



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 · Annular Rupture and Management · Bicuspid Valve · Sapien 3 in insufficient Valve · Small STJ and Porcelaine Aorta · Valve in Valve and Valve next to Mitral-Prosthesis	Walther Araki Thilo Shiravaju Kodali 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 Mitralvalve 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	



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



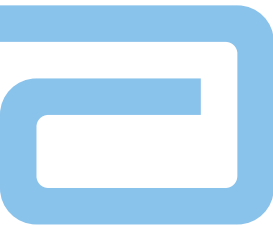
WWW.MEDILIVE.DE



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



WWW.VITRINET.COM

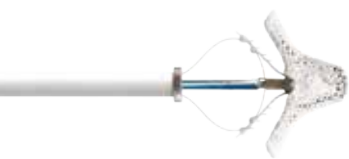


MitraClip

Perkutane Mitralklappenrekonstruktion

Von beschwerlichen
Momenten ...

... zu neuer Lebensqualität



Frühe Überweisung zur Mitralsuffizienzbehandlung 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 Konsensuspapier⁵ sowie den Leitlinien der AGIK/ALKK⁶, 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, Averinos 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, Alfiere 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, *Kardiologie* 2013 : 7:76–90 6. Interventionelle Behandlung der Mitralklappeninsuffizienz mit dem MitraClip®-Verfahren, Empfehlungen des Arbeitskreises Interventionelle Mitralklappenreparatur der Arbeitsgemeinschaft Interventionelle Kardiologie (AGIK), der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie und der Arbeitsgemeinschaft Leitende Kardiologische Krankenhausärzte e. V. (ALKK), *Kardiologie* 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.abbotvascular.com

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

Mitten ins Herz.

 **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





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



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	Karl-Heinz Kuck
	Inklusive Kasuistik: Mein komplexer Fall	
	* 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



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 MitraClip unter EchoNavigator-Kontrolle Rapid Deployment System JenaValve in Homograft Valtech Cardio Band	Hendrik Treede Jan Balzer, Tobias Zeus Bruno Podesser, Paul Vock Volkmar Falk Karl-Heinz Kuck
-------	--	---

17:45 **Diskussion | Ergebnisse der Live Cases**

17:55 **Quintessenz | Was haben wir gelernt?** Volkmar Falk