

Deutscher Echokardiographie-Kongress der DGK 2023

1. – 4. Juni 2023

PROGRAMM

1. – 3. (4.) Juni 2023

Leipzig



DGK.

Deutsche Gesellschaft für Kardiologie
– Herz- und Kreislaufforschung e.V.



AG5.

Kardiovaskulärer Ultraschall



#EchoDGK23

Programmübersicht

Zeit	Donnerstag, 01.06.2023						
09:00	INTERAKTIVER, PRAKTISCHER ANWENDERKURS (Saal 1AB)						
09:10	Sitzung 1: Echokardiogr. „How-to-do“s bei linksventrikulären Volumen- & Funktionsanalysen						
11:30	Kaffeepause						
12:00	Sitzung 2: Echokardiographische „How-to-do“s bei der Analyse von Herzklappenerkrankungen						
13:10	Mittagspause in der Industrieausstellung						
14:00	Sitzung 2: kont.						
15:30	Kaffeepause						
16:00	Sitzung 2: kont.						
17:40	Ende Tag 1						
Freitag, 02.06.2023							
Zeit	PRAXISSEMINARE						
08:00	A Saal 1B	B Saal 1C	C Presseraum	D Saal 1A	E Saal 1D	F Saal 2A	G Saal 2B
	(GE) Links-ventrikuläre Deform.-Komp.	(Philips) 3D-Echokardiographie	(Cardiac Dim.) Indirekte Anuloplastie	(Canon) Kardio-myopathien	(GE/Bracco) Kontrastecho-kardiographie	(Fujifilm) Dual-Doppler-Echokard.	(BostonSci) LAA-Interventionen
09:30	Kaffeepause						
09:30	ERÖFFNUNG DEK 2023 (Saal 1AB)						
10:00	Sitzung 1: „Kontroversen in der Echokardiographie – wie ist methodisch vorzugehen...“						
11:30	Mittagspause in der Industrieausstellung						
12:30	Ind.-Symp. 1 Bayer Vital: Patientenfälle auf Herz und Nieren geprüft... (Saal 1AB)	Ind.-Symp. 2 Sanofi-Aventis: Morbus Fabry... (Saal 2)	Ind.-Symp. 3 BMS: ...hypertrophe Kardio-myopathie (Saal 1CD)				
14:00	Kaffeepause in der Industrieausstellung						
14:45	Sitzung 2: „Gerhard Hoghenkerke“-Ehren-Lecture: Tuğba Kemaloğlu Öz						(Saal 1AB)
16:00	Sitzung 3: Die Debatte: „...Therapie der sekundären Mitralklappeninsuffizienz...“						
16:35	Kaffeepause in der Industrieausstellung						
17:00	Ind.-Symp. 4 Daiichi-Sankyo: Vorhofflimmern und Dyslipidämie (Saal 1CD)	Ind.-Symp. 5 Lilly/Boehringer: Herzinsuffizienz... renale Fragen (Saal 1AB)	Ind.-Symp. 6 Amicus Therapeutics: ...Quiz verdickte Herzwände (Saal 2)				
18:00	Ende Tag 2						
Zeit	Sonntag, 03.06.2023						
08:30	BEGRÜSSUNG (Saal 1AB)						
08:35	Sitzung 4: Stressechokardiographie zur Ischämie- und Vitalitätsdiagnostik...						(Saal 1AB)
10:00	Sitzung 5: Einsatzbereich der Linksherz-Kontrastechokardiographie...						
11:00	Kaffeepause						
11:30	Ind.-Symp. 7 BMS / Pfizer: ...Fokus auf Thrombembolien (Saal 1AB)	Ind.-Symp. 8 Novartis: Lipidstoffwechselstörungen: Pathophysiologie... (Saal 2)	Ind.-Symp. 9 Astra Zeneca: Herzinsuffizienz... linksventrikuläre Pumpfkt. (Saal 1CD)				
13:00	Mittagspause in der Industrieausstellung						
13:45	Sitzung 6: Spez. Zielsetzungen d. Stressechokardiographie: die diastolische Funktionsstörung (Saal 1AB)						
14:30	Sitzung 7: Vorhofflimmern: ...methodische Herausforderung... wie geht man vor?						
16:00	Verabschiedung und Ankündigung des Kongress-Termins 2024						
16:10	Ende DEK 2023						
Sunday, 4 June 2023							
09:00	Satellite Symposium Masterclass in English (hybrid Lecture Hall 1CD)						

Grußwort

■ Liebe Kolleginnen und Kollegen,

wir können 2023 das 20. Jubiläum der Echokardiographie-Kongresse in Leipzig feiern. Aus den „Leipziger Echokardiographie-Symposien“ (2004 – 2018) wurde 2019 – 2021 der „Mitteldeutsche Echokardiographie-Kongress“ und 2022 der „Deutsche Echokardiographie-Kongress“ der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie, der nun zum 5. Mal von der DGK unter Leitung von Prof. Andreas Hagendorff in Leipzig veranstaltet wird. Die Arbeitsgruppe Kardiovaskulärer Ultraschall (AG 5) der DGK organisiert die wissenschaftliche Planung und Gestaltung des Kongresses zusammen mit der Programmkommission vor Ort.

Der Deutsche Echokardiographie-Kongress ist eine wissenschaftliche Veranstaltung zu aktuellen Themen der kardiologischen Bildung, die in wissenschaftlichen Vortragssitzungen, einer Pro- und Contra-Debatte einer Ehrenlecture und Industriesymposien beleuchtet werden. Verbunden mit einem Anwenderkurs und Sitzungen zu praktischen Aspekten der konventionellen Echokardiographie werden echokardiographische Themen praxisnah und unter aktuellen wissenschaftlichen Aspekten diskutiert.

Die Programmgestaltung erfolgt unabhängig, und die Aufwendungen werden von der medizintechnischen und pharmazeutischen Industrie unterstützt (Multisponsoring). Wir freuen uns, Sie wieder oder auch zum ersten Mal begrüßen zu dürfen!

Für die Programmkommission:

Prof. Dr. Andreas Hagendorff | Universitätsklinikum Leipzig

Dr. Andreas Helfen | St.-Marien-Hospital Lünen

Dr. Roland Brandt | Klinik Bad Nauheim

Prof. Dr. Fabian Knebel | Sana Klinikum Lichtenberg Berlin

Dr. Karin Rybak | Dessau-Roßlau

PD Dr. Sebastian Ewen | Universitätsklinikum des Saarlandes, Homburg

Dr. Stephan Stöbe | Universitätsklinikum Leipzig

Dr. Aydan Ewers | Universitätsklinikum Bochum



Leitung & Referent:innen

■ Wissenschaftliche Leitung

AG „Kardiovaskulärer Ultraschall der DGK“ |

AG 05 – Wissenschaftliche Programmkommission:

