FAST II**

Access by
your web browser



Quick
analysis



Easy to navigate
workflow



Vendor
independent



[1] EuroIntervention (2019; doi: 10.4244/EUI-D-19-00466)
[2] JACC Cardiovasc Imaging (2021; doi: 0.1016/j.jcmg.2020.08.006)
[3] EuroIntervention (2022; doi: 0.4244/EUI-D-21-00471)
[4] International Journal of Cardiology (2022; doi:10.1016/j.ijcard.2022.04.021)
[5] J. Clin. Med. (2022; doi:10.3390/jcm11061397)

PIE
MEDICAL
IMAGING

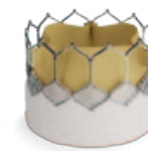


Learn more
heartvalves.com

Edwards SAPIEN 3 Ultra RESILIA valve

The ultimate solution for your lifetime management strategy

Make your move to the SAPIEN 3 Ultra RESILIA valve, extending proven SAPIEN 3 platform benefits, now powered with RESILIA calcium-blocking tissue technology



No clinical data are available to evaluate the long-term impact of RESILIA tissue in patients. Additional clinical data for up to 10 years of follow-up are being collected to monitor the long-term safety and performance of RESILIA tissue.

Medical device for professional use. For a listing of indications, contraindications, precautions, warnings, and potential adverse events, please refer to the Instructions for Use (consult eifu.edwards.com where applicable).

Edwards, Edwards Lifesciences, the stylized E logo, Edwards SAPIEN, Edwards SAPIEN 3, Edwards SAPIEN 3 Ultra, RESILIA, SAPIEN, SAPIEN 3, and SAPIEN 3 Ultra are trademarks or service marks of Edwards Lifesciences Corporation or its affiliates. All other trademarks are the property of their respective owners.

© 2025 Edwards Lifesciences Corporation.
All rights reserved. PP-EU-8407 v1.0

Edwards Lifesciences Sàrl • edwards.com
Route de l'Etraz 70, 1260 Nyon, Switzerland



Edwards

euromedical®
PRODEJ ZDRAVOTNICKÉHO MATERIÁLU



Life deserves the best

Groundbreaking DCB/DES technologies
for advanced Cardiovascular therapies.

RESTORE[®] Plus

PACLITAXEL RELEASING PTCA
BALLOON CATHETER

XLIMUS[®]

SIROLIMUS-ELUTING
CORONARY STENT SYSTEM

Bohemia Medical¹

www.bohemiamedical.cz

POMÁHÁME SRDCI REGENEROVAT PŘI AKUTNÍM SRDEČNÍM SELHÁNÍ!

Intrakardiální mikroaxiální pumpy z portfolia systémů srdečních podpor Impella od společnosti Abiomed umí podpořit snížený srdeční výdej a napomáhat tak srdci v jeho regeneraci při akutním srdečním selhání. Mohou také sloužit ke stabilizaci hemodynamiky pacienta při rizikových koronárních intervencích.



Promedica
exkluzivně přináší
srdeční podpory
Impella[®] na český trh.

Pro více informací kontaktujte
zástupce divize IRK na:
irk@promedica-praha.cz



Makoto[™] Intravascular Imaging System

The only FDA-cleared dual-modality catheter
and imaging system indicated for the detection
of lipid core plaque (LCP) and the
identification of plaque and patients
at higher risk of **MACE**.



infraredx[™]
A NIPRO COMPANY
infraredx.com

cardion

zdravotnická technika

www.cardion.cz

Introducing the Next Generation

scoreflex®
TRIO
Balloon Dilatation Catheter

SUPPORT C™
Paclitaxel Coated PTCA Balloon Catheter

**Greater Scoring Depth,
Safety and Deliverability**

**Designed for
Optimized Drug Transfer**

Access. Support. Preparation.
Optimization. Therapy.

Access. Support. Preparation.
Optimization. Therapy.

Simplify the
Complex

Distributed by:

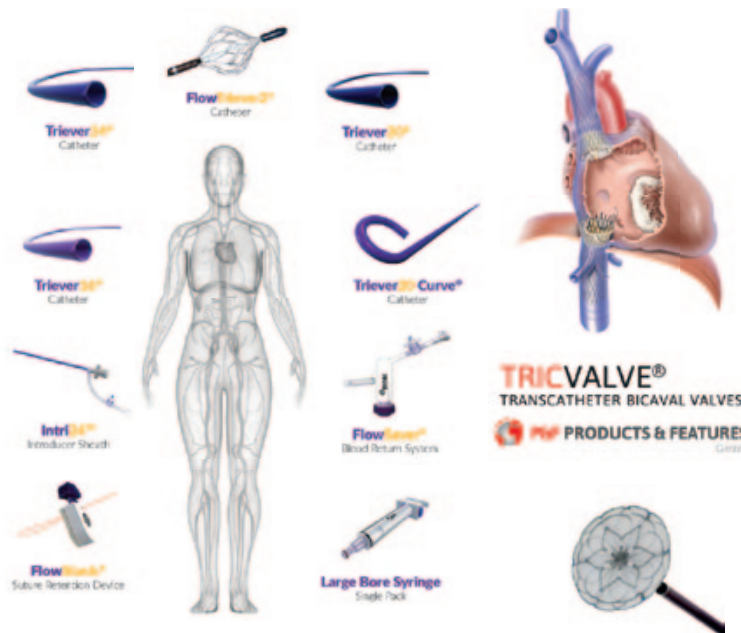
PRAGUE MEDICAL®
since 1991

Manufactured by:

