

I Ogólnopolska Konferencja Kardiologii Prenatalnej Sekcji Echokardiografii i Kardiologii Prenatalnej Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego

CO SPRAWIA NAJWIĘKSZE PROBLEMY W INTERPRETACJI OBRAZÓW UKŁADU KRĄŻENIA PŁODU?

Otwarcie konferencji: Zarząd Sekcji. 9.45 – 10.00

I. SESJA 1 – ŚRÓDPIERSIE PŁODU: co wszyscy wiedzieć powinni

1. Morfologia śródpiersia płodu. A. Kolesnik
2. Obraz trzech naczyń śródpiersia w wadach wewnątrzsercowych.
3. Obraz trzech naczyń śródpiersia w ringach naczyniowych.
4. Obraz trzech naczyń śródpiersia w anomaliach żylnych.

II. Zastosowanie technik dopplerowskich w badaniu układu krążenia u płodu

1. Zasady prawidłowego badania dopplerowskiego. K. Janiak 10.15 – 10.30
 - a) „Łagodne” zwężenie zastawki aortalnej. P. Trzcíński 10.30 – 10.40
 - b) Krytyczne zwężenie zastawki aortalnej. Od Beaty Radzymińskiej 10.40 – 10.50
 - c) „Łagodne” zwężenie zastawki płucnej. W. Rozmus – Warcholińska 10.50 – 11.00
 - d) Krytyczne zwężenie zastawki płucnej. M. Pietrzak 11.00 – 11.10
2. Interwencje kardiologiczne u płodów. A. Koleśnik 11.10 – 11.25

Przerwa kawowa 11.25 – 11.45

III. Zmiany w układzie krążenia płodów w ciąży mnogiej

1. Interpretacja wyników badań USG i dopplerowskich. M. Ropacka – Lesiak 11.45 – 12.00
 - a) Czynnościowa atrezja zastawki płucnej u płodu biorcy. K. Leszczyńska? 12.00 – 12.10
 - b) Czynnościowa atrezja zastawki płucnej u płodu dawcy. W. Krzeszowski 12.10 – 12.20
 - c) TAPS. J. Kuran – Ohde 12.20 – 12.30
 - d) TRAP. 12.30 – 12.40
 - e) Płody nierozdzielone. 12.40 – 12.50
2. Możliwości terapii w ciąży mnogiej. M. Świątkowska 12.50 – 13.10

Przerwa lunchowa 1 godz. 13.10 – 14.00

IV. Arytmie u płodów

1. Diagnostyka arytmii u płodów. A. Włoch 14.00 – 14.20
 - a) Bigeminia przedsionkowa. A. Grzyb 14.20 – 14.30
 - b) Częstoskurcz komorowy. D. Wolder 14.30 – 14.40
 - c) Ewolucja CHB u matki z (+) przeciwciałami SS-A. A. Hamela – Olkowska. 14.40 – 14.50
 - d) Częstoskurcz nadkomorowy – skuteczne leczenie. M. Raś 14.50 – 15.00
 - e) Częstoskurcz nadkomorowy – dlaczego leczenie nie zawsze jest skuteczne. M. Dębska 15.00 – 15.10
2. Leczenie arytmii u płodów. J. Dangel 15.10 – 15.30

15.30 – 15.45 KAWA

- ### V. Wpływ bliskiej współpracy położniczo – kardiologicznej na wyniki leczenia noworodków – IUGR

1. Interpretacja badań USG, dopplerowskich i KTG u płodów z IUGR. A. Kajdy 15.45 – 16.00
 - a) Nieprawidłowe przepływy, hipotrofia, wada serca w III trymestrze. Może Maciek Chojnicki? 16.00 – 16.10
 - b) DORV – czy można poprzestać na diagnostyce USG. Ktoś z Polski, może od Marioli? 16.10 – 16.20
 - c) Kariotyp prawidłowy, hipotrofia, złożona wada serca – czy należy zakończyć diagnostykę? Lekarka z Wrocławia 16.20 – 16.30
 - d) IAA – ładny przypadek miał Jarek Szary z Gdańska. 16.30 – 16.40
2. Kiedy genetyk jest potrzebny? P. Własienko. 16.40 – 17.00

Proponuję poprosić wszystkich zainteresowanych o przysłanie tytułów przypadków – może coś jeszcze wybierzemy do naszego programu.