Prof. Dr. Andreas Hagendorff | Universitätsklinikum Leipzig

Dr. Andreas Helfen | St.-Marien-Hospital Lünen

Dr. Roland Brandt | Klinik Bad Nauheim

Prof. Dr. Fabian Knebel | Sana Klinikum Lichtenberg Berlin

Dr. Karin Rybak | Dessau-Roßlau

PD Dr. Sebastian Ewen | Universitätsklinikum des Saarlandes, Homburg

Dr. Stephan Stöbe | Universitätsklinikum Leipzig

Dr. Aydan Ewers | Universitätsklinikum Bochum

■ Vorsitzende und Referent:innen

Dr. Hatem Soliman Aboumarie | Royal Brompton and Harefield NHS Foundation Trust, London, UK

PD Dr. Ertunc Altıok | Medizinische Klinik I – Kardiologie, Angiologie und Internistische Intensivmedizin, Uniklinik RWTH Aachen

Prof. Dr. Birgit Aßmus | Medizinische Klinik I, Kardiologie / Angiologie, UKGM, Universitätsklinikum Gießen

Dr. Stephan Beckmann | Beckmann Ehlers und Partner – Gemeinschaft von Kardiologen, Berlin

Dr. Tarek Bekfani | Klinik für Kardiologie und Angiologie, Universitätsklinikum Magdeburg

Univ. Prof. Dr. Thomas Binder | Medizinische Universitätsklinik Wien / AKH

Dr. Annette Birkenhagen | Praxis Dr. med. A. Birkenhagen – Internistisch-kardiologische Fachpraxis, Stollberg

Dr. Roland Brandt | Stellv. Sprecher der Arbeitsgruppe Kardiovaskulärer Ultraschall (AG5) – Cluster B der DGK / Abteilung für Kardiologie, Kerckhoff Klinik GmbH, Bad Nauheim

Prof. Dr. Rüdiger Braun-Dullaes | Klinik für Kardiologie und Angiologie (einschl. Internistische Intensivmedizin), Universitätsklinikum Magdeburg

Dr. Nikolaus Buchmann | Medizinische Klinik für Kardiologie (CBF), Charité – Universitätsmedizin Berlin

Prof. Dr. Steffen Desch | Klinik für Innere Medizin und Kardiologie, Herzzentrum Leipzig

Prof. Dr. Ingo Eitel | Medizinische Klinik II, Universitäres Herzzentrum Lübeck, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein

PD Dr. Sebastian Ewen | Klinik für Innere Medizin III, Kardiologie, Angiologie und Internistische Intensivmedizin, Universitätsklinikum des Saarlandes, Homburg

Dr. Aydan Ewers | Med. Klinik II – Kardiologie und Angiologie, Berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum Bergmannsheil GmbH, Bochum

Leitung & Referent:innen

PD Dr. Wolfgang Fehske | Innere Medizin Kardiologie und Rhythmologie, Marienhospital Aachen

Prof. Frank Flachskampf | Uppsala University Hospital, Schweden

PD Dr. Henrik ten Freyhaus | Herzzentrum der Universität zu Köln, Klinik III für Innere Medizin

Thomas Groscheck | Klinik für Kardiologie und Angiologie, Uniklinikum Magdeburg

Prof. Dr. Andreas Hagendorff | Klinik und Poliklinik für Kardiologie, Universitätsklinikum Leipzig

Prof. Dr. Dariush Haghi | Kardiologische Praxisklinik, Ludwigshafen

Dr. Ali Hamadanchi | Klinik für innere Medizin, Universitätsklinikum Jena

Dr. Andreas Helfen | Sprecher der Arbeitsgruppe Kardiovaskulärer Ultraschall (AG5) – Cluster B der DGK / Innere Medizin – Kardiologie, Klinikum Lünen, St.-Marien-Hospital

Dr. Tuğba Kemaloğlu Öz | EchoLab Liv Hospital Ulus, Istanbul, Turkey

Prof. Dr. Fabian Knebel | (Past President der Arbeitsgruppe 5 der DGK) / Sana Klinikum Lichtenberg Berlin

Dr. Jan Knierim | Klinik für Herz-, Thorax und Gefäßchirurgie, Deutsches Herzzentrum Berlin

Dr. Sebastian Kruck | Cardio Centrum Ludwigsburg Bietigheim, Ludwigsburg

Prof. Dr. Ulrich Laufs | Klinik und Poliklinik für Kardiologie, Universitätsklinikum Leipzig

PD Dr. Daniel Lavall | Klinik und Poliklinik für Kardiologie, Universitätsklinikum Leipzig

PD Dr. Karsten Lenk | Klinik und Poliklinik für Kardiologie, Universitätsklinikum Leipzig

Dr. Hani Mahmoud-Elsayed | Aswan Heart Centre, Magdi Yacoub Foundation, Aswan, Egypt

Dr. Nicolas Merke | Department für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Deutsches Herzzentrum, Charité Berlin

Dr. Michael Metze | Klinik und Poliklinik für Kardiologie, Universitätsklinikum Leipzig

Blazej Michalski, PhD | Medical University of Łódź, Poland

Dr. Katja Mühlberg | Klinik und Poliklinik für Angiologie, Universitätsklinikum Leipzig

PD Dr. Peter Nordbeck | Medizinische Klinik I, Kardiologie, Universitätsklinikum Würzburg

Prof. Dr. Monica Patten | Universitäres Herz- und Gefäßzentrum Hamburg, Klinik für Kardiologie, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

Prof. Dr. Dietrich Pfeiffer | Universitätsklinikum Leipzig, Klinik und Poliklinik für Kardiologie

Dr. Stefan Richter | Kardiologie, Klinikum Naumburg

Leitung & Referent:innen

Elena Romero Dorta | Medizinische Klinik für Kardiologie und Angiologie, Charité – Universitätsmedizin Berlin

Dr. Ulrike Rudolph | Klinik und Poliklinik für Kardiologie, Universitätsklinikum Leipzig

Dr. Tobias Ruf | Zentrum für Kardiologie, Universitätsklinikum Mainz

Dr. Karin Rybak | Mediclin MVZ Dessau-Roßlau

Dr. Matthias Schneider-Reigbert | Klinik für Kardiologie, Angiologie und Intensivmedizin (CVK), Charité – Universitätsmedizin Berlin

Prof. Dr. P. Christian Schulze | Klinik für Innere Medizin I, Universitätsklinikum Jena

Prof. Dr. Daniel Sedding | Universitätsklinik und Poliklinik für Innere Medizin III, Universitätsklinikum Halle (Saale)

PD Dr. Christoph Sinning | Universitäres Herz- und Gefäßzentrum UKE Hamburg, Klinik und Poliklinik für Kardiologie

PD Dr. Sebastian Spethmann | Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Kardiologie und Angiologie, Charité – Universitätsmedizin Berlin

Dr. Stephan Stöbe | Klinik und Poliklinik für Kardiologie, Universitätsklinikum Leipzig

Prof. Dr. Jens-Uwe Voigt | Universitätsklinikum Leuven | University Hospitals Leuven, Belgien

Prof. Dr. Rolf Wachter | Klinik und Poliklinik für Kardiologie, Universitätsklinikum Leipzig

Prof. Dr. Christoph Wanner | MD | Medizinische Klinik & Poliklinik I, Uniklinikum Würzburg

Prof. Dr. Frank Weidemann | Medizinische Klinik I, Klinikum Vest, Akademisches Lehrkrankenhaus der Ruhr-Universität Bochum

Prof. Dr. Dirk Westermann | Klinik für Kardiologie und Angiologie, Universitätsklinikum Freiburg

Dr. Ephraim Winzer | Herzzentrum Dresden, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus

Dr. Nina Wunderlich | Kardiovaskuläres Zentrum Darmstadt

14 CME-Punkte 1.–3. Juni (Deutsch, in Präsenz, keine Aufzeichnung)

6 CME points 4 June (English, hybrid (remote without CME-points))

Änderungen des Programmes aus aktuellem Anlass möglich und vorbehalten.