OrbusNeich®
Pioneers in life-changing technologies

Stimcore

ZDRAVOTNICKÉ TECHNOLOGIE PRO INTERVENČNÍ KARDIOLOGII



Teleflex

Trapliner
Guideliner
Turnpike
TwinPass

Complex, under control
Simplify complex interventions



**Špičkové technologie pro
přesnější a rychlejší zákroky**

CONQUEROR™ NC Lollipop

APT Medical

Spherical Tip

Braidin™ Pro
Adjustable Valve
Guiding Sheath

Braidin™
Thin-wall
braided sheath

**Special
6.5F**

Valver®
BALLOON
VALVULOPLASTY
CATHETER

S.A.B. VÁŠ PARTNER
V NEJMODERNĚJŠÍCH
TRENDĚCH MEDICÍNY

S. A. B. Impex, s.r.o.
Firemní 2 | 619 00 Bm | +420 515 917 511
sab-medical@sab-medical.com, www.sab-medical.com

Teleflex, the Teleflex logo, Guideliner, Trapliner, Turnpike and Twinpass are trademarks or registered trademarks of Teleflex Incorporated or its affiliates in the U.S. and/or other countries. Revised 04/2019. © 2021 Teleflex Incorporated. All rights reserved. MC 2019-0229



Azurion SHD solutions

The demands of transcatheter valvular and other structural heart procedures require a future-proof, fully integrated environment that provides the right image and the right information at the right time. The **Azurion SHD solutions** are designed to adapt to your workflow needs, allowing the system to work seamlessly around you so that you can focus on your patient. At the center of our SHD offer is the unique **EchoNavigator solution**. It is the flagship example of Philips' commitment to multimodality and workflow integration, bringing together the best of both worlds from the industry leader in interventional X-ray and ultrasound cardiac solutions.

innovation + you



GO BEYOND METAL



SOLUTION SLR™
DRUG-ELUTING BALLOON



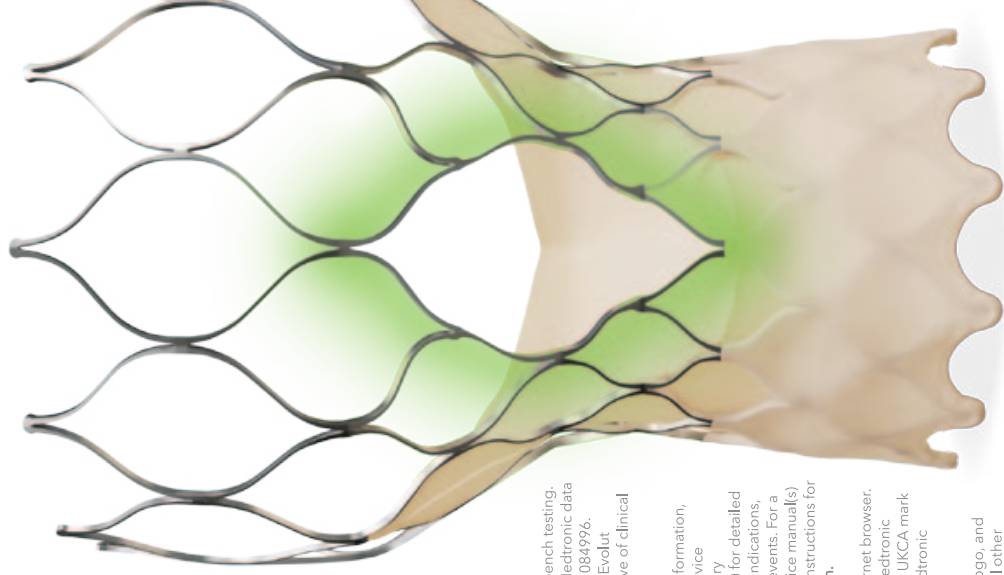
CORONARY

Medtronic

Evolut™ FX+ TAVI System

Built for durability. Designed for access.

- The durability data you'd expect.¹
- Now with windows for coronary access when you need it.²



1. Performance as compared to Evolut P RO+ and FX system in bench testing. Bench testing may not be indicative of clinical performance. Medtronic data on file. Evolut FX+ Test Reports: D01073856, D01095344, D01084996.
2. Medtronic computational data model on file compared to the Evolut platform. Bench top computational model may not be indicative of clinical performance. Evolut FX+ Test Report: D01106198 Rev.A

This material should not be considered the exclusive source of information; it does not replace or supersede information contained in the device manual(s). Please note that the intended use of a product may vary depending on geographical approvals. See the device manual(s) for detailed information regarding the intended use, the implant procedure, indications, contraindications, warnings, precautions, and potential adverse events. For a MRI compatible device(s), consult the MRI information in the device manual(s) before performing an MRI. If a device is eligible for eFU usage, instructions for use can be found at Medtronic's website manuals.medtronic.com.

Manuals can be viewed using a current version of any major internet browser. For best results, use Adobe Acrobat® Reader with the browser. Medtronic products placed on European markets bear the CE mark and the UKCA mark (if applicable). For any further information, contact your local Medtronic representative and/or consult Medtronic's websites.

© 2024 Medtronic. All rights reserved. Medtronic, Medtronic logo, and Engineering the extraordinary are trademarks of Medtronic. All other brands are trademarks of a Medtronic company. 13709592-en-gb-emea

ACURATE Prime™
Aortic Valve System

Prime
Performance.
Today and
Tomorrow.