Interaktiver, praktischer Anwenderkurs mit Live-Auswertung an Workstations und interaktivem Frontalunterricht | Saal 1AB

„How-to-do“s in der Echokardiographie: praktischen Hinweise und Tipps zur Überprüfung von Dokumentation und Messungen

09.00 – 09.10 Begrüßung und Einführung in die Thematik
Andreas Hagendorff (Leipzig)

Sitzung 1: Echokardiographische „How-to-dos“ bei linksventrikulären Volumen- und Funktionsanalysen Vorsitz: **Andreas Hagendorff (Leipzig) / Nicolas Merke (Berlin)**

09.10 – 09.50 **Andreas Hagendorff (Leipzig) | GE Healthcare**
Die Analyse der systolischen linksventrikulären Pumpfunktion:
Wie kontrolliert man die Standardisierung der Bildebenen? –
Woran erkennt man eine valide Doppler-echokardiographische Messung? –
Was bedeutet Plausibilitätskontrolle? – Wie robust sind echokardiographische Messungen? – Wie sollte man praktisch vorgehen?

09.50 – 10.20 Live-Auswertung an der Workstation

10.20 – 11.00 **Andreas Helfen (Lünen) | GE Healthcare**
Herausforderungen bei der diastolischen linksventrikulären Funktionsanalyse: Was gehört vor der Echokardiographie zur Charakterisierung der Baseline-Bedingungen? – Wie kontrolliert man die Positionierung von Zielzellen in der gepulsten Doppler-Echokardiographie? – was sind physiologische, was sind pathophysiologische Befunde? – Wie dokumentiert man, um Fehlerquellen zu vermeiden? – Wann braucht man eine Atemkurve? – Wie standardisiert man Vergleichsmessung in Relation zur Atmung – u.a. bei Stress?

11.00 – 11.30 Live-Auswertung an der Workstation

11.30 – 12.00 Kaffeepause

Sitzung 2: Echokardiographische „How-to-do“s bei der Analyse von Herzklappenerkrankungen Vorsitz: **Andreas Hagendorff (Leipzig) / Stephan Stöbe (Leipzig)**

12.00 – 12.40 **Roland Brandt (Bad Nauheim) | Philips**
Plausibilitätskontrollen bei der echokardiographischen Diagnostik der Aortenklappenstenose: Was gehört vor der Echokardiographie zur Charakterisierung der Baseline-Bedingungen? – Wie überprüft man „pathologische“ Befunde der Doppler-echokardiographischer Zielparame-
ter? – die Notwendigkeit der Gegenkontrolle zwischen Doppler-

echokardiographischer und planimetrischer Schlag- und Herzzeit-Volumen-Bestimmung (Liegt ein realistisches HZV vor? – das „alte“ Problem der „genauen“ LV-Volumen-Analysen) – die Notwendigkeit zur Planimetrie der anatomischen Klappenöffnungsfläche

12.40 – 13.10 Live-Auswertung an der Workstation

13.10 – 14.00 Mittagspause in der Industrieausstellung

14.00 – 14.50 **Dariusz Haghi (Ludwigshafen) | FUJIFILM Healthcare**
Plausibilitätskontrollen bei der echokardiographischen Diagnostik der Aortenklappeninsuffizienz: die Bedeutung der Bestimmung des effektiven Schlagvolumens durch eine valide Doppler-echokardiographische HZV-Bestimmung über den rechtsventrikulären Ausflusstrakt – wie kontrolliert man diesen Parameter? – Abschätzung der Regurgitationsfraktion über das linksventrikuläre Vorwärtsschlagvolumen – die Bedeutung der Analyse der Taschen und Aortenwurzelgeometrie bei der Planung potentieller Aortenklappenrekonstruktionen

14.50 – 15.30 Live-Auswertung an der Workstation

15.30 – 16.00 Kaffeepause

16.00 – 16.50 **Fabian Knebel (Berlin) | Canon Medical Systems**
Plausibilitätskontrollen bei der echokardiographischen Diagnostik der Mitralklappeninsuffizienz – müssen wir umdenken vom „integrated approach“ zum quantitativen Ansatz? – Ja: die Planimetrie/Volumetrie des linken Ventrikels zur Bestimmung des totalen Schlagvolumens – was sind die häufigsten Fehlerquellen? – Zusammenhang von LVEF, LVEDV und effektivem Schlagvolumen bei primärer und sekundärer Mitralklappeninsuffizienz – Doppler-echokardiographische Bestimmung des LV-Füllungsvolumen über der Mitralklappe: sinnvoll – ja oder nein? – Gegenkontrolle der Doppler-echokardiographischen Analyse des effektiven Schlagvolumens über dem LVOT und RVOT – notwendig: ja oder nein?

16.50 – 17.30 Live-Auswertung an der Workstation

17.30 – 17.40 Zusammenfassung und Verabschiedung
Andreas Hagendorff (Leipzig)

Praktische Work-Session-Seminare mit interaktiver Workstation-Auswertung oder interaktiven Frontal-Vorträgen: echokardiographische Basisthemen

Praktisches Seminar A: (GE Healthcare) Saal 1B

08.00 – 09.30 Stephan Stöbe (Leipzig) / Ali Hamadanchi (Jena)

Die Möglichkeiten der Analyse von linksventrikulären Deformationskomponenten in der 2D- und 3D-Echokardiographie: „ready for clinical routine“?

Praktisches Seminar B: (Philips Healthcare) Saal 1C

08.00 – 09.30 Christoph Sinning (Hamburg) / Roland Brandt (Bad Nauheim)

Die 3D-Echokardiographie: Kardiale Volumenanalysen aller Herzhöhlen: Vorteile und Limitationen

Praktisches Seminar C (Cardiac Dimensions): Presserraum

08.00 – 09.30 Dietrich Pfeiffer (Leipzig)

Indirekte Anuloplastie – Tipps & Tricks für Echokardiographen

Praktisches Seminar D: (Canon Medical) Saal 1A

08.00 – 09.30 Fabian Knebel (Berlin) / Helmut Kücherer (Bad Eichstätt)

Kardiomyopathien – welche Dokumentationen bei welchen Diagnosen: ein „kleines“ Quiz

Praktisches Seminar E: (GE Healthcare / Bracco) Saal 1D

08.00 – 09.30 Andreas Helfen (Lünen)

Die Kontrastechokardiographie – wie überwindet man potentielle „Hemmschwellen“?

Praktisches Seminar F: (Fujifilm) Saal 2A

08.00 – 09.30 Dariush Haghi (Ludwigshafen), Thomas Groscheck (Magdeburg)

Dual-Doppler-Echokardiographie – Verbesserung der diastolischen Funktionsdiagnostik

Praktisches Seminar G: (Boston Scientific Medizintechnik): Saal 2B

08.00 – 09.30 Nina Wunderlich (Darmstadt), Karsten Lenk (Leipzig)

Welche echokardiographischen Messungen sind notwendig vor einem LAA-Verschluss? – das echokardiographische Monitoring bei LAA-Interventionen

09.30–10.00 Kaffeepause in der Industrieausstellung

Saal 1AB

10.00 – 10.15 **Begrüßungen und Kongress-Eröffnung**

Andreas Hagendorff (Leipzig) / Andreas Helfen (Lünen) / Roland Brandt (Bad Nauheim) / Fabian Knebel (Berlin) / Karin Rybak (Dessau) / Sebastian Ewen (Homburg / Saar) / Stephan Stöbe (Leipzig) / Aydan Ewers (Bochum) / Ulrich Laufs (Leipzig)

Sitzung 1: Kontroversen in der Echokardiographie:

Wie ist methodisch vorzugehen, um valide zu diagnostizieren? –

Sind die „Recommendations“ immer nachzuvollziehen? –

Was sind potentielle Schwachstellen?

Vorsitz: **Andreas Helfen (Lünen) / Aydan Ewers (Bochum)**

10.15 – 10.35 **Henrik Ten-Freyhaus (Köln)**

Die Graduierung der relevanten Aortenklappenstenose:

Kann man den Schweregrad einer Aortenklappenstenose nur mittels TTE bestimmen? – Immer eine TEE oder reicht eine TTE aus? –

Was braucht man an zusätzlichen Informationen zur Entscheidung für eine Therapienotwendigkeit?

10.35 – 10.40 Diskussion

10.40 – 11.00 **Thomas Binder (Wien)**

Das „alte“ – aber immer aktuelle Problem der Echokardiographie:

Wie genau sind LV-Volumenbestimmungen? – Kann die Behauptung richtig sein, das echokardiographisch generell kleinere LV-Volumina bestimmt werden als im cMRT? – Können diese Literaturangaben überhaupt richtig sein? – Kann man diese Unterschiede plausibel erklären?

11.00 – 11.05 Diskussion

11.05 – 11.05 Diskussion

11.05 – 11.25 **Ertunc Altıok (Aachen)**

Die Beurteilung der Mitralklappeninsuffizienz durch den „integrated approach“ – ist es Zeit für eine generelle Neuorientierung des echokardiographischen Ansatzes? Vergleichende Schweregradeinteilungen nach Echokardiographie und cMRT: Welche Schlussfolgerungen sind daraus zu ziehen? – Muss nicht der „quantitative approach“ die korrekte Lösung sein? – Warum ist der Begriff 3D-EROA=3D-VCA falsch?

11.25 – 11.30 Diskussion

11.30 – 12.30 Mittagspause in der Industrieausstellung

Industriesymposium 1: organisiert von Bayer | Saal 1AB

Patientenfälle auf Herz und Nieren geprüft: aktuelle medikamentöse Ansätze für Patienten mit Herzinsuffizienz, Diabetes und chronischer Nierenerkrankung

Vorsitz: **Andreas Hagendorff (Leipzig)**

12.30 – 12.50 **Christoph Wanner (Würzburg)**

Kardioresnale Risikoreduktion bei speziellen Patienten mit chronischen Nierenerkrankungen – eine neue Generation von Mineralcorticoid-Rezeptor-Antagonisten

Wie sieht die Therapie der chronischen Nierenerkrankung zukünftig aus? Muss die Prävention der Herzinsuffizienz bei chronischen Nierenerkrankungen berücksichtigt werden?

12.50 – 13.00 Diskussion

13.00 – 13.20 **Dirk Westermann (Freiburg)**

Strategien zur Behandlung von Herzinsuffizienz-Patienten mit reduzierter Pumpfunktion – Von der Detektion der ursächlichen Erkrankung bis zur gezielten Therapie - Chancen über die Leitlinien hinaus

13.20 – 13.30 Diskussion

13.30 – 13.50 **Rolf Wachter (Leipzig)**

Komplexe Patientenfälle einfach erklärt – wenn chronische Niereninsuffizienz, Typ-2-Diabetes und strukturelle Herzerkrankungen zusammenkommen: Wie kann interdisziplinäre Zusammenarbeit unseren Patienten helfen? Was ist dazu notwendig in Diagnostik und Therapie?

13.50 – 14.00 Diskussion

14.00 – 14.45 Kaffeepause in der Industrieausstellung

Industriesymposium 2: organisiert von Sanofi-Aventis | Saal 1CD

Morbus Fabry – sicherlich kein Einzelfall: Wenn man gezielt sucht – häufiger als gedacht

Vorsitz: **Ulrich Laufs (Leipzig / Monica Patten-Hamel (Hamburg))**

12.30 – 12.50 **Monica Patten-Hamel (Hamburg)**

Morbus Fabry – X-chromosomal vererbt – wann und in welchem Ausmaß sind Frauen betroffen? Fallbeispiele zu geschlechtstypischen kardialen Ausprägungen des Morbus Fabry.

12.50 – 13.00 Diskussion

13.00 – 13.20 **Tarek Bekfani (Magdeburg)**

Therapie-Initiierung bei Morbus Fabry – „Red Flags“ und Kontraindikationen: Interessante Fallbeispiele zu Problemkonstellationen unter Enzymersatztherapie

13.20 – 13.30 Diskussion

13.30 – 13.50 **Peter Nordbeck (Würzburg)**

Das Spektrum der therapeutischen Optionen bei Morbus Fabry: Wie kann man ein Monitoring des Therapieerfolges anhand von Klinik, Bildgebung und Biomarkern durchführen? – Illustration von Verläufen anhand von Patientenbeispielen

13.50 – 14.00 Diskussion

14.00 – 14.45 Kaffeepause in der Industrieausstellung

Industriesymposium 3: organisiert von BMS | Saal 2

Thema: **Neue diagnostische und therapeutische Konzepte bei der hypertrophen Kardiomyopathie**

Vorsitz: **Karin Ryback (Dessau) / Fabian Knebel (Berlin)**

12.30 – 12.50 **Sebastian Spethmann (Berlin)**

Epidemiologie und Pathophysiologie der hypertrophen Kardiomyopathie: Welche klinischen Manifestationen stellen sich durch welche echokardiographischen Parameter dar (NOHCM, HOCM, hypertensive Herzerkrankung mit Obstruktion)? – Hinweise zur praktischen Vorgehensweise bei echokardiographischen Untersuchungen – Wann sollte eine cMRT erfolgen?

12.50 – 13.10 **Steffen Desch (Leipzig)**

Mavacamten als neue Therapie-Option der hypertrophen Kardiomyopathie: Welcher Wirkmechanismus liegt Mavacamten zugrunde? – Pharmakodynamik und Pharmakokinetik von Mavacamten – Gibt es aktuelle Studienplanungen – bzw. Studiendaten zu dieser Thematik?

13.10 – 13.30 **Karsten Lenk (Leipzig)**

Praktische Aspekte für die Therapie-Einleitung von Mavacamten bei hypertropher Kardiomyopathie: Was ist vor der Medikamentengabe zu beachten? – Gibt es Kontraindikationen? Welches Monitoring muss bei einem Patienten unter Mavacamten erfolgen? Kann eine Dosisanpassung nach echokardiographischen Parametern erfolgen? Welche Veränderungen von Symptomatik, EKG und Echokardiogramm kann man erwarten? – Kasuistiken

13.30 – 14.00 Gemeinsame Diskussion mit allen Referenten

14.00 – 14.45 Kaffeepause in der Industrieausstellung

Sitzung 2: Die 4. „Gerhard Hoghenkerke“-Ehren-Lecture

Vorsitz: **Fabian Knebel (Berlin) / Roland Brandt (Bad Nauheim)**

14.45 – 14.55 **Andreas Hagendorff (Leipzig)**

Vorstellung des Ehrenreferentin **Tuğba Kemaloğlu Öz**

14.55 – 15.25 **Tuğba Kemaloğlu Öz (Istanbul / Türkei)**

Echocardiographic imaging of the "right-sided" heart valves – focus on the pulmonary valve

15.25 – 15.30 **Verleihung der Urkunde durch die Vorsitzenden und den Sprecher der AG 05 der DGK**

Sitzung 3: Die Debatte: Indikationsstellung zur operativen und interventionellen Therapie der sekundären Mitralklappeninsuffizienz: Ist die Patientenselektion vergleichbar?

Vorsitz: **Karin Rybak (Dessau) / Sebastian Ewen (Homburg / Saar)**

15.30 – 15.45 **Tobias Ruf (Mainz)**

Pro: Die selektierten Kohorten sind vergleichbar: Jeder „MitraClip“-Kandidat hat eine hochgradige Mitralklappeninsuffizienz und ist grundsätzlich aufgrund des Risikos durch Komorbiditäten und Begleitumstände ein nicht-operabler Patient.

15.45 – 16.00 **Jan Knierim (Berlin)**

Contra: Die selektierten Kohorten sind nicht vergleichbar und unterscheiden sich signifikant: es werden überwiegend leichtgradige und allenfalls mittelgradige Mitralklappeninsuffizienzen interventionell behandelt.

16.00 – 16.05 **Tobias Ruf (Mainz)**

Rebuttal Pro: Die Baseline-Charakterisierung – speziell bei Studien zu Mitralklappeninterventionen – ist valide und genau, so dass die Patientenkohorten vergleichbar mit chirurgisch behandelten Patienten mit hochgradigen Mitralklappeninsuffizienzen sind.

16.05 – 16.10 **Jan Knierim (Berlin)**

Rebuttal Contra: Die Baseline-Charakterisierung bei der Patientenselektion Studien zu Mitralklappeninterventionen ist so unsicher und nicht standardisiert, dass aufgrund der unterschiedlichen Patientenkohorten keine Schlussfolgerungen aus Vergleichen mit chirurgisch behandelten Patienten bei hochgradiger Mitralklappeninsuffizienz möglich sind.

16.10 – 16.20 Diskussion: Karin Rybak, Sebastian Ewen, Tobias Ruf, Jan Knierim

16.20 – 16.30 **Hagendorff / Helfen / Brandt / Knebel/ Stöbe / Haghi / Romero-Dorta / Ruf / Knierim / Sinning / Altiok / Ewers / Ewen**

Vorstellung des diesjährigen „Expert Proposals“: „Expert Proposal for echocardiographic quantitative assessment of left and right ventricular volumes“

16.30 – 16.35 Zusammenfassung des Tages | **Andreas Hagendorff**

16.35 – 17.00 Kaffeepause in der Industrieausstellung

Industriesymposium 4: organisiert von Daiichi-Sankyo | Saal 1CD

Vorhofflimmern und Dyslipidämie im Fokus

Vorsitz: **Ulrich Laufs (Leipzig), Annette Birkenhagen (Stollberg)**

17.00 – 17.25 **Ulrike Rudolph (Leipzig)**

Die Rolle der Bildgebung im Management von Vorhofflimmern und Dyslipidämien: Wann und wie ist eine Echokardiographie in der Praxis bei Vorhofflimmern notwendig? – Wann sollte eine intensivierete bildgebende Diagnostik in der Klinik erfolgen?

- Planung zum LAA-Verschluss: Morphologie des LAA und Thrombusdetektion – Planung zur TAVI: strukturelle Besonderheiten der Aortenwurzel – Planung zum PFO-Verschluss: die Morphologie des interatrialen Septums
- Primärprophylaxe der Hyperlipidämie: nur LDL-Bestimmung zur Einhaltung von Zielwerten oder zusätzlich Gefäß-Ultraschall: welcher Carotis-Befund führt zum LDL-Management?
- Sekundärprophylaxe der Hyperlipidämie: Echokardiographie immer nach kardiovaskulären Ereignissen oder nur bei speziellen Patienten

17.25 – 17.50 **Ulrich Laufs (Leipzig)**

Die Ergebnisse der CLEAR OUTCOMES – Studie und deren Ableitungen für die medikamentöse Lipidtherapie

- Studiendesign und Ergebnisse
- Bempedoinsäure als möglicher Bestandteil einer LDL-Kombinationstherapie
- Behandlung von Patienten mit Statintoleranz
- Haben die aktuellen Studien-Ergebnisse Einfluss auf zukünftige Leitlinien?"

17.50 – 18.00 Diskussion und Zusammenfassung durch die Vorsitzenden

Industriesymposium 5: organisiert von Boehringer-Ingelheim / Lilly Deutschland | Saal 1AB

Der Herzinsuffiziente Patient unter Berücksichtigung renaler Fragestellungen

Vorsitz: **Andreas Hagendorff (Leipzig) / Karin Rybak (Dessau)**

17.00 – 17.25 **Christian Schulze (Jena)**

Kardio-metabolische und renale Wechselwirkungen bei Patienten mit Herzinsuffizienz und aktuelle Datenlage zum Therapieansatz der SGLT-2-Inhibitoren

17.25 – 17.50 **Rüdiger Braun-Dulläus (Magdeburg)**

Diagnostisches Vorgehen bei Herzinsuffizienz – insbesondere mit Blick auf das Monitoring der Nierenfunktion

17.50 – 18.00 Diskussion und Zusammenfassung durch die Vorsitzenden

Industriesymposium 6: organisiert von Amicus Therapeutics | Saal 2

Das interaktive Quiz zur Bildgebung und zu aktuellen Behandlungsstandards der verdickten Herzwände

Vorsitz: **Monica Patten-Hamelin (Hamburg) / Fabian Knebel (Berlin)**

17.00 – 17.30 **Frank Weidemann (Recklinghausen)**

Interaktive Fragen und Antworten zu „Herzen mit dicken Wänden“: das Quiz zum strategischen diagnostischen Vorgehen bei der „linksventrikulären Hypertrophie“ in der kardialen Bildgebung – Unterschiede zwischen Sportlerherz, hypertensiver Herzerkrankung, Aortenklappenstenose, hypertropher Kardiomyopathie und Speichererkrankungen – wie kann man durch Bildgebung Muskelwachstum, Ödem, Inflammation und pathologische Gewebeeablagerungen unterscheiden? – Welche Bedeutung hat die Echokardiographie, die kardiale MRT und das PET-CT?

17.30 – 18.00 **Fabian Knebel (Berlin)**

Interaktives Quiz zu Differentialdiagnosen von Speichererkrankungen: Wann muss man im Rahmen der Bildgebung speziell an Morbus Fabry oder Sarkoidose denken? – Wann und wie ist eine genetische Diagnostik vorzunehmen? – Was sind die aktuellen Therapiestandards nach Studienlage zu Morbus Fabry (Speichererkrankungen) und Sarkoidose im Vergleich? – Was sind die speziellen Herausforderungen bei den spezifischen Therapien beider Krankheitsentitäten?

Die Diskussionen sind im Rahmen der Interaktionen berücksichtigt.

Saal 1AB

08.15 – 08.20 Begrüßungen zum 2. Kongress-Tag
Andreas Hagendorff (Leipzig)

08.20 – 08.35 Grußwort des Bundesverbandes Niedergelassener
Kardiologen – BNK e.V.

Die Bedeutung der Zusammenarbeit zwischen
Kardiologen in Klinik und Niederlassung bei der echokardiographischen
Diagnostik: Historische Entwicklungen, aktuelle Herausforderungen und
Zukunftsperspektiven

Annette Birkenhagen (Stollberg)

Sitzung 4: Stressechokardiographie zur Ischämie- und Vitalitätsdiagnostik – eine zu aufwendige „veraltete“ Methode oder immer noch aktuell?

Vorsitz: **Andreas Hagendorff (Leipzig) / Stephan Stöbe (Leipzig)**

08.35 – 08.50 **Wolfgang Fehske (Köln)**

Ischämiediagnostik bei primär unauffälliger systolischer LV-Pumpfunktion
und stabiler Angina pectoris: Indikationsstellungen, Voraussetzungen,
Stressmodalitäten, Zielparameter – wie geht man vor? – worauf ist zu
achten? – was gilt als pathologisch? – Wird die Stressechokardiographie bei
dieser Fragestellung durch die Computertomographie-Angiographie ersetzt?

08.50 – 09.00 Diskussion

09.00 – 09.15 **Stephan Beckmann (Berlin)**

Ischämiediagnostik bei bekannter koronarer Herzerkrankung und stabiler
Angina pectoris: wie detektiert man „neue“ regionale Kinetikstörungen
unter Stress? – welche Stressmodalität für welche Fragestellung? – worauf
basiert die Entscheidung zur Rekoronarangiographie? – Ist das CT bei dieser
Konstellation wirklich gleichwertig?

09.15 – 09.25 Diskussion

09.25 – 09.40 **Sebastian Kruck (Ludwigsburg)**

Vitalitätsdiagnostik mittels Stress-Echokardiographie: was kennzeichnet
vitales Myokard in der Echokardiographie? – Wann braucht man somit eine
Stressechokardiographie zur Vitalitätsdiagnostik? – Die klare Demarkierung
zwischen Narbe und Myokard durch „Stufenbildung“ der LV-Wand –
eine Indikation zur Vitalitätsdiagnostik oder nicht?

09.40 – 09.50 Diskussion

09.50 – 10.00 Ankündigung und Wechsel der Vorsitzenden

Saal 1AB

Sitzung 5: Einsatzbereich der Linksherz-Kontrastechokardiographie: Notwendiges Armamentarium oder nur Kosten-aufwendiges „et on“?

Vorsitz: **Karin Rybak (Dessau) / Fabian Knebel (Berlin)**

10.00 – 10.15 **Sebastian Ewen (Homburg/ Saar)**

Die Beurteilung der regionalen Myokardfunktion: Braucht man trotz Speckle Tracking noch die LV-Opazifizierung? – Wann setzt man LV-Kontrast mit welchen Einstellungen ein? – Wann soll man LV-Kontrast bei Stressechokardiographien planen?

10.15 – 10.20 Diskussion

10.20 – 10.35 **Aydan Ewers (Bochum)**

Kardiale Tumordiagnostik mit Kontrastechokardiographie: Das Problem des Nahfeldes bei LV-Spitzenthromben – Charakterisierung von Raumforderungen durch Gewebecharakteristika und Gefäßdarstellung mit LV-Kontrast – die Unterscheidung zwischen LAA-Sludge und LAA-Thromben durch LV-Kontrast

10.35 – 10.40 Diskussion

10.40 – 10.55 **Andreas Helfen (Lünen)**

Neue potentielle LV-Kontrastindikationen: die Unterscheidung zwischen Thromben und entzündlichen Prozessen – was ist die physikalische Rationale? – Warum kann somit die LV-Kontrastechokardiographie bei dieser Fragestellung helfen? – Ist damit die LV-Kontrastechokardiographie bei Verdacht auf Endokarditis – speziell bei Fremdmaterialien eine neue Indikation?

10.55 – 11.00 Diskussion

11.00 – 11.30 Kaffeepause in der Industrieausstellung

Industriesymposium 7: organisiert von BMS/Pfizer | Saal 1AB **Aktuelle Konzepte bei kardiovaskulären Problemkonstellationen –** **Fokus auf Thrombembolien und deren Ursachen (u.a. Adipositas) sowie** **Kardiomyopathien**

Vorsitz: **Andreas Hagendorff (Leipzig) / Daniel Sedding (Halle)**
Hüseyin Ince (Rostock) / Sebastian Schellong (Dresden)

11.30 – 11.50 **Michael Metze (Leipzig)**

Die moderne Antikoagulationstherapie bei Problempatienten: Fokus auf Adipositas – Wie bedingen sich Adipositas und kardiovaskuläre Erkrankungen? Was ist bei der Antikoagulation zu beachten? – Welche Dosierungen sind anzuwenden?

11.50 – 12.00 Diskussion

12.00 – 12.20 **Katja Mühlberg (Leipzig)**

Die Bedeutung der „zügigen“ Diagnostik bei der Therapie der tiefen Venenthrombose und akuten Lungenembolie – Was sagen die neuen Guidelines? – Wie kann man praktisch die Umsetzung der Empfehlungen verbessern? – Wie und womit erfolgt die schnelle Therapie-Einleitung? – Was hilft bei der Entscheidung zur Therapiedauer?

12.20 – 12.30 Diskussion

12.30 – 12.50 **Daniel Lavall (Leipzig)**

Die kardiale Amyloidose: Diagnostische Hinweise aus Anamnese und Symptomatologie – welche wesentlichen Formen der kardialen Amyloidose sind zu unterscheiden? – Was leisten Echokardiographie und kardiale MRT zur Diagnosesicherung? – Wann benötigt man zusätzlich ein PET-CT? – Welche Therapieoptionen stehen derzeit zur Verfügung? – Wie kann man Therapieerfolge messen?

12.50 – 13.00 Diskussion

13.00 – 13.45 Mittagspause in der Industrieausstellung

Industriesymposium 8: organisiert von Novartis | Saal 2

Lipidstoffwechselstörungen: Pathophysiologie, Diagnostik und innovative Therapie

Vorsitz: **Ingo Eitel (Lübeck), Tarek Bekfami (Magdeburg)**

11.30 – 11.50 **Nikolaus Buchmann (Berlin)**

Pathophysiologie des Lipidstoffwechsels – Ansatzpunkte und Wirkmechanismen der verschiedenen Lipidsenker – das Spektrum von Statinen zu PCSK9-Hemmung und siRNA-Therapie bei der Behandlung der Hypercholesterinämie

11.50 – 12.00 Diskussion

12.00 – 12.20 **Stefan Richter (Naumburg)**

Praktische Aspekte der individuellen Therapie mit Lipidsenkern:
Grundsätzliche Aspekte zu Indikationen und Kontraindikationen –
Berücksichtigung der Patienten-Compliance – Wer braucht wann welche
spezielle Therapie? – Kasuistiken von Problem-Konstellationen

12.20 – 12.30 Diskussion

12.30 – 12.50 **Ephraim Winzer (Dresden)**

Möglichkeiten der interkollegialen Vernetzung für die moderne Therapie von
Hypercholesterinämien. Herausforderungen bei der Therapie-Initiierung im
klinischen Bereich und bei der Weiterbehandlung im ambulanten Bereich –
wann ist eine Nachsorge in Spezialambulanzen erforderlich?

12.50 – 13.00 Diskussion

Industriesymposium 9: organisiert von AstraZeneca | Saal 1CD

Die Einteilung der Herzinsuffizienz nach der linksventrikulären Pumpfunktion: Unterschiede der Patientencharakterisierung und deren Einfluss auf die Therapie

Vorsitz: **Karin Rybak (Dessau) / Birgit Aßmus (Gießen)**

11.30 – 11.50 **Sebastian Ewen (Homburg/Saar)**

„HFpEF“ – eine Diagnose oder ein Symptom bzw. Syndrom:
Klassifizierung eines „Begriffes“ durch die ursächliche Diagnose – Welche
Rolle hat die bildgebende Diagnostik bei der Klärung der Ätiologie?
Wie führt der echokardiographische Phänotyp zur richtigen Diagnose?

11.50 – 12.00 Diskussion

12.00 – 12.20 **Fabian Knebel (Berlin)**

Die Behandlung des HFpEF-Syndroms: Therapieeinleitung nach welchen
Aspekten? – welche Rolle spielt bei der Medikamentenwahl „noch“ die
genaue LVEF-Bestimmung – Welcher echokardiographische Phänotyp bei
welchen Komorbiditäten spielt bei welchen Therapieoptionen eine besondere
Rolle? – Muss die Steifigkeit des Myokards bestimmt werden? – Aus diesen
Gründen doch eher eine individualisierte Therapie als Guideline-Vorgaben?

12.20 – 12.30 Diskussion

12.30 – 12.50 **Birgit Aßmus (Gießen)**

Herzinsuffizienz bei Komorbiditäten: die aktuelle Studien-Datenlage
zu Dapagliflozin und anderen SGLT2-Inhibitoren – chronische
Niereninsuffizienz, Hypertonie und Typ-2-Diabetes als häufigster
komplizierende Komorbiditäten – Wie und ab welcher Reduktion der
GFR behandelt man eine subklinische Herzinsuffizienz durch oder bei
kardiotoxischer Chemotherapie?

12.50 – 13.00 Diskussion

13.00 – 13.45 Mittagspause in der Industrieausstellung

Saal 1AB

Sitzung 6: Spezielle Zielsetzungen der Stressechokardiographie: die diastolische Funktionsstörung und die asymptomatischen Klappenerkrankungen

Vorsitz: **Elena Romero-Dorta (Berlin) / Roland Brandt (Bad Nauheim)**

13.45 – 14.00 **Jens-Uwe Voigt (Leuven) gehört zu Sitzung 7**

Die Beurteilung der systolischen und diastolischen linksventrikulären Funktion bei Vorhofflimmern: welche Herzzyklen sind bei absoluter Arrhythmie repräsentativ für eine Auswertung? – Wie kann man zwischen maximal möglicher und durchschnittlicher linksventrikulärer Pumpfunktion unterscheiden? – Wie bzw. in welchen Myokardregionen kann man regionale Kinetikstörungen unter diesen Bedingungen sicher detektieren?

14.00 – 14.05 Diskussion

14.05 – 14.20 **Tarek Bekfani (Magdeburg)**

Indikationsstellung zur „diastolischen Stressechokardiographie“: welches Patienten stellen die Zielgruppe dar? – welche methodischen Herausforderungen bestehen? – wann kann man sichere Schlussfolgerungen aus dieser Stress-Modalität ziehen? – wie sieht ein adäquates diastolisches Stressprotokoll aus?

14.20 – 14.30 Diskussion

14.30 – 14.45 **Elena Romero-Dorta (Berlin)**

Stressechokardiographie bei Vitien – eine Herausforderung: Ist die Aortenklappenstenose eine Kontraindikation für einen Stresstest? – Muss man überhaupt zwischen fixierter und paradoxer Aortenklappenstenose in Bezug auf die therapeutische Konsequenz unterscheiden? – Immer Stress bei asymptomatischen Vitien? – Welche klaren Indikationen bestehen bei AS, AR und MS, MR?

14.45 – 14.55 Diskussion

14.55 – 15.10 **Ingo Eitel (Lübeck)**

Die Bedeutung der kardialen Magnetresonanztomographie bei Stresstestungen zur diastolischen Funktionsanalyse und bei Vitien: Braucht man das cMRT überhaupt bei diesen Fragestellungen? – Wie geht man in diesen Fällen im cMRT vor?

15.10 – 15.20 Diskussion mit Ankündigung und Wechsel der Vorsitzenden

Sitzung 7: Vorhofflimmern: Auch methodisch in der Echokardiographie eine Herausforderung – wie geht man vor?

Vorsitz: **Andreas Hagendorff (Leipzig) / Karin Rybak (Dessau)**

15.20 – 15.35 **Frank Flachskampf (Upsalla)**

Die Aortenklappenstenose bei Vorhofflimmern: muss man auch hier zwischen maximal möglicher und durchschnittlicher Klappenöffnungsfläche unterscheiden? – kann somit eine als mittelgradig eingestufte Aortenklappenstenose funktionell hochgradig sein? – Muss man aus diesen Gründen bei Vorhofflimmern immer eine TEE durchführen und die Klappenöffnungsfläche planimetrieren? – Welche Bildraten bei der real-time Dokumentation von Klappen bei Vorhofflimmern sind notwendig?

15.35 – 15.50 **Roland Brandt (Bad Nauheim)**

Die Mitralklappeninsuffizienz bei Vorhofflimmern: Versagt bei dieser Konstellation der „integrated approach“ zur Einteilung des Insuffizienz-Schweregrades? – Welche Parameter darf man zur Schweregradabschätzung verwenden, welche nicht? – Wie kann man bei Vorhofflimmern eine quantitative Analyse der Hämodynamik bei Mitralklappeninsuffizienz vornehmen?

15.50 – 16.05 Gemeinsame Diskussion am Ende der Sitzung

16.05 – 16.15 **Andreas Hagendorff (Leipzig) / Andreas Helfen (Lünen) / Roland Brandt (Bad Nauheim) / Fabian Knebel (Berlin) / Karin Rybak (Dessau) / Sebastian Ewen (Homburg / Saar) / Stephan Stöbe (Leipzig) / Aydan Ewers (Bochum) / Ulrich Laufs (Leipzig)**

Verabschiedung und Ende des Kongresses

Ankündigung des Kongresstermins 2024

■ Satellite Symposium of the German Congress of Echocardiography in Leipzig

Sunday, 4 June 2023 | Lecture Hall 1CD & hybrid

Teaching Course – Masterclass | in English

Event endorsed by



EACVI

European Association of
Cardiovascular Imaging

Plausibility Check of Echocardiographic Results:
What is necessary in Comprehensive Echocardiography?
Principles, Tips, Tricks, and Challenges

9.00 – 9.15 Welcome and Introduction

Andreas Hagendorff (Leipzig) / Elena Romero-Dorta (Berlin)

Part 1: Focus on Properness and Reliability of Echocardiographic Results: How to Perform Transparent and Verifiable Analysis of....

Chairs: Elena Romero-Dorta (Berlin) / Tuğba Kemaloğlu Öz (Istanbul)

9.15 – 9.45 **Blazej Michalski (Łódź, Poland)**

....Systolic Left Ventricular Function and Cardiac Volumes

9.45 – 10.00 Live Demo / Workstation Demo / Discussion

10.00 – 10.30 **Elena Romero-Dorta (Berlin, Germany)**

....Severe Aortic Stenosis

10.30 – 10.45 Live Demo / Workstation Demo / Discussion

10.45 – 11.00 Break

11.00 – 11.30 **Matthias Schneider-Reigbert (Berlin, Germany)**

....Severe Aortic Regurgitation

11.30 – 11.45 Live Demo / Workstation Demo / Discussion

11.45 – 12.15 **Stefan Stöbe (Leipzig, Germany)**

....Severe Mitral Regurgitation

12.15 – 12.30 Live Demo / Workstation Demo / Discussion

12.30 – 13.30 Lunch

Part 2: Focus on Cardiac Structures Prior to Therapy: How to Analyze....

Chairs: Stefan Stöbe (Leipzig) / Blazej Michalski (Łódź)

13.30 – 14.00 **Tobias Ruf (Mainz, Germany)**

...Mitral Regurgitation Prior to Intervention

14.00 – 14.15 Live Demo / Workstation Demo / Discussion

14.15 – 14.45 **Tuğba Kemaloğlu Öz (Istanbul, Turkey)**

...Tricuspid Regurgitation Prior to Intervention

14.45 – 15.00 Live Demo / Workstation Demo / Discussion

15.00 – 15.15 Break

15.15 – 15.45 **Hani Mahmoud-Elsayed (Aswan, Egypt)**

...Aortic Root Complex Prior to Aortic Valve and Aortic Root Repair

15.45 – 16.00 Live Demo / Workstation Demo / Discussion

16.00 – 16.30 **Hatem Soliman Aboumarie (London, United Kingdom)**

...Cardiac haemodynamics before ECMO and other mechanical circulatory support system implantation

16.30 – 16.45 Live Demo / Workstation Demo / Discussion

16.45 – 17.00 Closing Remarks and

Announcement for Save the Date 2024

Andreas Hagendorff (Leipzig) /

Elena Romero-Dorta (Berlin)

■ Tagestickets | 2. (Fr) oder 3. (Sa) Juni, DE

Regulär	140
Mitglied DGK	120
Junge Ärzt:innen und Assistenzpersonal	110
Studierende	0

■ Kongressticket | 2. und 3. Juni, DE

Regulär	210
Mitglied DGK	190
Junge Ärzt:innen und Assistenzpersonal	170
Studierende	0

■ Anwenderkurs | 1. Juni (Do), DE)

Regulär	220
Mitglied DGK	200
Studierende	180

■ Praxisseminare | 2. Juni (Fr), DE, 8:00–9:30 Uhr, parallel

Regulär	120
Mitglied DGK	100
Studierende	90

■ Satellite Symposium | 4 June (Sun), in English, hybrid

F2F, 6 CME points	50
Per Livestream, no CME points	50

<https://www.echokardiographie-leipzig.de>



Sponsoren

■ Herzlich möchten wir uns bei allen Firmen bedanken, die den DEK 2023 als Sponsoren und Aussteller unterstützt haben!

GE Healthcare GmbH 10.700 €

Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA 8.470 €

Bayer Vital GmbH 5.650 €

AstraZeneca GmbH 5.615 €

Abbott Medical GmbH 5.500 €

FUJIFILM Healthcare Deutschland GmbH 5.500 €

Philips GmbH Market DACH 5.500 €

Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG 5.500 €

Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA / Pfizer Pharma GmbH 5.115 €

Novartis Pharma GmbH 5.115 €

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH 5.115 €

Amicus Therapeutics GmbH 4.675 €

Daiichi Sankyo Deutschland GmbH 4.675 €

Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG / Lilly Deutschland GmbH 4.250 €

Cardiac Dimensions Europe GmbH 4.000 €

Pfizer Pharma GmbH 2.950 €

Bracco Imaging Deutschland GmbH 2.640 €

Siemens Healthcare GmbH 2.640 €

Boston Scientific Medizintechnik GmbH 2.500 €

Canon Medical Systems GmbH 2.500 €

Sponsoren



GE HealthCare




AstraZeneca 

PHILIPS



 **Amicus**
Therapeutics®

 **Cardiac Dimensions®**

 **Pfizer**

**Boston
Scientific**
Advancing science for life™

Sponsoren



Anfahrt & Kontakt



■ Anschrift & Anfahrt

Leipziger KUBUS, das Konferenz- und Bildungszentrum des
Helmholtz-Zentrums für Umweltforschung – UFZ

Permoserstraße 15, 04318 Leipzig

<https://www.ufz.de/leipziger-kubus/>

Mit dem Auto: A14 (Abfahrt Leipzig-Ost), Richtung Stadtzentrum
in die Permoserstraße, kostenfreie Parkplätze: Tiefgarage / vorm
Haus (Taxi vom Hbf ca. 30 €, 7 km)

Mit der Bahn: Ab Leipzig Hauptbahnhof (die Straßenbahnhaltestelle
befindet sich vor den Haupteingängen des Bahnhofs) in die Straßen-
bahnlinie 3 (Richtung Taucha) oder 3E (Richtung Sommerfeld) ein-
steigen. Ausstieg ist die Haltestelle Leipzig, Permoser Str. / Torgau-
er Str., von der Haltestelle in die Permoserstraße einbiegen und nach
ca. 300 Metern befindet sich links der KUBUS. Fahrzeit beträgt ca.
15 Minuten, die Linie 3 fährt unter der Woche alle 10 Minuten.

■ Kontakt



F&U confirm

Organisation wissenschaftlicher Veranstaltungen

Permoserstraße 15

04318 Leipzig

<https://www.fu-confirm.de>

Tel. 0341 - 235 2264

Fax 0341 - 235 2782

kongress@echokardiographie-leipzig.de